

## **CRIOTERAPIA MEDIANTE PULVERIZACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA.**

### **Propósito:**

Destrucción local de lesiones cutáneas de forma eficaz y poco traumática por medio de la aplicación controlada de frío intenso con nitrógeno líquido.

### **Recursos materiales:**

- Impreso para el Consentimiento Informado del paciente.
- Termo contenedor con nitrógeno líquido.
- Terminales para su aplicación.
- Gasas estériles.
- Guantes.
- Apósitos.
- Suero fisiológico.
- Povidona yodada.

### **Precauciones:**

La crioterapia está absolutamente contraindicada en los siguientes casos:

- Lesiones malignas o sospechosas de malignidad.
- Dudas diagnósticas o lesiones que precisen un diagnóstico histológico.
- Insuficiencia vascular periférica.
- Enfermedades del colágeno y autoinmunes.
- Diálisis renal.
- Trombopenia.
- Tratamiento con drogas inmunosupresoras.
- Discrasias sanguíneas de origen desconocido.
- Mieloma múltiple.
- Pioderma gangrenoso.

La crioterapia está relativamente contraindicada en los siguientes casos:

- Intolerancia al frío.
- Urticaria a frígore.
- Enfermedad de Raynaud.
- Criofibrogenemia.
- Crioglobulinemia.

### **Información al paciente:**

- Se debe informar al paciente sobre la técnica que se le va a realizar por medio de la aplicación controlada de frío intenso mediante nitrógeno líquido sobre la zona de la piel que presenta la lesión.
- Se le indicará que puede presentar ligeras molestias en el momento de la aplicación y tras el tratamiento.
- Se le entregará un impreso con el Consentimiento Informado para que lo lea y firme si está de acuerdo.

#### **Técnica:**

- Colocar al paciente en una posición cómoda dejando expuesta la zona con la lesión a tratar.
- Lavado de manos.
- Colocación de guantes.
- Limpieza de la zona con una gasa y solución salina.
- Colocamos el terminal (pulverizador portátil) del termo contenedor con nitrógeno líquido, en posición vertical, a una distancia de entre 1 y 1,5 cm. de la lesión y pulverizamos sobre la misma hasta que aparezca un halo blanco (signo de congelación).
- Esperamos a que la lesión vuelva a su color normal y repetimos la pulverización 1 ó 2 veces más si es necesario según la lesión a tratar.
- Cubrir la zona tratada con un apósito estéril.
- A las 24-48 horas se revisarán las lesiones tratadas y se drenarán las vesículas si existieran.
- Curar con povidona yodada y cubrir con apósito estéril.

#### **Anotaciones y registros:**

- Anotar en el sistema informático los datos del paciente, fecha, tipo de lesión y complicaciones si las hay.
- Las complicaciones pueden ser:
  - Agudas: dolor, edema, síncope, insuflación de gas, parada cardíaca.
  - Inmediatas: ampollas, hemorragia, infección, fiebre.
  - Tardías: cicatrices, defectos tisulares, etc.

#### **Cuidado del material:**

- Desechar el material de un solo uso en los contenedores correspondientes.
- Colocar el termo contenedor con nitrógeno líquido en el lugar destinado para ello.
- Colocar el resto del material no empleado.

#### **Bibliografía:**

1. Crioterapia en Atención Primaria. Pérez Sánchez J., Villar Gil J., Aguilar Martínez A., Ortega Hervás V., Campón Montero M<sup>a</sup> V. Editorial MSD. 2001.
2. Guía de uso de la criocirugía en Atención Primaria. Castillo Castillo R., Morales Mañero A.M. Med Fam (And). 2002
3. Técnicas alternativas en cirugía menor: criocirugía y electrocirugía. Arribas Blanco J.M., Fernández Cañadas S., Rodríguez Pata N. Y Baos Vicente V. Editorial Semergén. 2002.