

TÍTULO: SEGURANÇA TERAPÊUTICA DA APLICAÇÃO TÓPICA DE ÓLEO DE CANNABIDIOL (CANNABIS SATIVA L) NA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO.

Autor: Carla Jiménez-Rodríguez / María del Carmen Jiménez-Díaz / Juan Fernando Jiménez-Díaz / Bienvenida del Carmen Rodríguez-de-Vera / Francisco José Hernández Martínez

Introdução

Las Heridas Crónicas, sobre todo las Úlceras por Presión (UPP) constituyen un problema de salud frecuente en pacientes de alto riesgo. Su incidencia se sitúa en un rango de 0,4% hasta 38% en procesos agudos 2,2 % a 23,9% en crónicos terminales y 0% a 17% en domicilio. El tratamiento preventivo se puede realizar a nivel sistémico y a nivel tópico. El cannabidiol (CBD) es un fitocannabinoide con propiedades terapéuticas con efectos antiinflamatorio, anticonvulsivante, antioxidante, antiemético, ansiolítico y antipsicótico; que puede utilizarse a nivel tópico.

Objetivos

Valorar la eficacia de la aplicación tópica de Cannabis Sativa L en la prevención de UPP y comprobar los efectos adversos (Seguridad terapéutica) de esta aplicación en usuarios de una residencia de mayores.

Metodologia

Estudio experimental, aleatorizado, controlado, con grupo control y grupo experimental realizado entre 60 usuarios de dos residencias de mayores de las Islas Canarias-31 residentes se les aplicó Cannabis Sativa L y a 29 crema corporal hidratante-. Periodo de recogida de datos entre enero y febrero de 2018, con un seguimiento a los usuarios que participaron en el estudio durante 30 días, registrando la incidencia de UPP. Criterio de inclusión: pacientes con movilidad reducida y con riesgo de desarrollar una UPP según la escala de Braden. Se obtiene consentimiento informado de los usuarios y del comité de ética

de la institución. Se usó el programa SPSS 25.0 para los cálculos estadísticos, considerando un nivel de significación de $p < 0,05$.

Desenvolvimento/Resultados

Edad media de toda la muestra $80,85 \pm 1,77$ años ($80,25 \pm 1,47$ años el grupo control y $80,50 \pm 1,37$ años el grupo experimental). Las mujeres son el grupo más numeroso (80%). Riesgo de padecer UPP moderado (Braden ≤ 14 puntos) es 54,83% grupo control, 48,27% grupo experimental. Riesgo alto (Braden ≤ 12) 45,16% grupo control y 51,72% grupo experimental. En ambos grupos el porcentaje de pacientes con medidas de prevención es inferior al 45%. La incidencia máxima de UPP Categoría I fue de 9,67% en el grupo de control y 17,24% en el grupo experimental. No apareció a nivel tópico en la piel, ninguna reacción alérgica por el uso de ambos productos.

Conclusão

El uso del Cannabis sativa L conserva la piel en perfecto estado y en la piel perilesional logra una respuesta analgésica muy favorable, apoyando la hipótesis inicial, no se observan efectos adversos por su uso en la piel.

Referências Bibliográficas

- Clapper JR et al.(2010).Anandamide suppresses pain initiation through a peripheral endocannabinoid mechanism. Nature NSC 2010; 13 (10): 1265-70.
- Chou R, Dana T, Bougatsos C, Blazina I, Starmer A, Reitel K, Buckley D.(2013). Pressure ulcer risk assessment and prevention: comparative effectiveness. Rockville: Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ); 12(13).
- European Pressure Ulcer Advisory Panel and National Pressure Ulcer Advisory Panel. (2009) Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel.
- García-Fernández FP, Soldevilla-Ágreda JJ, Pancorbo-Hidalgo PL, Verdú-Soriano J, López-Casanova P, Rodríguez-Palma M.(2014). Clasificación-categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP no II. Grupo

Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño.

-Grotenhermen F, Russo E, Navarrete R (eds).(2003).Cannabis y cannabinoides, farmacología, toxicología y potencial terapéutico. Sevilla: Castellarte.

-Pancorbo-Hidalgo, Pedro L., García-Fernández, Francisco P., Torra i Bou, Joan-Enric, Verdú Soriano, José, & Soldevilla-Agreda, J. Javier. (2014). Epidemiología de las úlceras por presión en España en 2013: 4.º Estudio Nacional de Prevalencia. Gerokomos, 25(4), 162- 170.

-Romano L, Hazekamp A.(2013). Cannabis Oil: chemical evaluation of an upcoming cannabis-based medicine. Cannabinoids; 1(1): 1-11.