



O.E.14. El impacto del Síndrome Post-UCI: Una revisión bibliográfica

Cynthia del Rocío Márquez Beltrán¹, Juan Carlos Calvo Tenor¹, Gema Tenor Salas¹.

1. Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez, Huelva

Tipo de comunicación: Oral

Palabras clave

Enfermería; Síndrome post cuidados intensivos; Enfermería; Paciente crítico, Unidad de Cuidados Intensivos

Introducción

El síndrome post cuidados intensivos (SPCI) hace alusión al deterioro físico, cognitivo o psicológico que ocurre tras un ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y perdura tras el alta hospitalaria, afectando a más del 50% de los pacientes y repercutiendo también a las familias. Los avances en medicina han permitido un aumento de la supervivencia de los pacientes críticos, no obstante, su calidad de vida puede verse afectada significativamente tras su paso por la UCI.

Objetivos

El objetivo principal fue evaluar la evidencia disponible acerca del SPCI.

- Identificar el rol de enfermería en la atención a pacientes con SPCI.
- Examinar estrategias preventivas en el SPCI.

Material y método

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en las bases de datos de PubMed, Scopus y Web of Science con la ecuación de búsqueda:

(Postintensive care syndrome[Title/Abstract]) AND ((nursing[Title/Abstract]) OR (nurses[Title/Abstract]))).

No se establecieron límites de años de publicación ni idioma con el fin de analizar la máxima evidencia disponible. Se excluyeron estudios llevados a cabo en UCI pediátrica o neonatal.

Resultados

Se obtuvieron un total de 73 artículos, que tras eliminar los duplicados obtenidos de las 3 bases de datos quedaron 62, de los cuáles finalmente fueron analizados 18, el resto fueron descartados al no cumplir con los criterios de inclusión ni ajustarse a los objetivos propuestos.

De los resultados obtenidos destacan las intervenciones no farmacológicas, siendo especialmente relevante la elaboración de diarios en la UCI, esta práctica ha mostrado ser eficaz para reducir las secuelas psicosociales de los pacientes y sus familias aunque por sí solo no aporta beneficios. La movilización temprana es otra intervención fundamental que incluir para la recuperación del paciente crítico, seguida de la terapia psicológica y la rehabilitación temprana.

Aunque algunos fármacos como el uso de dexmetomidina en la noche puede reducir la incidencia de SPCI, también podría aumentar el riesgo de delirio.

XXXIX CONGRESO SAMIUC XIV JORNADAS DE ENFERMERÍA UCI



La UCI: un mar de vida

2025 | CÁDIZ
13, 14 y 15 de marzo | Palacio de Congresos

Organiza:



Conclusiones

Dada la variedad de secuelas que puede sufrir el paciente post crítico, es necesario abordarlo desde un enfoque integral. La familia y el equipo de enfermería son un pilar importante para implementar estrategias eficaces. Es fundamental continuar investigando en esta línea con el fin de optimizar estas prácticas y mejorar la calidad de vida de los supervivientes de UCI.