

ALTERACIÓN DEL PATRÓN SUEÑO-DESCANSO EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Sanz Escribano B*, Lerena Plaza ME**

* Hospital Universitario de Guadalajara (Guadalajara), ** Centro de Salud Azuqueca de Henares (Guadalajara)

OBJETIVOS

- Analizar la alteración del patrón sueño-descanso en el paciente ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).
- Determinar los factores relacionados y el impacto de la alteración del sueño en el paciente crítico.
- Conocer las diferencias entre la percepción enfermera-paciente sobre el sueño en la UCI.
- Conocer los cuidados de enfermería al paciente con alteración del patrón sueño-descanso ingresado en la UCI.

MÉTODO

- Se realiza una revisión de la bibliografía disponible en los últimos 9 años en español e inglés, utilizando: bases de datos electrónicas (PubMed, CUIDEN, Dialnet), metabuscadores, bibliotecas virtuales (SciELO, Elsevier), libros y revistas en Internet especializadas en enfermería, cuidados intensivos y ciencias de la salud.
- Criterios de inclusión: sueño en el paciente crítico adulto ingresado en UCI.
- Criterios de exclusión: pediatría y pacientes embarazadas.
- Palabras clave: sueño, paciente crítico, cuidados intensivos, enfermería, unidad de cuidados intensivos, alteración del sueño

RESULTADOS

Se obtuvieron 38 artículos que cumplían los criterios de inclusión, de los cuáles: 3 eran estudios observacionales (1 retrospectivo y 2 prospectivos), 9 descriptivos transversales, 2 trabajos fin de máster, 1 cuasi-experimental, 2 experimentales, 2 manuscritos y 19 revisiones bibliográficas. Tras el análisis de la bibliografía, se distinguieron 5 categorías (Gráfico 1): factores influyentes e impacto (Figura 1), percepción enfermera-paciente (Gráfico 2), diagnósticos de enfermería, intervenciones de enfermería (Tabla 1) y cuidados de enfermería. El resto de documentos se entremezcla entre varias categorías. No se encontraron guías de cuidados enfermeros al sueño del paciente en UCI.

Gráfico 1. Documentos por categorías

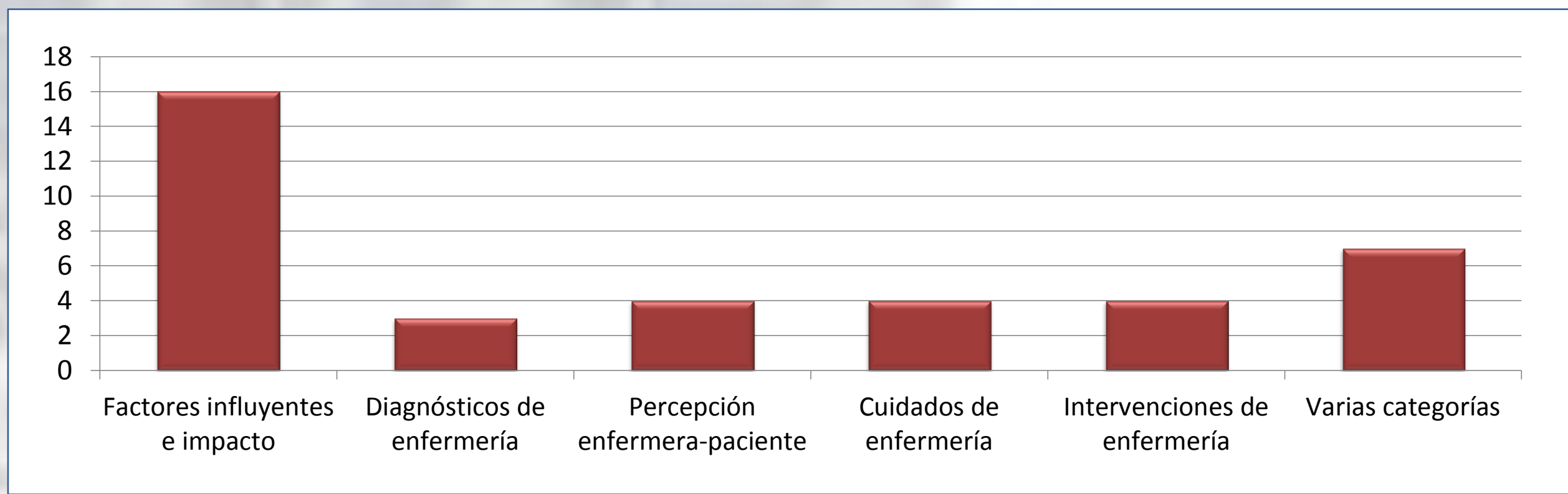


Figura 1. Factores influyentes e impacto de la alteración del sueño

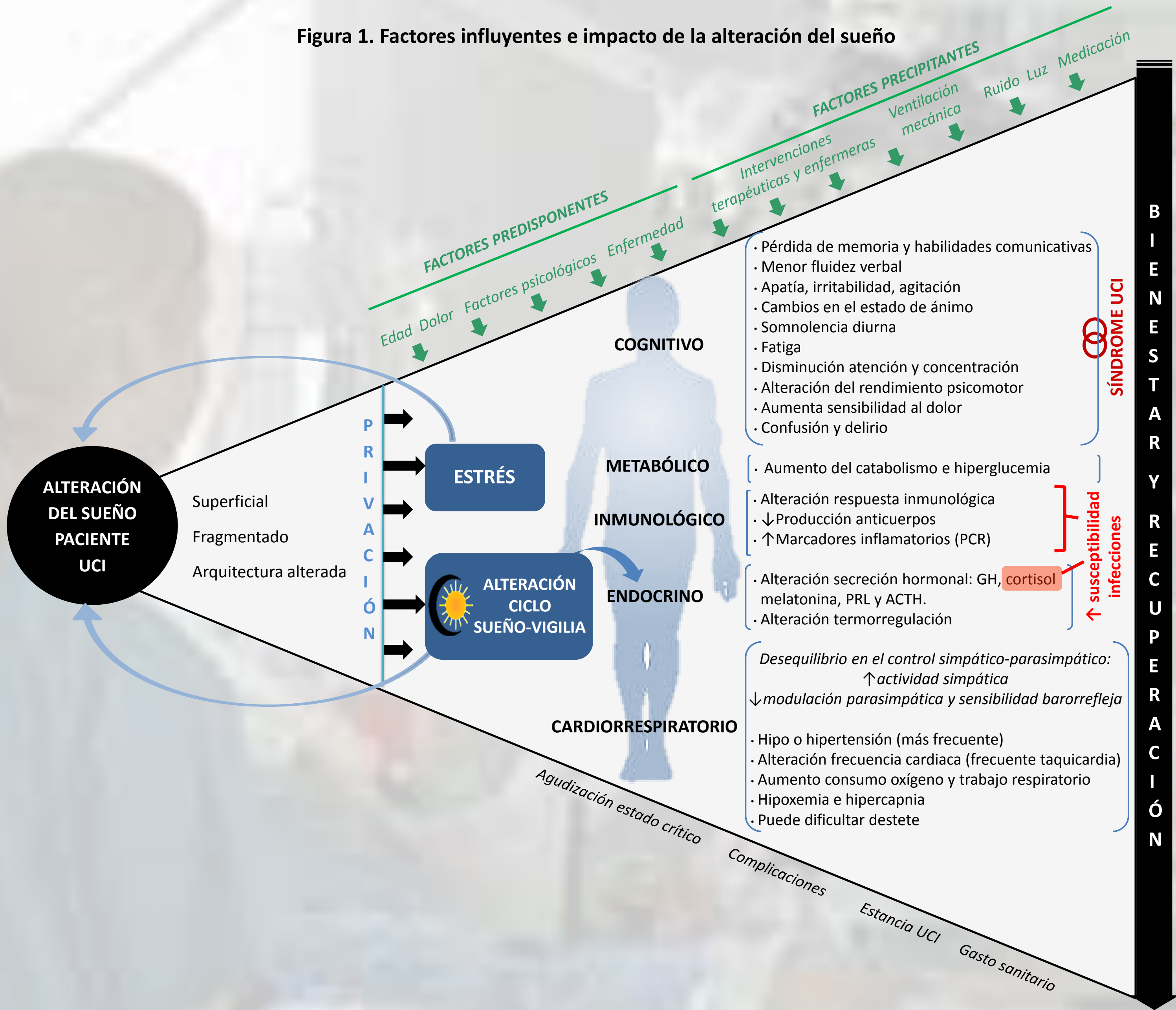


Gráfico 2. Percepción enfermera-paciente del sueño en UCI: pacientes postquirúrgicos

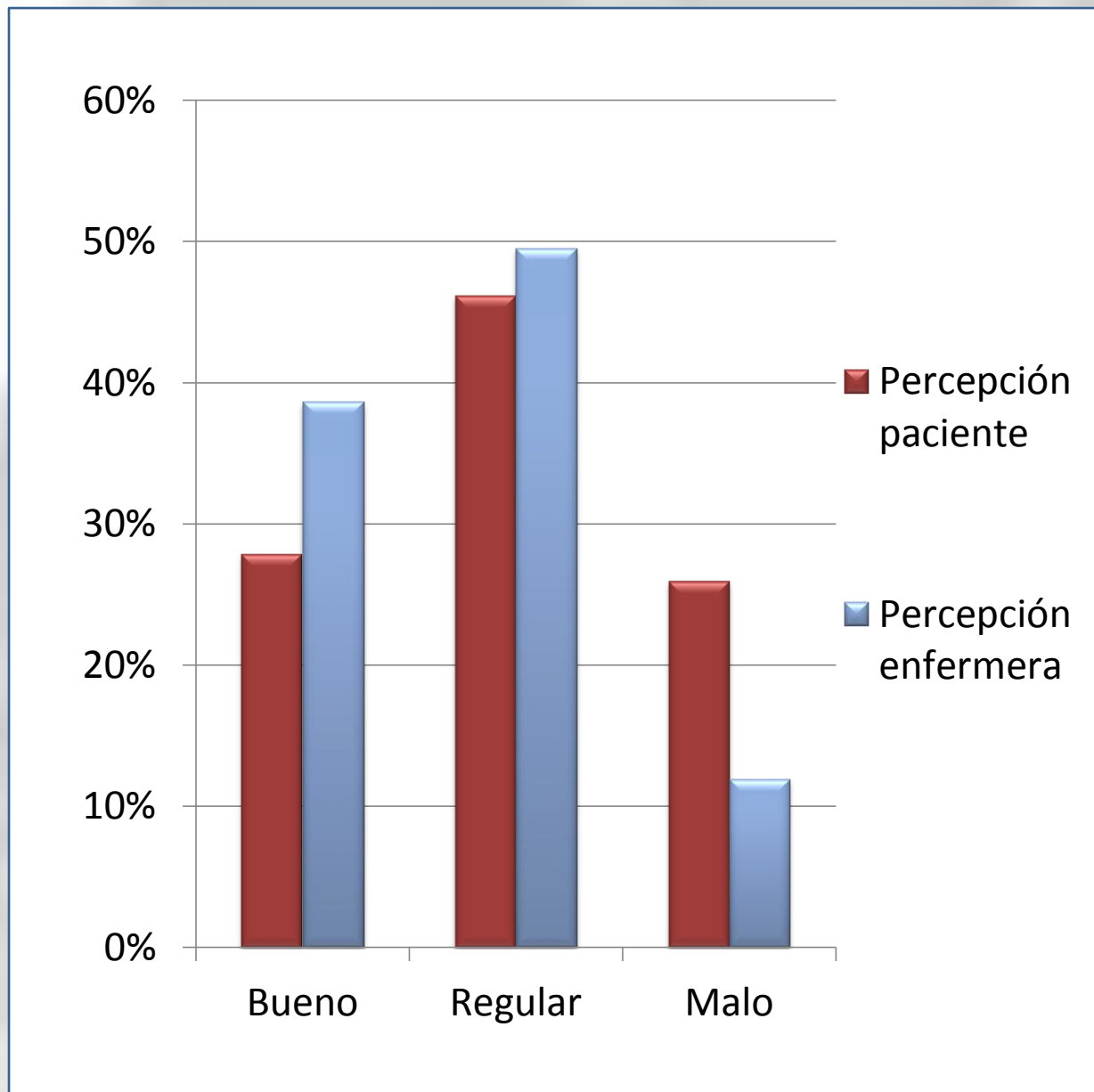


Tabla 1. Diagnósticos e intervenciones de enfermería

ETIQUETAS DIAGNÓSTICAS RELACIONADAS CON EL SUEÑO SEGÚN LA NANDA ¹
(00095) Insomnio (00198) Trastorno del patrón del sueño (00096) Deprivación de sueño
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA RECOGIDAS EN LA NIC ²
(1850) Mejorar el sueño (6482) Manejo ambiental: confort (1400) Manejo del dolor (5270) Apoyo emocional (4920) Escucha activa (5820) Disminución de la ansiedad (6480) Manejo ambiental (3300) Manejo de la ventilación mecánica: invasiva (1480) Masaje (4400) Musicoterapia (5920) Hipnosis

¹ North American Nursing Diagnosis Association
² Nursing Interventions Classification

CONCLUSIONES

Las alteraciones del sueño en el paciente crítico son extremadamente frecuentes, lo que incide directamente en su recuperación. Su sueño difiere enormemente en cantidad, calidad, arquitectura y ritmo circadiano del fisiológico, y las causas que influyen en su perturbación son multifactoriales, tanto propias del entorno de UCI como personales. Los pacientes perciben como mala la calidad de su sueño y, a pesar de que enfermería coincide parcialmente con ellos, frecuentemente se sobreestima la cantidad. Pese a que el 50% de las personas que ingresan en UCI presentan estos trastornos, los diagnósticos enfermeros relacionados con el sueño no se encuentran entre los detectados como más prevalentes en la UCI. Se evidencia escasa investigación sobre efectos de cuidados de enfermería respecto al sueño. Asimismo, no se han encontrado planes de cuidados estandarizados que incluyan los diagnósticos relacionados con la alteración del sueño. Enfermería está en la posición clave para promover el sueño en el paciente crítico. Para ello, debe concienciarse y entender la importancia del sueño y el descanso como necesidad básica, promoviendo una atención integral donde se valore a la persona con su entorno y se establezcan los diagnósticos pertinentes, sin olvidar la percepción del paciente. Se piensa que elaborar planes de cuidados estandarizados que contemplen las intervenciones contextualizadas para el paciente crítico con alteración del patrón sueño-descanso, puede mejorar la calidad del cuidado brindado y favorecer su recuperación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nesbitt L, Goode D. Nurses perceptions of sleep in the intensive care unit environment: A literature review. Intensive Crit Care Nurs [Internet] 2014 january.[acceso 11 de febrero de 2014]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0964339713001353>; 2. Wang J, Greenberg H. Sleep and the ICU. The Open Critical Care Medicine Journal [Internet] 2013.[acceso 28 de marzo de 2014];6 Suppl 1:80-87. Disponible en: <http://www.benthamscience.com/open/toccmj/articles/V006/SI0039TOCCMJ/80TOCCMJ.pdf>; 3. Gómez CA. Calidad del sueño de los pacientes ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos. Enferm Intensiva [Internet] 2013.[acceso 10 de abril de 2014];24(1):3-11. Disponible en: <http://zl.elsevier.es/es/revista/enfermeria-intensiva-142/articulo/calidad-del-sueno-los-pacientes-90193791>