



6053-630. ALTERACIÓN HEMODINÁMICA DEL PACIENTE CRÍTICO CARDIOLÓGICO EN LA HIGIENE DIARIA

Silvia Pérez Ortega, Emma Fontanet Ferri, Josefina Casal Rodríguez, Vanessa Hervás Duran, Alexandre Hernanz del Río, Teresa Seral Espuñez, María Navarro Merino y Silvia Vidorreta Gracia del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La higiene diaria del paciente crítico se realiza para mejorar el estado físico del paciente y para mantener la higiene y el confort. Se realiza en la cama y se debe planificar, individualizar y en algunos casos, restringir. El objetivo principal de nuestro estudio fue determinar las alteraciones hemodinámicas y los efectos adversos durante la higiene diaria del paciente crítico en la UCO y en la UCICCV de un hospital de tercer nivel. El objetivo secundario fue evaluar las repercusiones de estos efectos adversos sobre su estado clínico.

Métodos: Estudio prospectivo observacional durante los meses de enero a mayo de 2015 en un hospital terciario de alta complejidad en la UCO y en la UCICCV. Se recogieron datos hemodinámicos, clínicos y efectos adversos durante la higiene y a los 30-60 minutos posteriores.

Resultados: De una muestra de 242 higienes, 114 en la UCO y 128 en UCICCV, la edad media fue de 67 ± 13 , y el 69,8% eran varones. En la UCO, el 78,8% de los pacientes era portador de ventilación mecánica o insuficiencia respiratoria, frente al 58,6% en la UCICCV, y estaban hipotensos o con fármacos vasoactivos el 64% en la UCO frente al 60,9% en la UCICCV. El efecto secundario más prevalente fue la hipertensión durante la higiene, un 25,4% en la UCO y un 19,5% en la UCICCV. A los 30-60 min solo se mantenían hipertensos el 1,8% y el 3,1% respectivamente. Un 52% de pacientes con ventilación mecánica invasiva asistida (VMIa) presentaron hipertensión durante la higiene.

Conclusiones: La hipertensión fue la complicación más prevalente, sin repercusión clínica para el enfermo y con recuperación casi total a los 30-60 minutos. No hubo complicaciones mayores. Hay un elevado porcentaje de hipertensión en pacientes con VMIa. Se necesitan protocolos de analgesia para realizar estas técnicas. La higiene del paciente crítico cardiológico es llevada a cabo por enfermería de manera eficaz.