



## ARTÍCULO ESPECIAL

# Guía de práctica clínica basada en la evidencia para el manejo de la sedoanalgesia en el paciente adulto críticamente enfermo

E. Celis-Rodríguez<sup>a,\*</sup>, C. Birchenall<sup>b</sup>, M.Á. de la Cal<sup>c</sup>, G. Castorena Arellano<sup>d</sup>, A. Hernández<sup>e</sup>, D. Ceraso<sup>f</sup>, J.C. Díaz Cortés<sup>g</sup>, C. Dueñas Castell<sup>h</sup>, E.J. Jimenez<sup>i</sup>, J.C. Meza<sup>j</sup>, T. Muñoz Martínez<sup>k</sup>, J.O. Sosa García<sup>l</sup>, C. Pacheco Tovar<sup>m</sup>, F. Pálicas<sup>n</sup>, J.M. Pardo Oviedo<sup>o</sup>, D-I. Pinilla<sup>p</sup>, F. Raffán-Sanabria<sup>q</sup>, N. Raimondi<sup>r</sup>, C. Righy Shinotsuka<sup>s</sup>, M. Suárez<sup>t</sup>, S. Ugarte<sup>u</sup> y S. Rubiano<sup>v</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Universidad de Los Andes, Bogotá, Colombia

<sup>b</sup> Clínica Universitaria Colombia, Hospital Universitario Mayor-Mederi

<sup>c</sup> Hospital Universitario de Getafe, Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBER) de Enfermedades Respiratorias, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España

<sup>d</sup> Anestesia y Áreas Críticas, Hospital General Manuel Gea González, Anestesiología, Universidad Nacional Autónoma de México, Fundación Clínica Médica Sur, Ciudad de México, México

<sup>e</sup> Departamento de Paciente Crítico, Hospital Militar de Santiago, Universidad de Los Andes, Universidad de Valparaíso

<sup>f</sup> Terapia Intensiva Sociedad Argentina de Terapia Intensiva - Fellow Critical Care Medicine (SATI-FCCM), Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Juan A. Fernández, Buenos Aires, Unidad de Terapia Intensiva, Sanatorio San Lucas, San Isidro, Argentina, Medicina Crítica y Terapia Intensiva, Universidad de Buenos Aires

<sup>g</sup> UCI, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Anestesia y Medicina Crítica Universidad del Bosque, Universidad del Rosario y Universidad de los Andes

<sup>h</sup> Universidad de Cartagena, UCI Gestión Salud, UCI Santa Cruz de Bocagrande, Federación Panamericana e Ibérica de Medicina Crítica y Terapia Intensiva

<sup>i</sup> Federación Mundial de Sociedades de Medicina Crítica y Cuidados Intensivos, Sección de Medicina Crítica, Orlando Health Corporation y Orlando Health Physicians, Unidades de Cuidados Intensivos Orlando Regional Medical Center, Medicina University of Central Florida, University of Florida y Florida State University

<sup>j</sup> Cirujano Mayor Santiago Távora, Departamento de Medicina Crítica y de la Oficina de Educación Médica Continua del Centro Médico Naval «C.M.S.T.», Universidad Nacional Mayor de San Marcos y de la Universidad San Martín de Porres

<sup>k</sup> Servicio de Medicina Intensiva del Hospital de Cruces (Vizcaya), Coordinador del Grupo de Trabajo de Analgesia y Sedación de la SEMICYUC

<sup>l</sup> Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Médica Sur, Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud, Secretaría de Salud (CENETEC-SALUD)

<sup>m</sup> Servicio de Terapia Intensiva, Hospital universitario de Caracas, Universidad Central de Venezuela, Centro médico Docente La Trinidad Venezuela

<sup>n</sup> Terapia Intensiva, Clínicas Bazterrica y Santa Isabel, Buenos Aires, Argentina

<sup>o</sup> Medicina Interna y en Medicina Crítica y Cuidados Intensivos de la Universidad del Rosario, Filosofía de la Ciencia, Universidad del Bosque, Educación Médica en Hospital Universitario Mayor-Mederi, Unidad de Cuidados Intensivos Fundación Cardio-infantil, Universidad del Rosario, Argentina

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [edgarcelis.md@gmail.com](mailto:edgarcelis.md@gmail.com) (E. Celis-Rodríguez).

<sup>p</sup> *Medicina Crítica, Universidad del Rosario, Argentina*

<sup>q</sup> *Departamento de Anestesiología y Departamento de Medicina Crítica, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes, Bogotá, Anestesiología Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia*

<sup>r</sup> *Terapia Intensiva, Hospital Juan A. Fernández, Buenos Aires, Argentina*

<sup>s</sup> *Unidade Neurointensiva, Hospital Copa D'Or, Instituto D'Or de Pesquisa e Ensino, Rio de Janeiro, Brasil*

<sup>t</sup> *Medico Internista, Intensivista. Departamento de Emergencias y Cuidados Críticos. Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú*

<sup>u</sup> *Universidad Andrés Bello, Servicio de Paciente Crítico, Clínica INDISA, Red de Medicina Intensiva, Santiago de Chile, Federación Panamericana e Ibérica de Medicina Crítica y Terapia Intensiva, Council World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine*

<sup>v</sup> *Especialista en Medicina Interna, Fellow en Bioética Universidad de Miami, USA*

Recibido el 5 de abril de 2013; aceptado el 16 de abril de 2013

Disponible en Internet el 14 de junio de 2013

## PALABRAS CLAVE

Agitación;  
Analgésia;  
Bundle;  
Cuidado Intensivo;  
Delirium;  
Dolor;  
Grado de  
Recomendación;  
Guía de práctica  
clínica;  
Medicina basada en la  
evidencia;  
Sedación

## Resumen:

**Introducción:** El óptimo manejo de la sedación, analgesia y delirium ofrece al paciente crítico comodidad y seguridad, facilita el buen desarrollo de medidas de soporte y manejo integral y disminuye complicaciones, impactando en un mejor desenlace.

**Objetivo:** Actualizar la *Guía de práctica clínica basada en la evidencia para el manejo de la sedoanalgesia en el paciente adulto críticamente enfermo* publicada en *MEDICINA INTENSIVA* en el 2007 y dar recomendaciones para el manejo de la sedación, analgesia y delirium.

**Metodología:** Se reunió un grupo de 21 intensivistas procedentes de 9 países de la Federación Panamericana e Ibérica de Sociedades de Medicina Crítica y Terapia Intensiva, 3 de ellos además especialistas en epidemiología clínica y metodología para elaboración de guías. Se acogió la propuesta del *Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation Working Group* para emitir el grado de recomendación y evaluar la calidad de la evidencia. La fuerza de las recomendaciones fue calificada como 1=fuerte, o 2=débil, y la calidad de la evidencia como A=alta, B=moderada, o c=baja. Expertos en búsqueda de literatura apoyaron con esta estrategia de búsqueda: MEDLINE a través de PUBMED, bases de datos de la biblioteca Cochrane a través de *The Cochrane Library* y la base de datos Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud. Los miembros asignados a las 11 secciones de la guía, basándose en la revisión de la literatura, presentaron las recomendaciones, sustentadas y discutidas en sesiones plenarias, aprobando aquellas que superaron el 80% del consenso. La elaboración de las guías contó con el soporte de la Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo.

**Resultados:** Para la elaboración de la guía fueron finalmente seleccionadas 467 referencias, observándose un importante aumento en el número y calidad de los estudios, permitiendo realizar 64 fuertes recomendaciones con evidencia alta y moderada, contrastando con las 28 de la edición anterior.

**Conclusiones:** Esta guía contiene recomendaciones y sugerencias basadas en la mejor evidencia para el manejo de la sedación, analgesia y delirium del paciente crítico, incluyendo un paquete de medidas (*bundle*). Se destacan: evaluación del dolor y la agitación/sedación mediante escalas; usar inicialmente opioides para el control de la analgesia, adicionando técnicas multimodales para disminuir consumo de opioides; promover el menor nivel de sedación necesario, evitando la sobredosificación; en caso de requerir medicamentos sedantes, escoger el más apropiado, evitando el uso rutinario de benzodiazepinas; por último, identificar factores de riesgo para delirium, prevenirlo, diagnosticarlo y manejarlo, con el medicamento más conveniente, ya sea haloperidol, antipsicóticos atípicos o dexmedetomidina, evitando el uso de benzodiazepinas y disminuyendo el uso de opioides.

© 2013 Elsevier España, S.L. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Agitation;  
Analgesia;  
Bundle;

## Clinical practice guidelines for evidence-based management of sedoanalgesia in critically ill adult patients

### Abstract

**Introduction:** Optimal management of sedation, analgesia and delirium offers comfort and security for the critical care patient, allows support measures to be applied more easily and enables an integral approach of medical care, at the same time that lowers the incidence of complications, which translates in better patient outcomes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3113086>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3113086>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)