

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES EN PACIENTES EN COMA PROLONGADO

Autora: Sara Pascual Urien (spascualuri@alumni.unav.es)
Tutor: Maddi Olano Lizarraga



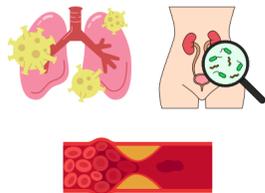
1. INTRODUCCIÓN



El coma es un estado de **inconsciencia prolongada** que puede deberse a traumatismos craneoencefálicos (TCE), accidentes cerebrovasculares (ACV), infecciones graves, intoxicaciones o enfermedades metabólicas como la diabetes (1,2).

El cuidado de enfermería en estos pacientes es esencial para prevenir **complicaciones** como:

- Úlceras por presión
- Infecciones respiratorias o urinarias
- Trombosis venosa profunda
- Atrofia muscular (3).



Estas intervenciones contribuyen a mantener la estabilidad clínica y mejorar el pronóstico del paciente. Es una **emergencia médica** que requiere atención rápida para evitar daños cerebrales graves.

Desde una perspectiva epidemiológica, el coma tiene una incidencia significativa \Rightarrow **135 casos** por 100,000 habitantes en **Reino Unido** y **258 en EE.UU** (4).

2. OBJETIVO

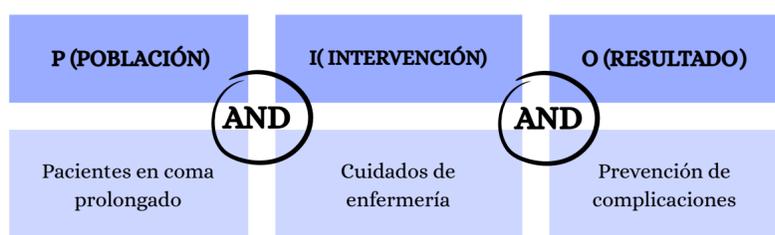


Realizar una revisión bibliográfica para identificar las intervenciones de enfermería más efectivas en la **prevención de complicaciones** en pacientes en coma prolongado hospitalizados en unidades de cuidados intensivos (UCI).

3. METODOLOGÍA

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

¿Cómo contribuyen las intervenciones de enfermería a la prevención de complicaciones en pacientes con coma prolongado?



BASES DE DATOS: **CINAHL** **PubMed**
TIPO DE ESTUDIO: REVISIÓN NARRATIVA DE LA LITERATURA

CRITERIOS

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| • Español e Inglés | • Literatura gris |
| • 2014-2024 | • Pediatría |
| • Enfoque enfermería UCI | • Delirio |
| • Artículos originales | • Resúmenes de congresos |
| • Revisión de la literatura | • Artículos de revisión |
| | • NO UCI |

IDENTIFICACIÓN (279)

Duplicados eliminados (43)

Filtros: Idioma y año (140)

SCREENING

Revisión títulos y resúmenes: (50)

Criterios de elegibilidad ✓

INCLUDED

10 ARTÍCULOS SELECCIONADOS

4. RESULTADOS

1. Prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica



- *Ceftriaxona profiláctica* (\downarrow NAVM 14% vs 32%) (5).
- *Tubo endotraqueal con metales nobles* (\downarrow 27,83% NAVM) (6).
- *Care bundle*: higiene bucal, elevación cabecera, aspiración, reducción sedación (\downarrow NAVM de 13.6 a 3.9 casos/1000 días) (7).

2. Prevención de infecciones asociadas a catéter urinario



- Lavado vesical con antibióticos; sulfato de neomicina y polimixina (\downarrow ITU del 52% al 16%) (8).
- Necesidad de evaluar efectos a largo plazo y resistencias

3. Prevención de complicaciones musculoesqueléticas y úlceras por presión (UPP)



- Protectores de talón: eficaces en prevención (9).
- Movilización pasiva + estimulación eléctrica + restricción flujo sanguíneo: mejora fuerza y reduce atrofia muscular (10).

4. Prevención de alteraciones oculares



- *Gel lubricante + cubierta de polietileno* \downarrow sequedad y úlceras (11).
- Recomendable combinación de ambas medidas con frecuencia programada

5. Estrategias integrales



- Paquete ABCDE: \downarrow estancia UCI, \downarrow duración del coma (12).
- Monitorización neurológica + estimulación sensorial: favorece recuperación (13).

5. CONCLUSIÓN



Las intervenciones de enfermería tienen un impacto directo en la prevención de complicaciones en pacientes con coma prolongado. Las estrategias más eficaces combinan medidas farmacológicas, mecánicas y organizativas dentro de un **enfoque integral y estandarizado**.

Se resalta la necesidad de:

- Protocolos homogéneos
- Formación continua del personal
- Evaluación individualizada del paciente
- Mayor atención al rol de la familia



Promover estos aspectos mejora la calidad del cuidado, reduce costes hospitalarios y favorece la recuperación del paciente.

6. BIBLIOGRAFÍA

