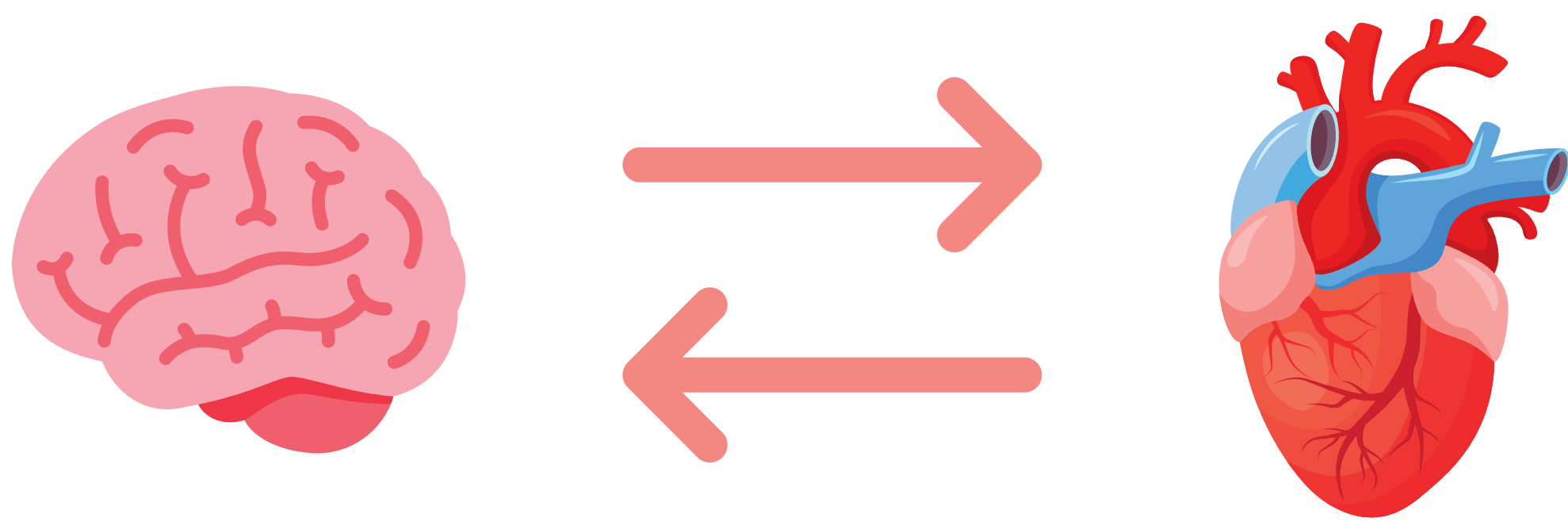


Cuidados en UCI para la prevención de complicaciones neurológicas post-paro cardíaco

Autora: Ane Arocena Ugarte
Tutora: Begoña Errasti Ibarondo

1. Introducción

- La lesión cerebral es la principal causa de muerte en pacientes que son resucitados exitosamente, y en los que sobreviven, causa discapacidad a largo plazo [1-3].
- El tiempo prolongado de la falta de flujo cerebral determina el nivel de vida al alta, por lo que la prioridad está en disminuir el tiempo de cese [4].
- Los cuidados post-reanimación deben comenzar cuando el paciente recupera la circulación espontánea y finalizar cuando el paciente es dado de alta [2].
- Estos cuidados deben estar orientados a la prevención de secuelas neurológicas [5].



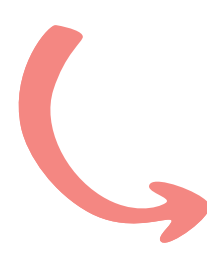
2. Objetivo

Identificar los cuidados post-reanimación en UCI para prevenir complicaciones neurológicas tras haber sufrido un paro cardíaco.

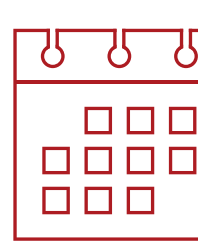
3. Metodología

Revisión narrativa de la literatura. Pregunta de tipo PIS.

Bloques temáticos:

- 
- *cardiac arrest*
 - *ICU*
 - *post-cardiac arrest care*
 - *neurologic complications*

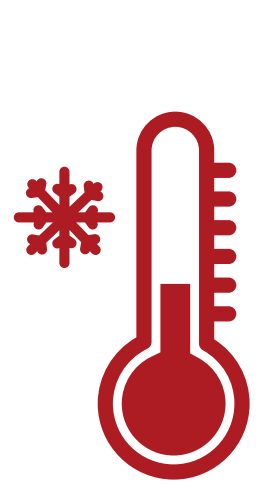
 PubMed
CINAHL
PycINFO
SCOPUS

 Últimos 10 años
(2012-2022)

 Español
Inglés

4. Resultados

513 resultados en base de datos → 34 artículos para lectura completa → 10 artículos incluidos para la revisión



Hipotermia terapéutica

- 33°C-36°C [6].
- Inicio inmediato [6].
- Mantenimiento 12-24 horas [6,7].



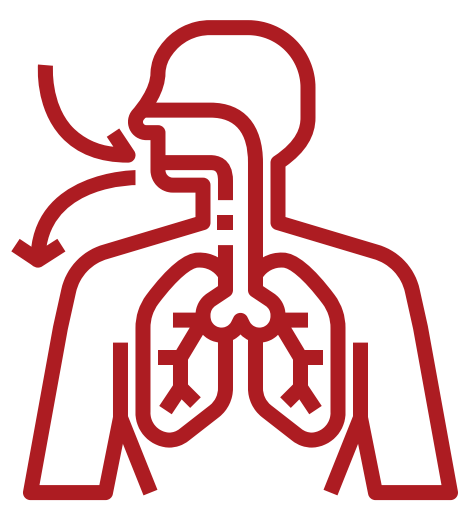
Hemodinámica

- PAM > 85mmHg [8].
- HTA influye [8].



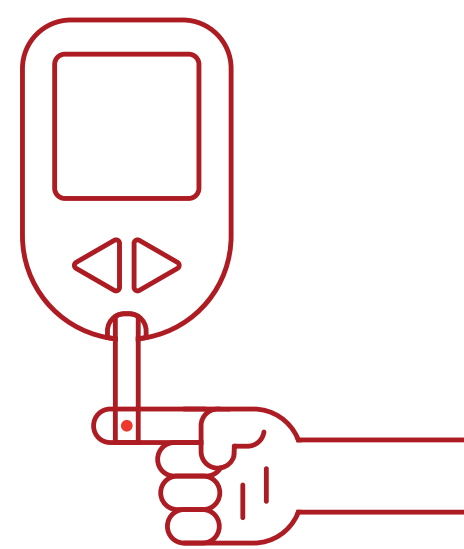
Ventilación

- Hipercapnia permisiva [9].
- SpO2 94-96% [9].



Glucemia

- Evitar altas y bajas [6,10].



Neuropronóstico

- 72 horas después [6].



5. Conclusiones

- Se han identificado cuidados post-reanimación para la prevención de complicaciones neurológicas en UCI.
- Importancia de implementarlos en la asignatura de Practicum y en el Máster de Cuidados Intensivos, a través de intervenciones acerca del tema.
- Necesidad de investigar, animando a los investigadores españoles.
- En la práctica, fomentar el liderazgo y autonomía de las enfermeras para la realización de los cuidados.

6. Bibliografía

