

Cuidados en la pronación del paciente con SDRA

Alba Díaz Luque
Servicio de Salud del Principado de Asturias

Introducción

Podemos considerar la pronación como la técnica de movilización del paciente desde cualquier punto hasta decúbito prono. **Objetivo principal:** Conocer las necesidades del paciente ante esta técnica y realizar una estandarización de los cuidados.

Metodología

Revisión sistematizada de documentos de carácter científico dedicada al cuidado de pacientes críticos. Búsqueda de revisiones sistemáticas mediante la biblioteca de Cochrane Plus. Obteniendo 7 artículos científicos y 4 revisiones sistemáticas

Resultados

Los principales cuidados que hay que llevar a cabo son:

•Vigilancia hemodinámica:

- Control de la vía aérea: asegurarse una vía aérea permeable, control del TET, manejo del respirador....
- Monitorización electrocardiografía: Para control de constantes.
- Control de sondas y catéteres : evitando tirones y retiradas accidentales.

•Control postural

- Alineación corporal
- Antitrendelemburg: evita edemas faciales y mejora la tolerancia
- Cambios posturales cada 2-4 horas, un brazo en posición fisiológica y el otro por encima de la cabeza realizando cambios cada 2-4h.
- Colocar al paciente en decúbito supino una vez al día.
- Evitar zonas de máxima presión, colchón de aire dinámico y almohadas

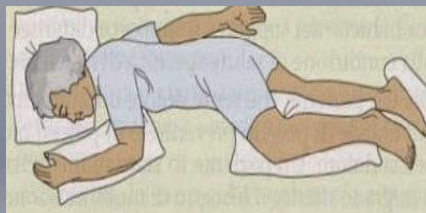
•Cuidados diarios del paciente crítico

Aseo diario

- Cuidados oculares : pomada epitelizante y oclusión ocular
- Cuidados de la piel: evitar upp.

Conclusión

El decúbito prono es una técnica segura y eficaz en pacientes de cuidados intensivos para reclutar los alveolos colapsados , siempre que se utilice mediante unos cuidados de calidad. Para ello hay que asegurar al máximo la seguridad tanto en la técnica como en el mantenimiento de la misma, como se expone anteriormente.



Bibliografía:

- Pelosi P, Brazzi L, Gattinoni L: Prone position in acute respiratory distress syndrome. Eur Respir J 2002; 20:1017-1028
- Real López L, Enrique Arias C. El decúbito prono en el Síndrome de Distrés Respiratorio del Adulto: cuidados de enfermería. Enfermería Intensiva. 2002;13(4):146-154