A patient is lying in a hospital bed, appearing to be under medical care. The patient's face is obscured by a black box. The room is filled with medical equipment, including monitors and IV stands. A large monitor in the upper right corner displays vital signs: 75, 22/21, 114, 89, 97, 78, 25, 49, 0. The text is overlaid in a large, bold, yellow font.

# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

**Maria Teresa Ruiz García, infermera**  
**Uci Quirúrgica**  
**Hospital Clínic. Barcelona**

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

**Tots els malalts tenen dret a un adequat maneig del dolor**

## **OBJECTIUS SEDOANALGÈSIA:**

- ✓ Mantenir el confort del malalt
- ✓ Proporcionar seguretat
- ✓ Reduir l'ansietat i la desorientació
- ✓ Facilitar el descans
- ✓ Controlar adequadament el dolor

**Grau de recomanació fort, nivell d'evidència baix (1C)**

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

## ***CAUSES DE DOLOR:***

- ✓ La pròpia malaltia i immobilitat del malalt
- ✓ Procediments invasius
- ✓ Tècniques de cures i higiene
- ✓ Factors ambientals
- ✓ Factors metabòlics

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

## **EVALUACIÓ DEL DOLOR:**

Diverses societats de medicina de teràpia intensiva nacional i local de malalts crítics, **recomanen l'utilització d'escales**

- ✓ *escales de valoració numèriques:* dolor referit pel malalt: EVA (escala visual analògica), ENV, EDV
- ✓ *escales de comportament:* sense capacitat de comunicació: BPS, CPOT, Ramsay, RASS, Campbell

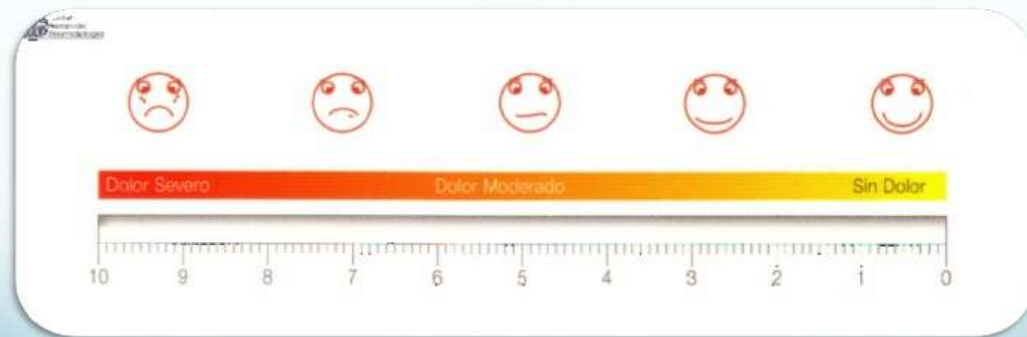
Si **EVA > 3** alguns estudis defineixen presència de Dolor.

**Grau de recomanació: fort. Nivell d'evidència: baix (1 C)**

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

## EVALUACIÓN ESCALA VISUAL ANALOGICA (EVA)

- Escala EVA para medir la **intensidad del dolor**.



*Graduació dolor: 1 a 3 dolor lleu-moderat  
4 a 6 dolor moderat-greu  
> 6 dolor molt intens*

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

## NIVELLS DE SEDACIÓ: RAMSAY

NIVELL 1	Pacient agitat, ansiós o inquiet.
NIVELL 2	Pacient cooperador, orientat i tranquil.
NIVELL 3	Dormit amb resposta a ordres.
NIVELL 4	Dormit amb breus respostes a la llum i al so.
NIVELL 5	Dormit amb resposta només al dolor.
NIVELL 6	No té resposta.

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

## ***EVALUACIÓ DE LA SEDACIÓ I L'AGITACIÓ (Síndrome confusional agut-SCA):***

- ✓ Hi ha múltiples escales per avaluar la sedació i l'agitació: Sedació i agitació de Riker (SAS), Ritchmond Agitation Sedation Scale (RASS), Ramsay

### V. 10. ESCALA DE AGITACIÓN/SEDACIÓN DE RICHMOND (RASS)

Puntos	Categorías	Descripción
+4	Combativo	Violento o combativo, con riesgo para el personal
+3	Muy agitado	Intenta arrancarse los tubos o catéteres o es agresivo con el personal
+2	Agitado	Movimientos descoordinados o desadaptación del respirador
+1	Inquieto	Ansioso, pero sin movimientos agresivos o vigorosos
0	Alerta y tranquilo	
-1	Somnoliento	Tendencia al sueño, pero es capaz de estar más de 10 segundos despierto (apertura de ojos) a la llamada
-2	Sedación ligera	Menos de 10 segundos despierto (apertura de ojos) a la llamada
-3	Sedación moderada	Movimientos (sin apertura de ojos) a la llamada
-4	Sedación profunda	No responde a la voz, pero se mueve o abre los ojos, al estímulo físico
-5	No estimulable	Sin respuesta a la voz o el estímulo físico

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

**CAUSES AGITACIÓ ↔ DELÍRIUM (síndrome confusional agut - sca):**

- ✓ predisponents
- ✓ factors ambientals
- ✓ alteracions fisiològiques=enfermetat aguda



# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

## ***FÀRMACS D'ELECCIÓ:***

- ✓ Antiinflamatoris, paracetamol i dipirona.
- ✓ Opioides: morfina, fentanil i remifentanil
- ✓ Benzodiazepines: midazolam, lorazepam
- ✓ Propofol
- ✓ Clonidina i dexmetomidina

# Sedació i Analgèsia dels malalts crítics

## ELECCIÓ DE LA SEDOANALGÈSIA:

- ✓ Sedació conscient
- ✓ Requeriments de ventilació invasiva i no invasiva
- ✓ Weaning o destete ventilatorio
- ✓ Neurològic o Neuroquirúrgic
- ✓ Poblacions especials: embarassades, ancians...
- ✓ Postoperatori de cirurgia
- ✓ Insuficiència renal o hepàtica
- ✓ Procediments especials: fibrobroncoscòpia, traqueostomies, endoscòpies..
- ✓ Delirium i ***síndrome d'abstinència***.

# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

## **INTRODUCCIÓ:**

- ✓ Un equip de l'UCIQ , va realitzar un estudi recent amb aquesta hipòtesi: els malalts amb addiccions que ingressen en UCI, requereixen més sedoanalgèsia que la resta de la població sense hàbits de consum de substàncies adictives
- ✓ Un 20% des malalts ingressats a un Hospital tenen antecedents d'ús abusiu d'alcohol i tabac, augmenten el risc de complicacions mèdicas i/o postoperatories i incrementen la seva atenció.
- ✓ Aquests malalts poden desenvolupar una síndrome d'abstinència per privació a l'alcohol i altres addiccions si suspenen de manera brusca la seva ingesta.
- ✓ Un estudi realitzat per D'Arcy (2010) destaca que aquests malalts necessiten més dosi de fàrmacs sedo-analgèsics respecte als altres malalts.

# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

## **OBJECTIUS:**

- ✓ *Qualificar y Quantificar* les necessitats d'analgèsia i/o sedació en pacients crítics amb antecedents de consum de substàncies addictives.
- ✓ *Comparar* aquests requeriments amb els que necessiten els pacients sense antecedents de consum d'aquestes substàncies.
- ✓ Comparar scores de pronòstic a l'ingrés (Apache II), sedació (Ramsay), fracàs multiorgànic (SOFA), i dolor (EVA) entre els dos grups estudiats.

# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

## **MÈTODE:**

- ✓ Estudi prospectiu, observacional de dos anys.
- ✓ Pacients que van requerir analgèsia i/o sedació durant les primeres 72 h del seu ingrés, classificats com a consumidors o no consumidors de substàncies.
- ✓ Es va estratificar: el consum d'alcohol, tabac i altres substàncies adictives, així com els requeriments de sedació i analgèsia durant les primeres 72 h de l'ingrés a l'UCI.
- ✓ Anàlisi de dades demogràfiques, scores de gravetat i marcadors sensibles a substàncies adictives.
- ✓ L'estudi va ser aprovat pel Comitè d'Ètica del centre. També es va sol·licitar el consentiment informat al malalt o tutor legal.

# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

## **ANÀLISI DE DADES:**

- ✓ Les comparacions entre grups es van realitzar mitjançant la prova de Man - Whitney no paramètrica per a variables quantitatives i la prova exacta de Fisher per les variables qualitatives.
- ✓ L'anàlisi es va realitzar amb el programa SPSS v17.0 (SPSS Inc, Chicago, IL, EUA) per a Windows.
- ✓ La significació estadística es va establir com  $p < 0,05$ .

# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

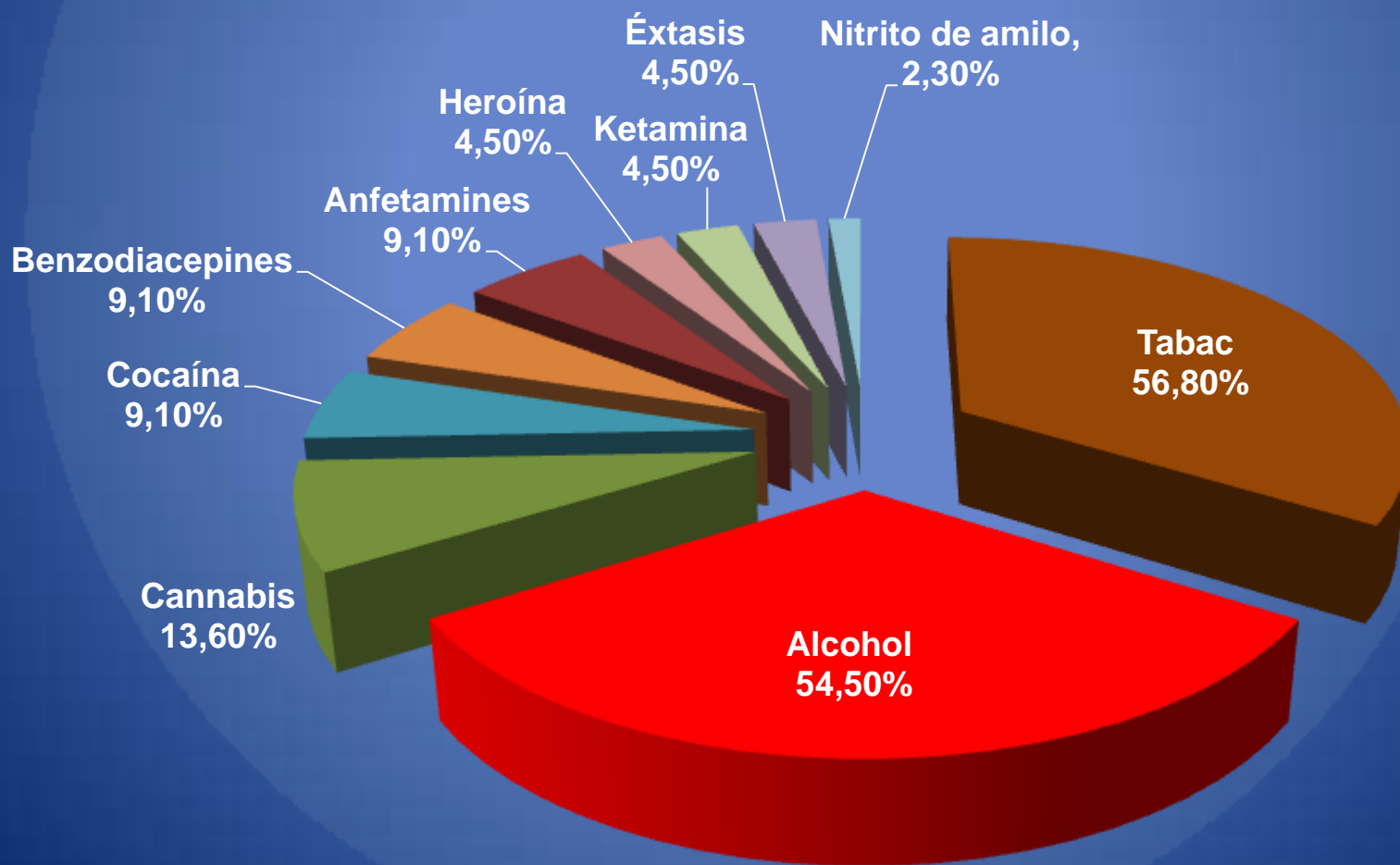
## **RESULTATS:**

- ✓ Es van incloure 44 malalts, amb una edat mitjana de 47 [37;55] anys, dels quals 8 eran dones (18,2%).
- ✓ El diagnòstic més freqüent va ser el politraumatisme (22 casos), seguit de hematoma intracraneal espontàni (16 casos), finalment intervenció quirúrgica amb shock hemodinàmic (6 casos)



# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús

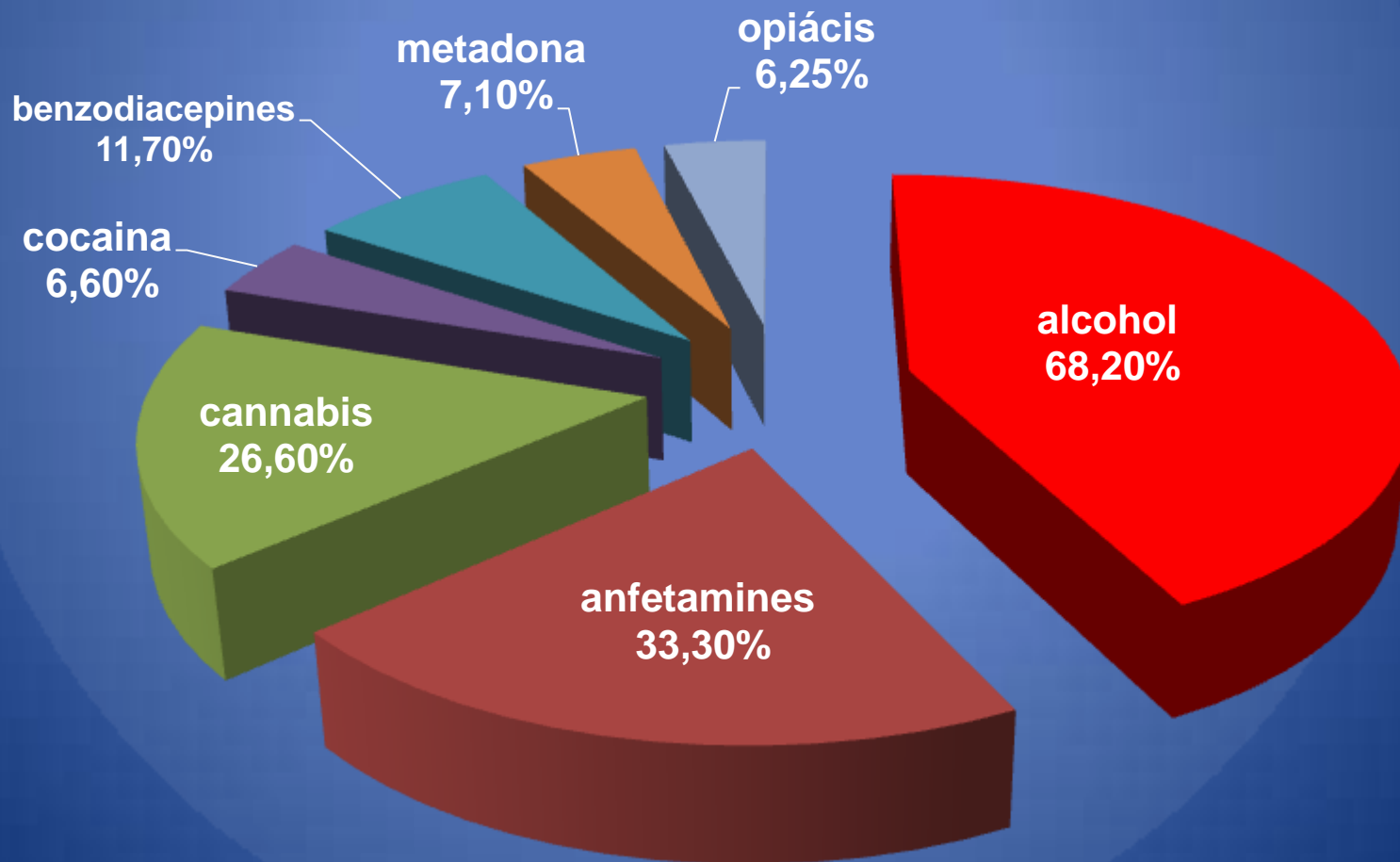
## Antecedents de consum de substàncies (historia)





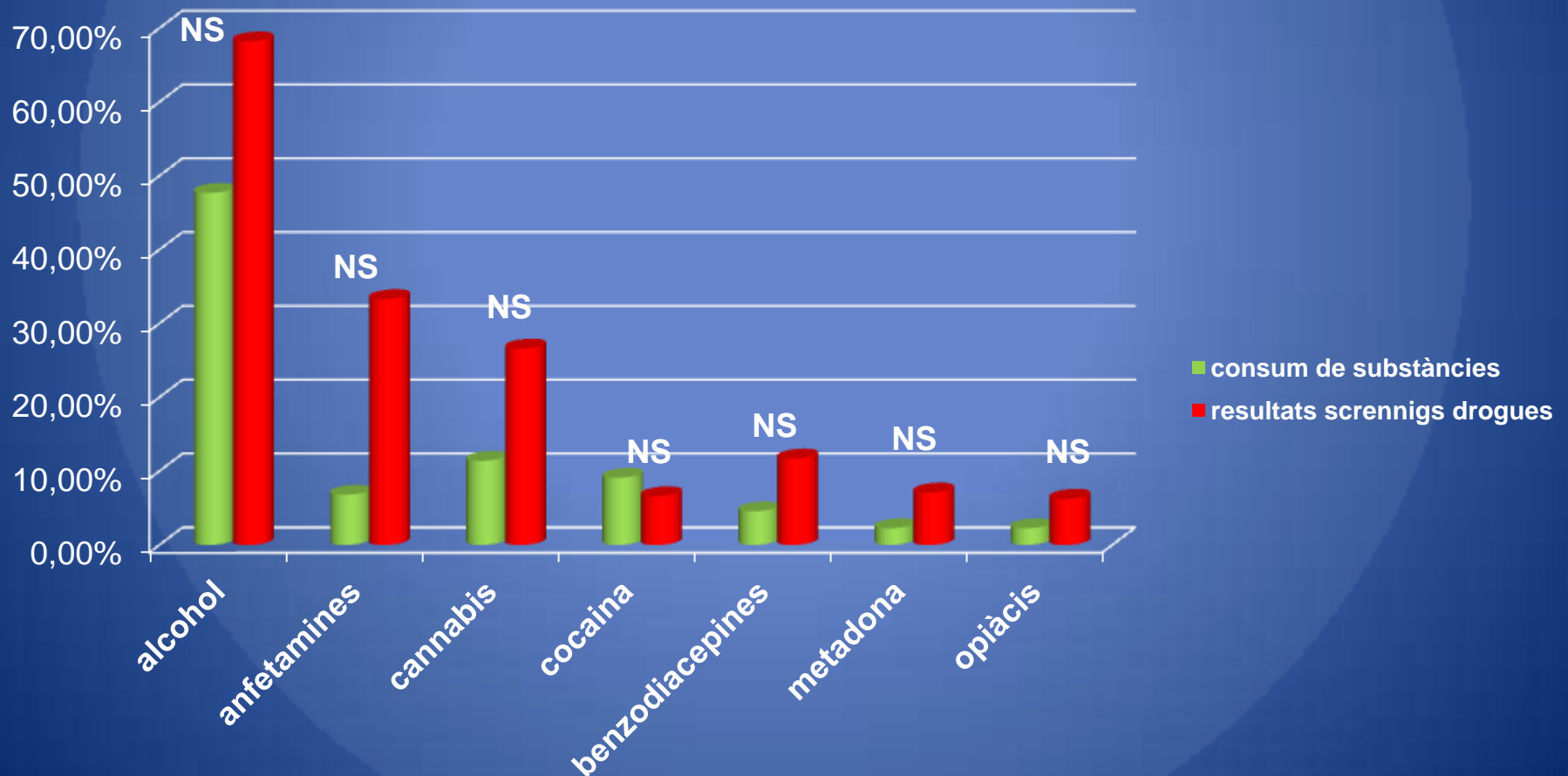
# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús

## Resultats positius de screenings de drogues (anàlisi)



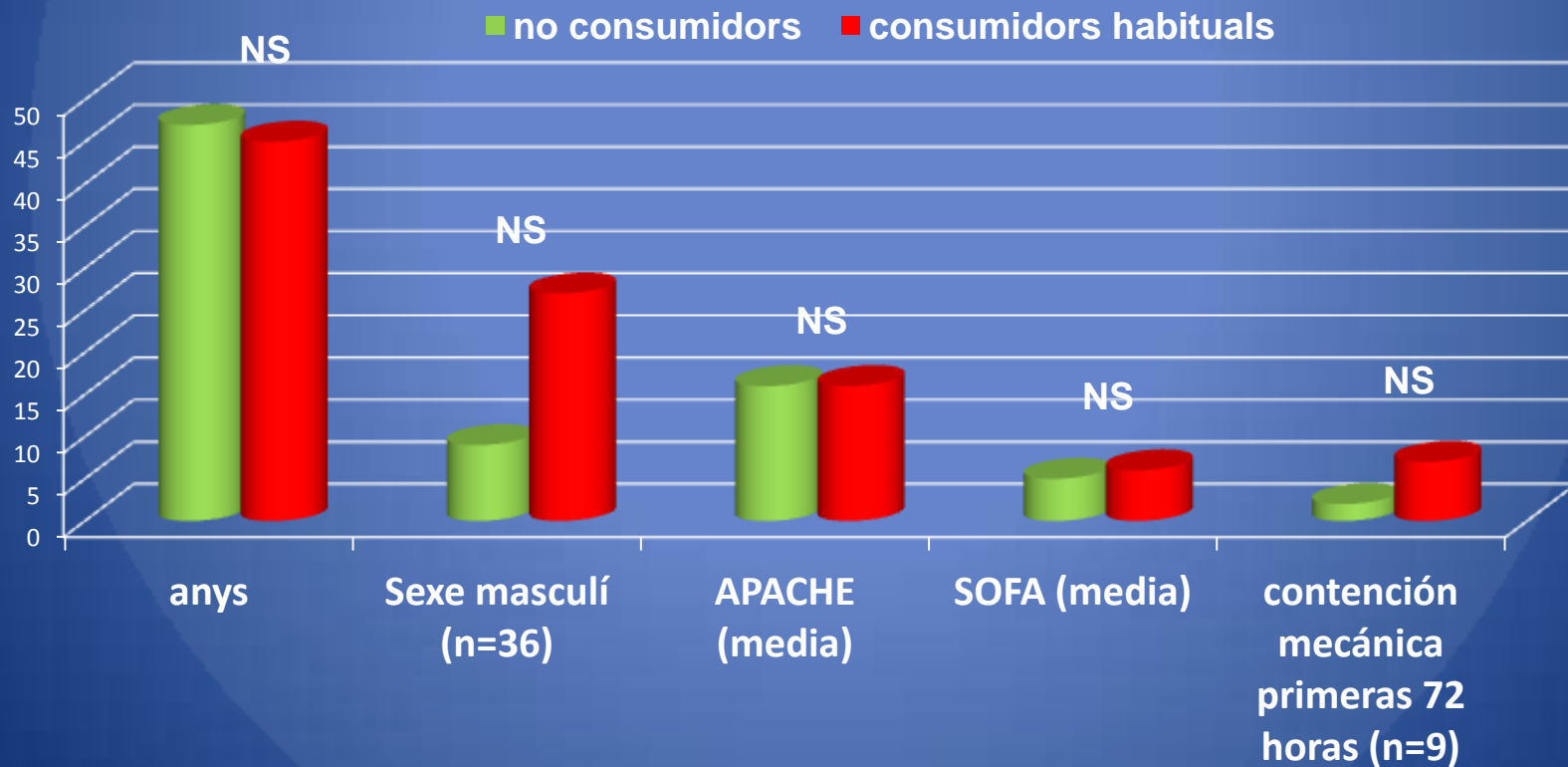
# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si pacient té antecedents consum drogues d'abús?

Consum de substàncies (història) vs resultats scrennig drogues (anàlisi)



# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

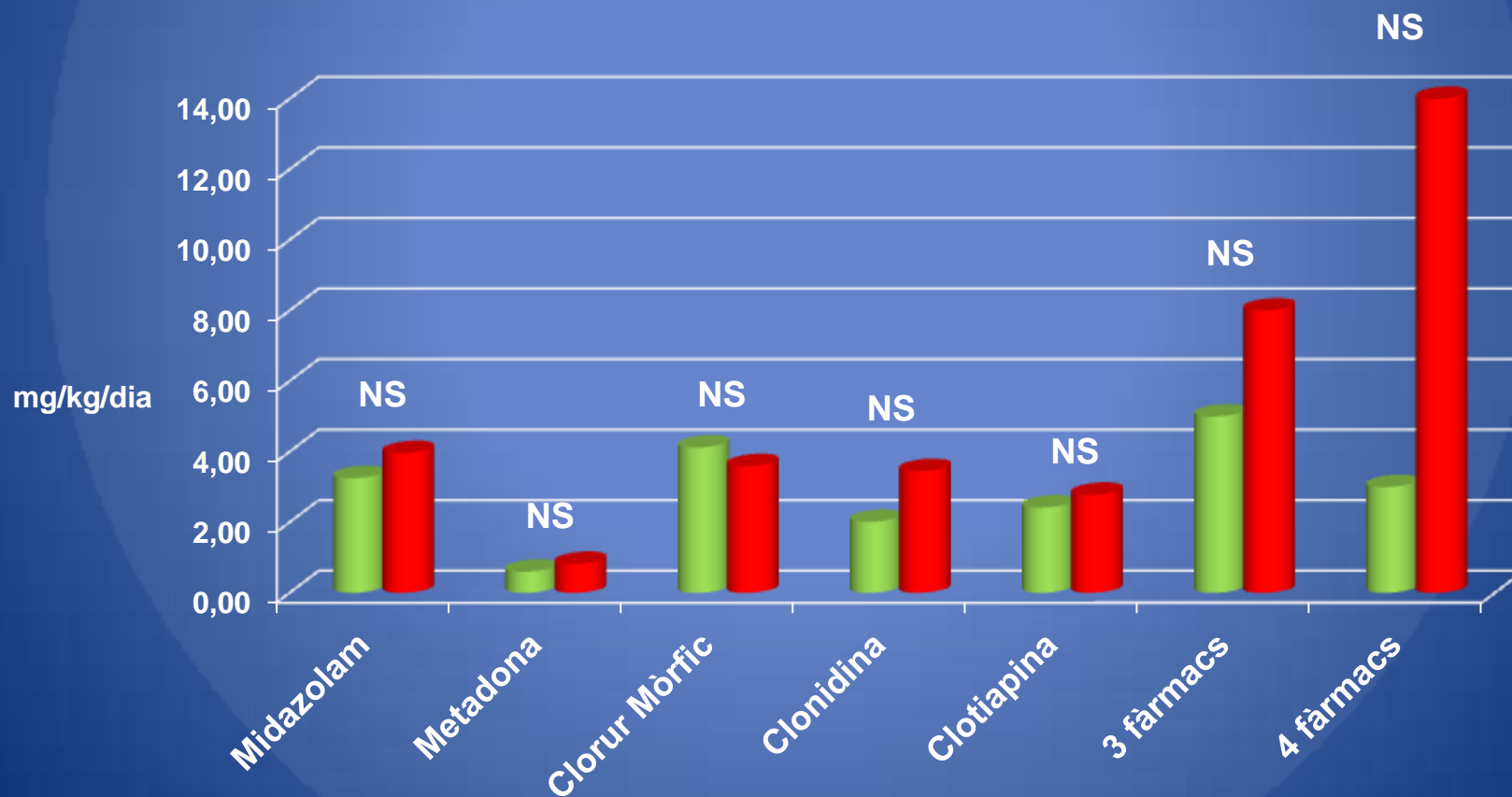
## Dades sociodemogràfiques



# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

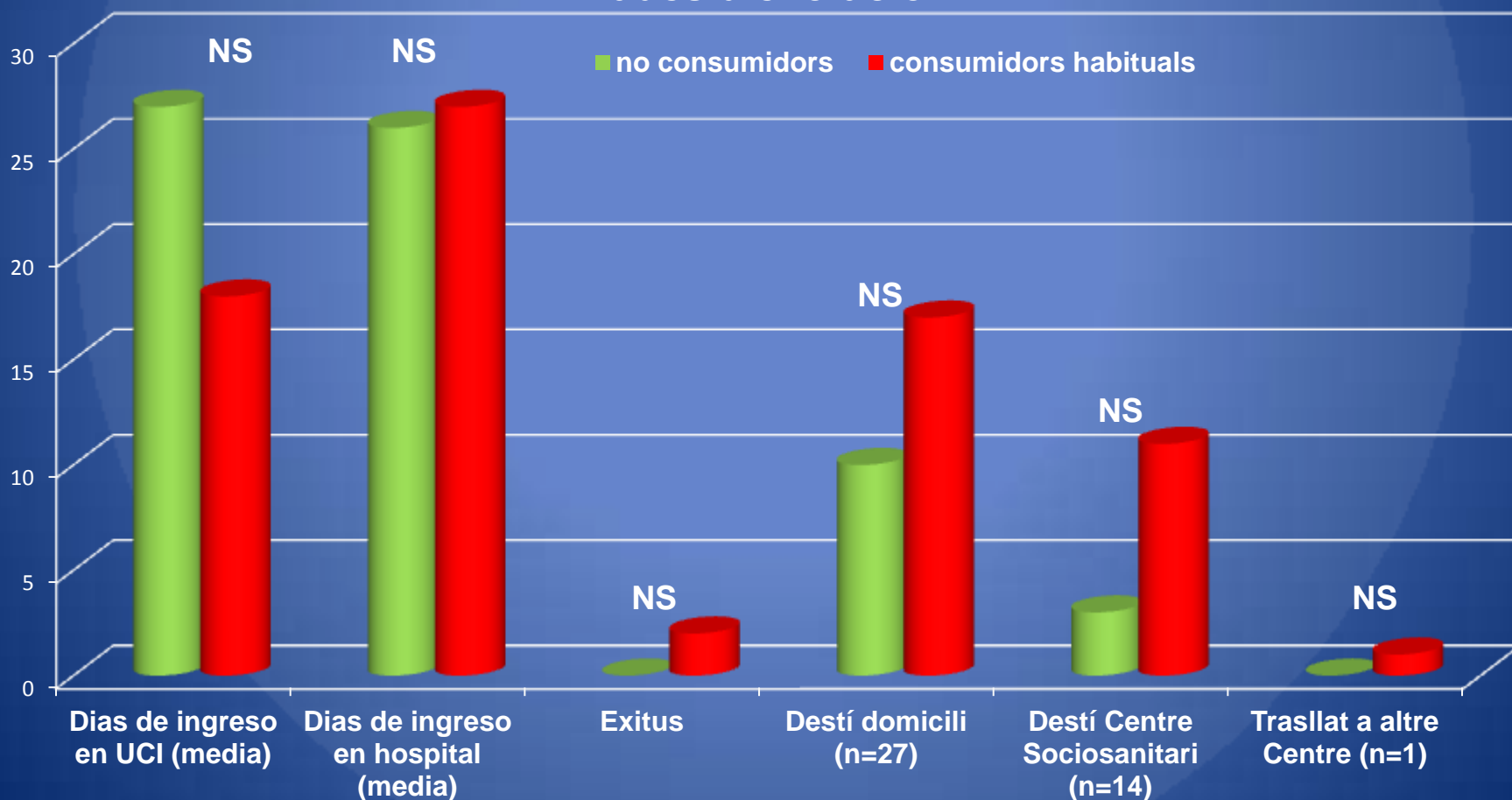
## Necessitats de sedació i analgèsia

■ No Consumidor ■ Consumidor habitual



# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

## Dades d'evolució



# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

## **LIMITACIONS:**

- ✓ **Reduït nombre de casos.**
- ✓ **Dificultat d'estratificar el grau d'addicció a causa de la manca de cooperació del pacient o la manca de coneixement dels membres de la família o tutors legals sobre l'ús de substàncies del pacient.**
- ✓ **Nombre insuficient de mostres toxicològiques preses.**

# Requeriments de sedació i analgèsia dels malalts crítics, augmenten si el pacient té antecedents de consum de drogues d'abús?

## **CONCLUSIONS:**

- ✓ La prevalència de l'ús de substàncies d'abús en aquesta població es alta.
- ✓ En pacients amb un historial d'abús de substàncies, s'ha constatat una major necessitat de requeriments de sedació i analgèsia, tant de dosi com de combinació de fàrmacs per obtenir una òptima sedació.

Gràcies per la seva atenció

