

# Índice

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	XXI
<b>1. INTRODUCCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO</b> .....	1
1.1. El paciente crítico. Concepto y características .....	2
1.2. La Unidad de Cuidados Críticos. Concepto y características .....	4
1.3. La enfermería de cuidados críticos. Competencias y niveles de desarrollo o especialización .....	6
1.4. Ingreso del paciente crítico .....	11
1.4.1. Objetivos del procedimiento .....	11
1.4.2. Recursos necesarios .....	11
1.4.3. Desarrollo del procedimiento .....	11
1.5. La familia del paciente crítico .....	12
1.6. Bibliografía .....	13
<b>2. CUIDADOS GENERALES BÁSICOS DEL PACIENTE CRÍTICO</b> .....	15
2.1. Introducción .....	16
2.2. Lavado de pelo, boca, nariz, ojos .....	16
2.2.1. Objetivos generales .....	16
2.2.2. Lavado de pelo .....	17
2.2.3. Lavado de boca .....	17
2.2.4. Lavado de nariz .....	18
2.2.5. Lavado de ojos .....	18
2.3. Cuidados del entorno: ruido, luz .....	19
2.3.1. Objetivos generales del cuidado del entorno .....	19
2.3.2. Introducción .....	19
2.3.3. Cuidados en relación al ruido .....	19
2.3.4. Cuidados en relación a la luz .....	20
2.4. Movilización del paciente crítico .....	20
2.4.1. Objetivos generales de la movilización .....	20
2.4.2. Introducción .....	21
2.4.3. Preparación de procedimientos .....	22
2.4.4. Tipos de movilización .....	22

2.4.5. Dispositivos de movilización: Grúas . . . . .	24
2.5. Prevención de úlceras por presión . . . . .	24
2.5.1. Escalas de valoración de riesgo de úlceras . . . . .	25
2.6. Bibliografía . . . . .	25
<b>3. VALORACIÓN Y MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA EN EL PACIENTE CRÍTICO.</b> . . . . .	27
3.1. Introducción a la monitorización hemodinámica . . . . .	28
3.2. Sistemas de monitorización en el paciente crítico . . . . .	29
3.2.1. Equipo de monitorización. . . . .	29
3.3. Valoración y monitorización hemodinámica . . . . .	31
3.3.1. Electrocardiograma (ECG). . . . .	31
3.3.2. Presión arterial invasiva . . . . .	33
3.3.3. Presión venosa central . . . . .	34
3.4. Monitorización hemodinámica avanzada: gasto cardíaco, índice cardíaco y otras medidas hemodinámicas (Swan-Ganz, PiCCO) . . . . .	35
3.4.1. El catéter de Swan-Ganz o de arteria pulmonar (CAP) . . . . .	35
3.4.2. Sistema PiCCO . . . . .	40
3.4.3. Sistema Vigileo . . . . .	41
3.4.4. Mostcare. . . . .	42
3.5. Bibliografía . . . . .	42
<b>4. VALORACIÓN Y MONITORIZACIÓN RESPIRATORIA Y NEUROLÓGICA EN EL PACIENTE CRÍTICO</b> . . . . .	43
4.1. Valoración y monitorización respiratoria. Descripción y características . . . . .	44
4.2. Técnicas de monitorización respiratoria en el paciente crítico . . . . .	44
4.2.1. Patrones respiratorios . . . . .	44
4.2.2. Auscultación pulmonar. . . . .	45
4.2.3. Pulsioximetría. . . . .	46
4.2.4. Capnografía . . . . .	49
4.2.5. Saturación venosa mixta (SvO <sub>2</sub> ) . . . . .	51
4.3. Valoración y monitorización neurológica. Descripción y características . . . . .	52
4.3.1. Fisiopatología . . . . .	52
4.4. Técnicas de monitorización neurológica en el paciente crítico . . . . .	53
4.4.1. Presión Intracraneal (PIC) . . . . .	53
4.4.2. Presión de Perfusión Cerebral (PPC) . . . . .	55
4.4.3. Saturación venosa en el golfo de la yugular u oximetría cerebral (SjO <sub>2</sub> ) . . . . .	55
4.4.4. Índice Biespectral (BIS) . . . . .	56
4.5. Bibliografía . . . . .	57
<b>5. VÍA AÉREA ARTIFICIAL. TIPOS Y CUIDADOS.</b> . . . . .	59
5.1. La vía aérea artificial . . . . .	60
5.1.1. Mecanismos de aislamiento de la vía aérea . . . . .	60
5.2. Intubación endotraqueal . . . . .	64
5.2.1. Recursos necesarios para la intubación . . . . .	64
5.2.2. Procedimiento . . . . .	65
5.2.3. Posibles complicaciones. . . . .	67
5.3. Cuidados del paciente con tubo endotraqueal . . . . .	68

5.3.1. Objetivos . . . . .	68
5.3.2. Intervenciones . . . . .	69
5.4. Extubación programada . . . . .	69
5.4.1. Objetivo . . . . .	69
5.4.2. Recursos necesarios para la extubación . . . . .	69
5.4.3. Procedimiento . . . . .	70
5.4.4. Complicaciones . . . . .	70
5.5. Bibliografía . . . . .	70
<b>6. VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA Y NO INVASIVA . . . . .</b>	<b>73</b>
6.1. Indicaciones de la ventilación mecánica . . . . .	74
6.2. Esquema de un respirador . . . . .	75
6.3. Cómo realiza una respiración un respirador . . . . .	76
6.4. Modalidades de ventilación mecánica . . . . .	79
6.5. Programación de los parámetros en ventilación mecánica . . . . .	82
6.6. Alarmas del respirador . . . . .	84
6.7. Ventilación mecánica no invasiva . . . . .	85
6.8. Bibliografía . . . . .	87
<b>7. COMPLICACIONES DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA. RETIRADA DE VENTILACIÓN MECÁNICA . . . . .</b>	<b>89</b>
7.1. Complicaciones potenciales de la VMI . . . . .	90
7.1.1. Complicaciones relacionadas con la intubación . . . . .	90
7.1.2. Complicaciones secundarias a la interferencia cardiovascular . . . . .	92
7.1.3. Complicaciones derivadas de la insuflación . . . . .	92
7.1.4. Complicaciones relacionadas con la toxicidad del oxígeno . . . . .	94
7.1.5. Complicaciones derivadas de la sedación y la relajación muscular . . . . .	94
7.1.6. Complicaciones de la VM sobre el sistema digestivo . . . . .	94
7.1.7. Complicaciones infecciosas: neumonía asociada a la VM . . . . .	95
7.2. Indicaciones del tratamiento con VMNI . . . . .	95
7.2.1. Procedimiento para iniciar la VMNI . . . . .	96
7.2.2. Tolerancia de la ventilación mecánica no invasiva . . . . .	96
7.2.3. Complicaciones potenciales de la VMNI . . . . .	96
7.3. Retirada de la ventilación mecánica invasiva . . . . .	97
7.4. Diagnósticos enfermeros . . . . .	98
7.5. Bibliografía . . . . .	99
<b>8. PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA. . . . .</b>	<b>101</b>
8.1. Introducción . . . . .	102
8.2. Prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica . . . . .	104
8.2.1. Sistema de educación al personal sanitario y vigilancia de la infección . . . . .	104
8.2.2. Prevención de la transmisión de microorganismos . . . . .	105
8.3. Bibliografía . . . . .	115
<b>9. SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO AGUDO . . . . .</b>	<b>117</b>
9.1. Descripción y características . . . . .	118
9.2. Fisiopatología . . . . .	119
9.3. Valoración y diagnóstico . . . . .	120

9.3.1. Signos y síntomas . . . . .	120
9.3.2. Exploración física . . . . .	120
9.3.3. Pruebas diagnósticas. . . . .	121
9.4. Complicaciones y pronóstico . . . . .	121
9.5. Tratamiento . . . . .	122
9.6. Cuidados de enfermería . . . . .	123
9.7. Tratamiento postural del SDRA: Decúbito prono . . . . .	125
9.7.1. Personal implicado en el cambio . . . . .	126
9.7.2. Material necesario . . . . .	127
9.7.3. Consideraciones previas al procedimiento . . . . .	127
9.7.4. Procedimiento . . . . .	127
9.7.5. Cuidados de enfermería del paciente crítico en decúbito prono . . . . .	129
9.8. Terapia con óxido nítrico en el SDRA . . . . .	129
9.8.1. Óxido nítrico inhalado . . . . .	129
9.8.2. Efectos indeseables . . . . .	130
9.8.3. Cuidados de enfermería en pacientes que reciben terapia con óxido nítrico . . . . .	130
9.9. Bibliografía . . . . .	131
<b>10. REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y AVANZADA . . . . .</b>	<b>133</b>
10.1. Parada cardiorrespiratoria y reanimación cardiopulmonar básica . . . . .	134
10.2. Tipos de soporte vital . . . . .	135
10.3. Reanimación cardiopulmonar básica . . . . .	135
10.3.1. Reanimación cardiopulmonar básica en adultos . . . . .	135
10.3.2. Reanimación cardiopulmonar básica pediátrica. . . . .	138
10.3.3. Posición de recuperación. . . . .	139
10.3.4. Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño (OVACE) . . . . .	140
10.3.5. Secuencia de uso de un desfibrilador externo semiautomático (DESA) . . . . .	142
10.4. Reanimación Cardiopulmonar Avanzada . . . . .	143
10.4.1. Ritmos desfibrilables en adultos (FV/TV sin pulso) . . . . .	143
10.4.2. Material auxiliar de las técnicas de vía aérea . . . . .	145
10.4.3. Fibrilación ventricular persistente . . . . .	146
10.4.4. Causas potencialmente reversibles. . . . .	146
10.4.5. Soporte circulatorio . . . . .	147
10.5. Soporte vital avanzado pediátrico . . . . .	148
10.5.1. Diagnóstico de la parada cardiopulmonar . . . . .	148
10.5.2. Manejo del fallo respiratorio y circulatorio . . . . .	148
10.5.3. Reanimación de recién nacidos en el paritorio . . . . .	149
10.6. Cuidados Postresucitación . . . . .	149
10.7. Bibliografía. . . . .	150
<b>11. SHOCK. FISIOPATOLOGÍA Y TIPOS . . . . .</b>	<b>151</b>
11.1. Introducción. . . . .	152
11.2. Etiología y clasificación . . . . .	152
11.3. Fisiopatología. . . . .	153
11.3.1. Respuesta hemodinámica . . . . .	153
11.3.2. Microcirculación . . . . .	153
11.3.3. Trastornos metabólicos. . . . .	153

11.3.4.	Repercusión del shock en los órganos y sistemas . . . . .	153
11.4.	Tipos de shock . . . . .	154
11.4.1.	Shock cardiogénico . . . . .	154
11.4.2.	Shock hipovolémico . . . . .	154
11.4.3.	Shock neurogénico . . . . .	155
11.4.4.	Shock anafiláctico . . . . .	155
11.4.5.	Shock séptico. . . . .	155
11.4.6.	Shock medular. . . . .	156
11.5.	Valoración y diagnóstico . . . . .	156
11.5.1.	Signos y Síntomas . . . . .	156
11.5.2.	Exploraciones físicas y pruebas diagnósticas . . . . .	157
11.6.	Intervenciones enfermeras . . . . .	157
11.7.	Bibliografía. . . . .	158
<b>12.</b>	<b>BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN. ASISTENCIA VENTRICULAR. MARCAPASOS</b>	<b>159</b>
12.1.	Introducción. . . . .	160
12.2.	Balón Intra-Aórtico de Contrapulsación (BIACP o BIA). . . . .	160
12.2.1.	Funcionamiento. . . . .	161
12.2.2.	Indicaciones . . . . .	162
12.2.3.	Contraindicaciones . . . . .	162
12.2.4.	Cuidados de enfermería en la implantación. . . . .	162
12.2.5.	Puesta en funcionamiento . . . . .	163
12.2.6.	Cuidados de enfermería en el mantenimiento . . . . .	163
12.2.7.	Complicaciones . . . . .	163
12.2.8.	Retirada . . . . .	164
12.3.	Asistencia Ventricular. . . . .	165
12.3.1.	Funcionamiento. . . . .	166
12.3.2.	Indicaciones . . . . .	166
12.3.3.	Contraindicaciones . . . . .	166
12.3.4.	Cuidados de enfermería. . . . .	166
12.4.	Marcapasos . . . . .	168
12.4.1.	Marcapasos provisional . . . . .	168
12.4.2.	Marcapasos definitivo . . . . .	169
12.5.	Desfibrilador Automático Implantable (DAI). . . . .	170
12.6.	Bibliografía. . . . .	170
<b>13.</b>	<b>TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO</b>	<b>171</b>
13.1.	Etiología y factores de riesgo . . . . .	172
13.2.	Fisiopatología. . . . .	173
13.2.1.	Tipos de traumatismos . . . . .	173
13.2.2.	Tipos de lesiones . . . . .	174
13.3.	Valoración clínica . . . . .	175
13.3.1.	Signos y síntomas. . . . .	175
13.3.2.	Exploración física. . . . .	176
13.4.	Pruebas diagnósticas y monitorización. . . . .	178
13.4.1.	Tomografía Axial Computarizada (TAC, Scanner) . . . . .	178
13.4.2.	Monitorización de la Presión Intracraneal (PIC) . . . . .	178
13.4.3.	Monitorización hemodinámica y del metabolismo cerebral. . . . .	180

13.5.	Cuidados de enfermería . . . . .	181
13.5.1.	Control de la complianza o distensibilidad craneal . . . . .	181
13.5.2.	Control de la hipoxia cerebral . . . . .	181
13.5.3.	Control de la hipertensión intracraneal . . . . .	182
13.5.4.	Drenaje ventricular de LCR . . . . .	182
13.5.5.	Deshidratación . . . . .	182
13.5.6.	Cuidados del paciente al que se ha realizado una craniectomía des- compresiva . . . . .	182
13.5.7.	Control metabólico . . . . .	183
13.6.	Bibliografía. . . . .	183
<b>14.</b>	<b>LA MUERTE ENCEFÁLICA. DONACIÓN DE ÓRGANOS. LEGISLACIÓN Y REGULACIÓN DE LOS TRASPLANTES EN ESPAÑA . . . . .</b>	<b>185</b>
14.1.	Introducción. . . . .	186
14.2.	La muerte encefálica . . . . .	187
14.2.1.	Definición . . . . .	187
14.2.2.	Etiología. . . . .	187
14.2.3.	Diagnóstico . . . . .	187
14.3.	Valoración clínica y pruebas instrumentales. . . . .	188
14.3.1.	Coma estructural de etiología conocida y carácter irreversible. . . . .	188
14.3.2.	Precondiciones clínicas . . . . .	188
14.3.3.	Exploración neurológica . . . . .	188
14.3.4.	Pruebas diagnósticas instrumentales . . . . .	188
14.4.	Funciones de enfermería en la Donación y el Trasplante . . . . .	189
14.4.1.	Actividades dependientes . . . . .	189
14.4.2.	Actividades interdependientes . . . . .	190
14.4.3.	Actividades independientes . . . . .	190
14.5.	Donación de órganos. . . . .	192
14.5.1.	¿Qué es la donación? . . . . .	192
14.5.2.	¿Quién puede ser donante? . . . . .	193
14.5.3.	¿Qué órganos se pueden donar? . . . . .	194
14.6.	¿Qué es un trasplante? . . . . .	195
14.7.	Legislación y regulación de los trasplantes en España . . . . .	195
14.8.	Bibliografía. . . . .	197
<b>15.</b>	<b>LESIONADO MEDULAR . . . . .</b>	<b>199</b>
15.1.	Descripción y características . . . . .	200
15.2.	Fisiopatología. . . . .	200
15.2.1.	Clasificación de las lesiones medulares . . . . .	201
15.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	204
15.3.1.	Manifestaciones clínicas . . . . .	204
15.3.2.	Pruebas diagnósticas . . . . .	205
15.4.	Tratamiento . . . . .	205
15.4.1.	En el lugar del accidente . . . . .	205
15.4.2.	De las lesiones agudas de columna . . . . .	205
15.4.3.	De las complicaciones asociadas a la lesión de la médula. . . . .	206
15.5.	Cuidados enfermería . . . . .	207
15.5.1.	En situaciones agudas . . . . .	207

15.5.2. Tras el alta hospitalaria con lesiones permanentes . . . . .	208
15.6. Conclusiones . . . . .	211
15.7. Bibliografía. . . . .	212
<b>16. ANALGESIA Y SEDACIÓN EN EL PACIENTE CRÍTICO . . . . .</b>	<b>213</b>
16.1. Definición y clasificación del dolor . . . . .	214
16.2. Fisiopatología del dolor . . . . .	215
16.3. Consecuencias del dolor agudo . . . . .	216
16.3.1. Sistema respiratorio . . . . .	216
16.3.2. Sistema cardiovascular. . . . .	216
16.3.3. Sistema gastrointestinal y urinario . . . . .	216
16.3.4. Manifestaciones psicológicas. . . . .	217
16.3.5. Sistema inmunitario y hematopoyético . . . . .	217
16.3.6. Alteraciones endocrino-metabólicas . . . . .	217
16.4. Evaluación del dolor . . . . .	217
16.4.1. Escala Visual Analógica (E.V.A.) . . . . .	218
16.4.2. Escalas multidimensionales . . . . .	218
16.4.3. Escala de valoración de Andersen . . . . .	218
16.4.4. Escala Campbell . . . . .	218
16.4.5. Información recibida de los familiares . . . . .	219
16.5. Tratamiento del dolor . . . . .	219
16.5.1. Medidas farmacológicas . . . . .	219
16.5.2. Medidas no farmacológicas . . . . .	219
16.5.3. Vías de administración farmacológica . . . . .	221
16.5.4. Modos de administración farmacológica . . . . .	222
16.6. Sedación en el paciente crítico . . . . .	223
16.6.1. Monitorización de la sedación. . . . .	224
16.6.2. Escalas para la valoración de la sedación. . . . .	224
16.6.3. Fármacos empleados para la sedación del paciente crítico . . . . .	226
16.7. Bibliografía. . . . .	227
<b>17. NUTRICIÓN EN EL PACIENTE CRÍTICO . . . . .</b>	<b>229</b>
17.1. Introducción. . . . .	230
17.2. Valoración y diagnóstico del estado nutricional . . . . .	230
17.3. Respuesta metabólica al estrés . . . . .	231
17.4. Indicaciones del soporte nutricional. . . . .	233
17.5. Procedimientos y tipos de soporte nutricional en el paciente crítico . . . . .	233
17.5.1. Nutrición Enteral en el paciente crítico (NE) . . . . .	233
17.5.2. Nutrición Parenteral en el paciente crítico (NP) . . . . .	237
17.6. Bibliografía. . . . .	239
<b>18. TRAUMATISMO ABDOMINAL. INSUFICIENCIA HEPÁTICA FULMINANTE . . . . .</b>	<b>241</b>
18.1. Traumatismo abdominal . . . . .	242
18.1.1. Etiología. Factores desencadenantes . . . . .	242
18.1.2. Fisiopatología . . . . .	242
18.1.3. Valoración y diagnóstico . . . . .	244
18.1.4. Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	247

18.2.	Insuficiencia hepática fulminante . . . . .	249
18.2.1.	Etiología. Factores desencadenantes . . . . .	249
18.2.2.	Fisiopatología . . . . .	250
18.2.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	250
18.2.4.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	251
18.3.	Bibliografía. . . . .	255
<b>19.</b>	<b>TÉCNICAS CONTINUAS DE DEPURACIÓN EXTRARRENAL REALIZADAS EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS EN PACIENTES CRÍTICOS CON FRACASO RENAL AGUDO . . . . .</b>	<b>257</b>
19.1.	Introducción . . . . .	258
19.2.	Aspectos prácticos de las TCDE . . . . .	259
19.3.	Fuerzas primarias que originan el intercambio de solutos. . . . .	262
19.4.	Modalidades terapéuticas utilizadas en las UCIs . . . . .	263
19.4.1.	Ultrafiltración Venovenosa Continua (UFVVC). . . . .	263
19.4.2.	Hemofiltración Venovenosa Continua (HFVVC). . . . .	263
19.4.3.	Hemodiálisis Venovenosa Continua (HDVVC). . . . .	264
19.4.4.	Hemodiafiltración Venovenosa Continua (HDFVVC) . . . . .	265
19.5.	Componentes de un equipo para llevar a cabo TCDE . . . . .	265
19.5.1.	Líneas del circuito . . . . .	265
19.5.2.	Control del circuito extracorpóreo por medio de la monitorización de las presiones. Coagulación de los filtros . . . . .	267
19.6.	Bibliografía . . . . .	270
<b>20.</b>	<b>ALTERACIONES HIDROELECTROLÍTICAS Y ENDOCRINAS EN EL PACIENTE CRÍTICO . . . . .</b>	<b>271</b>
20.1.	Cetoacidosis. . . . .	272
20.1.1.	Etiología / Factores desencadenantes . . . . .	272
20.1.2.	Fisiopatología . . . . .	272
20.1.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	273
20.1.4.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	274
20.2.	Coma Diabético Hiperosmolar No Cetósico (CDHNC) . . . . .	275
20.2.1.	Etiología / Factores desencadenantes . . . . .	275
20.2.2.	Fisiopatología . . . . .	275
20.2.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	276
20.2.4.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	276
20.3.	Coma hipoglucémico. . . . .	277
20.3.1.	Etiología / Factores desencadenantes . . . . .	277
20.3.2.	Fisiopatología . . . . .	278
20.3.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	278
20.3.4.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	278
20.4.	Tormenta tiroidea . . . . .	279
20.4.1.	Etiología / Factores desencadenantes . . . . .	279
20.4.2.	Fisiopatología . . . . .	280
20.4.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	280
20.4.4.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	281
20.5.	Coma mixedematoso . . . . .	282
20.5.1.	Etiología / Factores desencadenantes . . . . .	282



20.5.2.	Valoración y diagnóstico . . . . .	282
20.5.3.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	282
20.6.	Insuficiencia suprarrenal aguda . . . . .	283
20.6.1.	Etiología / Factores desencadenantes . . . . .	283
20.6.2.	Fisiopatología . . . . .	283
20.6.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	283
20.6.4.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	284
20.7.	Diabetes Insípida . . . . .	285
20.7.1.	Etiología / Factores desencadenantes . . . . .	285
20.7.2.	Fisiopatología . . . . .	285
20.7.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	285
20.7.4.	Cuidados e intervenciones de enfermería. . . . .	285
20.8.	Bibliografía. . . . .	286
<b>21.</b>	<b>ATENCIÓN INICIAL DEL TRAUMA GRAVE. . . . .</b>	<b>287</b>
21.1.	Introducción. . . . .	288
21.2.	Definición de Atención Inicial al Trauma Grave. . . . .	290
21.3.	Algoritmo de actuación . . . . .	291
21.4.	Reconocimiento primario. . . . .	292
21.4.1.	Mantenimiento de la vía aérea con control cervical. . . . .	293
21.4.2.	Respiración . . . . .	294
21.4.3.	Control de hemorragias y circulación . . . . .	294
21.4.4.	Valoración sucinta del estado neurológico. . . . .	296
21.4.5.	Exposición de las víctimas y protección térmica frente al medio ambiente . . . . .	296
21.4.6.	Anexos al reconocimiento primario . . . . .	296
21.5.	Reconocimiento secundario. . . . .	297
21.5.1.	Historia clínica . . . . .	297
21.5.2.	Examen físico. . . . .	297
21.5.3.	Tratamiento analgésico . . . . .	298
21.5.4.	Anexos al reconocimiento secundario . . . . .	298
21.6.	Reevaluación . . . . .	299
21.7.	Tratamiento definitivo . . . . .	299
21.7.1.	Prioridades quirúrgicas. . . . .	299
21.8.	Situaciones especiales . . . . .	299
21.9.	Bibliografía. . . . .	299
<b>22.</b>	<b>PACIENTE GESTANTE EN CUIDADOS INTENSIVOS. . . . .</b>	<b>301</b>
22.1.	Reanimación cardiopulmonar en la paciente obstétrica . . . . .	302
22.2.	Trastornos hipertensivos . . . . .	303
22.2.1.	Clasificación de los trastornos hipertensivos en la embarazada . . . . .	303
22.2.2.	Preeclampsia . . . . .	303
22.2.3.	Manejo de la Eclampsia. . . . .	306
22.3.	Trastornos hemorrágicos. . . . .	307
22.4.	Enfermedad tromboembólica . . . . .	309
22.4.1.	Trombosis venosa profunda . . . . .	310
22.4.2.	Embolia pulmonar . . . . .	310
22.4.3.	Tratamiento de la enfermedad tromboembólica . . . . .	310

22.5.	Sepsis . . . . .	311
22.5.1.	Fisiopatología . . . . .	311
22.5.2.	Sepsis y características especiales del embarazo . . . . .	311
22.5.3.	Manejo de la sepsis en la gestante . . . . .	312
22.6.	Embolia de líquido amniótico . . . . .	313
22.6.1.	Sintomatología . . . . .	313
22.6.2.	Diagnóstico . . . . .	313
22.6.3.	Manejo de la embolia de líquido amniótico . . . . .	314
22.7.	Cardiomiopatía periparto . . . . .	314
22.7.1.	Sintomatología . . . . .	314
22.7.2.	Diagnóstico . . . . .	314
22.7.3.	Manejo de la cardiopatía periparto . . . . .	314
22.8.	Coagulación intravascular diseminada . . . . .	315
22.8.1.	Fisiopatología . . . . .	315
22.8.2.	Diagnóstico . . . . .	316
22.8.3.	Manejo de la CID . . . . .	316
22.9.	Bibliografía . . . . .	317
<b>23.</b>	<b>PACIENTE POSTQUIRÚRGICO CRÍTICAMENTE ENFERMO. TÉCNICAS ANESTÉSICAS Y CUIDADOS</b> . . . . .	<b>319</b>
23.1.	Descripción y características del problema o situación . . . . .	320
23.2.	Tipos de anestesia y cuidados de enfermería . . . . .	320
23.2.1.	Anestesia general . . . . .	320
23.2.2.	Cuidados de enfermería tras la anestesia general . . . . .	323
23.2.3.	Anestesia locorregional: epidural e intradural . . . . .	323
23.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	326
23.4.	Cuidados o intervenciones enfermeras . . . . .	329
23.4.1.	Cuidados generales postquirúrgicos . . . . .	329
23.4.2.	Cuidado de las complicaciones postquirúrgicas . . . . .	329
23.5.	Bibliografía . . . . .	334
<b>24.</b>	<b>CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE QUEMADO</b> . . . . .	<b>335</b>
24.1.	Introducción . . . . .	336
24.2.	Fisiopatología de las quemaduras . . . . .	336
24.2.1.	Alteración de la permeabilidad capilar . . . . .	336
24.2.2.	Alteraciones cardiovasculares . . . . .	337
24.2.3.	Alteraciones renales e hidroelectrolíticas . . . . .	337
24.2.4.	Alteraciones hematológicas . . . . .	338
24.2.5.	Alteraciones metabólicas . . . . .	338
24.2.6.	Alteraciones respiratorias . . . . .	338
24.2.7.	Alteraciones en la inmunidad . . . . .	339
24.3.	Valoración del paciente quemado. Cuidados precoces . . . . .	339
24.3.1.	Atención inicial/tratamiento prehospitario . . . . .	340
24.3.2.	Evaluación primaria . . . . .	340
24.3.3.	Evaluación secundaria . . . . .	341
24.3.4.	Valoración en el departamento de urgencias del hospital . . . . .	341
24.3.5.	Clasificación de las quemaduras: profundidad . . . . .	342
24.3.6.	Valoración de las quemaduras: extensión . . . . .	344

24.4.	Cura de las quemaduras . . . . .	346
24.4.1.	Secuencia de una cura . . . . .	346
24.4.2.	Baño salino . . . . .	348
24.5.	Cuidados del paciente quemado . . . . .	348
24.5.1.	Cuidados comunes . . . . .	348
24.5.2.	Cuidados específicos de las quemaduras . . . . .	349
24.6.	Rehabilitación del paciente quemado . . . . .	350
24.7.	Bibliografía. . . . .	351
<b>25.</b>	<b>ATENCIÓN ENFERMERA AL PACIENTE CON INTOXICACIÓN AGUDA.</b>	
	<b>MORDEDURAS Y PICADURAS . . . . .</b>	<b>353</b>
25.1.	Introducción. . . . .	354
25.2.	Actuación ante el paciente con intoxicación aguda . . . . .	356
25.3.	Valoración y diagnóstico . . . . .	356
25.3.1.	Valoración inicial de urgencia . . . . .	356
25.3.2.	Valoración enfermera. . . . .	357
25.4.	Medidas generales de tratamiento . . . . .	360
25.4.1.	Soporte vital . . . . .	360
25.4.2.	Medidas para evitar/reducir la absorción del tóxico . . . . .	361
25.4.3.	Medidas para favorecer/aumentar la eliminación del tóxico . . . . .	364
25.5.	Tratamiento sintomático . . . . .	365
25.6.	Tratamiento específico y antidótico . . . . .	366
25.7.	Bibliografía. . . . .	367
<b>26.</b>	<b>CATÁSTROFES SANITARIAS. SISTEMAS DE CLASIFICACIÓN DE VÍCTIMAS. . . . .</b>	<b>369</b>
26.1.	Introducción. . . . .	370
26.2.	Descripción del problema . . . . .	370
26.3.	Valoración de la situación . . . . .	373
26.3.1.	Zonificación de la catástrofe. . . . .	373
26.4.	Triage . . . . .	374
26.4.1.	Puntos esenciales del Triage. . . . .	374
26.4.2.	Tipos de Triage . . . . .	376
26.5.	Escalas de gravedad . . . . .	379
26.5.1.	Directrices de la OTAN . . . . .	379
26.5.2.	Escala CRAMS . . . . .	380
26.5.3.	Prehospital Index . . . . .	380
26.5.4.	Trauma Score Revisado para Triage . . . . .	380
26.6.	Material utilizado en el Triage . . . . .	381
26.7.	Bibliografía. . . . .	382
<b>27.</b>	<b>ATENCIÓN PSICOSOCIAL A LA FAMILIA. . . . .</b>	<b>383</b>
27.1.	El contexto de la UCI y la información. . . . .	384
27.1.1.	La información , el paciente y la familia . . . . .	384
27.1.2.	La información, el contexto de la UCI y los profesionales sanitarios . . . . .	385
27.1.3.	Comunicación familiar de malas noticias. . . . .	386
27.2.	Pérdida y duelo: concepto, características y proceso . . . . .	387

27.3.	Apoyos institucionales a las situaciones de cronicidad y dependencia. . . .	389
27.3.1.	Algunos conceptos ligados a la dependencia. . . . .	390
27.3.2.	Valoración del nivel de dependencia. . . . .	391
27.3.3.	Grados de dependencia. . . . .	391
27.3.4.	Procedimiento para solicitar el nivel de dependencia . . . . .	392
27.4.	Bibliografía. . . . .	393
<b>28.</b>	<b>LOS DERECHOS DEL PACIENTE CRÍTICO. RESPONSABILIDAD PROFESIONAL EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS CRÍTICOS . . . . .</b>	<b>395</b>
28.1.	Introducción . . . . .	396
28.2.	Derechos de los pacientes y obligaciones de los profesionales. . . . .	396
28.2.1.	El derecho a la intimidad del paciente. La obligación de secreto profesional . . . . .	396
28.2.2.	El derecho a la información del paciente. La obligación de información de los profesionales . . . . .	398
28.2.3.	El derecho a la autonomía, libertad y dignidad del paciente. La obligación de respeto de las decisiones . . . . .	399
28.3.	Responsabilidad por actos profesionales . . . . .	402
28.3.1.	Responsabilidad civil . . . . .	402
28.3.2.	Responsabilidad civil en el trabajo en equipo . . . . .	402
28.3.3.	Responsabilidad penal . . . . .	403
28.3.4.	Responsabilidad deontológica . . . . .	404
28.4.	Aspectos legales de los trasplantes . . . . .	404
28.4.1.	Principios generales . . . . .	404
28.4.2.	Donantes y receptores. Respeto y protección. . . . .	405
28.4.3.	Obtención, preservación y procesamiento de órganos. . . . .	405
28.5.	Bibliografía. . . . .	407