

**CIENCIAMATRIA**

**Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología**

Año IX. Vol. IX. N°1. Edición Especial. 2023

Hecho el depósito de ley: pp201602FA4721

ISSN-L: 2542-3029; ISSN: 2610-802X

Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM). Santa Ana de Coro. Venezuela

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; Maria Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
Maria Prisila Cevallos-Bravo

[DOI 10.35381/cm.v9i1.1094](https://doi.org/10.35381/cm.v9i1.1094)

**Enfermería y manejo de sedación en cuidados intensivos**

**Nursing and intensive care sedation management**

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez

[vgilberthgonzalez1995@gmail.com](mailto:vgilberthgonzalez1995@gmail.com)

Universidad Estatal del Sur de Manabí, Maestría en Gestión del Cuidado, Jipijapa,  
Manabí  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0003-9543-7378>

Maria Mercedes Solórzano-Intriago

[solorzanom157@gmail.com](mailto:solorzanom157@gmail.com)

Universidad Estatal del Sur de Manabí, Maestría en Gestión del Cuidado, Jipijapa,  
Manabí  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-8578-6467>

Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro

[landradep2@unemi.edu.ec](mailto:landradep2@unemi.edu.ec)

Universidad Estatal de Milagro, Milagro, Guayas  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-3847-1724>

María Prisila Cevallos-Bravo

[maripricy@hotmail.com](mailto:maripricy@hotmail.com)

Universidad Estatal del Sur de Manabí, Maestría en Gestión del Cuidado, Jipijapa,  
Manabí  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-2494-4335>

Recibido: 15 de diciembre 2022

Revisado: 10 de febrero 2023

Aprobado: 01 de abril 2023

Publicado: 15 de abril 2023

## CIENCIAMATRIA

Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología

Año IX. Vol. IX. N°1. Edición Especial. 2023

Hecho el depósito de ley: pp201602FA4721

ISSN-L: 2542-3029; ISSN: 2610-802X

Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM). Santa Ana de Coro. Venezuela

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; María Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
María Prisila Cevallos-Bravo

### RESUMEN

El objetivo general de la presente investigación fue describir la enfermería y manejo de sedación en cuidados intensivos. El trabajo se planteó a partir del enfoque cuantitativo la cual produjo datos descriptivos, que se originaron por la recolección de antecedentes, mediante la indagación, obtención y análisis crítico documental y referencial bibliográfico, basándose en la revisión metódica, rigurosa y profunda de diversas fuentes documentales tales como investigaciones científicas, trabajos arbitrados y tesis. Desde esta exploración y reflexión detallada, se obtuvieron los recaudos necesarios para el desarrollo teórico y las conclusiones respectivas. Se concluye que, propiciar el cuidado a los pacientes en las Unidades de Cuidados Intensivos en los centros hospitalarios, requiere de un equipo multidisciplinario y en especial de enfermería, quienes deben tener el conocimiento y técnicas en el manejo de sedación, brindando la atención de calidad a los pacientes que presentan un estado crítico y sus familiares.

**Descriptores:** Paciente; personal paramédico; salud. (Tesauro UNESCO).

### ABSTRACT

The general objective of this research was to describe nursing and sedation management in intensive care. The work was based on the quantitative approach which produced descriptive data, which originated from the collection of background information, through the inquiry, collection and critical analysis of documents and bibliographic references, based on the methodical, rigorous and thorough review of various documentary sources such as scientific research, refereed papers and theses. From this detailed exploration and reflection, we obtained the necessary data for the theoretical development and the respective conclusions. It is concluded that providing care to patients in Intensive Care Units in hospitals requires a multidisciplinary team, especially nurses, who must have the knowledge and techniques in the management of sedation, providing quality care to critically ill patients and their families.

**Descriptors:** Patient; paramedical personnel; health. (UNESCO Thesaurus).

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; María Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
María Prisila Cevallos-Bravo

## INTRODUCCIÓN

El rol de enfermería en las diferentes áreas de los establecimientos de salud, es de suma importancia por la interacción que tiene con los pacientes y sus familiares, orientando en los cuidados que requieren para su pronta recuperación, las enfermeras se encuentran en una posición privilegiada para la evaluación y control continuo del dolor por su cercanía constante con el paciente y por ser el profesional que cuida y comparte las 24 horas. (Taínta et al.,2020, p.178).

En este orden de ideas, una de las áreas de gran importancia en los hospitales es la Unidad de Cuidados Intensivos, en la cual la mayoría de los pacientes en la (UCI) que están en ventilación mecánica requieren sedación; las indicaciones para esto varían según el paciente y dependen del tiempo, la dosis, el tipo de fármaco y el resultado deseado. La sedación profunda provoca una serie de riesgos potencialmente prevenibles, que incluyen aumento del delirio, disminución de la motilidad intestinal, hipotensión, disminución de la capacidad de extracción de oxígeno tisular, aumento del riesgo de polineuropatía, prolongación de la estancia hospitalaria, aumento de los costos y aumento de la mortalidad. (Barrera Jiménez et al.,2019).

En estas áreas, de gran importancia en donde se preserva la vida de los pacientes críticos participa un equipo multidisciplinario, así mismo es importante resaltar que la gestión de enfermería es fundamental para la estabilización y mejoría de los pacientes en los diversos escenarios hospitalarios, incluyendo emergencias, en pisos, en salas de cuidados intermedios y en cuidados intensivos, entre otros. En estos entornos, la responsabilidad por la calidad de la atención y la seguridad del paciente es una actividad continua. En específico en la Unidad de Cuidados Intensivos. (UCI), de acuerdo a los autores Espinoza-Caifil et al. (2021), destacan los siguiente:

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; Maria Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
Maria Prisila Cevallos-Bravo

Los enfermeros que trabajan en dichas unidades se enfrentan en su labor asistencial a situaciones muy difíciles, como la entrega de cuidado en pacientes de máximo compromiso vital, contacto con la muerte de los pacientes y el sufrimiento de los familiares. (p.32)

La enfermería, por su parte, se ha distinguido por organizar, planificar, priorizar y demostrar dominio de las intervenciones dirigidas al cuidado del paciente, con base tanto en la persona como en el conocimiento científico.

Los pacientes que ingresan a la UCI, requieren un cuidado especial, y que, para controlar el dolor, la ansiedad y la agitación, prevenir la pérdida del dispositivo o la extubación accidental y mejorar la sincronización del paciente con la ventilación mecánica, la analgesia y la sedación son componentes cruciales de la atención al paciente de la UCI. Los mejores sedantes deben tener un inicio de acción rápido, una duración de acción breve, pocos metabolitos activos, pocos efectos secundarios y una farmacocinética predecible; también deben tenerse en cuenta los cambios hemodinámicos. (Alayo Cuzcano et al., 2018). Los fármacos sedantes utilizados tienen el propósito de disminuir el consumo de oxígeno, reducir la ansiedad y brindar el confort al paciente durante la estancia en la UCI. (López Pérez et al., 2022, p.2).

En este sentido, es de gran relevancia la preparación y el conocimiento del área de cuidados, los protocolos necesarios, el trabajo en equipo y coordinado con el propósito de brindar una atención de calidad; el rol de enfermería demuestra un protagonismo importante en este equipo. (Galarce Vargas et al., 2018, p.4). Por otro lado, numerosos estudios clínicos han demostrado que determinadas intervenciones, como el uso de protocolos de actuación, permiten reducir los efectos secundarios asociados al uso de los medicamentos. Estas guías o protocolos de actuación preestablecidos permiten ajustes frecuentes de dosis de fármacos para evitar la infra o sobre sedación de los pacientes mediante la evaluación periódica del nivel de anestesia mediante escalas de

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; María Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
María Prisila Cevallos-Bravo

valoración validadas. (Olmosa, Varelab, y Kleinc,2019).

De acuerdo, a los planteamientos formulados presenta como objetivo general de la presente investigación describir la enfermería y manejo de sedación en cuidados intensivos.

## **MÉTODO**

El trabajo de investigación se planteó a partir del enfoque cuantitativo la cual produce datos descriptivos, que se originan por la recolección de antecedentes, mediante la indagación, obtención y análisis crítico documental y referencial bibliográfico, basándose en la revisión metódica, rigurosa y profunda de diversas fuentes documentales tales como investigaciones científicas, trabajos arbitrados y tesis. Desde esta exploración y reflexión detallada, se obtuvieron los recaudos necesarios para el desarrollo teórico y las conclusiones respectivas.

## **RESULTADOS**

Luego del desarrollo del método, se presentan a continuación los resultados obtenidos.

### **Cuadro 1.**

Rol de enfermería en el manejo de sedación en UCI.

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>Título:</b>    | Papel de enfermería en la sedoanalgesia del paciente crítico con ventilación mecánica.  |
| <b>Autor(es):</b> | López Sanjuán. (2021).  |
| <b>Aporte:</b>    | Se dice que un paciente que muestra un cambio en la forma en que funcionan uno o más órganos o sistemas está gravemente enfermo |

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; Maria Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
 Maria Prisila Cevallos-Bravo

|                   |   |
|-------------------|---|
|                   | <p>porque lo pone en una situación en la que su supervivencia puede verse amenazada en algún momento en el futuro. Enfermedad grave, posibilidad de reversión de la enfermedad, requerimiento de cuidados y asistencia permanente de enfermería y requerimiento de área técnica (UCI) son los cuatro rasgos que caracterizan a un paciente crítico.</p> <p>Las UCIs son entornos de elevada complejidad y tecnificación, en el que se realizan multitud de procedimientos, técnicas y cuidados molestos y agresivos causando dolor, ansiedad y privación del sueño a los pacientes críticos. (p.12). En este proceso, el profesional de enfermería es el principal gestor de los cuidados que se brindan a los pacientes, individualizando a cada uno de ellos. (p.12).</p> <p>En este sentido, el uso de escalas en los protocolos de analgesia y sedación sugiere una mejora en el estándar de atención. La evaluación sistemática del dolor por parte de enfermería debe ser estandarizada, al menos una vez por turno, ya que esto mejora su control efectivo, permite un mejor ajuste de la medicación y, en consecuencia, ayuda a prevenir efectos adversos significativos.</p> |
| <b>Titulo:</b>    | Manejo enfermero de la sedación consciente en las unidades de cuidados intensivos.  |
| <b>Autor(es):</b> | Acebal Morales. (2020).   |
| <b>Aporte:</b>    | <p>Paulatinamente, los profesionales sanitarios se están dando cuenta de los beneficios que trae consigo instaurar una sedación ligera en el paciente crítico. (p.5).</p> <p>Actualmente hay mucha evidencia que respalda la idea de que usar la</p>  |

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; Maria Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
Maria Prisila Cevallos-Bravo

dosis de sedación más baja posible tiene ventajas significativas, que incluyen una disminución en el tiempo de VM, las dosis y los tiempos de sedación, la prevalencia de neumonía asociada al ventilador y delirio, así como una duración más corta de estancia en el hospital y la UCI.

Al respecto, el dolor, la privación del sueño, la sed, la presencia de tubos, la incapacidad para moverse libremente, la ausencia de sus seres queridos y las dificultades a la hora de comunicarse son considerados los factores más estresantes. Algunos de los referidos por los pacientes, como la presencia de tubos en la boca o no poder comunicarse, están relacionados con instrumentos empleados para mantener su estabilidad, por lo que muchas veces no se puede hacer demasiado al respecto. (p.17).

El nivel de estrés asociado al ingreso en UCI está sobreestimado tanto por los profesionales sanitarios como por los familiares, siendo las enfermeras los miembros del equipo multidisciplinar que más sobreestiman el nivel de estrés al que están sometidos los pacientes con sedación consciente, especialmente en los factores que están relacionados con el entorno, y subestimando los relacionados con el sueño, la monitorización y el aparataje de la unidad. (p.17).

Por ello, la principal prioridad es proporcionar un alivio eficaz del dolor al tiempo que se utiliza una analgesia flexible y multimodal destinada a reducir la necesidad de opioides. La sedación ocupa el segundo lugar después del alivio del dolor y, siempre que sea posible, debe basarse en medicamentos que puedan modificarse para lograr el objetivo

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; Maria Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
 Maria Prisila Cevallos-Bravo

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | predeterminado.  |
| <b>Titulo:</b>    | Analgesedación segura en el paciente crítico con ventilación mecánica, un trabajo de equipo.   |
| <b>Autor(es):</b> | Frade Mera. (2016).  |
| <b>Aporte:</b>    | <p>La atención al paciente crítico requiere un abordaje multidisciplinar en el que intervienen con frecuencia muchos profesionales, entre los que se encuentran varios médicos especialistas, fisioterapeutas, enfermeras de diversos servicios, como UCI, quirófano, banco de sangre, servicio de radiodiagnóstico, auxiliares de enfermería y celadores. El trabajo en equipo y la comunicación efectivos son esenciales para hacer bien el trabajo. Sin embargo, ambas cualidades se vuelven cruciales cuando la vida del paciente está en peligro, lo que ocurre con frecuencia en la UCI.</p> <p>En este orden, la enfermería que presta servicio en la UCI debe tener una formación específica en cuidados críticos, que le aporte un profundo conocimiento científico de los procesos fisiopatológicos de los pacientes críticos y sus respuestas a la enfermedad. Las enfermeras de la UCI deben estar familiarizadas con una amplia gama de técnicas y procedimientos propios de este ámbito. (p.44).</p> <p>Dentro de las distintas áreas del cuidado hospitalario la investigación enfermera se desarrolla ampliamente en el ámbito de cuidados críticos, favoreciendo una práctica enfermera basada en la evidencia, que enriquece y fortalece nuestro cuerpo de conocimientos. Se trabaja en un entorno altamente tecnificado lo que condiciona una continua actualización y formación. (p.45).</p> |



## CIENCIAMATRIA

Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología

Año IX. Vol. IX. N°1. Edición Especial. 2023

Hecho el depósito de ley: pp201602FA4721

ISSN-L: 2542-3029; ISSN: 2610-802X

Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM). Santa Ana de Coro. Venezuela

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; Maria Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
Maria Prisila Cevallos-Bravo

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Por ello, el cuidado diario del paciente crítico para la enfermera de cuidados intensivos es muy amplio y complejo. Cuando un paciente ingresa en la unidad de cuidados intensivos, la mayoría de sus problemas son de colaboración que están relacionados con su patología, su atención médica o las pruebas diagnósticas que necesita.</p> <p>Por los tanto, las enfermeras de cuidados intensivos desde su visión holística del paciente, mediante la combinación humanística y científica que caracterizan sus cuidados y en su interacción continua con el propio paciente y todo lo que le rodea, se encuentra en una posición privilegiada para detectar y tratar el dolor, la ansiedad, el miedo, el temor y el sufrimiento del paciente crítico. (p.98).</p> |
|--|--|

**Elaboración:** Los autores.

### CONCLUSIÓN

Propiciar el cuidado a los pacientes en las Unidades de Cuidados Intensivos en los centros hospitalarios, requiere de un equipo multidisciplinario y en especial de enfermería, quienes deben tener el conocimiento y técnicas en el manejo de sedación, brindando la atención de calidad a los pacientes que presentan un estado crítico y sus familiares, logrando reducir la ansiedad, el dolor e inquietud, producto de la incorporación del enfermo a la UCI.

### FINANCIAMIENTO

No monetario.

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; María Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
María Prisila Cevallos-Bravo

## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal del Sur de Manabí; por motivar el desarrollo de la Investigación.

## REFERENCIAS CONSULTADAS

- Acebal Morales, O. (2020). Manejo enfermero de la sedación consciente en las unidades de cuidados intensivos. [Nursing management of conscious sedation in intensive care units]. Tesis de Grado. Universidad Autónoma de Madrid. Recuperado de: <https://n9.cl/kt0be>
- Alayo Cuzcano, C., Castañeda Alfaro, I., y Tarrillo Valcazar, C. (2018). Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la valoración del paciente con sedoanalgesia sometidos a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. [Nursing knowledge and practices on the assessment of the sedoanalgesia patient undergoing mechanical ventilation in the pediatric intensive care unit]. Tesis de Especialidad. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado de: <https://n9.cl/gkq7qt>
- Álvarez M, Guamán SA, Quiñonez JV. (2019). Cuidados de Enfermería en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. [Nursing care in patients with invasive mechanical ventilation in the pediatric intensive care unit]. *Cambios rev. méd.*,18(1):96-110. DOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v18.n1.2019.392>
- Barrera Jiménez, B., Correa Jiménez, C., Ruiz Marines, L., y Mendoza Rodríguez, M. (2019). Aplicación del protocolo FAST-HUG y su asociación con la mortalidad del paciente crítico en UCI. [Correa Jiménez, C., Ruiz Marines, L., & Mendoza Rodríguez, M. (2019). Application of the FAST-HUG protocol and its association with mortality in the critically ill patient in ICU]. *Medicina crítica (Colegio Mexicano de Medicina Crítica)*, 33(3), 130-138. Recuperado de: <https://n9.cl/bktd0>
- Espinoza-Caifil, M., Baeza-Daza, P., Rivera-Rojas, F., y Ceballos-Vásquez, P. (2021). Comunicación entre paciente adulto críticamente enfermo y el profesional de enfermería: una revisión integrativa. [Communication between critically ill adult patients and the nursing professional: an integrative review]. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 10(1), 30-43. <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2412>

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; María Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
María Prisila Cevallos-Bravo

Frade Mera, M. (2016). Analgosedación segura en el paciente crítico con ventilación mecánica, un trabajo de equipo. [Safe analgosedation in the critically ill mechanically ventilated patient, a team effort]. Tesis Doctoral. Universidad Complutense de Madrid. Recuperado de: <https://n9.cl/cwubj>

Galarce Vargas, F., Espinoza Arancibia, M., Zamorano Zúñiga, G., y Ceballos Vásquez, P. (2018). Servicios de Extensión de Cuidados Críticos: Implicancias para Enfermería. [Critical Care Outreach Services: Implications for Nurses]. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (35),173-184. <https://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i35.30759>

López Pérez, G. P., Carrera Casa, M. D., Amancha Moyulema, G. L., Chicaiza Quilligana, Y. N., Guamán Tacuri, A. B., y Iza Arias, J. M. (2022). Análisis nacional de la sedación aplicada en pacientes de cuidados críticos. [National analysis of sedation applied in critical care patients]. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(S1), 234. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022234>

López Sanjuán, C. (2021). Papel de enfermería en la sedoanalgesia del paciente crítico con ventilación mecánica. [Nursing role in the sedoanalgesia of the critical patient with mechanical ventilation]. Tesis de Grado. Universidad de Zaragoza. Recuperado de: <https://n9.cl/n632s>

Olmosa, M., Varelab, D., y Kleinc, F. (2019). Enfoque actual de la analgesia, sedación y el delirium en Cuidados Críticos. [Current approach to analgesia, sedation and delirium in critical care]. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(2) 126-139. DOI: [10.1016/j.rmcl.2019.03.002](https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2019.03.002)

Taínta, M, Arteche, Y, Martín, I, Salas, V, y Goñi, R. (2020). Conocimientos y actitudes de las enfermeras de una unidad de cuidados intensivos acerca del dolor de los pacientes. [Knowledge and attitudes of intensive care unit nurses about patient pain]. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 43 (2), 177-187. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0872>

**CIENCIAMATRIA**

**Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología**

Año IX. Vol. IX. N°1. Edición Especial. 2023

Hecho el depósito de ley: pp201602FA4721

ISSN-L: 2542-3029; ISSN: 2610-802X

Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM). Santa Ana de Coro. Venezuela

Gilberth Dagoberto González-Gavilánez; Maria Mercedes Solórzano-Intriago; Lisbeth Madelayne Andrade-Pizarro;  
Maria Prisila Cevallos-Bravo

©2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)