

REFERENCIA DEL ARTÍCULO (Formato Vancouver)

Melissa P. Knauert, Vipin Malik, Biren B. Kamdar. Sleep and Sleep Disordered Breathing in Hospitalized Patients. *Semin Respir Crit Care Med* 2014;35:582–592.

PERSONA QUE HACE LA SÍNTESIS

Pilar Rodríguez Baz

SÍNTESIS

DISEÑO

Revisión sistemática utilizando los términos: “sleep deprivation”, “hospitalization”, “intensive care unit”, “critical illness”, “obstructive sleep Apnea”

PARTICIPANTES

Artículos que cumplen los criterios de búsqueda.
Esta revisión trata temas como la fisiología del sueño, la medición y la privación y pretende proporcionar un contexto para que los profesionales identifiquen y comprendan los problemas del sueño que afectan a sus pacientes.

RESULTADOS

La privación del sueño y la alteración circadiana son circunstancias que se dan en pacientes ingresados en UCI. Son varios factores los que intervienen como el ruido ambiental, la luz, actividad del personal, medicamentos, ventilación mecánica y problemas respiratorios siendo estos últimos un motivo a considerar, por la vulnerabilidad que supone en los pacientes que la padecen, ya que aumenta el riesgo de problemas cardiovasculares, respiratorios y metabólicos potencialmente mortales.

Un enfoque multidisciplinario podría ser una solución para tratar estos factores que son modificables.

QUÉ APORTA ESTE ARTÍCULO A SUEÑO

PUNTOS ESENCIALES QUE PUEDEN SER DIFUNDIDOS EN REDES

- La privación aguda del sueño disminuye el rendimiento psicomotor, la memoria a corto plazo y también se producen alteraciones del estado de ánimo, fatiga, irritabilidad, dificultad para concentrarse, desorientación, ansiedad, depresión y paranoia.
- Aproximadamente el 25 al 35% de los pacientes en UCI presentan patrones de sueño de significado clínico desconocido que puede aumentar el riesgo de insuficiencia respiratoria.

06/06/2017