

REFERENCIA DEL ARTÍCULO (Formato Vancouver)

Nicolás A, Aizpitarte E, Iruarrizaga A, Vázquez M, Margall A, Asiain C. Perception of night-time sleep by surgical patients in an intensive care unit. Nurs Crit Care. 2008;13(1):25–33.

PERSONA QUE HACE LA SÍNTESIS

Nuria Ortega Solis

SÍNTESIS

DISEÑO	Estudio descriptivo llevado a cabo en una unidad de cuidados intensivos con 16 camas de un hospital de España con pacientes quirúrgicos para valorar como perciben el sueño su primera noche postoperatoria en la unidad y comparar dicha percepción con las anotaciones hechas por las enfermeras.
PARTICIPANTES	104 pacientes a los que se les pasó una escala analógica visual donde valoraban ítems de un cuestionario relacionados con la percepción subjetiva del sueño y se comparaban con anotaciones de las enfermeras sobre como percibían ellas el sueño de los pacientes categorizando las puntuaciones del cuestionario en tres: poco sueño, sueño normal y sueño óptimo.
RESULTADOS	29 de los 104 pacientes consideraron que habían tenido un sueño óptimo, 48 indicaron que éste fue normal y 27 que habían tenido un sueño malo. La percepción de los pacientes respecto a su propio sueño, sugieren que éste es inadecuado. La percepción de las enfermeras sobre el sueño de los pacientes coincide parcialmente con la de los pacientes, pero frecuentemente las enfermeras sobrestiman el tiempo de sueño de los pacientes

QUÉ APORTA ESTE ARTÍCULO A SUEÑO

La necesidad de educar a las enfermeras en como mejorar el sueño de los pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos
El uso del cuestionario RCSQ (Richards-Campbell Sleep Questionnaire) que mide percepciones subjetivas de pacientes son tan válidos y fiables como los registros polisomnográficos

PUNTOS ESENCIALES QUE PUEDEN SER DIFUNDIDOS EN REDES

El nivel del ruido sigue siendo uno de los principales factores que alteran el sueño en las unidades de cuidados intensivos.
Otro factor importante es el control del dolor.
Cuidar el confort del paciente en cuanto a la postura en la cama, ropa limpia y seca, colocación de los aparatajes, etc
Ofrecer al paciente la posibilidad de usar máscaras para los ojos y tapones para los oídos

Fecha de síntesis: 27 de octubre de 2016