



Alteraciones asociadas al desacondicionamiento físico del paciente crítico en la unidad de cuidado intensivo.: Revisión sistemática [

2014

text (article)

Analítica

Al interior de las Unidades de Cuidado Intensivo (UCI), algunos pacientes pueden desencadenar sarcopenia, trastorno común y deletéreo para su salud integral, siendo esta la responsable en la mayoría de casos del llamado Síndrome de Desacondicionamiento Físico (SDF) del paciente crítico. El SDF genera alteraciones de gran impacto sobre los sistemas cardiopulmonar, neuromuscular, musculoesquelético e integumentario. La literatura reporta dichas complicaciones, pero no se evidencia una escritura con lenguaje mundialmente aceptado para la fisioterapia. Este artículo tiene como objetivo realizar una revisión sistemática de las principales alteraciones que se presentan por el SDF en los pacientes hospitalizados en UCI, teniendo en cuenta un lenguaje fisioterapéutico aceptado a nivel mundial. Es de resaltar que al revisar la literatura científica se reporta que entre un 25% a 100% de los pacientes hospitalizados en UCI, desarrollan debilidad generalizada (Mondragón, 2013), sumado a esto, cerca del 25% al 60% de los pacientes recuperan su integridad en el despertar, atención y cognición una semana después de retirada la ventilación mecánica, generando un importante impacto en sus actividades de la vida diaria, la calidad de vida y el reintegro a la sociedad (Mascarenhas, 2012). Se desarrolló una revisión sistemática en cuatro bases de datos (EBSCO, SCIENCE DIRECT, PUBMED y BVS) con un periodo de publicación entre enero de 2009 hasta marzo de 2014. En conclusión la literatura recolectada reporta más complicaciones enfocadas a nivel musculoesquelético y escasa en el ámbito integumentario.

Al interior de las Unidades de Cuidado Intensivo (UCI), algunos pacientes pueden desencadenar sarcopenia, trastorno común y deletéreo para su salud integral, siendo esta la responsable en la mayoría de casos del llamado Síndrome de Desacondicionamiento Físico (SDF) del paciente crítico. El SDF genera alteraciones de gran impacto sobre los sistemas cardiopulmonar, neuromuscular, musculoesquelético e integumentario. La literatura reporta dichas complicaciones, pero no se evidencia una escritura con lenguaje mundialmente aceptado para la fisioterapia. Este artículo tiene como objetivo realizar una revisión sistemática de las principales alteraciones que se presentan por el SDF en los pacientes hospitalizados en UCI, teniendo en cuenta un lenguaje fisioterapéutico aceptado a nivel mundial. Es de resaltar que al revisar la literatura científica se reporta que entre un 25% a 100% de los pacientes hospitalizados en UCI, desarrollan debilidad generalizada (Mondragón, 2013), sumado a esto, cerca del 25% al 60% de los pacientes recuperan su integridad en el despertar, atención y cognición una semana después de retirada la ventilación mecánica, generando un importante impacto en sus actividades de la vida diaria, la calidad de vida y el reintegro a la sociedad.

(Mascarenhas, 2012). Se desarrolló una revisión sistemática en cuatro bases de datos (EBSCO, SCIENCE DIRECT, PUBMED y BVS) con un periodo de publicación entre enero de 2009 hasta marzo de 2014. En conclusión la literatura recolectada reporta más complicaciones enfocadas a nivel musculoesquelético y escasa en el ámbito integumentario

<https://rebiunoda.pro.baratznet.cloud:28443/OpacDiscovery/public/catalog/detail/b2FpOmNlbGVicmF0aW9uOmVzLmJhcmF0ei5yZW4vMzM4NDc2ODg>

Título: Alteraciones asociadas al desacondicionamiento físico del paciente crítico en la unidad de cuidado intensivo.: Revisión sistemática electronic resource]

Editorial: 2014

Tipo Audiovisual: Cuidado Intensivo Fisioterapia Fisioterapia Desacondicionamiento Cardiopulmonar Integumentario Neuromuscular Musculoesquelético Sistemas Cuidado crítico Physiotherapy Deconditioned Cardiopulmonar Integumentario Neuromuscular musculoskeletal systems critical care

Documento fuente: Movimiento Científico, ISSN 2011-7191, núm 8, N.º. 1, 2014, págs. 131-142

Nota general: application/pdf

Restricciones de acceso: Open access content. Open access content star

Condiciones de uso y reproducción: LICENCIA DE USO: Los documentos a texto completo incluidos en Dialnet son de acceso libre y propiedad de sus autores y/o editores. Por tanto, cualquier acto de reproducción, distribución, comunicación pública y/o transformación total o parcial requiere el consentimiento expreso y escrito de aquéllos. Cualquier enlace al texto completo de estos documentos deberá hacerse a través de la URL oficial de éstos en Dialnet. Más información: <https://dialnet.unirioja.es/info/derechosOAI> | INTELLECTUAL PROPERTY RIGHTS STATEMENT: Full text documents hosted by Dialnet are protected by copyright and/or related rights. This digital object is accessible without charge, but its use is subject to the licensing conditions set by its authors or editors. Unless expressly stated otherwise in the licensing conditions, you are free to linking, browsing, printing and making a copy for your own personal purposes. All other acts of reproduction and communication to the public are subject to the licensing conditions expressed by editors and authors and require consent from them. Any link to this document should be made using its official URL in Dialnet. More info: <https://dialnet.unirioja.es/info/derechosOAI>

Lengua: Spanish

Enlace a fuente de información: Movimiento Científico, ISSN 2011-7191, núm 8, N.º. 1, 2014, págs. 131-142

Baratz Innovación Documental

- Gran Vía, 59 28013 Madrid
- (+34) 91 456 03 60
- informa@baratz.es