

# Características e impacto de la sedación, la analgesia y el bloqueo neuromuscular en los pacientes críticos que recibieron ventilación mecánica prolongada.

Tobar, E., Bugedo, G., Andresen, M., Aguirre, M., Lira, M., & Godoy, J. et al. (2009). *Características e impacto de la sedación, la analgesia y el bloqueo neuromuscular en los pacientes críticos que recibieron ventilación mecánica prolongada. Medicina Intensiva*, 33(7), 311-320. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2009.04.001>

## Abstract

**Objetivo.** Describir el uso de sedantes, analgésicos y bloqueantes neuromusculares (BNM) en los pacientes con ventilación mecánica (VM) prolongada y evaluar los factores asociados a su empleo y asociación con la mortalidad a los 28 días.

**Diseño.** Estudio multicéntrico, prospectivo y observacional de cohorte.

**Ámbito.** Trece unidades de cuidados intensivos (UCI) en Chile. Pacientes. Pacientes con VM superior a 48h. Excluimos los pacientes con enfermedad neurológica, cirrosis hepática, insuficiencia renal crónica, sospecha de adicción a drogas y limitación precoz del esfuerzo terapéutico.

**Intervención.** Ninguna

**Variables de interés principales.** Proporción de uso y dosis de sedantes, analgésicos y BNM. Nivel de sedación observado (SAS [sedation-agitation scale "escala de sedación-agitación"]). Variables asociadas al nivel de la SAS, y el uso de sedantes, analgésicos y BNM. Regresión logística multivariada de variables asociadas a la mortalidad a los 28 días.

**Resultados.** Participaron 155 pacientes (60±18 años, el 57% eran varones, SOFA 7 [6-10], APACHE II 18 [15-22], el 63% con sepsis y el 47% con lesión pulmonar aguda/síndrome de distrés respiratorio agudo. Los fármacos empleados fueron midazolam (85%; 4 mg/h [1,9-6,8]) y fentanilo (81%; 76 µg/h [39-140]). Un 30% de los pacientes usó BNM al menos un día. El 55% de la SAS fue 1-2. Existe una asociación entre el uso de BNM y la mortalidad a los 28 días, pero ésta no fue consistente en todos los modelos de uso de BNM evaluados.

**Conclusiones.** En el grupo estudiado fue frecuente el uso de sedantes y la presencia de sedación profunda, el midazolam y el fentanilo fueron los fármacos más usados. El uso de BNM podría asociarse de forma independiente a una mayor mortalidad.

**Keywords:** Sedación, Paciente crítico, Bloqueantes neuromusculares, Unidad de cuidados intensivos

**Creado:** Lunes, 6 de Abril 2020.