

Abordatge clinicopràctic de l'analgèsia, la sedació, el delírium i la miopatia en el pacient crític

Programa

Explicación general de la planificación del plan de estudios.

- **9.30 h Presentación del curso y entrega del material**
- **9.45 h Paciente crítico, concepto y comorbilidades**
- **10.00 h Requerimientos asistenciales de las áreas de cuidados críticos**
 - o Características de las unidades de cuidados críticos
 - o Áreas asistenciales y perfil de pacientes
 - o Requerimientos asistenciales
- **10.15 h ABCDEF y eCASH. De la sedoanalgesia a la analgosedación**
- **10.40 h Analgesia:**
 - o **10.40 h** Las vías del dolor. Fisiopatología
 - o **11.00 h** Incidencia y consecuencias del dolor en el paciente crítico
 - o **11.20 h** Monitorización del dolor:
 - Recomendaciones para la monitorización del dolor. Guías PADI-2018
 - En paciente comunicativo (EVN, EVA, *Faces Scale*, Escala descriptiva del dolor)
 - En paciente no comunicativo (ESCID, CPOT, BPS)
 - En paciente no comunicativo sin indicadores de respuesta al dolor (Indicadores fisiológicos, BIS)
 - o **12.00 h** Analgesia basada en opiáceos
 - o **12.30 h** Analgesia multimodal no basada en opiáceos

De 13.00 h a 14.00 h: COMIDA

- **14.00 h Sedación:**
 - o **14.00 h** Sedación: concepto, tipos e indicaciones. Guías PADI 2018
 - o **14.15 h** Comorbilidades asociadas a la sedación. Incidencia y tipos. Sobresedación
 - o **14.30 h** Monitorización de la sedación: escalas e instrumentos
 - o **14.50 h** Farmacología de la sedación
 - o **15.05 h** Algoritmos de sedación. ¿Qué es lo más adecuado para mi paciente?
 - o **15.20 h** Sedación difícil. Un nuevo reto
 - o **15.40 h** Bloqueo neuromuscular. Cuando la sedación ya es suficiente
- **16.00 h Delirio:**
 - o **16.00 h** Definición: ¿delirio o delirium?
 - o **16.10 h** Fisiopatología del delirio
 - o **16.30 h** Impacto del delirio en el paciente crítico. Factores predisponentes. Tipos de delirio. Consecuencias. Guías PADI 2018

De 16.45 h a 17.10 h: PAUSA Y CAFÉ

- **17.10 h** ¿Es posible anticipar la aparición del delirio? *Pre-Deliric* y *Early-PreDeliric*
- **17.25 h** Monitorización del delirio: CAM-ICU vs. ICDSC
- **17.45 h** Tratamiento no farmacológico del delirio
- Importancia de la movilización precoz en la UCI como prevención y tratamiento del paciente miopático, con delirium o con tratamiento sedante y relajantes musculares. Introducción teórica al modelo “Movilización y Desplazamiento Seguro de Personas” y a la importancia de la movilización precoz.
- Promoción del sueño. Descripción del sueño en el paciente crítico y estrategias para fomentar un sueño reparador en la UCI.
- Contenciones mecánicas ¿Riesgo o beneficio?
- Impacto de las estrategias multicomponente en el tratamiento del delirium.
 - **18.45 h** Tratamiento farmacológico del delirio:
 - **18.45 h** Antipsicóticos. Típicos vs. atípicos
 - **19.00 h** Agonistas alfa 2
 - **19.15 h** ¿Existe un papel para los fármacos gabaérgicos?
 - **19.30 h** Otras estrategias farmacológicas
 - **19.45 h** Algoritmos para el manejo del delirio
- **20.00 h Complicaciones asociadas a la estancia en áreas de cuidados críticos:**
 - El insomnio y la enfermedad. Vías de abordaje
 - Síndrome poscuidados intensivos y su impacto en el paciente crítico. ¿Cómo prevenirlo y tratarlo? Monitorización de la fuerza muscular: escala Medical Research Council (MRC).
- **20.30 h Conclusiones y cierre**