Enfermería y UCI Guía comentada de fuentes

Dr. Lawrence Stanton

13 fuentes para enfermería perioperatoria, vigilancia posoperatoria, seguridad farmacológica y recuperación.

Cada fuente declara el alcance de lectura. La revisión clínica y de enfermería sigue pendiente. Las publicaciones vinculadas conservan sus derechos; el acceso libre no establece permiso para reutilizar textos, figuras o tablas.

Las actualizaciones de enfermería y posoperatorio tienen dos secciones redactadas, lectura bilingüe y un repaso final de diez preguntas. Enfermería cuenta además con guiones íntegros de narración en español e inglés para 32 segmentos docentes y tres esquemas originales en ambos idiomas. Los 40 minutos son planificados; no se han grabado los videos y faltan revisión clínica y de enfermería y ensayo cronometrado.

Lista de lectura

1. A Competency Framework for Nurses Caring for People with Liver Disease including Liver Transplantation

Fourth edition, 2025

https://www.rcn.org.uk/Professional-Development/publications/RCN-caring-for-people-with-liver-disease-uk-pub-012-288

Usar este marco británico para definir ámbitos de aprendizaje y evaluación supervisada. Reemplaza la edición 2019 en este plan. No define atribuciones en Chile ni convierte un certificado de finalización en evidencia de competencia clínica.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. PDF pp 7-12: scope, development and evidence of competence; PDF pp 34-42: admission, peri-transplant family care, first 24-48 h, discharge and medication safety

Acceso: Free official PDF; copyright retained by RCN

2. A Focused Update to SCCM PADIS Guidelines for Adult Patients

Published 20 February 2025; Crit Care Med 53(3):e711-e727

https://www.sccm.org/clinical-resources/guidelines/guidelines/focused-update-padis-guideline

Lectura prioritaria de sedación, delirium, movilidad y sueño. Las recomendaciones son condicionales y se refieren a poblaciones adultas definidas; no son instrucciones farmacológicas universales para trasplante. No se revisaron aquí todas las tablas de evidencia.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Official society overview and all five recommendation statements with certainty and mobilization remarks

Acceso: Free society recommendation summary; full linked journal article access not established

3. ICU Liberation Bundle(A-F)

Official resource, checked 20 November 2026

https://www.sccm.org/clinical-resources/iculiberation-home/abcdef-bundles

Estructura útil para docencia interprofesional: dolor, pruebas de despertar/respiración, analgesia/sedación, delirium, movilidad y familia. Revisar elegibilidad e implementación local por separado. No se adoptan cifras promocionales de beneficio.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Bundle element definitions A-F and Using these Resources

Acceso: Free implementation resources; individual reuse conditions apply

4. Liver transplant medicines - NHS Blood and Transplant

Official patient education, checked 20 November 2026

https://www.nhsbt.nhs.uk/organ-transplantation/liver/living-with-a-liver-transplant/liver-transplant-medicines/

Material para educación con verificación de comprensión sobre inmunosupresión prescrita, efectos adversos y contacto con el equipo. Los centros usan esquemas diferentes. No es un protocolo de prescripción o monitorización farmacológica.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Key points; take medicines as prescribed; immunosuppressants; discuss medicines with the care team

Acceso: Free public patient information

5. Information for patients going home following liver transplant - Cambridge University Hospitals

Official local patient leaflet, checked 20 November 2026

https://www.cuh.nhs.uk/patient-information/information-for-patients-going-home-following-liver-transplant/

Comparar cómo un centro explica seguimiento y consulta por problemas. Mantener instrucciones de controles, muestras, conducción, actividad y contactos vinculadas a ese centro; no trasladarlas automáticamente al alta en Chile.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Medication, clinic appointments and watch out for new problems; locality-specific advice identified

Acceso: Free public local patient information

6. Ten tips for intensive care management of transplanted liver patients

Intensive Care Medicine 2019; DOI 10.1007/s00134-019-05579-0

https://doi.org/10.1007/s00134-019-05579-0

Panorama narrativo breve y fechado para organizar entrega y vigilancia. No es un protocolo universal actual. Preferencias farmacológicas, absolutos, tasas de programas y soporte de órganos requieren verificación primaria actual antes de enseñarse.

Alcance de lectura: Texto completo. Complete three-page article

Acceso: Private local reading copy found; public reading rights depend on the publisher

7. AASLD AST Practice Guideline on adult liver transplantation: Diagnosis and management of graft-related complications

2026; PMID 40844852

https://doi.org/10.1097/LVT.0000000000000715

Usar para distinguir hallazgos de vigilancia, evaluación diagnóstica y complicaciones establecidas del injerto. Se leyeron pasajes seleccionados para las clases de posoperatorio y anatomía patológica; no se revisó íntegramente la guía. La discusión de enfermería debe comunicar evolución observada y pregunta pendiente al equipo de trasplante.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Question 5 and Table 2: vascular complications; Question 13: biopsy context; Question 16: peripheral biomarkers; Selected Question 15/Table 6 and Questions 17-19 rejection context, recorded in the pathology chapter

Acceso: Selected primary publisher-indexed passages accessible; complete article retrieval not established

8. AASLD AST Practice Guideline on adult liver transplantation: Diagnosis and post-transplant management of non-graft-related complications

2026; PMID 41405235

https://doi.org/10.1097/LVT.0000000000000785

Leer población y momento antes de aplicar una recomendación. La guía se centra en atención a más largo plazo; la pregunta 23 también aborda lesión renal aguda posoperatoria temprana. Los intervalos ambulatorios de vigilancia de ERC no son horarios de monitorización en UCI. Esta guía no entrega dosis, sustitución ni protocolo de ajuste inmunosupresor.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Overall scope: adult care beyond the first 90 days; Question 21: CKD surveillance; Question 22: risk-factor modification; Question 23: renal strategies related to immunosuppression, including perioperative/early AKI context

Acceso: Selected primary publisher-indexed passages accessible; direct full-article opening required payment

9. Core Curriculum for Transplant Nurses

Second edition,2016; ISBN 9781451195309

https://www.lww.co.uk/9781451195309/core-curriculum-for-transplant-nurses/

Candidato específico de enfermería. Capítulos no leídos; la fecha exige guías actuales. Ver comparación de textos con Amazon y comercios chilenos; no se ha comprado.

Alcance de lectura: Solo metadatos. Official publisher edition, publication date and description

Acceso: Paid textbook; no owner copy confirmed

10. AACN Core Curriculum for Progressive and Critical Care Nursing

Eighth edition; AACN lists 2022; ISBN 9780323778084

https://www.aacn.org/store/books/128700/aacn-core-curriculum-for-progressive-and-critical-care-nursing-8th-ed

Complemento general de enfermería crítica. Se anuncia novena edición para comienzos de 2027; comparar fecha antes de comprar. No se afirma lectura de capítulos, compra ni entrega a Kindle.

Alcance de lectura: Solo metadatos. Official AACN store edition, price/formats and announced ninth-edition timing

Acceso: Paid textbook; publisher lists print and digital formats including Kindle, exact account offer unverified

11. Evaluation of an Abnormal Liver Panel After Liver Transplantation

Henson JB, Muir AJ; 2023; DOI 10.1016/j.cld.2022.08.006

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10479649/

Lectura que conecta entrega operatoria y discusión de un perfil hepático alterado. Momento, contexto clínico y preocupaciones vasculares o biliares orientan la pregunta. No establece un calendario universal de imágenes ni permite que un resultado aislado asigne diagnóstico.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Introduction; Perioperative Period and Ischemia-Reperfusion Injury; Summary and Key Points; selected diagnostic-evaluation context

Acceso: Public author manuscript; narrative review, not a transplant-centre protocol

12. Acute kidney injury in patients with cirrhosis: ADQI and ICA joint multidisciplinary consensus meeting

2024; DOI 10.1016/j.jhep.2024.03.031

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11193657/

Leer para la evaluación renal en cirrosis con ascitis antes del trasplante. Los criterios de 2024 no exigen administrar albúmina automáticamente por 48 horas en toda evaluación de sospecha de HRS-AKI. No constituyen diagnóstico para todo paciente trasplantado posoperatorio; los cambios renales requieren nueva evaluación clínica.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Definitions and reference serum creatinine; HRS-AKI diagnostic consensus and Box 1; Selected diagnostic work-up, biomarkers and renal-replacement discussion

Acceso: Public primary consensus article

13. KDIGO 2024 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease

2024; selected measurement-limitation passages

https://kdigo.org/wp-content/uploads/2024/03/KDIGO-2024-CKD-Guideline.pdf

Usar para comprender fuentes de error de la TFGe basada en creatinina, incluidas condiciones sin estado estable y factores ajenos a filtración. Una TFGe mostrada no es medición directa de filtración durante enfermedad cambiante. No es protocolo de tratamiento agudo, ajuste farmacológico ni reemplazo renal postrasplante.

Alcance de lectura: Pasajes seleccionados. Section 1.2.2 / Practice Point 1.2.2.1, printed S176, PDF page 61; Selected surrounding accuracy and ICU caveat, printed S178, PDF page 63

Acceso: Free official primary guideline PDF

Ocho ámbitos de aprendizaje

1. Evaluación y preparación

Construir un resumen de ingreso fechado e identificar dudas para el equipo.

RCN 12.2, págs. 34-35.

Fuentes: [1]

2. Entrega de pabellón a UCI

Reconstruir operación, soporte, pendientes y responsables en un caso ficticio.

RCN 12.3-12.4; capítulos 07-15 del curso de anestesia.

Fuentes: [6], [1]

3. Vigilancia posoperatoria precoz

Separar observaciones, preguntas diagnósticas y escalamiento en una secuencia ficticia.

RCN 12.4, págs. 38-39; AASLD, guía del injerto, pregunta 5/tabla 2 y pregunta 16; contexto posoperatorio de Henson/Muir.

Fuentes: [1], [7], [11]

4. Dolor, sedación, delirium y sueño

Interpretar una recomendación condicional y explicar el contexto clínico necesario.

Resumen oficial PADIS 2025; componentes A, C y D del programa A-F.

Fuentes: [2], [3]

5. Riñón, nutrición y movilidad

Leer datos evolutivos conservando unidades, horarios, ausencias y plan acordado.

RCN 12.4; capítulo 14; AASLD, guía no relacionada con el injerto, pregunta 23 (pasaje de lesión renal aguda temprana); KDIGO 2024, sección 1.2.2. Elegibilidad para movilización evaluada por separado.

Fuentes: [1], [8], [13], [3]

6. Seguridad farmacológica e infección

Practicar conciliación y verificación de comprensión sin cambiar la prescripción.

RCN 13, pág. 42; educación NHSBT; protocolos locales de farmacia.

Fuentes: [4], [1]

7. Alta y educación familiar

Diseñar una lista educativa con contactos e instrucciones del equipo tratante.

Comparar enfoques educativos; mantener las instrucciones específicas de cada centro en su contexto.

Fuentes: [4], [5]

8. Práctica profesional y calidad

Distinguir prueba de conocimientos, finalización y competencia observada; analizar un evento ficticio.

RCN, págs. 8-12; capítulo 19 de calidad y estadísticas.

Fuentes: [1]

Trabajo siguiente

- Completar revisión clínica y de enfermería, ensayar ambos idiomas y grabar la clase de enfermería.
- Solicitar a enfermería de trasplante y un clínico de UCI revisar alcance, lenguaje y aplicación local.
- Leer pasajes adicionales de guías antes de añadir docencia diagnóstica o terapéutica detallada.
- Evaluar habilidades mediante práctica supervisada; finalizar un curso no establece atribuciones clínicas.