



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

Consentimiento Informado

Nos gustaría invitarlo a participar en esta encuesta relacionada con las prácticas de analgesia, sedación, manejo del delirium y privación del sueño en la unidad de cuidados intensivos. Este estudio se realizará mediante un cuestionario auto-administrado (8 minutos de duración) sobre sus prácticas en sedación, analgesia, movilización, optimización del sueño, así como el diagnóstico, manejo y tratamiento del delirium en su lugar de trabajo.

Los investigadores no han recibido ningún apoyo financiero para la realización del presente estudio, y usted no recibirá compensación económica por participar en esta investigación. Usted no será identificado en este cuestionario. Si acepta participar en este estudio, por favor marque el cuadro de diálogo a continuación para acceder al cuestionario.

En caso de cualquier duda, puede contactar en cualquier momento a los miembros del Comité Directivo.

Comité Directivo SAMDS Estudio:

Bruna Brandão Barreto (brunab_barreto@yahoo.com.br) - Brazil

Mariana Luz (marianaluzmed@gmail.com) - Brazil

Eduardo Tobar (edotobar@gmail.com) - Chile

Audrey De Jong (audreydejong@hotmail.fr) - France

Gérald Chanques (g-chanques@chu-montpellier.fr) - France

John Kress (jkress@medicine.bsd.uchicago.edu) - USA

Yahya Shehabi (yshehabi@ozmail.com.au) - Australia/New Zealand

Roberta Esteves Vieira de Castro (roberta-esteves@hotmail.com) - Brazil

Jorge Salluh (jorgesalluh@gmail.com) - Brazil

Felipe Dal-Pizzol (fdpizzol@gmail.com) - Brazil

Dimitri Gusmao-Flores (dimitrigusmao@gmail.com) - Brazil

* 1. Do you want to participate?

☐ Yes



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

2. ¿En qué país trabaja?

* 3. Edad (años completos):

* 4. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en cuidados intensivos? (años completos)

5. ¿Es usted especialista en cuidados intensivos?

- ☐ Si
- ☐ No



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

* 6. ¿Hace cuánto tiempo es un especialista en cuidados intensivos?

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

Las preguntas a continuación de refieren a la institución donde usted dedica la mayor cantidad de tiempo (horas de trabajo)

7. Tipo de hospital

- ☐ Hospital público
- ☐ Hospital Universitario
- ☐ Hospital privado

8. Tipo de UCI

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ☐ Médica | ☐ Mixta |
| ☐ Cardíaca | ☐ Neurológica |
| ☐ Quirúrgica | ☐ Trauma |
| ☐ Otra (especifique) | |

9. Número de camas existentes en su UCI:

- ☐ Menos de 10
- ☐ Entre 11 y 20
- ☐ Más de 20

10. ¿Cuál es la frecuencia de uso de Ventilación Mecánica en los pacientes de su UCI?

- ☐ < 20%
- ☐ 20-40%
- ☐ 40-70%
- ☐ > 70%

11. ¿Cuál es su relación enfermera(o): paciente durante el día:

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| ☐ 1:1 | ☐ 1:5 |
| ☐ 1:2 | ☐ > 1:5 |
| ☐ 1:3 | ☐ No aplica |
| ☐ 1:4 | |

12. ¿Cuál es su relación enfermera(o): paciente, durante el horario nocturno:

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| ☐ 1:1 | ☐ 1:5 |
| ☐ 1:2 | ☐ >1:5 |
| ☐ 1:3 | ☐ No aplica |
| ☐ 1:4 | |

13. ¿Su UCI ha organizado rondas clínicas diarias con un especialista en cuidados intensivos?

- ☐ Si
- ☐ No

14. ¿Qué profesionales participan en su ronda multidisciplinaria? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|---|--|
| ☐ Médico | ☐ Nutricionista |
| ☐ Enfermera(o) | ☐ Farmacéutico |
| ☐ Fisioterapeuta (o Kinesiólogo) | |

15. ¿Existe un protocolo de analgesia en su UCI?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo se

16. ¿Se monitoriza el dolor en los pacientes que son capaces de comunicarse

- ☐ Si
- ☐ No

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

17. ¿Cómo monitoriza el dolor en esos pacientes? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|--|---|
| ☐ Escala Visual Análoga (EVA) | ☐ Critical-Care Pain Observation Tool (CPOT) |
| ☐ Escala numérica oral (NRS) | ☐ Evaluación no estructurada |
| ☐ Escala conductual del dolor (BPS) y/o BPS para pacientes no intubados | ☐ Otra (especifique) |



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

18. ¿Se monitoriza el dolor en los pacientes que son incapaces de comunicarse

- ☐ Si
- ☐ No



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

19. ¿Cómo monitoriza el dolor en esos pacientes? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|--|---|
| ☐ Escala Visual Análoga (EVA) | ☐ Critical-Care Pain Observation Tool (CPOT) |
| ☐ Escala numérica oral (NRS) | ☐ Evaluación no estructurada |
| ☐ Escala conductual del dolor (BPS) y/o BPS para pacientes no intubados | |
| ☐ Otro (especifique) | |



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

20. ¿Qué droga usa habitualmente para la analgesia? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|---|--|
| ☐ Midazolam | ☐ Propofol |
| ☐ Dipirona (Metamizol) | ☐ Dexmedetomidina |
| ☐ Morfina | ☐ Anti-inflamatorios no esteroideos (AINEs) |
| ☐ Fentanyl | ☐ Paracetamol |
| ☐ Remifentanyl | ☐ Nefopam |
| ☐ Tramadol | ☐ Ketamina |
| ☐ Gabapentina | |
| ☐ Otro (especifique) | |

21. ¿Usted emplea terapia no farmacológica para el tratamiento del dolor?

- ☐ Si
- ☐ No

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

22. ¿Cuál? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|---|---|
| ☐ Masaje | ☐ Técnicas de relajación |
| ☐ Hipnosis | ☐ Terapia de frío |
| ☐ Ciberterapia | ☐ Musicoterapia |
| ☐ Otra (especifique) | |

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

Las preguntas a continuación de refieren a la institución donde usted dedica la mayor cantidad de tiempo (horas de trabajo)

23. ¿Existe un protocolo de sedación en su UCI?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo se

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

24. ¿Cuán a menudo usted sigue el protocolo de sedación?

- ☐ Nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ Siempre

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

25. En su unidad, ¿se usan de forma rutinaria drogas sedantes para los pacientes en ventilación mecánica?

- ☐ Si
- ☐ No

26. Cuando usan drogas sedantes para pacientes en ventilación mecánica, ¿Cuál es la estrategia más frecuente?

- ☐ Sedación continua con titulación
- ☐ Sedación continua con interrupción diaria
- ☐ Bolus intermitentes

27. ¿Cuán a menudo son discutidos los objetivos de sedación durante las rondas clínicas?

- ☐ Diariamente
- ☐ Algunas veces
- ☐ Nunca

28. ¿Usted usa rutinariamente alguna escala de sedación?

- ☐ Si
- ☐ No



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

29. ¿Qué escala emplea? (marque todas las que apliquen)

- ☐ Ramsay
- ☐ Escala de sedación-agitación SAS
- ☐ Escala de sedación-agitación de Richmond RASS
- ☐ Glasgow
- ☐ Otra (especifique)



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

30. Cuántas veces al día, se evalúa el nivel de sedación en los pacientes de su UCI?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ >3

* 31. Para mejorar las prácticas de sedación en la UCI, nosotros deberíamos:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Muy de acuerdo
Adoptar protocolos escritos de sedación	☐	☐	☐	☐	☐
Adoptar una escala de sedación estándar	☐	☐	☐	☐	☐
Monitorizar el nivel de sedación	☐	☐	☐	☐	☐
Entrenar a las enfermeras a monitorizar el nivel de sedación rutinariamente	☐	☐	☐	☐	☐
Entrenar a los médicos a monitorizar el nivel de sedación rutinariamente	☐	☐	☐	☐	☐
Contar con la presencia de un farmacéutico en las visitas	☐	☐	☐	☐	☐

32. ¿Qué drogas usa habitualmente para la sedación? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|---|--|
| ☐ Midazolam | ☐ Propofol |
| ☐ Lorazepam | ☐ Remifentanyl |
| ☐ Haloperidol | ☐ Dexmedetomidina |
| ☐ Morfina | ☐ Ketamina |
| ☐ Fentanyl | ☐ Quetiapina |
| ☐ Otro (especifique) | |

33. ¿Existe alguna droga sedante que no use o evite?

- ☐ Si
- ☐ No

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

34. ¿Cuál? (marque todas las que apliquen)

☐ Midazolam

☐ Lorazepam

☐ Haloperidol

☐ Morfina

☐ Fentanyl

☐ Otra (especifique)

☐ Propofol

☐ Remifentanyl

☐ Dexmedetomidina

☐ Ketamina

☐ Quetiapina

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

¿Qué drogas usted usaría para sedación en cada uno de los escenarios señalados a continuación?

(marque todas las que apliquen)

35. Shock Séptico:

- | | |
|---|---|
| ☐ Midazolam | ☐ Remifentanyl |
| ☐ Lorazepam | ☐ Dexmedetomidina |
| ☐ Haloperidol | ☐ Ketamina |
| ☐ Morfina | ☐ Quetiapina |
| ☐ Fentanyl | ☐ Yo no uso sedación |
| ☐ Propofol | |
| ☐ Otra (especifique) | |

36. Síndrome de Distress Respiratorio Agudo (SDRA) moderado a severo:

- | | |
|---|---|
| ☐ Midazolam | ☐ Remifentanyl |
| ☐ Lorazepam | ☐ Dexmedetomidina |
| ☐ Haloperidol | ☐ Ketamina |
| ☐ Morfina | ☐ Quetiapina |
| ☐ Fentanyl | ☐ Yo no uso sedación |
| ☐ Propofol | |
| ☐ Otra (especifique) | |

37. Paciente agitado en ventilación mecánica no invasiva:

- | | |
|---|---|
| ☐ Midazolam | ☐ Remifentanyl |
| ☐ Lorazepam | ☐ Dexmedetomidina |
| ☐ Haloperidol | ☐ Ketamina |
| ☐ Morfina | ☐ Quetiapina |
| ☐ Fentanyl | ☐ Yo no uso sedación |
| ☐ Propofol | |
| ☐ Otra (especifique) | |

Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

38. ¿Cuán a menudo usa contenciones mecánicas en pacientes en ventilación mecánica?

- ☐ Nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ Siempre

39. ¿Cuán a menudo usa alguna droga para inducir el sueño en pacientes en ventilación mecánica?

- ☐ Nunca
- ☐ Algunas veces
- ☐ Siempre

40. ¿Cuál de las siguientes alternativas emplea habitualmente?

- | | |
|--|--|
| ☐ Midazolam | ☐ Dexmedetomidina |
| ☐ Otra benzodiacepina | ☐ Ketamina |
| ☐ Morfina | ☐ Zolpidem |
| ☐ Fentanyl | ☐ Melatonina |
| ☐ Propofol | |
| ☐ Otra (especifique) | |



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

41. ¿Usted emplea alguna terapia no farmacológica para promover el sueño en la UCI?

- ☐ Si
- ☐ No



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

42. ¿Cuál? (marque todas las que apliquen)

☐ Tapones en los oídos

☐ Reducción de la luz

☐ Control del ruido

☐ Mascara para dormir

☐ Reducir la interrupción del sueño debido a exámenes, baño o administración de medicamentos, etc.



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

43. ¿Usted tiene información en relación a la frecuencia de delirium en su unidad?

☐ Si

☐ No



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

44. ¿Cuál es esa frecuencia?

☐ < 10%

☐ 10-25%

☐ 25-50%

☐ 50-75%

☐ > 75%



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

45. ¿Usted evalúa la presencia de delirium?

- ☐ Si
- ☐ No



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

46. ¿Quién es evaluado?

- ☐ Todos los pacientes
- ☐ Solo aquellos pacientes con sospecha clínica

47. ¿Cómo realiza el diagnóstico de delirium? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|--|--|
| ☐ Evaluación clínica general | ☐ Intensive care delirium screening checklist (ICDSC) |
| ☐ CAM-ICU | ☐ Mini-mental State Examination (MMSEE) |
| ☐ Delirium rating scale (DRS) | |
| ☐ Otra (especifique) | |

48. ¿Cuántas veces al día se evalúa la presencia de delirium en su unidad?

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ >3



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

49. ¿Qué droga generalmente usa para el tratamiento del delirium? (marque todas las que apliquen)

- | | |
|--|---|
| ☐ Midazolam | ☐ Propofol |
| ☐ Otra benzodiacepina | ☐ Dexmedetomidina |
| ☐ Haloperidol | ☐ Antipsicóticos atípicos (olanzapina, quetiapina, clozapina, risperidona) |
| ☐ Morfina | ☐ Yo no uso fármacos para tratar el delirium |
| ☐ Fentanyl | |
| ☐ Otra (especifique) | |

50. ¿Cómo trata usted el delirium hipoactivo? (marque todas las que apliquen)

- ☐ Terapia farmacológica
- ☐ Terapia no farmacológica
- ☐ Yo no lo trato



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

51. ¿Qué terapia no farmacológica usted emplea? (marque todas las que apliquen)

- ☐ Música
- ☐ Movilización
- ☐ Estimulación cognitiva / Terapia Ocupacional
- ☐ Participación de la familia
- ☐ Otra (especifique)



Sedación, analgesia, movilización, delirium y privación de sueño en la UCI
Estudio internacional multicéntrico - SAMDS study

52. ¿Usted realiza movilización precoz en su unidad?

- ☐ Si
- ☐ Sólo en pacientes sin apoyo de ventilación mecánica
- ☐ No

53. ¿Usted cuenta con un equipo de movilización precoz en su unidad?

- ☐ Si
- ☐ No

54. ¿Qué técnicas de movilización usted usa? (marque todas las que apliquen)

☐ Verticalización por staff (sentarse al borde de la cama, ponerse de pie, sentarse en una silla, caminar)

☐ Verticalización usando una mesa tilt (tilt table)

☐ Bed cycling (pedalear en la cama)

☐ Electroestimulación

☐ Otra (especifique)