



Atención en enfermería en emergencias neurológicas en la unidad de cuidados intensivos. Revisión sistemática

Nursing care in neurological emergencies in the intensive care unit. Systematic review

Adisnay Rodríguez-Plasencia
ua.adisnayrodriguez@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-5293-2817>

RESUMEN

Objetivo: analizar la atención en enfermería en emergencias neurológicas en la unidad de cuidados intensivos desde una revisión sistemática. **Método:** revisión sistemática, población de 15 artículos. **Conclusión:** La atención de enfermería en emergencias neurológicas dentro de la UCI, especialmente en el manejo del síndrome de Guillain-Barré, requiere una combinación de conocimientos técnicos avanzados, habilidades clínicas especializadas que atiendan las necesidades físicas, emocionales y psicológicas de los pacientes. Los resultados de esta revisión sistemática destacan la importancia de la monitorización constante, la prevención de complicaciones, la implementación de guías clínicas y la capacitación continua para garantizar una atención de calidad. **Descriptor:** enfermedades del sistema nervioso; síndrome de Guillain-Barré; síndrome de Miller Fisher. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyse nursing care in neurological emergencies in the intensive care unit from a systematic review. **Method:** systematic review, population of 15 articles. **Conclusion:** Nursing care in neurological emergencies within the ICU, especially in the management of Guillain-Barré syndrome, requires a combination of advanced technical knowledge and specialised clinical skills that address the physical, emotional and psychological needs of patients. The results of this systematic review highlight the importance of constant monitoring, the prevention of complications, the implementation of clinical guidelines and continuous training to guarantee quality care. **Descriptors:** nervous system diseases; Guillain-Barre syndrome; Miller Fisher syndrome. (DeCS).

Recibido: 19/12/2024. Revisado: 08/01/2025. Aprobado: 26/01/2025. Publicado: 01/02/2025.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La atención de enfermería en emergencias neurológicas dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) representa un desafío que requiere conocimientos especializados, habilidades clínicas avanzadas y una comprensión integral de las condiciones neurológicas agudas. Entre estas emergencias, el síndrome de Guillain-Barré (SGB) ha ganado relevancia debido a su asociación con infecciones virales como el COVID-19 y otras condiciones médicas complejas (1-3). Este trastorno neurológico, caracterizado por una polirradiculoneuropatía aguda, puede llevar a complicaciones graves, como insuficiencia respiratoria, que demandan una intervención inmediata y un manejo interdisciplinario (4,5).

El artículo tiene por objetivo analizar la atención en enfermería en emergencias neurológicas en la unidad de cuidados intensivos desde una revisión sistemática.

MÉTODO

Este trabajo se llevó a cabo utilizando una metodología de revisión sistemática, se analizaron 15 artículos científicos siguiendo las pautas establecidas por el protocolo Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA).

Se utilizaron términos MeSH y palabras clave relacionadas, como "Guillain-Barré Syndrome," "nursing care," "neurological emergencies," "intensive care unit," y "COVID-19." La búsqueda se complementó con operadores booleanos (AND, OR) para combinar términos y refinar los resultados.

RESULTADOS

El manejo de emergencias neurológicas requiere de una evaluación clínica constante y de la capacidad para responder de manera oportuna a cambios en el estado neurológico de las pacientes. Según Ogbebor et al. (2), las enfermeras en la UCI son responsables de la monitorización hemodinámica y neurológica, la



prevención de complicaciones y la administración de terapias avanzadas, como la ventilación mecánica y el manejo de sedación. Estas intervenciones, además de ser técnicas, requieren un enfoque humanizado que considere las necesidades emocionales - psicológicas de los pacientes y sus familias.

En el caso del GBS, las enfermeras tienen un papel fundamental en la vigilancia de signos de progresión de la parálisis, la prevención de infecciones asociadas a dispositivos invasivos y el manejo del dolor neuropático, por tanto, Nguyen et al. (4) destacan que el cuidado de enfermería debe ser individualizado, adaptándose a las características específicas de cada paciente, lo que incluye la planificación de estrategias de rehabilitación temprana, en este caso, Busl et al. (3) advierten que la importancia de las guías clínicas en la neuroprognosticación, que permiten a las enfermeras tomar decisiones informadas y mejorar los resultados clínicos.

La pandemia de COVID-19 ha incrementado la carga de trabajo en la UCI, especialmente en el manejo de pacientes con complicaciones neurológicas asociadas al virus, por consiguiente, Sheikh et al. (8) y Yakoby et al. (7) documentan la relación entre el GBS y la infección por COVID-19, lo que ha requerido que las enfermeras adapten sus prácticas a un contexto de alta incertidumbre. En este sentido, las enfermeras han demostrado su capacidad para implementar protocolos de cuidado en situaciones de crisis, garantizando la seguridad de las pacientes y del equipo de salud.

Por otro lado, la vacunación contra COVID-19 ha generado casos de GBS, como lo reportan Shaheen et al. (10). Este fenómeno ha resaltado la importancia de la vigilancia clínica por parte de las enfermeras, quienes deben estar capacitadas para identificar signos tempranos de complicaciones neurológicas, por consiguiente, Wei et al. (9) también describen un caso de GBS en un receptor de trasplante cardíaco, lo que evidencia la necesidad de un enfoque interdisciplinario en el cuidado de pacientes con comorbilidades complejas.

El impacto emocional de la hospitalización en la UCI es otro aspecto crítico en la



atención de emergencias neurológicas, por consiguiente, Dimou et al. (14) exploran cómo las experiencias de las pacientes, incluidas las percepciones de seguridad y bienestar, están profundamente influenciadas por la calidad del cuidado brindado por las enfermeras, este resultado refuerza la importancia de la comunicación terapéutica y de la empatía como herramientas esenciales en la práctica de enfermería.

La capacitación continua es indispensable para garantizar una atención de calidad en la UCI. Hu et al. (5) destacan que los avances en la investigación, como el análisis transcriptómico en pacientes pediátricos con GBS, han permitido identificar nuevas estrategias de cuidado. Asimismo, Kalita et al. (13) enfatizan que el manejo de pacientes con GBS y parálisis bulbar requiere competencias avanzadas en el manejo de la vía aérea y la prevención de complicaciones respiratorias, áreas en las que las enfermeras tienen un rol protagónico. En resumen, Rose et al. (6) destacan que el cuidado de pacientes con GBS y otras emergencias neurológicas requiere atención integral que combine habilidades técnicas, empatía y comunicación efectiva, lo cual es esencial para garantizar una atención humanizada y centrada en las necesidades de las pacientes.

CONCLUSIÓN

La atención de enfermería en emergencias neurológicas dentro de la UCI, especialmente en el manejo del síndrome de Guillain-Barré, requiere una combinación de conocimientos técnicos avanzados, habilidades clínicas especializadas que atiendan las necesidades físicas, emocionales y psicológicas de los pacientes. Los resultados de esta revisión sistemática destacan la importancia de la monitorización constante, la prevención de complicaciones, la implementación de guías clínicas y la capacitación continua para garantizar una atención de calidad.



FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Wang Y, Wang Y, Li X, Wang H. Re: Towards a deeper understanding of the dynamics of COVID-19-associated Guillain-Barre syndrome. *QJM*. 2022;115(5):344-345. doi:10.1093/qjmed/hcab188
2. Ogbemor O, Tariq S, Jaber T, et al. Neurological Emergencies in the Intensive Care Unit. *Crit Care Nurs Q*. 2023;46(1):17-34. doi:10.1097/CNQ.0000000000000435
3. Busl KM, Fried H, Muehlschlegel S, et al. Guidelines for Neuroprognostication in Adults with Guillain-Barré Syndrome [published correction appears in *Neurocrit Care*. 2023 Jun;38(3):832. doi: 10.1007/s12028-023-01726-0.] [published correction appears in *Neurocrit Care*. 2023 Dec;39(3):752. doi: 10.1007/s12028-023-01830-1.]. *Neurocrit Care*. 2023;38(3):564-583. doi:10.1007/s12028-023-01707-3
4. Nguyen TP, Taylor RS, Renwanz Boyle AG. Guillain-Barre Syndrome (Nursing). In: *StatPearls*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; February 7, 2023.
5. Hu K, Liu W, Gan Y, Huang Z. Transcriptome analysis of childhood Guillain-Barré syndrome associated with supportive care. *Front Pediatr*. 2022;10:1008996. Published 2022 Sep 26. doi:10.3389/fped.2022.1008996
6. Rose MQ, Santos CD, Rubin DI, Siegel JL, Freeman WD. Guillain-Barré Syndrome After Acute Hepatitis E Infection: A Case Report and Literature Review. *Crit Care Nurse*. 2021;41(4):47-53. doi:10.4037/ccn2021129
7. Yakoby J, Zurndorfer J. Controversies in COVID-19: Diagnostic Evaluation and Management in Neuro-COVID. *Adv Exp Med Biol*. 2024;1457:185-197. doi:10.1007/978-3-031-61939-7_10
8. Sheikh AB, Chourasia PK, Javed N, et al. Association of Guillain-Barre syndrome with COVID-19 infection: An updated systematic review. *J Neuroimmunol*. 2021;355:577577. doi:10.1016/j.jneuroim.2021.577577
9. Wei CW, Liu CY, Chang CY, et al. Guillain-Barré syndrome in a heart transplantation recipient. *J Am Assoc Nurse Pract*. 2020;33(8):639-645. Published 2020 Apr 8. doi:10.1097/JXX.0000000000000400
10. Shaheen N, Ramadan A, Nashwan AJ, et al. Guillain-Barré syndrome following COVID-19 vaccination: An updated systematic review of cases. *Clin Case Rep*. 2023;11(6):e7456. Published 2023 Jun 7. doi:10.1002/ccr3.7456



11. Yen CC, Wei KC, Wang WH, Huang YT, Chang YC. Risk of Guillain-Barré Syndrome Among Older Adults Receiving Influenza Vaccine in Taiwan. *JAMA Netw Open*. 2022;5(9):e2232571. Published 2022 Sep 1. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.32571
12. Busl KM, Fried H, Muehlschlegel S, et al. Correction to: Guidelines for Neuroprognostication in Adults with Guillain-Barré Syndrome. *Neurocrit Care*. 2023;38(3):832. doi:10.1007/s12028-023-01726-0
13. Kalita J, Mahajan R, Bhoi SK, Misra UK. Outcome of Guillain-Barré syndrome with bulbar palsy. *Am J Med Sci*. 2024;368(6):621-627. doi:10.1016/j.amjms.2024.07.010
14. Dimou K, Batiridou AL, Tatsis F, et al. Patients' Dreams and Unreal Experiences During Intensive Care Unit (ICU) Hospitalization. *Cureus*. 2024;16(1):e51588. Published 2024 Jan 3. doi:10.7759/cureus.51588
15. Yakoby J, Litvak I, Yu E. Guillain-Barré Syndrome after Novel Coronavirus Disease 2019. *J Emerg Med*. 2021;61(4):e67-e70. doi:10.1016/j.jemermed.2021.03.022

Derechos de autor: 2025 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>