

“Posición prona como herramienta emergente en la atención al paciente acometido por COVID-19: revisión de escopo”

Estimado editor,

El estudio de Marília Souto de Araújo y colaboradores⁽¹⁾ presenta los beneficios y perjuicios de aplicar la posición prona en el proceso de atención de pacientes hospitalizados con COVID-19 y concluyó que los resultados positivos se destacaron sobre los negativos, mostrando, así, la reducción de la hipoxemia y mortalidad.

La posición de decúbito prono ya era una maniobra utilizada para combatir la hipoxemia en los pacientes con Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda, revelando mejoría al cambiar las regiones pulmonares comprimidas por el corazón. Así, permite un aumento del gasto cardíaco y una reducción del peso pulmonar, que se incrementa con el edema y se agrava por la gravedad, y puede reducir la acción de su peso cuando está en una posición decúbito prono. Es importante resaltar que su uso presenta mejoras significativas para los pacientes en cuidados intensivos y en salas de hospitalización, representando una herramienta que puede establecerse en el tratamiento temprano, acortando la estancia hospitalaria del paciente y presentando efectos positivos en los resultados clínicos⁽²⁾.


Las principales complicaciones de la posición prona se deben al desarrollo de úlceras por presión, lesión del plexo braquial y dificultades en el acceso venoso. Por ello, los cuidados intensivos requieren de equipos preparados para prevenir tal avance, realizando cambios en la posición del paciente para reducir los puntos de presión y evitar daños en los nervios. El uso de almohadas y ciclos de pronación de 12 a 16 horas puede contribuir a la reducción de las úlceras, evitando esta evolución de alta mortalidad. Además, su aparición presenta un alto riesgo de desarrollar osteomielitis o sepsis, además de potenciar hemorragias que se agravan con el uso de anticoagulantes en el tratamiento del COVID-19⁽³⁾.

Los perfiles de pacientes que tienen más probabilidades de agravar su cuadro de COVID-19 son los que presentan obesidad e inflamación, considerándose casos de difícil manejo debido a su posición prona, gran extensión corporal, posible edema por inmovilidad y riesgo de trombosis venosa profunda de las extremidades inferiores. Por esta razón, es


Layla Alba de Matias¹

 <https://orcid.org/0000-0002-2471-760X>


Eugenio Esmeraldino Mendes Filho¹

 <https://orcid.org/0000-0002-1969-7763>

Aline Oenning Baggio¹





 <https://orcid.org/0000-0001-5903-0026>

Chaiana Esmeraldino Mendes Marcon¹

 <https://orcid.org/0000-0001-7031-437X>

¹ Universidade do Sul de Santa Catarina, Tubarão, SC, Brasil.

Cómo citar este artículo

Matias LA, Mendes Filho EE, Baggio AE, Marcon CEM. “Prone positioning as an emerging tool in the care provided to patients infected with COVID-19: a scoping review”. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2021;29:e3501. [Access   ]; Available in:  . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.5556.3501>

necesaria la búsqueda de accesos venosos adecuados, una vez que es inadecuado el uso de venas cervicales, torácicas y femorales, que se puncionan habitualmente. En vista de esto, las extremidades superiores siguen siendo una opción para los catéteres centrales insertados periféricamente. Además, la vena femoral superficial también puede considerarse una vía de acceso adecuada en la posición decúbiteo prono, dejando espacio en la literatura para aclaraciones adicionales sobre su uso⁽⁴⁻⁵⁾.

La posición prona es una herramienta esencial para el tratamiento de pacientes hospitalizados por COVID-19. Su uso genera lesiones que requieren atención y preparación por parte del equipo de salud, evitando la muerte de los pacientes y posibles agravamientos que pueden ocasionar mayor desgaste de los profesionales y demandar más costos por los servicios de salud, que ya está sobrecargado por la demanda requerida en la pandemia⁽¹⁾. La presentación de soluciones para los aspectos negativos del uso de la posición decúbiteo prono y su requerimiento previene una mayor sobrecarga del sistema, utilizándola de la manera más efectiva posible para ayudar en el tratamiento del síndrome respiratorio.

Referencias

1. Araújo MS, Santos MMP, Silva CJA, Menezes RMP, Feijão AR, Medeiros SM. Prone positioning as an emerging tool in the care provided to patients infected with COVID-19: a scoping review. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2021;29:e3397. doi: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4732.3397>
2. Rahmani F, Salmasi S, Rezaeifar P. Prone Position Effects in the Treatment of Covid-19 Patients. *Caspian J Intern Med*. 2020;11(Suppl 1):580-2. doi:<http://doi.org/10.22088/cjim.11.0.580>
3. Ibarra G, Rivera A, Fernandez-Ibarburu B, Lorca-García C, Garcia-Ruano A. Prone position pressure sores in the COVID-19 pandemic: The Madrid experience. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2020;S1748-6815(20)30732-4. doi: <http://doi.org/10.1016/j.bjps.2020.12.057>
4. Team V, Team L, Jones A, Teede H, Weller CD. Pressure Injury Prevention in COVID-19 Patients With Acute Respiratory Distress Syndrome. *Front Med (Lausanne)*. 2021;7:558696. doi: <http://doi.org/10.3389/fmed.2020.558696>

5. Ostroff M, Ismail M, Weite T. Achieving superficial femoral venous access in a critically ill COVID-19 patient in the prone position. *J Vasc Access*. 2021 Feb 10;1129729821989894. doi: <https://doi.org/10.1177/1129729821989894>

Contribución de los autores:

Redacción del manuscrito: Layla Alba de Matias, Eugenio Esmeraldino Mendes Filho. **Revisión crítica del manuscrito en cuanto al contenido intelectual importante:** Layla Alba de Matias, Eugenio Esmeraldino Mendes Filho, Aline Oenning Baggio, Chaiana Esmeraldino Mendes Marcon. **Otros (Buscar otros estudios de revisión relacionados):** Eugenio Esmeraldino Mendes Filho.

Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

Conflicto de intereses: los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.

Recibido: 11.08.2021

Aceptado: 17.08.2021

Editora Científica Jefe:
Regina Aparecida Garcia de Lima


Copyright © 2021 Revista Latino-Americana de Enfermagem
Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Autor de correspondencia:

Layla Alba de Matias

E-mail: laylalba.l1@gmail.com

 <https://orcid.org/0000-0002-2471-760X>