

## Definición de los términos frecuentes de la ICU: Educación para los familiares y cuidadores

Cuando un ser querido está en la Unidad de Cuidados Intensivos Médicos (MICU), es normal sentir una mezcla de emociones: agobio, ansiedad y confusión. Es probable que tenga preguntas sobre la atención que está recibiendo. La información que compartimos con usted puede incluir términos desconocidos relacionados con procedimientos médicos, dispositivos y procesos físicos. Queremos asegurarnos de que tiene toda la información que necesita para entender la condición y atención de su ser querido. Hemos creado una lista de términos, que podría escuchar y su significado. Si tiene alguna pregunta, consulte siempre a su equipo de atención.

Una **prueba de gasometría arterial (prueba ABG)** mide la cantidad de oxígeno y dióxido de carbono que hay en la sangre del paciente. También mide la acidez (equilibrio del pH) de la sangre del paciente. Esto nos dice qué tan bien está respirando. La muestra de sangre para hacer esta prueba se extrae de una arteria en lugar de una vena.

Una **vía arterial (vía A)** es un tubo insertado en una de las arterias del paciente, normalmente en la muñeca. Esta nos ayuda a controlar su presión y a extraer sangre para las pruebas.

Un **catéter** es un tubo de plástico delgado y flexible. Por lo general nos ayuda a administrar medicamentos al paciente. Es posible que nos escuche hablar de diferentes tipos de catéter, que se colocan en diferentes partes del cuerpo con diversos fines.

Una **vía central** es un tubo delgado que se coloca en una vena grande del cuello o la ingle del paciente. Se usa para administrar medicamentos al paciente.

Un **tubo torácico** se coloca entre las costillas del paciente. Drena el líquido o el aire excedente de los pulmones.

La **diálisis** es un tratamiento que se usa cuando los riñones del paciente no funcionan bien. Nuestros riñones eliminan los desechos de la sangre y aseguran el balance de otros líquidos. La diálisis ayuda a eliminar el exceso de líquido y los desechos de la sangre cuando los riñones no pueden hacerlo por sí mismos.

La **encefalopatía** es un cambio en la forma en que funciona el cerebro del paciente. Puede provocar diferentes problemas que afectan a su pensamiento, movimiento, personalidad y comportamiento. Suele provocarla una enfermedad o lesión. Hay diferentes tipos de encefalopatía. Cada tipo necesita un tratamiento diferente para tratar la causa.

Una **sonda Foley** es un tubo que se introduce por la uretra del paciente hasta llegar a la vejiga. Se usa para extraer la orina del cuerpo.

Un **shock hemorrágico** ocurre cuando el cuerpo del paciente comienza a colapsar por una grave pérdida de sangre. Un sangrado visible fuera del cuerpo (sangrado externo) o un sangrado en el interior del cuerpo (sangrado interno) pueden causar un shock hemorrágico.

El **delirio en la ICU** es una forma de confusión extrema que desarrollan algunos pacientes de la ICU. Un paciente con delirio en la ICU podría sentir mucho miedo, enojo, ansiedad o malestar, y es posible que no sepa por qué.

La **intubación** es un procedimiento que ayuda al paciente a respirar cuando no puede hacerlo por sí mismo. Un extremo del tubo se conecta a un ventilador (máquina de respiración). El otro extremo se inserta por la boca del paciente hasta llegar a su vía respiratoria principal.

**La insuficiencia renal (falla renal)** ocurre cuando uno o ambos riñones del paciente dejan de funcionar. Los riñones son órganos importantes que ayudan a mantenernos con vida. La insuficiencia renal se trata mediante diálisis o trasplante de riñón.

Una **sonda PEG (sonda de gastrostomía endoscópica percutánea)** es una sonda de alimentación. Se coloca directamente atravesando la piel del estómago del paciente. Se usa para darle alimentos y medicamentos. Es posible que coloquemos una sonda PEG si el paciente no puede tragar por sí mismo.

Una **vía PICC (catéter central colocado por vía periférica)** es un tubo delgado que se inserta en una vena del brazo del paciente. Luego, se introduce hasta llegar a las venas más grandes que están cerca del corazón.

Un **oxímetro de pulso** es un dispositivo que mide la cantidad de oxígeno que hay en la sangre del paciente. Generalmente, se coloca en un dedo de la mano, del pie o lóbulo de la oreja del paciente.

Una **insuficiencia respiratoria** es una condición grave que dificulta la respiración. Cuando respiramos, nuestros pulmones absorben oxígeno y liberan dióxido de carbono. La insuficiencia respiratoria ocurre cuando la sangre no tiene suficiente oxígeno, tiene demasiado dióxido de carbono o ambas.

La **sepsis** ocurre cuando el cuerpo del paciente tiene una reacción peligrosa a una infección. Puede provocar complicaciones graves como una falla de órganos e incluso la muerte. La sepsis tiene tres etapas: sepsis, sepsis grave y shock séptico.

El **shock séptico** es la etapa final de la sepsis. Es la etapa más grave y peligrosa. Un shock séptico siempre necesita tratamiento inmediato en la ICU.

Una **punción espinal (punción lumbar)** es un procedimiento en el que extraemos una pequeña cantidad del líquido de alrededor de la médula espinal del paciente. Luego enviamos el líquido al laboratorio para que lo analicen.

Una **traqueostomía** es un procedimiento en el que se inserta un tubo pequeño por el cuello del paciente hasta llegar a la vía respiratoria principal. Se considera más segura y cómoda a largo plazo comparada con la intubación.

Los **vasopresores** son medicamentos que ayudan a aumentar la presión del paciente. Por lo general, se administran mediante una vía central.

Un **ventilador** es una máquina que ayuda al paciente a respirar si no puede hacerlo por sí mismo. Cuando alguien está conectado a un ventilador, puede oír que se refieren a ello como una “ventilación mecánica”.