



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/154.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E “Impacto social del conocimiento” - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	La comunicación con las familias de pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos
<i>Autores</i>	Bárbara Hernández Esteban, Julia María Gómez Castro, Ana M ^a Fernández Araque
<i>Centro/institución</i>	Duques de Soria, Universidad de Valladolid
<i>Ciudad/país</i>	Soria, España
<i>Dirección e-mail</i>	barheres@gmail.com

RESUMEN

Los enfermos y las familias experimentan estrés dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos. Las familias demandan una mejor comunicación con los profesionales, además de que la información que se les aporta sea clara y adaptada a su nivel de conocimientos. La falta de protocolos de acogida a las familias en este tipo de unidades dificulta las tareas de comunicación entre el profesional, las familias y el enfermo. Por tanto, en esta revisión se pretende analizar las necesidades que tienen las familias, desde el área de Enfermería, para poder establecer los cuidados pertinentes.

Palabras clave: Cuidados intensivos/ Cuidados familia/ Necesidades familia de paciente crítico/ Entorno paciente crítico.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Los enfermos y las familias experimentan estrés dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos. Las familias demandan una mejor comunicación con los profesionales, además de que la información que se les aporta sea clara y adaptada a su nivel de conocimientos. La falta de protocolos de acogida a las familias en este tipo de unidades dificulta las tareas de comunicación entre el profesional, las familias y el enfermo. Por tanto, en esta revisión se pretende analizar las necesidades que tienen las familias, desde el área de Enfermería, para poder establecer los cuidados pertinentes.

Palabras clave: cuidados intensivos, cuidados familia, necesidades familia de paciente crítico, entorno paciente crítico.

Justificación

La familia, al ser una herramienta de apoyo muy importante para el paciente, si recibe los cuidados adecuados, en base a sus necesidades, por parte del profesional de Enfermería, va a poder desempeñar esa función de ayuda con el enfermo.¹

Estudios cualitativos^{2,3} muestran que las familias demandan que se les incluya dentro del proceso de salud de su familiar enfermo.

Para que esto suceda es necesario cambiar el actual paradigma científico tecnológico por otro humanista, que valore al individuo con un enfoque holístico e integral. Del mismo modo que los profesionales han de ser conscientes de sus competencias enfermeras y pierdan el temor a informar a los pacientes y sus familias.

Por tanto, surge la pregunta de ¿cómo repercute sobre el paciente y su familia la falta de cuidados a la familia durante el proceso de recuperación del paciente?

Objetivos

Este trabajo tiene como objetivo mostrar a los profesionales de Enfermería conocimientos, basados en la evidencia científica, sobre qué aspectos se debe tener en cuenta para establecer una comunicación eficaz, así como la importancia que tiene para el paciente y su familia durante la fase de recuperación del enfermo.

Los objetivos específicos son, por un lado, identificar las necesidades de las familias de los enfermos ingresados en UCI; y por otro, analizar los factores que influyen y dificultan la comunicación entre el enfermero, las familias y el paciente.

Metodología

Es un artículo de revisión bibliográfica de artículos científicos empleando las bases de datos online: Cuiden, Cochrane, Medline y Scielo. Las palabras claves utilizadas para las búsquedas han sido las siguientes: "Cuidados paciente crítico", "unidades de cuidados intensivos", "necesidades familia en UCI", "necesidades emocionales familia", "intensive care", "family care", "patient's families requirements", "critical patient's environment". Se han consultado revistas en versión impresa y digital de relevancia en el ámbito de cuidados intensivos como: Enfermería Intensiva American Journal of Critical Care y Critical Care Nurse, durante los meses de febrero y mayo de 2015, en los idiomas español e inglés. Los criterios de inclusión empleados se ciñen a estudios, sin

restricciones en el tipo, que tratasen las necesidades de las familias en la UCI y qué cuidados demandan en función a esas necesidades.

Resultados

Molter⁴ destacó la esperanza como una necesidad relevante para las familias. También lo importante que les resulta recibir una información adecuada.

Las necesidades de las familias dentro de la UCI se pueden englobar en cuatro partes: cognitivas, emocionales, sociales y prácticas.^{5, 6, 7}

Las visitas de los niños a sus familiares en UCI contribuye a que el enfermo adopte una actitud encaminada a la recuperación, además de que los niños puedan incluirse en la situación crítica que está viviendo la familia.^{8,9}

Es deber del profesional de Enfermería informar, esto se recoge en el Código Deontológico de Enfermería y en la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de los derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.^{10, 11}

Las habilidades de comunicación que el profesional debe desarrollar para establecer una comunicación efectiva se centran en: la escucha activa, la empatía, ser creíble, cuidado en el tono, proyección de disponibilidad, elección del momento y lugar adecuados.^{12,13, 14}

Del mismo modo se ha de trabajar la comunicación de malas noticias.

Las familias piden que los horarios de visita en la UCI sean más flexibles y adaptados a sus circunstancias personales.⁶

Discusión

Autores como Pardavila y Vivar¹⁵ sostienen que la comunicación efectiva entre la familia y el profesional de Enfermería es muy demandada, pese al deterioro que haya podido sufrir a causa de priorizar la información emitida por el médico.

Pérez, et al ¹⁶ explican que el profesional de Enfermería debe cuidar antes las respuestas humanas, mediante el Proceso de Atención de Enfermería, a aquellos individuos que presenten problemas de salud reales, potenciales y/o procesos vitales de individuos, grupos y comunidades.

Álvarez⁵ justifica que la participación del profesional de Enfermería en el proceso de informar mejora la relación con el paciente y su familia, pues se establece un vínculo de confianza de modo que se mejora la calidad en la atención y los cuidados.

Conclusiones

Los estudios analizados indican que alcanzar horarios más flexibles en las Unidades de Cuidados Intensivos permite que la familia se involucre en el plan de cuidados del paciente, y al mismo tiempo se le puedan aplicar también cuidados a los familiares.

Los profesionales de Enfermería deben informar y comunicarse con los pacientes y sus familias.

Es preciso crear protocolos de acogida en este tipo de unidades para que el profesional de Enfermería evite improvisar en los momentos de comunicación.

Por último, es esencial ampliar la formación que se imparte en la universidad a los estudiantes de Grado y Post-Grado sobre habilidades comunicativas y técnicas de comunicación.

Bibliografía

1. Lizet R, Ceballos V.P, Valenzuela S.S, Sanhuesa A.O. Análisis crítico del paradigma positivista y su influencia en el desarrollo de la enfermería. IndexEnferm [revista en Internet]. 2012 Dic [acceso 28 febrero 2015] ; 21(4): 224-228. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000300010&lng=es.
2. Zaforteza C, García A, Quintana R, Sánchez C, Abadía E, Miró J.A. Abrir la unidad de cuidados intensivos a los familiares ¿qué opinan los profesionales? RevEnferm Intensiva [revista en Internet]. 2010 Feb [acceso 28 febrero 2015] ; 21(2): 52-57. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-abrir-unidad-cuidados-intensivos-los-familiares-que-13150315>.
3. Palacio D. La construcción moderna de la enfermería. Revista de Enfermería y Humanidades [revista en Internet] 2007 [acceso 17 febrero 2015]; 22: 26-32. Disponible en: <http://culturacuidados.ua.es/enfermeria/article/view/282>.
4. Molter NC. Needs of relatives of critically ill patients: A descriptive study. Heart And Lung. 1979; 31:332-9.
5. Álvarez GF, Kirby AS. The perspective of families of the critically ill patient: their needs. CurrOpinCrit Care [revista en Internet] 2006 [acceso 1 de marzo de 2015]; 12 (6) :614-8. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17077697>.
6. Bond AE, Draeger CRL, Mandeleco B, Donnelly M. Needs of Family Members of Patients With Severe Traumatic Brain Injury: Implications for Evidence-Based Practice. CritCare Nurse [revista en Internet] 2003 [acceso 19 de febrero de 2015]; 23:63-72. Disponible: <http://ccn.aacnjournals.org/content/23/4/63.long>.
7. Rodríguez MC, Rodríguez F, Roncero Á, Morgado MI, Bannik LJ, Flores LJ, et al. Implicación familiar en los cuidados del paciente crítico. Enferm Intensiva. 2003; 14:88-96.
8. Escudero D, Viña L, Calleja C. Por una UCI de puertas abiertas, más confortable y humana. Es tiempo de cambio. Med Intensiva [revista en Internet] 2014 [acceso 2 de abril de 2015]; 38 (6): 1-5. Disponible en: <http://medintensiva.org/es/por-una-uci-puertas-abiertas/articulo/S0210569114000370/>.
9. Clarke C, Harrison D. The needs of children visiting on adult intensive care units: a review of the literature and recommendations for practice. J Adv Nurs [revista en Internet] 2001 [acceso 2 de abril de 2015]; 34(1):61-68. Disponible en: http://www.readcube.com/articles/10.1046%2Fj.1365-2648.2001.3411733.x?r3_referer=wol&tracking_action=preview_click&show_checkout=1&purchas_e_referrer=onlinelibrary.wiley.com
10. Código Deontológico de la Enfermería Española. Contiene el texto definitivo resultante de las Resoluciones 32/1989 y 2/1998 que aprueban las normas deontológicas, con posterior corrección de errores. Capítulo II. Artículos 10 y 11.
11. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones, en materia de información y documentación clínica. Capítulo I. Artículo 2. Punto 6. Boletín Oficial del Estado nº 274, 15-11-2002
12. Aseguinolaza A, Tazón M.P. Escucha activa. En: Difusión Avances de Enfermería, editor. Relación y comunicación. 2ª ed. Madrid: DAE; 2002.137-145.
13. Subiela J.A, Abellón J, Celdrán A.I, Manzanares J.A, Satarorres B. La importancia de la Escucha Activa en la intervención Enfermera. Enf Global. 2014.34. 276-292 Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n34/administracion4.pdf>.
14. Ojeda M., Coca C., López-Fando T. Habilidades y técnicas de comunicación. En: Gómez M, director. Avances en cuidados paliativos. 1ªed. Las Palmas de Gran Canaria: GAFOS; 2003. p.565-577.
15. Belio M.I, Vivar CG. Necesidades de la familia en las unidades de cuidados intensivos. Revisión de la literatura. RevEnferm Intensiva [revista en Internet] 2012 [acceso 5 de marzo de 2015]; 23(02): 51-67. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-necesidades-familia-las-unidades-cuidados-90133701>.
16. Pérez M.C, Najarro F.R, Dulce M.A, Gallardo N, Fernández A. Comunicación: Una necesidad para el paciente-familia. Una competencia de enfermería. RevPáginasenferurg [revista en Internet] 2009. [acceso 28 de marzo de 2015]; 1(3):15-20. Disponible en: <http://www.paginasenferurg.com/revistas/2009/septiembre/comunicacion.pdf>.