

Intervenciones dirigidas a la participación familiar en el cuidado del paciente crítico

Autora: Amaya Herrero Ilundain
Tutora: Beatriz Esquisábel Soteras



Universidad de Navarra | FACULTAD DE ENFERMERÍA

INTRODUCCIÓN

El ingreso repentino en la UCI desencadena emociones intensas en la familia (1), exacerbadas por el ambiente desconocido y tecnológico de la unidad (2), lo que aumenta el estrés y la ansiedad (1).



Estas circunstancias despiertan necesidades en los familiares (1,3,4), que podrían abordarse mediante su participación en los cuidados del paciente (5,6). Por tanto, es esencial explorar intervenciones dirigidas a esta área.

OBJETIVO

Conocer, en base a la literatura, las intervenciones dirigidas a la inclusión de los familiares en el cuidado del paciente crítico.

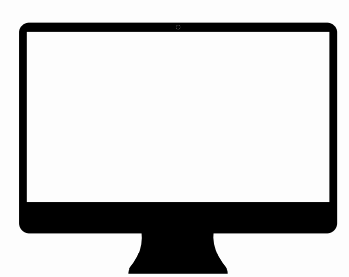
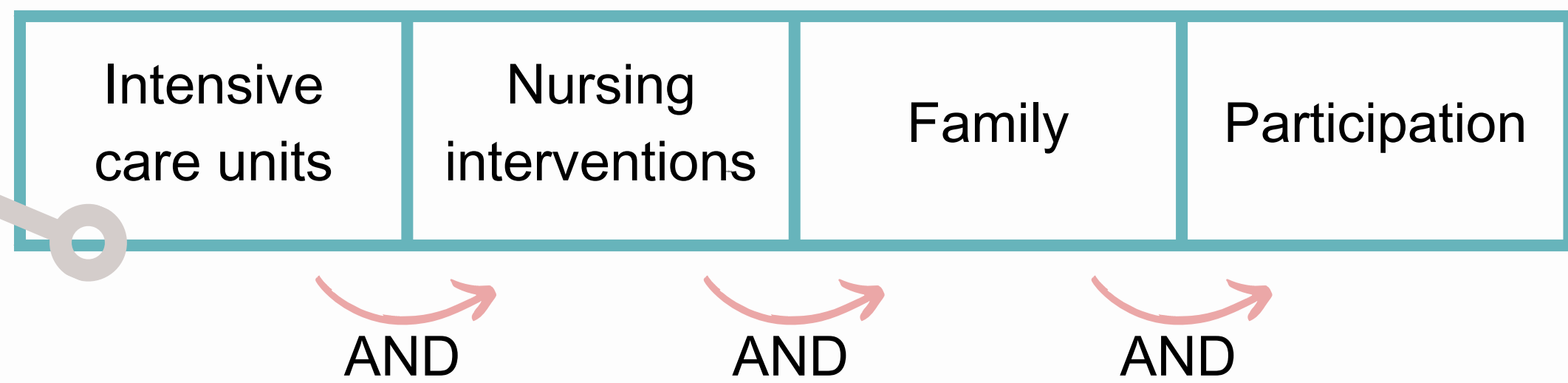
METODOLOGÍA

Revisión narrativa de la literatura

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las intervenciones dirigidas a la inclusión de la familia en el cuidado del paciente crítico?

P	I	Co
Familia	Intervenciones dirigidas a la inclusión	Cuidado del paciente crítico

Estrategia de búsqueda



Pubmed
CINHAL
PsycINFO

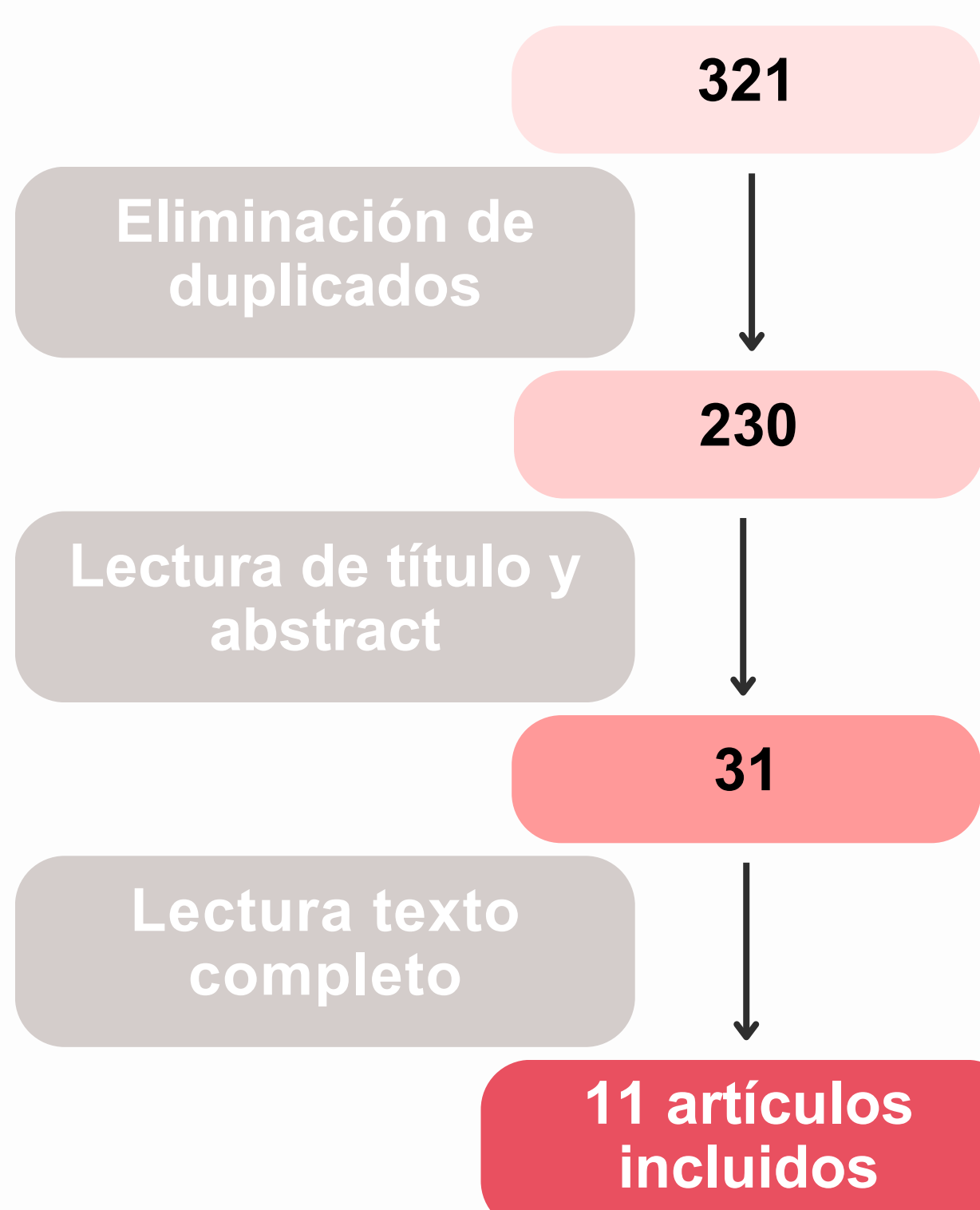
LÍMITES

Últimos 5 años
Castellano e inglés



Adultos
No COVID-19
No literatura gris

Diagrama de flujo



RESULTADOS

PARTICIPACION FAMILIAR EN CUIDADOS FÍSICOS

Aumenta la satisfacción familiar (7).
Los familiares se sienten cómodos realizando: cepillado del pelo, cuidados bucales, aplicación de lociones hidratantes, realización de movilizaciones y masajes, aseo de la parte superior del cuerpo, colaboración en la nutrición del paciente (8), fisioterapia respiratoria (5) y vigilancia diaria de la piel (9).
Resultan menos agradables: aseo de partes íntimas y cuidados más técnicos (8).
Las enfermeras tienen el control del cuidado en la UCI encargadas de invitar a los familiares a participar (8).



PARTICIPACION FAMILIAR EN CUIDADOS PSICOEMOCIONALES



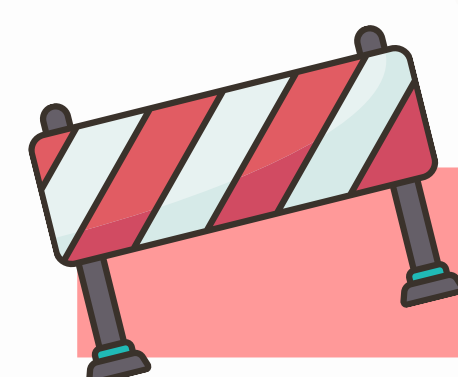
Aspecto importante y más comunmente realizado (5).
Los familiares son el pilar de apoyo (10).
Están en el lugar idóneo para proporcionar respaldo y contribuir al bienestar psicológico (5).
Realizan actividades como: Comunicación con el paciente, provisión de música, lectura (11), compañía, medidas de confort táctiles, orientación, explicaciones (5).
Mantienen a su ser querido conectado al mundo (5).

PARTICIPACION FAMILIAR COMO SOPORTE A ENFERMERÍA

Familiares conocimiento único del paciente (10) actúan como un enlace paciente-profesional (8).
Comparten todo tipo de información (13).
Rol de defensores del paciente (5,10).
• Supervisan el cuidado (5,10)
• Actúan como intérpretes (5)
• Forman parte del proceso de toma de decisiones (5, 14)



BARRERAS Y FACILITADORES



BARRERAS

- Comunicación fragmentada e inadecuada (10)
- El miedo (2,5,14)
- Valores y creencias familiares (5,8)
- Pensamiento negativo de la enfermera (8,15)
- Complejidad del cuidado en UCI (5,8,11,15)



FACILITADORES

- Horarios de visitas abiertos (2,10,12,14)
- Implementación de una enfermera gestora de cuidados (2)
- Estabilidad del paciente (14,15)
- Relaciones interpersonales duraderas (5,14)
- Pensamiento positivo de las enfermeras (15)

CONCLUSIONES

Método del caso: reducir sentimientos negativos
Simulación: favorecer comunicación

Horario de visitas abierto
Enfermera gestora de cuidados

Estudios cuantitativos: evalúen efectividad

- Los hallazgos de esta revisión han ayudado a identificar diferentes intervenciones para involucrar a los familiares en el cuidado del paciente crítico
- La participación de la familia en los cuidados de UCI es un aspecto crucial
- Necesidad de reorientar la práctica, a través de la implementación de intervenciones que integren aún más a la familia en el cuidado del paciente crítico.

BIBLIOGRAFÍA



Contacto:
aherreroilu@alumni.unav.es