

# Intervenciones de enfermería beneficiosas para dar apoyo emocional a las familias con niños en la UCIN o UCIP

AUTOR: Juan Ruiz De Navamuel Salvador

TUTORAS: Nerea Azcárate Cenoz y Amparo Zaragoza Salcedo



## INTRODUCCIÓN

La estancia de un hijo en una Unidad de Cuidados Intensivos, tanto Neonatal (UCIN) como Pediátrica (UCIP), es una situación compleja para los padres y familiares, pudiendo prolongarse durante largos periodos de tiempo (1,2).

Esta situación puede generar un impacto negativo en los padres. Durante el ingreso, los padres experimentan emociones como ansiedad, culpabilidad e incompetencia debido a la dificultad para afrontar la situación (1,2).

Por un lado, los padres con un hijo ingresado en la UCIP experimentan estrés durante la hospitalización de sus hijos, a menudo más que los propios pacientes. Este estrés los lleva a descuidar sus propias necesidades básicas, lo que puede conllevar alteraciones en su salud física y emocional (2). Del mismo modo que ocurre en la UCIN, la evidencia confirma las graves consecuencias del alto estrés experimentado por los padres en la UCIN (3).

Por otro lado, el 10% y el 42% de los padres sufren trastornos de estrés postraumático (TEPT), y depresión después del alta de una Unidad de Cuidados Intensivos. Además, entre el 23% y el 31% de los padres sufren también ansiedad después del alta (4).

Esto destaca la importancia del apoyo emocional proporcionado por los profesionales de la salud, especialmente los enfermeros, en estas unidades (3).

Por lo tanto, los profesionales de enfermería deben proporcionar intervenciones basadas en la evidencia más actualizada, para poder normalizar y equilibrar todas estas respuestas emocionales, ayudar a disminuir el estrés y potenciar el afrontamiento familiar (3); destinando parte de los cuidados de enfermería a las familias, ya que requieren el mayor apoyo emocional posible para enfrentar los cambios que genera esta nueva situación (2).



Universidad de Navarra

FACULTAD DE ENFERMERÍA



## OBJETIVO

Conocer cuáles son las intervenciones de enfermería beneficiosas para proporcionar el apoyo emocional a las familias ante el estrés-ansiedad provocados por la estancia en la UCI pediátrica o neonatal.

## METODOLOGÍA

Bases de datos consultadas:



Pregunta de investigación tipo PICO: Estrategia de búsqueda.

	Población	Interés	Contexto
Términos	Familia ("Family") AND Estrés ("Stress") OR Ansiedad ("Anxiety")	Apoyo emocional ("Emotional support")	UCIN/UCIP ("PICU" OR "NICU")

Criterios de inclusión:



Idiomas:

Años: 2018-2023.

Intervenciones de enfermería.

Familias con un miembro ingresado en la UCIN/UCIP.

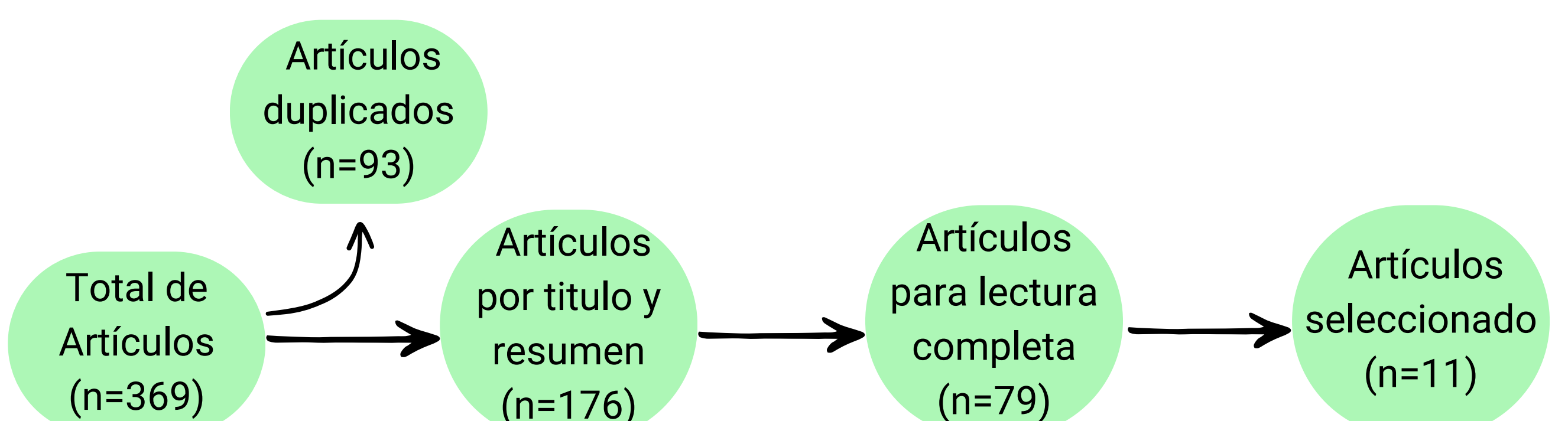
Criterios de exclusión:



Literatura gris.

Intervenciones influenciadas por medidas COVID.

Diagrama de flujo:



## RESULTADOS



### I. Intervenciones orientadas a la expresión de emociones y preocupaciones de la familia.

-Programa "Listening Visits": consultas cuyo contenido deciden las madres. Este programa demostró una disminución de los síntomas de depresión (5).

-Programa de entrenamiento centrado en la familiarización del entorno físico de la UCI y el equipo: este programa se centra en proporcionar información sobre la condición de los neonatos y el apoyo al cónyuge para reducir el estrés materno (6).

-Programa Conversaciones de Salud Familiar ("FamHC"): las enfermeras formadas en este tipo de intervenciones terapéuticas, conducen sesiones basadas en las experiencias familiares en la UCIN. Buscan fomentar aspectos como la validación emocional, y así sentirse preparados para el futuro (7).

### II. Intervenciones basadas en el empoderamiento de la familia

-Programa "Creating Opportunities for Parent Empowerment" ("COPE"): programa conformado por 4 fases cuyo objetivo es el empoderamiento del rol materno en la UCIN, ayudando así a disminuir el estrés asociado con la hospitalización (8).

-Programa "Structured Values, Opportunities, Integration, Control and Evaluation" ("VOICE"): programa dividido en 5 consultas, cada una está dedicada a un tema específico: Valores (V), Oportunidades (O), Integración (I), Control (I) y una sesión centrada en la evaluación (E). Los participantes reportaron sentirse más capacitados para el cuidado del bebé, así como describir el programa como una fuente de apoyo emocional (9).

### III. Intervenciones educativas

-Sesiones educativas para la reducción del estrés: sus resultados fueron medidos a través del "Parental Stress Score" ("PSS") (10).

-Programa de entrenamiento paterno en apoyo emocional a la madre y su hijo: se consiguió una reducción de los síntomas del estrés materno mediante un entrenamiento al padre sobre herramientas de apoyo emocional (11).

-Programa "HUG Your Baby": programa educativo que ayuda a las madres a comprender y responder al lenguaje corporal y las necesidades de su bebé, aumentando así su confianza (12).

### IV. Intervenciones psicosociales y lideradas por pares

-Intervenciones psicosociales: mindfulness y relajación muscular, técnicas de psicoterapia interpersonal (TIP) y expresión artística (6,13).

-Intervenciones grupales lideradas por pares: enriquecen las experiencias de los padres al ofrecerles perspectivas compartidas por otras familias en situaciones similares (13).

### V. Intervenciones basadas en el método "piel con piel"

-"Kangaroo Care" ("KC") o método piel con piel: los resultados indican que este método tienen una repercusión positiva en los padres al generarles: mejora en la autoestima y en el estado mental, reducción del cortisol salival y fortalecimiento del vínculo madre-hijo. Por lo tanto ayuda también a reducir el estrés y la ansiedad (14,15).

## CONCLUSIONES

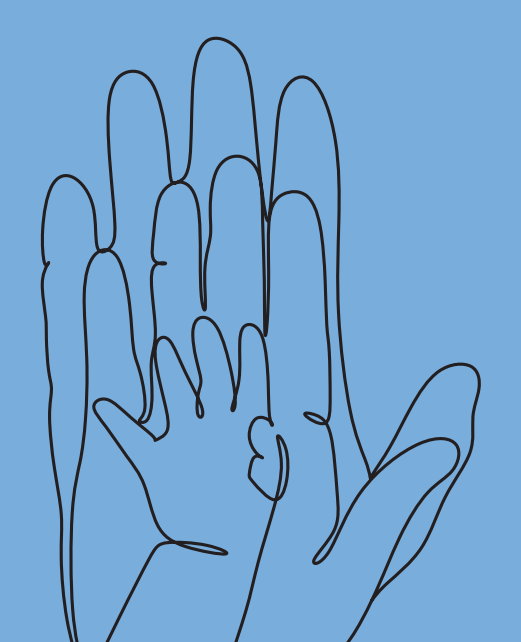
Esta revisión destaca diversas intervenciones dirigidas a ofrecer apoyo emocional a familias con hijos en la UCIP o UCIN, centrándose en los padres. Estas intervenciones, utilizando diferentes enfoques, han demostrado fortalecer el vínculo entre padres e hijos, reduciendo el estrés y mitigando el riesgo de otros trastornos mentales, lo que resulta en un mayor empoderamiento familiar.

Para seleccionar la intervención más adecuada se deben considerar a todos los miembros de la familia en los cuidados, realizar una valoración inicial precisa y garantizar la adecuada capacitación de las enfermeras. Esto se vería facilitado a través de formaciones sobre habilidades comunicativas y emocionales tanto a los profesionales como a los estudiantes.

Por ello, es fundamental seguir investigando y desarrollando estas intervenciones para conocer sus beneficios y así poder mejorar el bienestar emocional de estas familias.



## BIBLIOGRAFÍA



Correo: jruizdenava@alumni.unav.es