

**Título:** IMPACTO DE LOS INGRESOS EN UCI PARA LAS FAMILIAS. REVISION BIBLIOGRÁFICA.

## **Autoras**

1. María Vives Lendínez.

2. Concepción Martínez Lara.

1. Enfermera. Grado de Enfermería por la Universidad de Sevilla. Hospital San Juan de Dios. (Sevilla). España. Email: mavilen1999@gmail.com.

2. Enfermera, Licenciada en Antropología Social y Cultural, Doctora por la Universidad de Sevilla. Hospital Universitario Virgen Macarena, Servicio Andaluz de Salud. Sevilla. España. Profesora Asociada del Departamento de Enfermería. Universidad de Sevilla. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Sevilla. Email: cmartinez6@us.es

## **Resumen**

### Introducción

El ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) ocurre de manera brusca y produce una alteración en los roles y rutinas de los familiares. Una consecuencia habitual que sufren las familias de estos pacientes es el trastorno de estrés postraumático (TEPT). Su aparición está vinculada a las formas negativas de afrontamiento de este acontecimiento <sup>1</sup>.

La familia suele experimentar reacciones como estrés, miedo, soledad, desconocimiento, depresión, ansiedad (habitualmente en las primeras 24 horas)<sup>2,3</sup>. Las condiciones ambientales de la Unidad (tecnología, ruido, trabajo abundante y poca atención por parte del personal) son un añadido negativo a las propias emociones que experimenta el familiar, que, por tanto, no ayudan a disminuir la aparición de estrés y ansiedad <sup>4</sup>.

La innovación tecnológica de este último siglo ha contribuido a la deshumanización, dejando a un lado la priorización de las necesidades del paciente y la familia. Por ello, las UCIs tienen el objetivo de integrar los avances tecnológicos con los valores humanos para favorecer una atención de calidad al enfermo y a sus familiares<sup>5</sup>.

### Objetivos

El estudio tiene como objetivo general describir las necesidades, estrategias utilizadas para el afrontamiento y reacciones de los familiares.

### Metodología

Entre el 14 y 22 de marzo de 2021, se llevaron a cabo búsquedas bibliográficas en bases de datos nacionales como son Dialnet Plus y LILACS y en bases de datos internacionales tales como CINHAL, PubMed y Scopus.

Para este estudio se recopilaron un total de 25 artículos científicos. Para la elección de los artículos, se utilizó el Checklist PRISMA. También se utilizó la escala PEDro en la elección de ensayos clínicos y la escala Amstar en la selección de revisiones bibliográficas válidas.

*Tabla 2. Lenguaje controlado en el proceso de búsqueda, términos DeCS y MeSH*

| TESAURO DeCS                  | TESAURO MeSH         |
|-------------------------------|----------------------|
| Enfermería                    | Nursing              |
| Familia                       | Family               |
| Unidad de Cuidados Intensivos | Intensive Care Units |
| Atención de Enfermería        | Nursing Care         |
| Relaciones familiares         | Family Relations     |

*Fuente: Elaboración propia*

Tabla 1. Lenguaje controlado en el proceso de búsqueda, términos DeCS y MeSH.

### Resultados

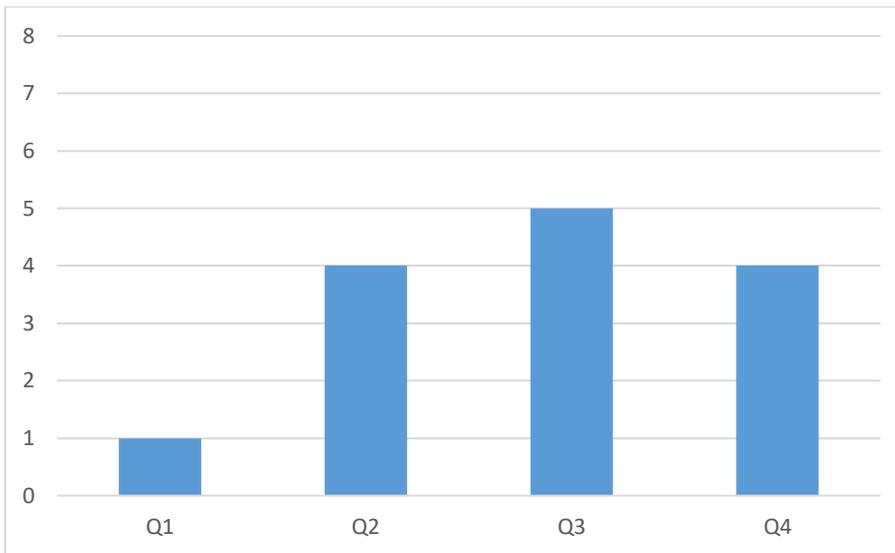


Figura 1. Gráfico cuantitativo del volumen de artículos según el factor de impacto. Fuente: Elaboración propia.

### Conclusiones

1. Los Profesionales de Enfermería contribuyen a la prevención del Síndrome de Estrés Posttraumático. Es necesaria la formación del profesional y la elaboración de protocolos para la acogida y el cuidado de la familia.
2. La necesidad que presentan las familias de los pacientes críticos con mayor frecuencia es la información.
3. Estrés, soledad, ansiedad, culpa, miedo, dolor, ira, soledad, depresión, incertidumbre, e incluso estado de shock, son los sentimientos que se dan mayoritariamente en el familiar del paciente de UCI.
4. Las estrategias de afrontamiento del familiar más usuales son la resolución de problemas, la búsqueda de apoyo, la reestructuración cognitiva y la regulación emocional.

## Bibliografía

1. Martínez-Villamea S, Alonso Rodríguez A, Sánchez Vallejo A, Gallego Lorenzo J. Estilos de afrontamiento de los familiares de pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos: una revisión sistemática. *Tiempos enfermería y salud = Nurs Heal times* [Internet]. 2019;(6):22–9. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7126234&orden=0&info=link>
2. Osorio E, Lapeira Panneflex P, Acosta Salazar DP. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. *Duazary RevInt Ciencias la Salud* [Internet]. 2019;16(2):50–62. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7026798.pdf>
3. Bautista Rodríguez LM, Arias Velandia MF, Carreño Leiva ZO. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional TT - Percepção dos familiares de pacientes críticos internados em relação à comunicação e apoio emocional TT - Perception of relatives of hosp. *rev Cuid (Bucaramanga 2010)* [Internet]. 2016;7(2):1297–309. Available from: <http://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/330/743>
4. Sánchez Vallejo A, Fernández García D, Pérez-Gutiérrez A, Fernández-Fernández M. Análisis de las necesidades de la familia del paciente crítico y la opinión de los profesionales de la unidad de cuidados intensivos. *Medintensiva* [Internet]. 2016;40(9):527–40. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5899403&orden=0&info=link>
5. Fuente Martos C de la, Rojas-Amezcuca M, Gómez Espejo MR, Aguayo PL, Morán-Fernández E, Aguilar-Alonso E. Implantación de un proyecto de humanización en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Med intensiva* [Internet]. 2018;42(2):99–109. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6347378&orden=0&info=link>

# IMPACTO DE LOS INGRESOS EN UCI PARA LAS FAMILIAS

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA



### Autoras

1. María Vives Lendínez

2. Concepción Martínez Lara

1. Enfermera. Grado de Enfermería por la Universidad de Sevilla. Hospital San Juan de Dios. (Sevilla). España.

Email: mavilen1999@gmail.com

2. Enfermera, Licenciada en Antropología Social y Cultural, Doctora por la Universidad de Sevilla. Hospital Universitario Virgen Macarena, Servicio Andaluz de Salud. Sevilla. España. Profesora Asociada del Departamento de Enfermería. Universidad de Sevilla. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Sevilla.

Email: cmartinez6@us.es

### INTRODUCCIÓN

El ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) ocurre de manera brusca y produce una alteración en los roles y rutinas de los familiares. Una consecuencia habitual que sufren las familias de estos pacientes es el trastorno de estrés postraumático (TEPT). Su aparición está vinculada a las formas negativas de afrontamiento de este acontecimiento<sup>1</sup>.

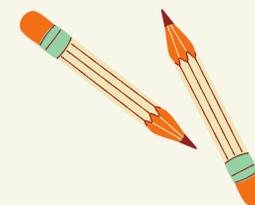
La familia suele experimentar reacciones como estrés, miedo, soledad, desconocimiento, depresión, ansiedad (habitualmente en las primeras 24 horas)<sup>2,3</sup>.

Las condiciones ambientales de la Unidad (tecnología, ruido, trabajo abundante y poca atención por parte del personal) son un añadido negativo a las propias emociones que experimenta el familiar, que por tanto, no ayudan a disminuir la aparición de estrés y ansiedad<sup>4</sup>.

La innovación tecnológica de este último siglo, ha contribuido a la deshumanización, dejando a un lado la priorización de las necesidades del paciente y la familia. Por ello, las UCIs tienen el objetivo de integrar los avances tecnológicos con los valores humanos para favorecer una atención de calidad al enfermo y a sus familiares<sup>5</sup>.

### OBJETIVOS

El estudio tiene como objetivo general describir las necesidades, estrategias utilizadas para el afrontamiento y reacciones de los familiares.



### METODOLOGÍA

Entre el 14 y 22 de marzo de 2021, se llevaron a cabo búsquedas bibliográficas en bases de datos nacionales como son Dialnet Plus y LILACS y en bases de datos internacionales tales como CINAHL, PubMed y Scopus.

Para este estudio se recopilaban un total de 25 artículos científicos. Para la elección de los artículos, se utilizó el Checklist PRISMA. También se utilizó la escala PEDro en la elección de ensayos clínicos y la escala Amstar en la selección de revisiones bibliográficas válidas.



| TESAURO DeCS                  | TESAURO MeSH         |
|-------------------------------|----------------------|
| Enfermería                    | Nursing              |
| Familia                       | Family               |
| Unidad de Cuidados Intensivos | Intensive Care Units |
| Atención de Enfermería        | Nursing Care         |
| Relaciones familiares         | Family Relations     |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 1. Lenguaje controlado en el proceso de búsqueda, términos DeCS y MeSH.

### RESULTADOS

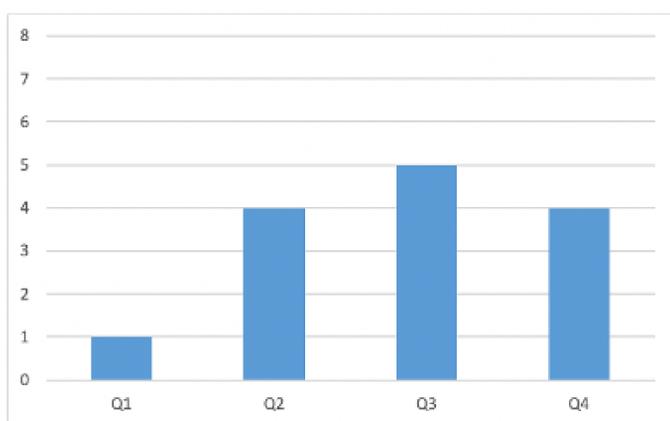


Figura 1. Gráfico cuantitativo del volumen de artículos según el factor de impacto. Fuente: Elaboración propia.

### CONCLUSIONES

1. Los Profesionales de Enfermería contribuyen a la prevención del Síndrome de Estrés Postraumático. Es necesaria la formación del profesional y la elaboración de protocolos para la acogida y el cuidado de la familia.
2. La necesidad que presentan las familias de los pacientes críticos con mayor frecuencia es la información.
3. Estrés, soledad, ansiedad, culpa, miedo, dolor, ira, soledad, depresión, incertidumbre, e incluso estado de shock, son los sentimientos que se dan mayoritariamente en el familiar del paciente de UCI.
4. Las estrategias de afrontamiento del familiar más usuales son la resolución de problemas, la búsqueda de apoyo, la reestructuración cognitiva y la regulación emocional.



### BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez-Villamea S, Alonso Rodríguez A, Sánchez Vallejo A, Gallego Lorenzo J. Estilos de afrontamiento de los familiares de pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos: una revisión sistemática. *Tiempos enfermería y salud = Nurs Heal times* [Internet]. 2019;(6):22-9. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7126234&orden=0&info=link>
2. Osorio E, Lapeira Panneflex P, Acosta Salazar DP. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. *Duazary RevInt Ciencias la Salud* [Internet]. 2019;16(2):50-62. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7026798.pdf>
3. Bautista Rodríguez LM, Arias Velandía MF, Carreño Leiva ZO. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional TT - Percepção dos familiares de pacientes críticos internados em relação à comunicação e apoio emocional TT - Perception of relatives of hosp. *rev Cuid(Bucaramanga 2010)* [Internet]. 2016;7(2):1297-309. Available from: <http://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/330/743>
4. Sánchez Vallejo A, Fernández García D, Pérez-Gutiérrez A, Fernández-Fernández M. Análisis de las necesidades de la familia del paciente crítico y la opinión de los profesionales de la unidad de cuidados intensivos. *Medintensiva* [Internet]. 2016;40(9):527-40. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5899403&orden=0&info=link>
5. Fuente Martos C de la, Rojas-Amezcuca M, Gómez Espejo MR, Aguayo PL, Morán-Fernández E, Aguilar-Alonso E. Implantación de un proyecto de humanización en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Med intensiva* [Internet]. 2018;42(2):99-109. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6347378&orden=0&info=link>