

Artículo de investigación científica y tecnológica.

Identificación de las necesidades de los familiares con pacientes en las unidades de cuidado intensivo adulto, coronario y pediátrico del Hospital Federico Lleras Acosta sede Francia durante los meses de febrero a mayo de 2010

*Eduar Soto Cruz, **Diego Fernando Parra Durán,
***Marina del Pilar Rojas Camargo

Resumen. La Unidad De Cuidados Intensivos es un lugar en el cual se ofrece servicios de alta complejidad, porque la situación de estar críticamente enfermo, así lo amerita, por tal motivo los familiares se ven sometidos a una gran variedad de cambios y necesidades pobremente satisfechas que generan sensaciones de angustia, tensión e incertidumbre, creando una serie de situaciones que son indispensables reconocerlas e identificarlas para así poder suplirlas. El *objetivo* de este trabajo es Identificar las necesidades de los familiares con pacientes en las unidades de cuidado intensivo pediátrico, adulto y coronario en el Hospital Federico Lleras Acosta. Es un estudio de tipo descriptivo de carácter longitudinal realizado durante los meses de febrero, marzo, abril y mayo de 2010. La muestra se obtuvo de 10 pacientes por unidad, a los cuales se le aplico a un familiar el instrumento de valoración *CriticalCareFamilyNeedsInventory (CCF-NI)* con un total de 30 familiares encuestados. Como resultados se obtuvo que el 97% de los familiares consideran muy importante recibir por lo menos una vez al día información sobre el estado de su familiar. El 93% de los familiares encuestados consideran que hablar con el médico es muy importante y refieren la necesidad de ayudar con el cuidado físico de su familiar y participar en actividades como el baño les genera confianza y consideran que están aportando algo para la resolución de la enfermedad, fuera de generar confort. Como conclusión se encuentra que los familiares demandan información continua, no sólo sobre la enfermedad o estado de salud de su ser querido, sino también sobre todo lo que está ocurriendo alrededor del mismo como procedimientos, remisiones, tratamiento médico y farmacológico, aspectos donde el papel del Enfermero es importante.

Palabras claves: necesidad familiar, unidad de cuidados intensivos, información, enfermedad, paciente.

- * Enfermero Profesional. Universidad del Tolima. Unidad de Cuidado Intensivo Coronario. Hospital Federico Lleras Acosta – La Francia E-mail: sotocruzduar@gmail.com
- ** Enfermero Profesional. Universidad del Tolima. Unidad de Cuidado Intermedio. Hospital Federico Lleras Acosta – Limonar
- *** Enfermera Profesional. Universidad del Tolima. Servicio de Pediatría. Hospital Federico Lleras Acosta – Limonar

INTRODUCCION

La Unidad De Cuidados Intensivos es un lugar en el cual se ofrecen servicios de alta complejidad, a pacientes que presentan enfermedades que comprometen sus funciones vitales. Los familiares de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos, se ven sujetos a una gran variedad de cambios y necesidades pobremente satisfechas causando una situación traumática que genera sensaciones de angustia, tensión e incertidumbre en los individuos. Siendo la familia un grupo donde sus integrantes están sujetos a la influencia del entorno, en el momento de tener a uno de ellos hospitalizado se presenta un cambio de roles y funciones familiares y las experiencias que viven al separarse de uno de sus miembros resultan traumáticas tanto para el paciente como para su cuidador. Esto desencadena una serie de reacciones emocionales que generan tensión e incertidumbre, por la amenaza constante de perder a su ser querido. Partiendo de esta pre-

misa, el profesional de enfermería brinda un cuidado holístico al paciente críticamente enfermo y sus familiares o cuidadores principales, generando una relación terapéutica efectiva ayudando al familiar a enfrentar la situación causante de estrés y lograr restablecer el equilibrio emocional.

En el semestre B de 2009, los estudiantes de 10º semestre de la Universidad del Tolima que realizaron su pasantía en las Unidades de Cuidado Intensivo, elaboraron el trabajo que llevaba como título "justificación para la conformación del programa de apoyo al paciente y acompañamiento a la familia en las unidades de cuidado intensivo adulto, coronario y pediátrico en el hospital Federico lleras acosta de Ibagué durante el periodo del 3 de agosto al 31 de octubre del 2009". De esta manera, nace la iniciativa de identificar las necesidades de los familiares con pacientes hospitalizados en las Unidades de Cuidado Intensivo, y así crear una base para implementar dicho programa de apoyo a la familia.



Referentes conceptuales

La Medicina Intensiva (M.I.) se define como aquella parte de la Medicina, que se ocupa de los pacientes con una patología que haya alcanzado un nivel de severidad tal, que suponga un peligro vital, actual o potencial, susceptible de recuperabilidad. Estas personas son atendidas en las Unidades de Cuidado Intensivo, estas unidades tienen unas características de equipamiento técnico y de personal especializado que le son propias, (PERDOMO, 1992).

La Familia es el núcleo o el epicentro donde se forma la sociedad. A. Adler en su obra "Prácticas y teoría de la psicología del individuo" da una definición subjetiva y visionaria de familia, muy aceptada en la sociedad actual: "*Familia es un núcleo de amor, nada más*"

Desde Florence Nightingale (1855), todo lo que constituye el entorno ha sido considerado como un elemento nuclear en la disciplina de Enfermería, la familia se considera parte de este entorno inmediato e indispensable del paciente. Por ello, parte del ejercicio profesional Enfermero debe ser el de ofrecer cuidados holísticos que tengan en cuenta tanto las necesidades del paciente como las de la familia y ayuden hacer frente a los factores estresantes propios de la UCI y a desarrollar estrategias de adaptación que mejoren su bienestar.

La relación entre las necesidades de los familiares de pacientes ingresados en UCI y los niveles de ansiedad que padecen, coinciden en la valoración que realizan varios investigadores, que señalan como necesidades principales de los familiares de pacientes ingresados en las unidades de cuidados intensivos, aquellas relacionadas con la información y la seguridad

Metodología

Diseño: El estudio planteado es de tipo descriptivo – longitudinal. Busca identificar las principales necesidades de los familiares de individuos hospitalizados en

las Unidades de Cuidados Intensivos. Se realiza durante los meses de Febrero a Mayo de 2010.

Muestra: Constituida por 30 familiares de pacientes hospitalizados en las unidades de cuidado intensivo adulto, coronaria y pediátrica del Hospital Federico Lleras Acosta de la Ciudad de Ibagué, seleccionados por muestreo aleatorio simple, a los cuales se les aplicó el instrumento original CriticalCareFamilyNeedsInventory (CCFNI) creado por las Enfermeras norteamericana Nancy Molter y Jane Leske, el cual consta de 45 preguntas que evalúan las principales necesidades de los familiares de pacientes hospitalizados en las Unidades de Cuidado Intensivo.

El 43% de los pacientes hospitalizados en estas unidades viven con los padres, el 33% viven con el cónyuge e hijos, el 17% viven con otras personas y el 7% viven con el cónyuge. Las edades de los familiares están entre los 18 hasta 62 años, predominando la etapa adulta con un 43% de familiares, los cuales se encontraban entre los 31 y 50 años de edad. El 63% lo constituían mujeres. El 36% eran padres o madres de los pacientes hospitalizados, el 27% eran hijos, 20% hermanos y el 17% conyugues de los pacientes.

Respecto al nivel de escolaridad de los familiares, el 10% realizó estudios universitarios, el 30% tenían un estudio técnico, el 37% contaban con estudios completos de secundaria y el 23% cursó la primaria.

Resultados

Las tabla 1 muestra la comparación de las Necesidades de Cuidado de los Familiares con Pacientes Hospitalizados en las Unidades de Cuidado Intensivo Adulto, Coronaria y Pediátrica según El CriticalCareFamily And NeedsInventory (CCFNI). Observándose una coincidencia en las necesidades que los familiares consideraban muy importante en las unidades de UCI Coronaria y Adulto, en conocer el pronóstico de la enfermedad y hablar con el médico que trata a su familiar

todos los días. Sin embargo para los familiares de los pacientes hospitalizados en la UCI pediátrica en la categoría de necesidades muy importantes se encontró que era ayudar con el cuidado físico del familiar. Por el contrario, para los familiares no es importante tener un espacio para estar solos mientras se encuentran en el hospital, ni hablar sobre la posibilidad de muerte de su familiar.

El 97% de los familiares consideran muy importante recibir por lo menos una vez al día información sobre el estado de su familiar. El 93% de los familiares consideran que hablar con el médico es muy importante, entendiéndose que para ellos esto genera seguridad y

confianza con respecto a la evolución de su familiar, además, este mismo porcentaje de encuestados refieren la necesidad de ayudar con el cuidado físico de su familiar argumentando que la participación en actividades como el baño le generan confianza y consideran que están aportando algo para la resolución de su enfermedad, y que además le da confort a su familiar. El 93% de los familiares encuestados en las Unidades De Cuidado Intensivo Adulto, Coronaria y Pediátrica consideraron muy importante saber el porqué de cada procedimiento que se le realiza al paciente en su estancia en la Unidad De Cuidados Intensivos. Refiriendo que si saben lo que le realizan podrán sentirse seguros y a la vez conocerán el estado real de su familiar.

TABLA 1: Comparación de las Necesidades de Cuidado de los Familiares con Pacientes Hospitalizados en las Unidades de Cuidado Intensivo Adulto, Coronaria y Pediátrica del Hospital Federico Lleras Acosta de la Ciudad de Ibagué Según El Critical-CareFamily And NeedsInventory (CCFNI)

	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO CORONARIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO
MUY IMPORTANTE	1- Conocer el pronostico de su familiar.	1-Conocer el pronostico de su familiar.	38- Ayudar con el cuidado físico de su familiar.
	3- Hablar con el medico que trata a su familiar todo los días.	3- Hablar con el medico que trata a su familiar todo los días.	
	13- Saber el porque de cada procedimiento que se realice a su familiar.	5- Que le expliquen con honestidad el estado real de salud de su familiar.	
		14- Sentir que hay esperanza.	
		16- Saber como esta siendo tratado medicamente su familiar.	
		17- Estar seguro de que se le esta dando la mejor atención posible a su familiar.	
		32- Tener un baño cerca de la sala de espera.	
		35- Tener explicaciones que sean comprensibles.	
		38- Ayudar con el cuidado físico de su familiar.	
		40- Ser llamado en casa acerca de los cambios en la condición de su familiar.	
	41- Recibir información sobre su familiar por lo menos una vez al día.		
	42- Sentir que el personal del hospital le esta prestando la mejor atención a su familiar.		

	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO CORONARIO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO
IMPORTANTE	6- Conocer las condiciones especiales para las horas de visita. 34- Ser informado sobre la posibilidad de recibir ayuda para resolver sus problemas familiares.	24- Tener la visita de un pastor o sacerdote. 37- Ser informado sobre los servicios del capellán.	41- Recibir información sobre su familiar por lo menos una vez al día.
POCO IMPORTANTE	37- Ser informado sobre los servicios del capellán.	11- Saber el tipo de información que le pueda dar cada funcionario. 26- Tener a otra persona que lo acompañe en el momento de visitar la unidad de cuidado intensivo.	20- Tener muebles cómodos en la sala de espera.
NO ES IMPORTANTE	18- Tener un lugar para estar solo, mientras este en el hospital.	18- Tener un lugar para estar solo, mientras este en el hospital.	25- Hablar sobre la posibilidad de muerte de su familiar.

Conclusiones

- Los familiares de los pacientes hospitalizados en las Unidades de Cuidado Intensivo del HFLLA demandan información, un sistema abierto de visitas, atención personalizada y humanizada por parte del personal de las unidades. Esta información debe ser continua, no sólo sobre la enfermedad o estado de salud de su ser querido, sino también sobre todo lo que está ocurriendo alrededor del mismo como los procedimientos que se le realizan, si se va remitir a otra institución, tratamiento médico y farmacológico. Y también necesitan estar el mayor tiempo posible cerca a su familiar hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo.
- El ingreso a la Unidad de Cuidado Intensivo, constituye una crisis que puede prolongarse aún luego del egreso del paciente, esto conduce a cambios permanentes en el rol de los pacientes y sus familiares. La potencia de cambios que genera esta crisis entre los familiares entrevistados, depende

fundamentalmente de la interrupción repentina de las funciones habituales y de la amenaza a la vida.

- Se evidencia que la mayoría de los familiares de los pacientes hospitalizados en las Unidades de Cuidado Intensivo del HFLLA, no comprenden el propósito de los medios Invasivos que hacen parte del tratamiento terapéutico, por consiguiente la actitud que toman los familiares está cargada de inseguridad y temor a ocasionar un daño involuntario.

Recomendaciones

- Es fundamental incorporar un plan de atención específico a la familia, teniendo en cuenta sus necesidades de cuidado, ya que los cambios sociales y funcionales de la familia crean nuevas necesidades.
- Hay que tener en cuenta al familiar en el momento de realizar el plan de cuidados de enfermería, ya que se haría participe en la fase de enseñanza y

- No.6, 2007. p. 273-280 Internet: (<http://external.doyma.es/pdf/64/64v31n06a13108547pdf001.pdf>)
- SHVOONG. " Práctica y teoría de la psicología del individuo" internet: (<http://es.shvoong.com/social-sciences/psychology/375173-práctica-teoría-la-psicología-del/>)
- SPEED GONZALES. "Pirámide De Jerarquía De Necesidades De Maslow", internet: (<http://speedygonzales01.files.wordpress.com/2009/08/piramide-maslow.jpg>)
- URIBE ESCALANTE, María Teresa; MUÑOZ TORRES, Carolina; RESTREPO RUIZ, Juliana. "Percepción Familiar Del Paciente Crítico Cardiovascular". Trabajo de investigación. Universidad de Antioquia - Facultad de Enfermería, 2004, 50-61 p. internet: (<http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/2962/2670>)
- VELASCO BUENO, José Manuel. "Detección de Necesidades de los Familiares de Pacientes Ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos". Trabajo de investigación. Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga. 2002 p. 27. Internet (<http://www.eulate.net/forandalus/documentos/Documento6.pdf>)
- ZAFORTEZA, Concha. GASTALDO, Denise. SÁNCHEZ CUENCA, Pilar. PEDRO, Joan de. LASTRA, Pedro. "Relación entre enfermeras de Unidades de Cuidados Intensivos y familiares: Indicios para el cambio": internet: http://www.nureinvestigacion.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/ORIGINAL/Original3.pdf)