



ORIGINAL

## Principales demandas informativas de los familiares de pacientes ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos

J.M. Velasco Bueno<sup>a</sup>, A. Alonso-Ovies<sup>b,\*</sup>, G. Heras La Calle<sup>c</sup>, C. Zaforteza Lallemand<sup>d</sup> y Equipo de investigación del Proyecto HUCI (Humanizando los Cuidados Intensivos)<sup>◇</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Recuperación, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España

<sup>b</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Fuenlabrada, Madrid, España

<sup>c</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario de Torrejón, Madrid, España

<sup>d</sup> Hospital Comarcal d'Inca y Departament Infermeria i Fisioteràpia, Universitat Illes Balears, Mallorca, Islas Baleares, España

Recibido el 18 de julio de 2017; aceptado el 13 de septiembre de 2017

### PALABRAS CLAVE

Comunicación;  
Cuidados críticos;  
Toma de decisiones;  
Familia;  
Conocimientos,  
actitudes y práctica  
en salud;  
Evaluación de  
necesidades;  
Relaciones  
profesional-familia;  
Planificación de  
atención al paciente

### Resumen

**Objetivo:** Elaborar un catálogo de demandas informativas priorizadas por los familiares, conocer qué profesionales consideran estos que pueden responder a estas demandas y explorar las diferencias de criterio entre familiares y profesionales.

**Diseño:** Análisis cualitativo de validación de contenido; estudio descriptivo transversal.

**Ámbito:** Cuarenta y una UCI españolas.

**Participantes:** Familiares, médicos y enfermeras/os de pacientes críticos.

**Intervención:** De un listado inicial de preguntas extraído de revisión de la literatura, médicos, enfermeras/os y familiares de pacientes críticos incorporaron cuestiones que consideraron no incluidas. Tras análisis de validación de contenido, se obtuvo un nuevo listado que fue valorado nuevamente por los participantes para determinar el nivel de importancia que asignaban a cada pregunta y qué profesional consideraban adecuado para responderla.

**Resultados:** Cuestiones más importantes para los familiares: preocupación por la situación clínica, medidas a tomar, pronóstico e información. Existió coincidencia entre familiares y profesionales en las cuestiones prioritarias para las familias. Existieron diferencias significativas en la importancia dada a cada pregunta: entre médicos y familiares (72/82 preguntas) y entre enfermeras/os y familiares (66/82 cuestiones) ( $p < 0,05$ ). Para los familiares, el 63% de las preguntas podrían ser contestadas por médicos o enfermeras/os indistintamente, el 27% preferentemente por los médicos y 10% por las enfermeras/os.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [a.alonso@salud.madrid.org](mailto:a.alonso@salud.madrid.org) (A. Alonso-Ovies).

◇ Los nombres de los profesionales colaboradores en este estudio están relacionados en el [anexo 1](#).

*Conclusiones:* Las cuestiones más relevantes para las familias fueron pronóstico y gravedad, pero también la necesidad de información. Los profesionales sanitarios tendemos a subestimar la importancia de muchas de las cuestiones que preocupan a las familias. Los familiares consideran que la mayoría de sus inquietudes pueden ser resueltas indistintamente por médicos o enfermeras/os.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Communication;  
Critical care;  
Decision making;  
Family;  
Health knowledge,  
attitudes, practice;  
Needs assessment;  
Professional-family  
relations;  
Patient care planning

## Main information requests of family members of patients in Intensive Care Units

### Abstract

*Objective:* To compile an inventory of information requests prioritized by the family members, to find out which professionals they consider able to respond these requests, and to explore the differences in perception between family members and professionals.

*Design:* Qualitative analysis of content validation and descriptive cross-sectional study.

*Scope:* 41 Spanish ICU.

*Participants:* Relatives, physicians and nurses of critical patients.

*Intervention:* From an initial list of questions extracted from literature review, physicians, nurses, and relatives of critical patients incorporated issues that they considered not included. After analyzing content validity, a new list was obtained, which was again submitted to the participants' assessment to evaluate the level of importance that they assigned to each question and which professional they considered appropriate to answer it.

*Results:* most important questions for the relatives: concern about the clinical situation, measures to be taken, prognosis and information. There was a coincidence between relatives and professionals in the priority issues for families. There were significant differences in the importance given to each question: between doctors and relatives (72/82 questions), and between nurses and relatives (66/82 questions) ( $P < .05$ ). For the relatives, 63% of the questions could be answered by doctors or nurses, 27% preferably by doctors and 10% by nurses.

*Conclusions:* The most relevant issues for families were prognosis and severity, but also the need for information. Healthcare professionals tend to underestimate the importance of many of the questions that concern families. Relatives feel that most of their concerns can be resolved either by doctors or nurses.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. All rights reserved.

## Introducción

El hecho de que una gran parte de los pacientes que son atendidos en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) estén incapacitados para comunicarse obliga a considerar a sus familiares como los interlocutores principales en el proceso de información<sup>1</sup>. Existen multitud de estudios<sup>2-5</sup> que indican que los familiares del paciente crítico tienen como necesidades prioritarias tanto la información como la cercanía con el paciente y con el equipo, siendo esta necesidad de información especialmente relevante en los familiares de pacientes que han fallecido o están a punto de fallecer<sup>6</sup>.

La información clara y en términos comprensibles ayuda a transitar desde una fase inicial de desconcierto hacia un mayor control sobre la situación<sup>7</sup>, a comprender la situación del paciente y a promover la implicación en la toma de decisiones al contar con elementos que favorecen poder optar entre distintas opciones<sup>8</sup>.

El proceso de información a los familiares en la UCI es mejorable. La literatura científica, tanto del ámbito español<sup>9,10</sup> como internacional<sup>8,11</sup>, apunta en esa dirección. Algunos trabajos recientes ponen de manifiesto que las

dificultades identificadas en la primera década del siglo XXI, siguen sin estar resueltas, como por ejemplo, la falta de trabajo en equipo, el papel de las enfermeras/os que no saben bien de qué pueden informar o la necesidad de alcanzar consensos respecto a los contenidos de la información<sup>12,13</sup>.

Estas dificultades son muy relevantes e impactan directamente en la calidad del proceso de informar. En las UCI españolas, el médico es el profesional que informa de manera «oficial»<sup>14,15</sup>. Esta información se suele dar solo una vez al día<sup>15</sup> en un momento fijado para ello. Se ha visto que en un elevado porcentaje de casos esta información no se comprende<sup>8</sup> o se comprende mal<sup>16</sup>. Generalmente, se pone el énfasis en aspectos técnicos y en los temas que los profesionales consideran relevantes, que pueden coincidir o no con las preferencias o necesidades de los familiares. Por ello es muy probable que a los familiares les surjan dudas a posteriori y busquen resolverlas con otros recursos, como por ejemplo preguntando a la enfermera/o, que tampoco tiene muy claro sobre qué aspectos puede o debe informar.

Para poder resolver estas dificultades mencionadas, es necesario que el equipo de salud tenga un cierto grado de consenso acerca de cuál debe ser el contenido de la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11008542>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11008542>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)