



Enfermería Intensiva

www.elsevier.es/ei



REVISIÓN

Experiencias del paciente durante la retirada de la ventilación mecánica invasiva: una revisión de la literatura

M.E. Merchán-Tahvanainen (MSN)*, C. Romero-Belmonte (RN), M. Cundín-Laguna (RN), P. Basterra-Brun (RN), A. San Miguel-Aguirre (RN) y E. Regaira-Martínez (MSN)

Unidad de Cuidados Intensivos, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España

Recibido el 17 de febrero de 2016; aceptado el 12 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Pacientes;
Experiencias de vida;
Destete del ventilador;
Unidad de cuidados intensivos

Resumen

Objetivo: La retirada de la ventilación mecánica invasiva (VMI) es un procedimiento en el que influyen factores fisiológicos y psicológicos, siendo estos últimos los menos estudiados. El objetivo fue identificar en la literatura, las experiencias de los pacientes durante la retirada de la VMI y cómo intervienen en dicho proceso.

Método: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed, CINAHL y PsycINFO. Los términos de búsqueda fueron: «patient», «experience» y «ventilator weaning». Los límites fueron la edad (> 19 años) y el idioma (inglés, español y finlandés).

Resultados: Se analizaron 15 publicaciones. Los principales resultados se agruparon en tres grandes temas según las percepciones, sentimientos y experiencias del paciente, la influencia de la atención de los profesionales y los factores determinantes para la retirada exitosa de la VMI. Los pacientes recuerdan la retirada de la VMI como un proceso estresante y experimentan ansiedad, frustración, desesperación o incertidumbre. Las enfermeras tienen un papel fundamental en la mejora de la comunicación con el paciente y en la anticipación a sus necesidades. El soporte familiar y el cuidado proporcionado por los profesionales se destacan como fundamentales durante el proceso. Para conseguir una retirada exitosa de la VMI se identifica la importancia de la autodeterminación, la automotivación y la confianza de los pacientes.

Conclusiones: La atención psicológica, además de la física y la tecnológica, es importante durante la retirada de la VMI para proporcionar un cuidado holístico. Son necesarios estudios de intervención para lograr mejorar la atención a los pacientes durante dicho proceso.

© 2016 Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: elenamerchant@yahoo.es (M.E. Merchán-Tahvanainen).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2016.11.003>

1130-2399/© 2016 Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Patients;
Life change events;
Ventilator weaning;
Intensive care unit

Patients' experience during weaning of invasive mechanical ventilation: A review of the literature

Abstract

Objective: Weaning from invasive mechanical ventilation (IMV) is influenced by physiological and psychological factors, the latter being the least studied. The aim was to identify, through the literature, patients' experiences during weaning from IMV and report its influencing factors.

Method: The literature search was conducted using the Pubmed, CINAHL and PsycINFO databases. The search terms were: "patient", "experience" and "ventilator weaning". The research limits were: age (> 19 years) and language (English, Spanish and Finnish).

Results: Fifteen publications were analysed. The main results were grouped into three main categories according to patient's perceptions, feelings and experiences, influence of professionals' attention and determinants for successful weaning. Patients remember IMV weaning as a stressful process where they experience anxiety, frustration, despair or uncertainty. Nurses have a key role in improving communication with patients and foreseeing their needs. Family support and the care provided by the caregivers were shown as essential during the process. The patient's self-determination, self-motivation and confidence are identified as important factors to achieve successful IMV weaning.

Conclusions: Psychological care, in addition to physical and technical care, is important at providing holistic care. Interventional studies are needed to improve the care during the weaning experience.

© 2016 Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Interés y originalidad

De acuerdo al Weaning Continuum Model de la AACCN, en la retirada de la ventilación mecánica invasiva la esfera emocional y los cambios en el estado de ánimo del paciente se relacionan directamente con los resultados del proceso. A través de este trabajo se pretende conocer la repercusión psicológica que tiene para el paciente el proceso de destete. Ello permitirá tomar conciencia de su importancia, reflexionar sobre el papel de la enfermera y determinar las estrategias específicas para dar respuesta a las necesidades del paciente que favorezcan una valoración y unos cuidados holísticos.

Introducción

La ventilación mecánica invasiva (VMI) proporcionada frecuentemente a los pacientes en las unidades de cuidados intensivos (UCI) es un avance tecnológico que ofrece soporte ventilatorio en situaciones vitales de fallo respiratorio. Sin embargo, el proceso de desconexión de la VMI, a través del cual el paciente recupera su ventilación espontánea y eficaz (también conocido como destete o *weaning*), supone un procedimiento complejo y se ve influido por factores fisiológicos y psicológicos en el paciente, siendo estos últimos los menos estudiados¹.

El *Weaning Continuum Model* (WCM) de la *American Association of Critical Care Nurses* (AACCN)^{2,3} plantea el destete como un proceso continuo y dinámico influido por variables fisiológicas (función miocárdica y oxigenación, músculos ventilatorios, estado nutricional), psicológicas y

del entorno. La combinación de todas ellas lleva a tres posibles resultados: destete completo, destete incompleto parcial y destete incompleto total. El profesional de enfermería desempeña un papel clave en el éxito del proceso. La enfermera debe conocer al paciente y, como afirman Benner et al.⁴, debe ser el *coach* y promover la colaboración y la interacción (enfermera-paciente) para facilitar el destete.

En este sentido, diversos autores⁵⁻¹⁰ afirman que los pacientes experimentan incertidumbre, dependencia, miedo y frustración, entre otros sentimientos, cuando se enfrentan al proceso de retirada de la VMI. Y que estos influyen directamente en el éxito o el fracaso del destete. Por ejemplo, el hecho de que el paciente experimente disnea durante este proceso favorece la aparición de ansiedad y dificulta el destete¹¹. Asimismo, sentir que carecen de fuerza para poder comunicarse o para sostener objetos con sus manos les provoca vulnerabilidad y sentimiento de debilidad^{1,12}.

Por el contrario, otros autores reflejan que la atención enfermera proporcionada al paciente durante el *weaning*^{5,12-14} y la información y el cuidado que se presta a los familiares^{1,7} supone una influencia positiva que constituye un papel crucial en la reducción de la intensidad de estas experiencias adversas¹².

Del mismo modo, el conocimiento de las enfermeras acerca de las experiencias vividas por el paciente durante el destete permite ofrecer un cuidado holístico y personalizado¹. En numerosas ocasiones la retirada de la VMI es vivida por los pacientes como algo muy negativo¹⁵⁻¹⁷. Por este motivo, el profesional de enfermería requiere entrenamiento y un conocimiento experto que le proporcione destreza y competencias^{7,15,17} para poder ayudar a

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8556599>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8556599>

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