



ORIGINAL

Información a familiares de pacientes en proceso final de vida en unidades de cuidados intensivos. Evaluación por parte de las enfermeras



M. Cristina Pascual-Fernández

Supervisora de Urgencia Infantil, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Diplomado Universitario de Enfermería, Máster de Enfermería en Cuidados Críticos, Universidad Rey Juan Carlos, Doctora por la Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España

Recibido el 25 de marzo de 2013; aceptado el 7 de septiembre de 2013
Disponible en Internet el 13 de febrero de 2014

PALABRAS CLAVE

Información;
Proceso final de vida;
Unidades de cuidados intensivos;
Pediatria;
Familia.

Resumen

Introducción: La información a familiares de pacientes en proceso final de vida comprende múltiples aspectos y resulta muy complejo, no solo por la noticia, sino también por el estado de confusión en el que se encuentra aquel a quien va dirigido. Por ello, es necesario que se adapte al lenguaje y a la educación del paciente y de su familia, que sea honesta y adecuada al momento.

Objetivos: Describir los aspectos de la información que se ofrece a familiares de pacientes en proceso final de vida en unidades de cuidados intensivos (UCI) y conocer la evaluación que hacen las enfermeras de ellos. Valorar las actitudes de los profesionales en este proceso.

Material y método: Estudio observacional realizado a las enfermeras de UCI pediátricas y de adultos de hospitales de alta complejidad de la Red Sanitaria Pública de Madrid capital. Recogida de datos mediante Cuestionario sobre la evaluación de los cuidados a los niños que fallecen en UCI pediátricas.

Resultados: La mayoría de las enfermeras, el 71% (159), refieren que se informa en un cuarto a solas con el médico. El 52,4% (118) consideran que la información es suficiente/insuficiente dependiendo del día. Con respecto al comportamiento del personal en el momento del fallecimiento se encontraron diferencias significativas ($p < 0,01$), siendo más empáticos los profesionales de las UCI pediátricas.

Conclusiones: Las enfermeras de la UCI opinan que la información resulta adecuada al pronóstico y se ajusta a la situación del paciente, considerando adecuado el lugar en que se informa a los familiares y la actitud de los profesionales en el proceso final de vida.

© 2013 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Correo electrónico: cpf05@telefonica.net

KEYWORDS

Information;
End of life process;
Intensive care unit;
Pediatrics. Family

Providing information to patient's families on the end of life process in the intensive care unit. Nursing evaluation

Abstract

Introduction: Informing is a process that includes many aspects and when it involves a family member at the end of life it becomes a complicated matter, not only for giving the information, but also for the mood of family members. Thus, the information should be adapted to the language and education of the patient and family. That information must be proper and suitable to the moment.

Objective: To describe the aspects of information offered to relatives of patients in the end of life process in Intensive Care Units (ICU), and to determine the nursing evaluation in this process. To evaluate the professionals' attitude on this subject.

Material and method: An observational study conducted on nurses in pediatric and adult ICU nurses of a large public health hospital complexes in the city of Madrid. The data was collected using a questionnaire on the evaluation of care of children who died in pediatric ICU.

Results: The majority of the nurses, 71% (159), said that the information was given in a place alone with the doctor. More than half (52.4%, 118) considered that the information was sufficient/insufficient depending on the day. Significant differences were found as regards the behavior of the staff at the time of a death in ($P < .01$), with pediatric ICU professionals being more empathetic.

Conclusions: ICU nurses believe that the information is appropriate for the prognosis and adapted to the patient situation. They also consider the place where the information is given and the attitude of the professionals in the end of life process are adequate.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Qué se conoce

Conocemos los ítems considerados de calidad en el tema de información a los pacientes en proceso final de vida por grupo de expertos en cuidados críticos.

Qué aporta

A través de la opinión de las enfermeras podemos conocer aspectos y forma en la que los profesionales ofrecen la información a familiares de pacientes en proceso final de vida ingresados en unidades de críticos.

Introducción

La muerte no es algo simple, ya que al fenómeno fisiológico se unen creencias, emociones y actos que le dan un carácter peculiar y varían en función del contexto histórico^{1,2}. Es la cesación absoluta de las funciones vitales, mientras que el morir es el proceso por el que se llega a la muerte³.

A lo largo de la historia ha habido un cambio importante en relación con este tema. Antiguamente era algo familiar, y en la actualidad tendemos a alejarla de nosotros; se ha convertido en un tema vergonzante y objeto de tabú⁴. Todos en general tendemos a ocultarla y alejarnos de los moribundos, ya que la visión de la muerte de otros puede concienciarlos de la propia⁵. Este alejamiento se ha dado en los últimos años coincidiendo con el desarrollo y la extensión de las

estructuras hospitalarias; se ha trasladado al hospital, apartándola de nuestras casas, rodeando a la persona cercana a la muerte de mutismo; no se habla de lo que sucede, se oculta, se niega⁶.

En los hospitales existen barreras que dificultan prestar buenos cuidados en el proceso de morir. Con el avance en técnicas y tecnología ha aumentado la expectativa de vida, con aparición de unidades específicas que manejan un lenguaje complicado que necesita adaptarse al paciente y a la familia en el momento en el que se va a ofrecer información sobre el estado del paciente o las posibilidades de tratamiento⁷.

En estas unidades se da información con lenguaje técnico, evitando la referencia a la muerte. En actitud protectora al paciente se da la ausencia de información, un pacto de silencio, donde todos saben y todos callan; incluso el moribundo, que suele ser conocedor, calla para no causar dolor. Es «el silencio de la soledad ante la muerte en un medio lleno de ruido»⁵.

Sabemos que las familias de los pacientes que fallecen en la unidad de cuidados intensivos (UCI) están a menudo insatisfechas con el cuidado que reciben sus seres queridos, lo que no es extraño puesto que tenemos evidencia de que la práctica actual es más bien pobre⁸. El estudio SUPPORT⁹ lo atestiguó en 1995, mostrando resultados con grandes deficiencias sobre la atención que se presta a pacientes con enfermedades avanzadas en diferentes hospitales de Estados Unidos. La información con los sanitarios es identificada continuamente como el factor más importante para la satisfacción familiar, siendo el menos conseguido según muchas encuestas. Muchas familias dicen no entender el diagnóstico, el pronóstico y el plan de tratamiento. La inconveniencia que supone para los sanitarios el detenerse

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2648810>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2648810>

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