

La Familia del Paciente en la UCI

EEAEC: Margarita Ramírez López
bonitaenf@gmail.com



Desarrollo del tema

- Objetivos
- Familia
- UCI
- Experiencia del paciente
- Experiencia de la familia
- Recomendaciones
- Complicaciones
- Conclusión
- Bibliografía

Objetivos

- Conocer las experiencias y necesidades de los familiares de pacientes ingresados en la UCI
- Compartir recomendaciones para brindar un cuidado integral en la relación enfermera-paciente-familia

Familia

- Es el primer contacto que tiene el ser humano con otras personas, lugar ideal donde la persona es educada, amada y formada.



UCI

- Servicio de alta complejidad cuyo objetivo es brindar cuidado integral a personas en condiciones críticas



Experiencia del Paciente



- Pierden autonomía
- Discomfort (tecnología)
- Alteraciones (temor, stress)
- Experiencia diferente
- Personal desconocido
- Equipo multidisciplinario

- 
- Cercanía de la muerte
 - Interpretación de lo que escucha
 - Incertidumbre a cerca de las secuelas
 - Sufrimiento silencioso
 - Restricción de familiares
 - Rol de la familia
 - Pérdida del sueño
 - Posición corporal

- Visión de una pared y techo
- Comida distinta a la acostumbrada
- Olor a medicamentos
- Olor del cuerpo humano propio y ajeno
- Estímulos presentes

Experiencia de la familia



Impacto emocional

- Ingreso a UCI, desesperanza, riesgo de vida
- Paciente invadido
- Vulnerable y desvalido



Impacto tecnológico

- Monitores
- Iluminación
- Ruido



Amenaza de integridad familiar

- Cambio de rol
- Proveedor

Experiencia de la familia



Estrés emocional intenso

- Equipo multidisciplinario
- Interconsultas



Toma de decisiones

- Cuidador primario
- Vocero de la familia
- Costos



Expectativas de vida

- ¿Se va a morir?
- Secuelas

Experiencia de la familia



Pérdida de la comunicación

- ¿Me escucha?
- Paciente sedado
- ¿Que debo decirle?



Intolerancia a la angustia

- Tengo que ir a trabajar
- Está en buenas manos
- Voy a mi casa



Situación del paciente

- ¿Tiene dolor?
- Indefenso

Experiencia de la familia



Horarios de visita

- Coinciden con horario de trabajo
- Son cortos
- Una vez al día
- Restricción



Pronóstico de vida

- Secuelas
- Cambio en la dinámica familiar

Experiencia de la familia



Lugar de informe médico

- Sin privacidad
- Incomodo
- Interés del informe



Médico informante

- Realista-Seguridad
- Angustiado y preocupado
- Horario-Información clara (dificultad para integrarla)



Enfermería

- Insensibles
- Cuidado integral
- Manera positiva o negativa

Experiencia de la familia



Negación y represión

- ¿Porqué a mi?
- No debo llorar



Sala de espera

- Estancia 24 hrs
- Lejos de la UCI
- Incomoda
- Falta privacidad y confort



Vivencias y percepciones

- Interactúan con otras familias
- Cultura
- Aspectos sociodemográficos

Experiencia de la familia



Apoyo del psicólogo-tanatologo

- Facilitar la comunicación
- Persona confiable
- Apoyo emocional



Soporte a nivel espiritual

- Independiente de la religión



Alta de la UCI

- Alegría
 - Incertidumbre
- Alta a Casa**

Recomendaciones

- Honestidad y sinceridad en informe medico
- Eficaz comunicación y clara
- I solo informante
- Evitar contradicciones
- Términos sencillos
- Adaptar horario de informe
- Lugar confortable y con privacidad
- La tecnología debe ser un medio y no un fin
- Evitar encarnizamiento terapéutico

Recomendaciones

- Orientar a la familia
- IC a psicología
- Seguridad
- Folleto (ingreso-egreso)
- Aclarar dudas
- Estancia prolongada



Recomendaciones

- Información de cada procedimiento
- Mayor acercamiento enfermera-familia
- Ni la ciencia ni la tecnología pueden dar una atención holística
- Confianza al acercarse a su paciente
- Trato cálido y comprensivo
- Separar vida cotidiana del trabajo
- Incluir a la familia en su plan de trabajo

Recomendaciones

HORARIOS DE VISITA E INFORMES

- **TURNO MATUTINO**
11:00 am — 13:00 pm
- **TURNO VESPERTINO**
17:00 pm — 19:00 pm
- **TURNO NOCTURNO**
21:00 pm — 23:00 pm

Nota: Los horarios y la permanencia estarán sujetos al estado de salud del paciente.

Es posible que encuentre que su paciente tiene poca ropa de cama. Esto es por la necesidad de ver y sentir la piel de su paciente, observar los movimientos de su respiración y realizar exámenes físicos frecuentes. Se hará todo lo posible para mantener el pudor y la dignidad de su paciente.

Elaborado por:

Alumnos del Diplomado "Desarrollo Gerencial de los Servicios de Salud"

RECOMENDACIONES:

RECUERDE QUE SU PACIENTE NECESITA:

- QUE LE TRANSMITA SEGURIDAD, CONFIANZA
- QUE LE HABLE SIN DARLE PREOCUPACIONES
- QUE LO TOQUE
- QUE LE DEMUESTRE QUE ES IMPORTANTE PARA USTED
- QUE LO ESTIMULE A TRAVÉS DE LA LECTURA, MÚSICA, TÁCTO Y LA VOZ.
- LE SOLICITAMOS QUE RESPETE LA PRIVACIDAD DE LOS OTROS PACIENTES

RESPONSABILIDADES:

- CUMPLIR CON EL REGLAMENTO DEL SERVICIO.
- ASISTIR A LOS INFORMES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.
- REALIZAR LOS TRAMITES NECESARIOS DE SU FAMILIAR.
- MANTENER UN FAMILIAR LAS 24 HRS. EN LA SALA DE ESPERA.
- INFORMAR CUALQUIER ANOMALIA POR LA ATENCION RECIBIDA.
-

DERECHOS:

- GOZAR DE UN PASE DE VISITA COMO MAXIMO TRES PERSONAS.
- RECIBIR INFORMACIÓN CLARA Y PRECISA.

NOTA: SE ANEXA REGLAMENTO.



SALUD



SECRETARÍA DE SALUD

Guía de Visita Familiar en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)



RECEPCIÓN:

El enfermo/Familia, serán recibidos con respeto y amabilidad en las unidades por el personal de salud.

- ▣ UBICACIÓN: Ubicada en el sótano del edificio de investigación, (al final del pasillo central, a un lado de los elevadores)

Recomendaciones

PRESENTACIÓN

La finalidad de este tríptico es guiarlo en el proceso de estancia hospitalaria de su paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).



¿QUÉ ES LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ?

Es en donde se ingresan a los pacientes que presentan alteraciones en los signos vitales de uno o mas órganos, que ponen en **riesgo su vida** para ser sometidos a vigilancia y cuidado estrecho, reanimación, y tratamiento definitivo. Y que requiere atención digna, oportuna y especializada de un equipo multidisciplinario . .



¿QUÉ PACIENTES SE ENCUENTRAN EN LA UCI?

El paciente en situación crítica con problemas que pueden requerir tratamiento con cuidados intensivos (Monitores, vías intravenosas, sondas de alimentación, catéteres, ventiladores y otros equipos) complicaciones quirúrgicas, accidentes, infecciones y problemas respiratorios severos.



¿QUÉ MEDIDAS DEBO TOMAR PARA ESTAR CON MI FAMILIAR EN LA UCI?

- 1) **Lavarse las manos** antes y después de estar con su familiar.
- 2) **Colocarse** Bata, Gorro y cubrebocas antes de acercarse a su familiar.

El llevar a cabo estas medidas permite evitar la transmisión de microorganismo que puede empeorar la condición de salud de su familiar.



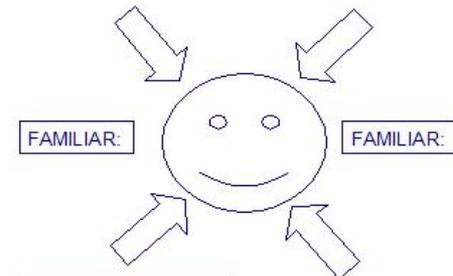
INFORMACIÓN QUE DEBERA SER PROPORCIONADA POR EL EQUIPO DE SALUD

Área Médica:

- Informes del estado de salud de su paciente.
- Solicitar Consentimiento Informado

Enfermería:

- Orientación en el Servicio
- Enseñanza de cuidados específicos.



Trabajo Social:

- Tramita Pases y Horarios de visita.
- Da Lineamientos Hospitalarios
- Vincula a la familia con el equipo de salud.

Admisión:

- Trámites de cuentas corrientes
- Tramite de egreso

VOCERO

Es importante que la familia asigne una persona responsable, a la cual se le darán todos los informes respecto a su paciente con el fin de que este tome decisiones, e informe a la familia.

Complicaciones

- Estrés pos- traumático
- Duelos patológicos
- Calidad de vida
- Abandono de la pareja
- Abandono de hijos a padres
- Aislamiento social

Conclusiones

Cuanto mayor sea la distancia entre aspiraciones y realidad, mayor será el estrés emocional de los pacientes y sus familias, mayor será la sensación de insatisfacción y menor será el grado de comunicación. Sin embargo, aun cuando el desenlace del paciente crítico sea la muerte, el ajuste progresivo de las expectativas de la familia a lo largo del proceso de atención y cuidados permite redefinirlas y ajustar la distancia entre lo superado y lo logrado.

Este entendimiento es posible sólo a través de una eficaz comunicación.

Al final, tanto el equipo de salud como los familiares deberán quedar satisfechos con el esfuerzo realizado y conformes con los límites humanos de la medicina.

Enfermer@:

- Con tus manos brindas cuidados corporales pero, con tu sonrisa y palabras curas el alma

GRACIAS.....

magyenf@yahoo.com.mx



Bibliografía

- <http://www.eulate.net/forandalus/documentos/Documento6.pdf>
- http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912007000600002
- <http://www.rmu.org.uy/revista/2000v3/art8.pdf>
- http://tesis.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/42/3/03_Contentido.pdf
- Castro, María. La familia ante la enfermedad y la muerte, Editorial Trillas México, 2008
- Gómez, Marcos. Medicina Paliativa, Editorial Arán, Madrid, España, 1998