

INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DEL ADULTO: UNA REVISIÓN DE LITERATURA

RESEARCH IN NURSING IN ADULT INTENSIVE CARE UNITS: A LITERATURE REVIEW

María Olga Quintana Zavala

Departamento de Enfermería, Universidad de Sonora, México

Dra. en Enfermería, Maestra de Tiempo Completo Titular B, Jefa de Departamento de Enfermería

Rosa María Tinajero González

Departamento de Enfermería, Universidad de Sonora, México

Dra. en Educación, Maestra de Tiempo Completo Titular B, Directora de Servicios Universitarios de Departamento de Enfermería

Artículo recibido el 27 de abril de 2018. Aceptado en versión corregida el 3 de enero de 2019.

RESUMEN

Objetivo: Identificar cual es la tendencia en investigación desarrollada por enfermeras en las unidades de cuidado intensivo de adultos en diferentes contextos. **Metodología:** Revisión de literatura, que pretende dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la tendencia en investigación desarrollada por las enfermeras en las unidades de cuidado intensivo, en diferentes contextos? La búsqueda de los artículos se realizó en las siguientes bases de datos informatizadas: Web of Science, Scopus, PubMed, CINAHL, OVID y Proquest. Los criterios de selección fueron artículos disponibles a texto completo, en español, publicados entre enero de 2010 a noviembre del 2016, que incluyeran en el título y/o resumen los términos de búsqueda “enfermería”, “unidad de cuidados intensivos” y “cuidado”. Con el operador booleano “AND”. Se incluyeron artículos de investigación cualitativa y/o cuantitativa. **Resultados:** la búsqueda arrojó 14 artículos. El análisis de los diversos artículos seleccionados permitió agrupar la información en dos dimensiones, las cuales se denominan 1) contribución a la gestión del cuidado en la unidad de cuidados intensivos y 2) contribución a la disciplina y práctica especializada de unidad de cuidados intensivos. **Conclusiones:** Las tendencias identificadas en investigación desarrollada por enfermeras en las unidades de cuidado intensivo, contribuyen a fortalecer la gestión del cuidado, disciplina y práctica de enfermería.

Palabras clave: Atención de enfermería, enfermería, enfermería de cuidados críticos, literatura de revisión como asunto.

ABSTRACT

Objective: To identify available articles on nursing in intensive care units of adults, as well as research trends published nationally and internationally related to the subject.

Methodology: An integrative literature review, which aims to answer the following research question. What are the recent publications on nursing in intensive care? The search for the articles was made in the following databases: Web of Science, Scopus, PubMed, CINAHL, OVID y Proquest. The selection criteria were articles available in full text, in Spanish, published between January 2010 and November 2016, including in the title and / or summary the search terms "nursing", "intensive care unit" ", "nursing care".

Results: The search yielded 14 articles. The analysis of the articles selected allowed to group the information into two dimensions, which are called 1) contribution to care management in the intensive care unit and 2) contribution to the discipline and specialized practice of the intensive care unit.

Conclusions: The tendencies identified in research developed by nurses of intensive care units, contribute to strengthen the management of nursing care, discipline and practice.

Key words: Nursing care, nursing, critical care nursing, review literature as topic.

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.30.1.76-87

INTRODUCCIÓN

La persona con una condición de salud crítica, por lo regular requiere hospitalización en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y la enfermera o enfermero que labora en dicha área debe contar con un perfil de actualización permanente, acorde a la complejidad de la atención que brinda y a los avances existentes, amplio conocimiento técnico-científico-clínico, acompañado de iniciativa, creatividad, habilidad, destreza, liderazgo, motivación, equilibrio emocional, responsabilidad humana y ética⁽¹⁾.

La enfermera o enfermero especialista en cuidados intensivos, debe reconocer las emergencias que se presentan y actuar inmediatamente tomando decisiones en coordinación con otros profesionales del equipo de salud, además de ser competente para brindar un cuidado de enfermería individualizado,

basado en modelos y teorías, interpretar resultados de laboratorio, leer y reconocer alteraciones cardiacas, conocer parámetros ventilatorios, operar respiradores mecánicos, actuar en la reanimación cardiopulmonar, participar en procedimientos, además de establecer una relación terapéutica interpersonal con los pacientes y sus familias, para lo cual se requiere un amplio bagaje de conocimientos teóricos, acompañado de actitudes de solidaridad, respeto, empatía, deferencia, etc.⁽²⁾, así como, documentar e investigar temáticas relacionadas con su área de experiencia, que promuevan las mejores prácticas de cuidado intensivo de enfermería. El objetivo de este trabajo es identificar cual es la tendencia en investigación desarrollada por las enfermeras en las unidades de cuidado intensivo de adultos en diferentes contextos.

METODOLOGÍA

El presente trabajo corresponde a una revisión de literatura, para hacer los resultados de las investigaciones más accesibles mediante la reducción de obstáculos a la utilización de los conocimientos científicos, para que el lector tenga acceso a los resultados de varias investigaciones, relacionadas al tema de interés⁽³⁾, publicadas entre enero de 2010 a noviembre del 2016, la búsqueda se realizó el mes de diciembre de 2016.

La pregunta de investigación fue: ¿Cuál es la tendencia en investigación desarrollada por las enfermeras en las unidades de cuidado intensivo de adultos, en diferentes contextos? La búsqueda de los estudios se realizó en el metabuscador de la Universidad de Sonora (en www.uson.mx, consultar biblioteca, acceso a biblioteca digital y meta buscador), que incluye, las siguientes bases de datos informatizadas: Web of Science, Scopus, PubMed, CINAHL, OVID y Proquest (entre otras). Los criterios de selección fueron: artículos disponibles a texto completo, en castellano, que incluyeran en el título y/o resumen los términos de búsqueda “enfermería”, “unidad de cuidados inten-

sivos”, “cuidado”, en español, con el operador booleano “AND” y que trataran de cuidados al adulto.

Para la recolección de datos se utilizó un instrumento de elaboración propia, compuesto por 10 ítems, que aborda las siguientes variables: datos de identificación de autores, bases de datos, tipo de artículo, diseño, instrumentos, análisis de datos, principales resultados, principales conclusiones y aportes innovadores de la investigación.

RESULTADOS

La búsqueda arrojó 14 investigaciones que se muestran en la Tabla 1 Artículos que cumplen criterios de inclusión, el total de ellos fueron escritos por enfermeras, 57% con grado de Doctor, 29% Especialidad y 14% Maestría.

El 43% de las investigaciones se publicaron en el año 2012. En cuanto al país de origen 37% proceden de Brasil, 28% España, 14% Colombia, 7% México, 7% Chile, y 7% Cuba.

Artículos que cumplen criterios de inclusión, se presenta un resumen de los 14 artículos seleccionados que después de la búsqueda y revisión de la literatura cumplieron con los criterios de inclusión estipulados (Tabla 1).

Revisión de literatura

Tabla 1. Artículos que cumplen criterios de inclusión.

| Rev/Autor/Año | Objetivo | Método/Muestra | Resultados | Conclusión |
|--|---|---|---|---|
| Rev. Latino-Am. Enfermagem García PC, Fugulin FMT. (2012) | Analizar el tiempo empleado por el equipo de enfermería para asistir pacientes hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos y verificar su correlación con indicadores de calidad de la atención. | Estudio cuantitativo, de correlación y descriptivo. Muestra: 12 camas. | El tiempo promedio de cuidados es equilibrado pero inferior al recomendado por organismos oficiales en Brasil. | El tiempo de atención de enfermería por paciente influye en los resultados de la atención prestada. El indicador de extubación accidental disminuye cuando aumenta el tiempo de atención de enfermería. |
| Rev Inf Cient. Durán R, Rodríguez K, Gomero R. (2016) | Determinar las necesidades y expectativas de los clientes y de otras partes interesadas, para mejorar el estado de salud de los pacientes e identificar el grado de satisfacción de los mismos. | Estudio descriptivo, prospectivo en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital General Docente. Muestra: 180 usuarios. | Satisfacción de los pacientes: 55% opinó su satisfacción como buena, el 35% como regular, y el 8,9 % como muy buena. | Al evaluar la calidad de atención del servicio se concluyó que la percepción es buena, la cual generó satisfacción en los usuarios. Los tiempos de espera son cortos, el trato cordial por parte del personal de salud (Enfermería) es lo más relevante. |
| Rev. Latino-Am. Enfermagem. Fugulin FMT, Rossetti AC, Ricardo CM, Possari J, Mello M, Gaidzinski R. (2012) | Evaluar los parámetros establecidos por la Resolución COFEN 293/04, referencia para dimensionamiento de personal de enfermería en unidades de cuidados intensivos adultos (UCIA). | Estudio cuantitativo, exploratorio, descriptivo, prospectivo. Muestra: 6 hospitales públicos y privados. | Las proporciones recomendadas por COFEN, categoría enfermeras son superiores a las utilizadas por los hospitales. | Se muestra evidencia de las contribuciones para validación de parámetros oficiales con los utilizados en una UCI. |
| Rev. Enferm. UERJ. Lapa AT, Silva JM, Spindola T. (2012) | Identificar la ocurrencia de accidentes por material perforocortante entre el personal de enfermería intensivista. | Estudio cuantitativo, descriptivo y exploratorio con apego a la técnica de investigación documental. Muestra: 39 fichas. | Del 2005 al 2010 se registraron 39 accidentes. | Importancia de que los profesionales de enfermería sigan las recomendaciones de las precauciones universales. Un ambiente tranquilo y acogedor permite que el trabajador se sienta más confiado para ejecutar procedimientos de forma más segura. |
| Rev Cuid. García-Avendaño D, Moriel-Corral L, Hernández-Baeza R, Berumen-Burciaga V, Gallegos-Alvarado M. (2011) | Identificar y describir el modelo de cuidado de enfermería hacia la familia del paciente con infarto agudo al miocardio, hospitalizado en la UCI, del Instituto de Seguridad Social del Estado de Durango y en base a ello elaborar un modelo de cuidado innovador. | Estudio cualitativo, fenomenológico. Realizado del 12 de febrero del 2007 hasta el día 22 de octubre del 2008. | Se encontraron barreras que interfieren en el cuidado de enfermería a la familia, esto aunado a los problemas que en ellas surgen por el hecho de tener un familiar dentro de este servicio y por lo que implica la enfermedad. | Se diseñó un modelo innovador para dar cuidado a la familia de paciente con infarto agudo al miocardio hospitalizado en la UCI. |
| Av. Enferm. Hena A, Amaya M. (2015) | Diseñar el instrumento Cuidado de Enfermería Individualizado en Unidad de Cuidado Intensivo (CEI-UCI) para identificar las intervenciones de cuidado de enfermería individualizado en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la UCI. | Estudio psicométrico, exploratorio-observacional Muestra de 117 enfermeras. | El CEI-UCI presentó una validez facial con rangos entre 0.75-0.82, con un CVI con rangos entre 0.58-0.90. La validez de constructo se confirmó con una varianza total explicada del 73% para cuatro factores. La confiabilidad por el test-retest entre los tres primeros | El CEI-UCI posee 53 ítems y seis dimensiones con validez facial, aparente y consistencia interna. La validez de constructo derivada del análisis factorial se denominaron: 1) protección y seguridad, 2) interacción fisiológica y social, 3) roles y conexiones sociales y 4) autopercepción y nutrición. Además, hubo dos dimensiones permanentes y centinelas: perceptual-cognitivo y el de confort. |

Investigación en Enfermería en Unidad de Cuidado Intensivo del Adulto...

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | | | días de aplicado el instrumento se presentó un rango de 0,662 a 1,0. | |
| Av. Enferm. Parra M, Guáqueta S. (2014) | Proporcionar recomendaciones para el cuidado de enfermería a la persona que ha sufrido un trauma de tórax abierto y que se encuentra hospitalizados en la UCI; diseñar una guía de enfermería basada en la mejor evidencia científica para el cuidado de enfermería a la persona que ha sufrido un trauma de tórax. | Enfermería basada en la evidencia. 5 fases a) selección del tema, b) elaboración de preguntas PICOT, c) dominios definidos de enfermería, d) búsqueda y síntesis de evidencia, e) identificación de los estudios y calificación de la evidencia. | Se construyeron 41 recomendaciones respaldadas en estudios investigativos con evidencia científica. | Existe evidencia que permite emitir recomendaciones para la práctica clínica específicamente para el cuidado de enfermería en la UCI a la persona con trauma torácico penetrante. |
| Enferm Intensiva. Santana L, Gil N, Méndez A, Marrero S, Alayón S, Martín J, Sánchez M. 2010 | Analizar la percepción de la enfermería de cuidados intensivos acerca de la limitación del esfuerzo terapéutico | Estudio transversal, descriptivo durante 2 meses, llevado a cabo entre el personal de enfermería de cuidados intensivos. Se utilizó una encuesta anónima. | La decisión de no ingresar a un paciente con una calidad de vida muy mala a corto plazo cambia cuando se tiene en cuenta la opinión del paciente. 17,3% piensa que limitar un tratamiento, no suministrándose o retirándolo, es una forma de eutanasia pasiva, que sería una práctica aceptable a diferencia de la eutanasia. 36,5% opina que la enfermería no debería participar en la decisión de limitar un tratamiento, así como tampoco los pacientes (34,6%) ni los familiares (23,1%). | Enfermería no es consciente de la importancia que puede tener, junto a familiares y pacientes, en la toma de decisiones en relación a la limitación del tratamiento del paciente crítico, aportando su visión humanizadora y ética de los cuidados. |
| Aquichan. Rojas N, Bustamante-Torroso R, Dois-Castellon A. (2014) | Conocer las características de la comunicación con pacientes con ventilación mecánica invasiva que aplica elementos de la Teoría Fundada, para el proceso de análisis y que utilizó como técnica de recolección de datos grupos focales de enfermeras y técnicos de enfermería que realizan cuidado directo a pacientes con ventilación en una unidad de cuidados intensivos | Estudio cualitativo orientada por la Teoría Fundada. | Los hallazgos permiten describir las principales características de la comunicación con estos pacientes identificando los medios y las formas utilizadas por el equipo de enfermería para hacerlo, los momentos en que ocurre la comunicación, los beneficios y las barreras percibidas por el grupo de participantes. | Los beneficios de la comunicación incluyen independencia y autonomía, mejora resultados clínicos, aumenta la confianza, mantener a los pacientes informados respecto de los cuidados, técnicas y procedimientos reduce la incomodidad y la ansiedad, favorece la seguridad y bienestar. |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Rev. Latino-Am. Enfermage. Camelo SHH. (2012) | Identificar y analizar las competencias de las enfermeras para actuar en Unidades de Cuidados Intensivos-UCI | Método de revisión integradora de la literatura y la recolección de datos se realizó a través de la base de datos LILACS, Scielo, entre agosto y octubre de 2010. | Construcción de las siguientes unidades temáticas: gestionar los cuidados de enfermería, realizar los cuidados de enfermería más complejos, la toma de decisiones, el liderazgo, la comunicación, la educación continua y permanente y la gestión de recursos humanos y materiales. | Las habilidades identificadas en este estudio sirven como una guía para formar el perfil de la enfermera que trabaja en unidades de cuidados intensivos y por lo tanto representan la línea de orientación que puede aumentar/mobilizar la mejoría de las prácticas de atención recibidas por este personal. |
| Revista Baiana de Enfermagem. Costa TD, Barros AG, Santos VEP. (2013) | Analizar los registros de Enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos de una institución privada en el Estado de Rio Grande do Norte. | Estudio cualitativo, tipo descriptivo, exploratorio. | Los registros efectuados en el plazo de ejecución de cada equipo retrataron una mirada poco sólida acerca de los cuidados prestados, teniendo en cuenta solamente lo que fue captado por los ojos en el momento de la aproximación profesional. | Son necesarias intervenciones con el fin de mejorar la eficiencia, la eficacia y la efectividad de la atención, con el objetivo de preparar a los profesionales teniendo en cuenta la seguridad del paciente. Los análisis de los registros de enfermería muestran una práctica incipiente y detonante de procesos éticos y legales. |
| Aquichan. Arango G, Peña B, Vega Y. (2015) | Determinar la relación de la asignación de personal de enfermería con indicadores de resultado de la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos. | Estudio descriptivo con un componente correlacional. Se observaron 4006 turnos. | Las enfermeras desarrollan un número reducido de actividades de cuidado directo al paciente, que se concentran en la administración de medicamentos y la supervisión de transfusiones, y otras tareas administrativas, mientras que el personal auxiliar se hace cargo del cuidado directo al paciente, incluidas las actividades complejas. La razón paciente/ profesional de enfermería promedio fue de 5,4 pacientes por cada enfermera, y la razón de paciente/ auxiliar de enfermería promedio fue de 2,4. Las correlaciones no son concluyentes. | Se sugiere estudiar con mayor profundidad el skill mix como una medida más sensible de asignación de personal, a la vez que se plantean recomendaciones en torno a la diferenciación de actividades entre profesionales y auxiliares de enfermería, y algunas consideraciones relativas a la asignación de personal. |
| Enferm. Clin. Rivera-Romero R, Curiel-Balsera E, Torres-Campos M, Quesada-García G. (2012) | Analizar el clima de seguridad en una unidad de cuidados intensivos. | Estudio descriptivo realizado en 88 miembros del personal de enfermería de UCI | Las enfermeras de las UCI perciben un alto nivel de estrés y de cansancio físico por el acumulo de horas de cargas importante de trabajo respecto a otras áreas hospitalarias. | La percepción de la cultura de seguridad en las UCI es insuficiente en el ámbito de la enfermería, aunque existen fortalezas en cuanto a la comunicación y a las relaciones con los compañeros que pueden ser buenos puntos de apoyo para futuras intervenciones. |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <p>Invest. Educ. Enferm. Camelo SHH, Chaves LDP. (2012)</p> | <p>Identificar la percepción de la competencia el trabajo en equipo profesional de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos.</p> | <p>Estudio cualitativo con enfoque exploratorio, del tipo de múltiples casos. Muestra estuvo conformada por 24 enfermeras de UCI de dos hospitales.</p> | <p>El 96% de los participantes eran mujeres, 79% tenía menos de 40 años, 63% menos de cinco años de experiencia de trabajo en UCI. Se identificaron tres categorías de estudio: el trabajo en equipo como herramienta de gestión de la enfermería, mejorando el trabajo en equipo y la comunicación interpersonal para el trabajo en equipo.</p> | <p>La UCI, lugar de actuación de enfermeras, se observa una estrategia de trabajo en equipo que exige la cooperación y participación de otras disciplinas.</p> |
|---|--|---|--|--|

DISCUSIÓN

Las investigaciones publicadas con el tema de enfermería en la unidad de cuidado intensivo del adulto, en diferentes contextos se han incrementado, sobre todo las que proceden de autores brasileños, llama la atención que el total de las publicaciones se realizaron por enfermeras con posgrados (doctorado, maestría y especialidad), lo que evidencia que contar con estudios de alto nivel en enfermería potencializa la actividad de investigación y publicación, en los diversos escenarios de acción profesional.

El análisis de los diversos estudios seleccionados permitió agrupar la información en dos dimensiones, las cuales se denominan: 1) contribución a la gestión del cuidado en la UCI y 2) contribución a la disciplina y práctica especializada de UCI.

Dimensión 1. Contribución a la gestión del cuidado en la UCI.

“La Gestión del Cuidado de Enfermería se define como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en lineamientos estratégicos, para obtener como producto final la salud”⁽⁴⁾.

La temática de gestión del cuidado de enfermería en la UCI, integra múltiples investigaciones donde se hace evidente la preocupación de las enfermeras de incrementar la seguridad de los pacientes, a través del análisis del tiempo de atención⁽⁵⁾, los indicadores de calidad y/o parámetros oficiales del país donde se

efectúa la investigación⁽⁶⁾, las competencias requeridas para que la enfermera actué en el área de cuidados intensivos⁽⁷⁾, entre ellas la habilidad de gestionar los cuidados de enfermería, realizar los cuidados de enfermería más complejos, la toma de decisiones, el liderazgo, la comunicación, la educación continua y permanente y la gestión de recursos humanos y materiales⁽⁸⁾.

Los registros de enfermería en el área de UCI sus características y calidad, han sido objeto de investigación, son definidos como la forma de comunicación escrita que aborda informaciones relacionadas al paciente y a su cuidado, que se debe hacer de una manera clara y concisa, posibilitando una mejor interacción entre los miembros del equipo de salud. Según lo reportado en el artículo seleccionado, los registros efectuados en el plazo de ejecución, retrataron una mirada poco sólida acerca de los cuidados prestados, teniendo en cuenta lo que fue captado con los ojos en el momento de la aproximación profesional, por lo que los autores concluyen que son necesarias intervenciones con el fin de mejorar los registros clínicos que contribuyen a la eficiencia, la eficacia y la efectividad de la atención, con el objetivo de preparar a los profesionales para trabajar teniendo en cuenta la seguridad del paciente, para lo cual es primordial elaborar registros de enfermería claros y completos⁽⁹⁾.

A su vez, se hace evidente la preocupación de las enfermeras investigadoras por la seguridad de las mismas enfermeras y trabajadores del área de la salud, al investigar la ocurrencia de accidentes por material punzo cortante

entre trabajadores de enfermería de terapia intensiva⁽¹⁰⁾ y el clima de seguridad en una unidad de cuidados intensivos⁽¹¹⁾.

Otro aspecto que ocupa a las enfermeras, es la evaluación de calidad de atención de enfermería, definida como un método de resolución de problemas y análisis de sus causas, con intención de favorecer a los profesionales de esta especialidad, para contribuir con conocimientos y técnicas, mediante las cuales puedan mantener una comunicación eficaz con los pacientes, a través de la relación interpersonal. Se localizó un artículo que destaca que la limpieza, iluminación y el orden, son factores que promueven una sensación de bienestar y tranquilidad, por lo que crear y mantener un ambiente físico, donde los usuarios se sientan confortables por las apariencias y limpieza de instalaciones es primordial, por otra parte, la calidad de los asientos, comodidades, limpieza, iluminación en la sala de espera y en hospitalización, son aspectos susceptibles a evaluar que contribuyen en un alto porcentaje a la percepción de calidad en la atención, así como el tiempo de espera de los pacientes para recibir atención⁽¹²⁾.

Mientras que, en el ámbito de las propuestas para nuevas investigaciones, se identifican temas susceptibles de ser investigados como la resiliencia del personal de enfermería de las unidades de cuidados intensivos, entendida como la capacidad de adaptarse positivamente a la adversidad al enfrentarse al estrés o a sucesos traumáticos. Destacando las importantes implicaciones clínicas tanto para el cuidado de pacientes, como para el propio autocuidado de la Enfermera, por considerarse a la resiliencia como una

característica esencial inherente a la profesión debido a la exposición continua al sufrimiento humano y a unas condiciones laborales estresantes, herramienta que permite a las enfermeras afrontar y adaptarse a un entorno laboral de por sí estresante, caracterizado por situaciones difíciles y poco gratificantes ante el continuo contacto con personas enfermas y por condiciones laborales adversas⁽¹³⁾.

Dimensión 2. Contribución a la disciplina y práctica especializada en cuidados intensivos.

En cuanto a la comunicación enfermera-paciente, en la unidad de cuidados intensivos, las enfermeras y enfermeros tienen especial habilidad para establecer las relaciones con los pacientes, a pesar de las dificultades que se presentan debido al estado de salud y a las limitaciones a las que están sometidos, a causa de las manifestaciones del cuadro clínico, de las complicaciones y de las medidas terapéuticas tales como inserción de tubos, catéteres, administración de medicamentos e incluso la inmovilización física a la que se recurre para evitar retiros accidentales.

La relación enfermera-paciente involucra múltiples contactos físicos en la realización de procedimientos, la interpretación de gestos, movimientos y posiciones con las cuales los pacientes, sometidos a ventilación mecánica, comunican sus emociones, sentimientos y percepciones, debido a que no pueden expresarlos por medio del lenguaje hablado. Asimismo, los enfermeros tienen la habilidad para buscar opciones comunicativas cuando el lenguaje hablado no es posible; negocian movimientos y

gestos del lenguaje simbólico, a los cuales atribuyen significados en la comunicación; además, recurren a papeles y elementos para escribir lo que no es posible decir oralmente⁽¹⁴⁾.

Los contactos entre el profesional de enfermería y los pacientes en estado crítico son más frecuentes, se interviene con un buen número de procedimientos, lo cual permite a los enfermeros estar más tiempo al lado del enfermo.

La investigación en esta área se centra en diversas temáticas que implican la comunicación⁽¹⁴⁾, el trabajo en equipo, modelos de atención⁽¹⁵⁾, y guías de práctica⁽¹⁶⁾.

Se destaca dentro de las investigaciones revisadas, la creación de un modelo de cuidado de enfermería para la familia de paciente con Infarto Agudo al Miocardio (IAM), hospitalizado en una unidad de cuidados intensivos, después de que los investigadores se dieron cuenta de la importancia de eliminar barreras que interfieren en el cuidado a los familiares de los pacientes con IAM, lo que es necesario para brindar un cuidado integral⁽¹⁵⁾.

Así como, la necesidad de impulsar el trabajo en equipo, como una competencia importante en el área de cuidados intensivos. La comunicación con los pacientes sometidos a ventilación mecánica invasiva, garantiza la verdadera relación terapéutica, da seguridad al paciente y al enfermero o enfermera, y proporciona una sensación de satisfacción con el trabajo realizado⁽¹⁵⁾.

A través de las investigaciones se refleja la necesidad de establecer comunicación con los integrantes del equipo de salud, con los pacientes y sus familias, también se refleja la necesidad de

integrar a las familias en la atención especializada de las unidades de cuidados intensivos, se resalta la oportunidad de participación en decisiones importantes que representan dilemas éticos en el cuidado, como la limitación del tratamiento cuando este no va a producir una mejoría razonable del estado de salud del paciente y en base a los principios de beneficencia, autonomía, justicia y no maleficencia, se espera de la enfermería que participe de forma activa aportando su visión humanizadora de los cuidados y de la ética del cuidar⁽¹⁸⁾.

Por otra parte, la creación de guías de práctica clínica de enfermería en la UCI, enfocadas específicamente a la atención a la persona con trauma torácico penetrante, evidencia la necesidad de actuación inmediata de la enfermera y enfermero, para salvar la vida de los usuarios, dado el incremento de los pacientes víctimas de traumas por violencia.

CONCLUSIONES

El análisis de la selección de artículos publicados permitió identificar que existen amplias contribuciones en la investigación del cuidado de enfermería en el área de terapia intensiva, sin embargo, es necesario profundizar en aspectos poco desarrollados como dilemas éticos, nuevos protocolos y procedimientos, dinámicas de trabajo, tecnología, así como conocimiento de frontera en cuidado del paciente crítico.

El desarrollo de instrumentos de evaluación y modelos de atención de enfermería en UCI ha sido trabajado, por lo que continuar investigando al respecto permitirá contar con nuevos marcos

referenciales para entender la complejidad del cuidado crítico del adulto.

El tema de gestión del cuidado como herramienta para brindar atención de calidad, con seguridad, comunicación adecuada, garantía de continuidad, entre otros, es ampliamente utilizado, sin embargo, aún existen lagunas en la generación del conocimiento y situaciones específicas relacionadas con la calidad del cuidado de enfermería en áreas críticas que llevan a plantear nuevas temáticas y a retomar de forma innovadora antiguos problemas que aún no se han solucionado, por lo que la línea de investigación de enfermería en el cuidado crítico, puede ser mayormente explorada para mejorar calidad del cuidado, así como para buscar la disminución de riesgos de trabajo de enfermería, relacionados con espacios de cuidados complejos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez C, Perdomo A, Galán E. Evaluación de la calidad de cuidado de enfermería en la UCI. *Av.enferm.* 2013; 31 (1):42-51.
2. Camelo SHH. Professional competences of nurse to work in intensive Care Units: an integrative review. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2012; 20(1):192-200.
3. Crosseti MGO. Revisión integrativa de la investigación en enfermería, el rigor científico que se le exige. *Rev Gaúcha Enferm.* 2012; 33 (2):10-1.
4. Morfi R. Gestión del cuidado en enfermería. *Rev Cubana Enfermer.* 2010; 26(1)1-2.
5. García PC, Fugulin FMT. Tiempo de atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de adultos y los indicadores de atención de calidad: análisis de correlación. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2012; 20(4):651-8.
6. Fugulin FMT, Rossetti AC, Ricardo CM, Possari J, Mello M, Gaidzinski R. Nursing care time in the Intensive Care Unit: evaluation of the parameters proposed in COFEN Resolution N^o 293/04. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2012; 20(2):325-32.
7. Camelo SHH, Chaves LDP. Teamwork as a nursing competence at Intensive Care Units. *Invest Educ Enferm.* 2013; 31(1): 107-15.
8. Arango G, Peña B, Vega Y. Relación de la asignación de personal de enfermería con indicadores de resultado de la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos de adulto. *Aquichan.* 2015;15(1):90-104. DOI: 10.5294/aqui.2015.15.1.9
9. Costa TD, Barros AG, Santos VEP. Nursing team records in an intensive care unit. *Revista Baiana de Enfermagem.* 2013; 27 (3): 234-42-
10. Lapa AT, Silva JM, Spindola T. Occurrence of accidents through needle stick injuries among intensive care nursing workers. *Rev. Enferm. UERJ.* 2012; 642-7.
11. Rivera-Romero R, Curiel-Balsera E, Torres-Campos M, Quesada-García G. Percepción de la cultura de seguridad por la enfermería en una unidad de cuidados intensivos. *Enferm Clin.* 2012; 22(6):313-4.
12. Durán R, Rodríguez K, Gomero R. Calidad de atención recibida en el servicio de Cuidados Intensivos Adultos en Hospital de Baracoa,

- Guantánamo. *Rev Inf Cient.* 2016; 95(1):1-10.
13. Arrogante O. Resiliencia en Enfermería: definición, evidencia empírica e intervenciones. *Index Enferm.* 2015; 24(4): 232-5.
14. Rojas N, Bustamante-Toroso R, Dois-Castellon A. Comunicación entre equipo de enfermería y pacientes con ventilación mecánica invasiva en una unidad de paciente crítico. *Aquichan.* 2014; 14(2):184-95.
15. García-Avedaño D, Moriel-Corral L, Hernández-Baeza R, Berumen-Burciaga V, Gallegos-Alvarado M. Model of nursing care for the family of patient with myocardial infarction hospitalized in the intensive care unit. *Rev Cuid.* 2011; 2(2): 127-37.
16. Parra M, Guáqueta S. Practical clinic guide: nursery care in UCI for persons with penetrating thoracic trauma. *Av. Enferm.* 2014; 32(2): 184-90.
17. Henao A, Amaya M. CEI-UTI: an instrument for evaluating individualized nursing care adult in ICU. *Av. Enferm.* 2015; 33(1):104-13.
18. Santana L, Gil N, Méndez A, Marrero S, Alayón S, Martín J, Sánchez M. Percepción de las actitudes éticas de la enfermería de cuidados intensivos ante la limitación del tratamiento. *Enferm Intensiva.* 2010;21(4):142-49.