



**UNIVERSIDAD DEL SINÚ**

Elías Bechara Zainúm  
Seccional Cartagena

**UCI DE PUERTAS ABIERTAS: INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA  
RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO.**

JHON CAMILO PEREA FERNANDEZ

MARIA LUISA PEÑA GARAVIZ

NICOLL HERNANDEZ MORILLO

ENFERMERIA IX

CARTAGENA DE INDIAS

D, T y C

2023

## **UCI DE PUERTAS ABIERTAS: INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO.**

*“Las familias son la brújula que nos guía.  
Son la inspiración para llegar a grandes alturas,  
y nuestro consuelo cuando ocasionalmente fallamos”.*

*Brad Henry.*

El cuerpo de este acápite busca concientizar hacer hincapié en la influencia de la familia para la recuperación del paciente crítico y la implementación de la estrategia de UCI de puertas abiertas como una necesidad de cuidado para la familia, la estadía y acompañamiento del paciente que se encuentra en una unidad de cuidados intensivos, siendo esta una organización de profesionales de salud que ofrece un cuidado multidisciplinar en un espacio específico, el cual cumple con distintos requisitos de estructura y de organización para así garantizar una calidad y una efectividad en todos los servicios y cuidados que se les presten a todos los pacientes.<sup>1,3.</sup>

### **¿Qué hechos han ocurrido?**

La llegada de un paciente al hospital provoca una serie de cambios en el sistema familiar que modifican su dinámica, sobre todo si se encuentran en un estado crítico, pues muestran cambios emocionales por la gravedad de la situación o la separación de sus seres queridos. Se identifica como una necesidad para el paciente la presencia de un ser querido que lo acompañe durante su recuperación ya que en la actualidad la mayoría de las unidades de cuidados intensivos el horario de la visita familiar está limitado a dos visitas. El rol del familiar se ve especialmente afectado en la UCI en comparación a otras unidades hospitalaria por dos motivos, mantenimiento de horario de visitas muy cortos y estrictos lo cual dificulta que los familiares puedan participar en el cuidado del enfermo, un horario de visita más amplio y flexible favorece la disminución de la ansiedad y aumenta la satisfacción de los familiares y de los mismos pacientes<sup>1,2.</sup>

Cuando nacieron las primeras unidades de cuidados intensivos, la familia era considerada una parte insignificante del entorno del paciente. Hoy en día, se considera una parte

importante de este entorno y se manifiesta que los familiares pueden contribuir significativamente al buen desarrollo de la enfermedad, por lo que reducir el nivel de estrés de los familiares puede conducir a mejores tratamientos. El ingreso a cuidados intensivos es una situación estresante tanto para el paciente como para la familia<sup>4</sup>.

### **¡¡Conozcamos la UCI!!**

La UCI es un servicio sanitario de alta complejidad basado en el cuidado integral de los pacientes que se encuentran en condiciones críticas que comprometen altamente su estado de salud, ya sea por las distintas problemáticas que se pueden presentar. Esta es un área con acceso restringido en el cual se le brinda asistencia intensiva e integral a los pacientes las 24 horas del día, donde la recuperación de este y el monitoreo es de manera primordial, priorizando la seguridad y la calidad de los servicios dependiendo del grado de complejidad identificando las distintas necesidades individuales y familiares<sup>1,2</sup>.

Esta al ser una organización tiene varios profesionales sanitarios que ofrecen un acompañamiento multidisciplinar, teniendo en cuenta las distintas especificaciones que requiere la entidad, haciendo énfasis en los requisitos de la organización, de su estructura y de las funciones que estos deben de cumplir. Este es un espacio debe asegurar las condiciones de eficiencia, calidad y seguridad adecuadas para brindarle una atención óptima a los pacientes que requieren distintos soportes o precisan de monitorización compleja de al menos dos órganos o sistemas, teniendo en cuenta que esta debe ser una zona diferenciada y con un acceso limitado y controlado<sup>4,3</sup>.

El cuidado humanizado en la UCI requiere de ciertos procesos que van más allá de la implementación de políticas institucionales, requiere de personal con preparación, conocimiento y capacitado en el cual pueda realizar actividades en forma crítica, oportuna y eficaz con fundamentos científicos y técnicos, con una buena comunicación que sea asertiva y efectiva, aplicando valores éticos y sociales como la empatía<sup>5,8</sup>.

Se puede observar también como al pasar de los años se siguen concentrando la atención del personal asistencial exclusivamente en los cuidados de la patología que está presentando dejando a un lado la humanización al no llegar entender que el paciente que entra a la unidad de cuidados intensivos es un ser integral necesitado del apoyo de su familia para así poder

alcanzar la recuperación que necesita este paciente a través del apoyo familiar, el paciente ingresado a la UCI tiende a experimentar una serie de emociones durante su proceso la cual impide la pronta recuperación cómo: Estrés, ansiedad y delirium. Por ello abrir las puertas de la UCI es una estrategia que requiere implementación inmediata y que puede traer grandes beneficios que pueden verse reflejados en la disminución de los estados antes mencionados, permitiendo al paciente estar cerca de su familia, que este no se sienta abandonado en el duro proceso que está viviendo<sup>6,7</sup>.

Abrir las puertas de la UCI representa un nivel menor de ansiedad para los familiares ya que pueden conocer de primera mano el estado actual de salud del paciente, se pueden involucrar en tareas del cuidado como la higiene, el baño o algunos cuidados que no demanden tanta experiencia como la terapia física, la alimentación o la terapia respiratoria, conocerán y podrán participar de la toma de decisiones y en los pasos en el tratamiento del paciente<sup>5</sup>. Sabiendo el abordaje integral que se le debe hacer al paciente y a su familia es importante que el enfermero establezca relaciones de empatía y humanización con los mismo.

### **¿Qué está haciendo Enfermería frente a esto?**

Enfermería es uno de los campos más cruciales en el cuidado de la salud del paciente, juega un papel muy importante en la atención y el control riguroso las 24 horas del día de todos esos pacientes que se encuentran en estado crítico, teniendo en cuenta todas las actividades encaminadas a la recuperación de este, además, el apoyo y comunicación que le brindan a la familia para que estén informados sobre el estado del paciente, reduciendo el nivel de estrés y ansiedad, con un abordaje holístico y completo el cual asegura la humanización hacia una mejor atención al paciente y a su familia<sup>7</sup>. El profesional de enfermería es un eje fundamental en el apoyo emocional y psicológico para el paciente y la familia en la unidad de cuidados intensivos, por eso está expuesto a asumir día a día nuevos retos que le impone el cuidado a un paciente crítico, por lo cual debe ofrecerle a la familia una información veraz, precisa y sencilla, que sea fácil de entender para ellos, sobre el estado de salud del paciente, no dejando de lado la actuación de manera efectiva y eficaz, manteniendo un ambiente armónico y transmitiendo lazos de confianza hacia el paciente y a su círculo familiar<sup>8,9</sup>.

El cuidado del paciente desde la profesión de enfermería es una relación interpersonal el cual debe suplir las necesidades físicas o emocionales, satisfaciendo así el cuidado integral y de

calidad al paciente, teniendo en cuenta la habilidad que tiene para reconocer necesidades tanto del paciente como en su familia. La unidad de cuidados intensivos no son entornos agradables para todo el mundo y en este aspecto juega un papel importante enfermería ya que se convierten en factor principal para reducir la preocupación y aumentar la confianza tanto del paciente como de su familia, primando el principio de humanización y satisfaciendo todas aquellas necesidades relevantes que se presentan; Hay que tener en cuenta que la orientación dentro de la unidad de cuidados intensivos debe ser con un trato respetuoso y digno, reduciendo aquellas necesidades y reaccionando de manera rápida aquellas situaciones que se nos puedan presentar<sup>10,11</sup>.

Un estudio previo denominado “*Necesidades de enfermería para establecer relaciones interpersonales armónicas con la familia del paciente en la unidad de cuidados intensivos*”<sup>10</sup> hace énfasis en la importancia de reconocer las necesidades más allá de los sentidos para que las relaciones con la familia de los pacientes en UCI sean armónicas, por eso es importante la construcción de indicadores empíricos para diagnosticar e intervenir de manera asertiva e integral los distintos fenómenos o necesidades que se estén presentando. Este estudio abarca aspectos enfocados en la falta del tiempo para interactuar con los familiares en UCI; La idea es que la familia del paciente que se encuentra en esa situación confíe en las capacidades de los profesionales de enfermería, por ende, debe existir un ambiente donde haya seguridad en la manera de actuar y en que la manera de relacionarse que sea la más humana y adecuada posible, para así hacer relaciones sólidas y reducir todos los conflictos que se pueden presentar.

En semejanza a lo anterior, la participación de la familia en el cuidado del paciente es importante ya que esta ayuda a mejorar la situación del paciente y fortalecer la relación con los profesionales de la salud para que haya una colaboración de parte y parte y así poder conocer mejor a nuestro paciente y brindarle las necesidades correspondientes integrando a la familia. Dicho estudio hace énfasis en la necesidad de continuar con el abordaje de las distintas demandas del paciente con el fin de desarrollar más indicadores empíricos o instrumentos que nos permitan la medición para así obtener información más objetiva y que sea más fácil a la hora del diagnóstico con respecto a las relaciones interpersonales tanto de los mismos profesionales como de los pacientes y su familia y así

orientarnos en la toma de decisiones y en las distintas intervenciones que mitiguen o resuelvan los distintos conflictos que se puedan presentar<sup>10,11</sup>.

Dicho lo anterior, la perspectiva del cuidado humanizado en la unidad de cuidados intensivos y la inclusión de la familia en el cuidado del paciente hace que la estrategia de UCI de puertas abiertas permita ir más allá de la realidad que hoy se presenta, la familia como parte fundamental en la recuperación del paciente crítico, teniendo en cuenta la relación de los familiares con el personal y con el mismo paciente hacía una comprensión empática donde prime la buena forma de relación, la buena forma de comprensión y la construcción de una relación sólida a partir de la interacción la comunicación y toda información que se presente, ampliando horarios que derriben esas barreras y erradiquen esas limitaciones para la convivencia del paciente y su familia teniendo en cuenta la contribución positiva que estos tienen hacia la recuperación efectiva eficaz y humanizada<sup>11,12,18</sup>.

Hablando a nivel familiar, una de las necesidades más importantes es la información por parte de todos los profesionales de salud que atienden a un paciente en estado crítico, haciendo énfasis en el gran valor de la comunicación para reducir sus niveles de estrés y ansiedad para que ellos se sientan debidamente informados y mitigar el sufrimiento comprendiendo todas las perspectivas que ellos manifiesten y la información que se le aporta en las unidades de cuidados intensivos<sup>13,14,16</sup>. Herrera Herrera<sup>15</sup> hace mención que las necesidades del grupo familiar arroja que estas estuvieron enmarcadas por la comunicación del equipo sanitario y el trato recibido por el mismo, asociándose a la atención y a la mejora de la infraestructura y el confort del paciente ya que la familia de una persona que ingresa a la unidad de cuidados intensivos debe ser tomada en cuenta en colaboración al proceso de atención y recuperación este se convierte en un eje de atención central por eso se recalca la importancia de reconocer a la familia como un actor protagónico en todos los cuidados ofrecidos a la persona en condición de salud crítica<sup>17</sup>.

Es importante dejar claro la relación y contribución de la información y la comunicación clara frente a distintas situaciones problemáticas que se puedan presentar, también la información oportuna y confiable al cual constituye una herramienta esencial en la toma de decisiones con respecto a todos los cuidados que se le puedan brindar al paciente, identificando las distintas fortalezas y habilidades sobre la situación que esté cursando, para

que el paciente en estado crítico sienta una acogida y un trato con respeto, minimizando así sus temores y los de su familia y aumentar los deseos de seguir adelante, para así facilitar y brindar un apoyo emocional, precisando el apoyo de la familia para brindar un cuidado de calidad, logrando aliviar los síntomas incómodos y el sufrimiento de los pacientes y de su familia<sup>17,19,20</sup>.

### **El sentir de los autores...**

En argumento presentamos la búsqueda desde diferentes perspectivas declaradas por diferentes autores, sus hallazgos permitieron durante este ensayo realizar discusiones relacionadas a la tesis central., dando respuesta a la tesis propuesta en nuestro trabajo: En el artículo que nos habla de las enfermeras en el servicio, la autora Duque Laura señala:

*“ Encontramos unos factores estresantes en la relación familia- paciente que se presenta en el rol del cuidador en este caso la familia como lo es la falta de intimidad y espacio adecuado en los cuales no cuenta unidad de cuidados intensivos”<sup>21</sup>*

En tal sentido, la UCI es un espacio estresante debido al poco espacio y la multitud de aparatos desconocidos .sin embargo estos factores se pueden ver más afectado en pacientes que no tienen un acompañante por lo tanto desencadenan un estrés elevado en cuanto a los pacientes que tiene un familiar en aquellas unidades de cuidados intensivos que sean puertas abierta, disminuyendo así el estrés, por la compañía y ese rol que logra cumplir ese cuidador en la recuperación de esta persona ,tienden a ser educados por el personal de la salud a los cuidados y el adecuado sueño que deben tener durante esta estancia.

Cuadro Arotoma, desde su artículo incluyendo a la familia dice:

*“ La actividad del cuidado especializado brindado en la UCI debe tener un alcance integral en dónde se involucre la familia”<sup>22</sup>*

Por otro lado, Gonzales Andrea expresa a través de su artículo habla de la satisfacción de la familia y dice

*“ El ítem peor evaluado por la familia ha Sido siempre la sala de espera”<sup>23</sup>*

En comparación a lo anteriormente mencionado, las salas de espera en las diferentes unidades de cuidados intensivos suelen ser pequeñas y algo incómodas tanto en el ámbito ético como la poca dotación de mobiliario al ser así se agota el rol del cuidado. También habla de que

todo familiar que este durante su recuperación o estancia hospitalaria debe tener el rol de cuidador que debe comprender a la hora de estar en esta situación sin que le genere angustia al paciente, debe afrontar esta etapa de tratamiento en el cual algunas unidades de cuidados intensivos no cuentan con espacio adecuado para la estancia del familiar y esto genera desesperanza por el mal servicio que este brindado dicha clínica.

Por el contrario, Cintya Burgos: Nos habla evaluación de la calidad a través de la satisfacción familiar, dice

*“ La familia se convierte en mediadores psicológica, social, espiritual y cultural<sup>24</sup>”*

Esto ayuda durante la estadía del paciente en la unidad de cuidados intensivos ya que ayuda a la regulación del bienestar a través de las interacciones o contacto diario por medio de reportes, atención y el tratamiento que se brinda al paciente, en que si es importante la compañía del familiar porque este le proporciona tranquilidad y confianza al paciente en cualquier procedimiento, es notorio que el familiar puede contribuir al mantenimiento de la salud por lo tanto es un espacio de aprendizaje; es en este grupo donde se forman hábitos, costumbres, creencias, valores y estilos de vida saludables que conducen a comportamientos protectores de salud.

Condori Chavarre, a través de su estudio en el 2022 nos dice:

*“ La familia cumple un rol muy importante en la recuperación ya que con su sola presencia brinda afecto Y es ahí donde la participación de ellos también durante la toma de decisiones si se necesita, les brindan la oportunidad de mirar las ventajas y desventajas del tratamiento que debe tener el paciente<sup>25</sup>”*

Muchas veces podemos ver qué es una situación estresante ya que el familiar que tiene el paciente en la UCI piensa en la muerte del familiar lo que desencadena agotamiento físico y mental por eso es importante promover la UCI de puertas abiertas.

En complemento a lo anterior, Iván Jaramillo en su investigación dice:

*“ La experiencia del familiar en la unidad de cuidados intensivos puede desencadenar choques de emociones<sup>26</sup>”*

En similitud a lo anterior, las visitas a la UCI son importantes ya que a través de ellas se da la interacción entre el paciente y el familiar dentro de su entorno hospitalario que este desencadena estrés y puede verse aún más afectado en su estado de salud por eso en este

artículo busca mirar la UCI de puertas abiertas como ese lazo de confianza entre familiar-paciente y el personal de salud que labora en el servicio antes mencionado.

En síntesis, a la descripción de los apartados argumentados los autores invitan a la reflexión sobre la influencia de la familia en la recuperación del paciente en estado crítico, teniendo en cuenta que la flexibilidad de horarios de visitas permite la recuperación de esos pacientes que están pasando por una enfermedad crítica ya que esto disminuye los niveles de estrés psicológico y el dolor, también facilita los procesos del sueño y de la comunicación con el profesional tratante. Por otra parte, el uso de puertas abiertas permite a los familiares tener un mayor conocimiento sobre los diferentes procedimientos y entendimiento del estado clínico de su familiar<sup>27</sup>.

Agregando a lo anterior, invitamos a los profesionales de Enfermería adoptar medidas para mantener una buena comunicación con los familiares, sin olvidar que la UCI de puertas es una gran estrategia que contribuye a esa humanización que hoy en día quieren en estas unidades, ya que también favorece a esa comunicación y la calidad de información brindada al aumentar la interacción entre familiares y el equipo de salud<sup>27,18</sup>.

La unidad de cuidados intensivos es un lugar hostil o “desagradable” como lo suelen describir los familiares o los mismos pacientes, donde estos mismos se enfrentan a esas enfermedades críticas, por ello se debe hacer cambios en estas donde ellos se pueda sentir un poco más cómodo al lado de sus familiares ya que eso también los llenes de mucha confianza y esperanza porque no se sienten tan solo ya que ellos estarán pendientes a su cuidado y no se sentirán como una carga ante los cuidadores de salud que los atienden<sup>28,1</sup>.

Al mismo tiempo las UCI de puertas abiertas es una estrategia tanto para él familias como para el mismo personal de la salud porque a través de esta estrategia se mejora un poco más la privacidad, el bienestar y la confortabilidad de los pacientes e incluso la del mismo familiar, cuidando así sus necesidades personales y emocionales, abrir las puertas de la UCI, flexibilizando horario de visitas mejora los cuidados dirigidos a los pacientes<sup>30,31</sup>.

Cada una de las necesidades que presentan la familia son esenciales, y que estas permiten de forma satisfactoria aliviar y disminuir la angustia inmediata mejorando así su bienestar, en ese sentido la actitud de la familia puede servir de ayuda para la recuperación del paciente,

los profesionales de Enfermería, junto con el equipo multidisciplinar deben continuar investigando o trabajando minuciosamente cuáles son esas “carencias reales” que la familia presenta a lo largo de este proceso de su estancia en la UCI y a partir de todo esto puedan encontrarse unas estrategias de cuidados que aseguren la satisfacción de los mismos<sup>28,31</sup>.

Se puede decir que la unidad de cuidados intensivos es una de las áreas donde más estrés se presenta debido a esos factores influyentes tales como dejar a su familiar solo, o el familiar sentirse solo. Y cabe resaltar que para el familiar de los pacientes es importante la necesidad y la seguridad que le puede dar el personal de salud. A pesar de esto, los enfermeros descuidan las necesidades de la familia, descuidando en ocasiones el apoyo emocional que estos familiares necesitan cuando su familiar está hospitalizado, debido también por esa sobrecarga laboral que se presentan o también esos factores internos o externos. Además, la implicación familiar en un paciente proporciona apoyo emocional al paciente y reduce el sufrimiento, y disminuye así los síntomas psicológicos que puedan aparecer durante su permanencia en la unidad<sup>29,30</sup>.

A resumidas cuentas, la UCI es un área especializada el cual cuenta con unos horarios limitados, la estrategia de UCI de puertas abiertas, al ser una unidad que cuenta con un equipo interdisciplinario está enfocado en brindar una atención permanente y especializada todas las 24 horas del día, todos los familiares tienen ingresos a los cubículos donde se garantiza que no se va a presentar ningún intercambio de distintas inspecciones que se puedan presentar y se mantienen dentro de cada cubículo con responsabilidad y de forma independiente teniendo en cuenta la el favorecimiento de la comunicación y relación con el paciente y su familia. Basado en todo lo descrito anterior, nos preguntamos **¿Como los profesionales de la salud que laboran en la UCI aportan a la influencia de la familia en la recuperación del paciente crítico?** Una pregunta para reflexionar.

## Referencias bibliográficas

1. Triviño Zambrano JA, Curi Chiluiza SM. Acompañamiento al paciente en estado crítico percepción del familiar/cuidadores sobre puertas abiertas [Internet]. repositorio.pucesd.edu.ec. 2022 [cited 2023 Jun 17]. Available from: <https://repositorio.pucesd.edu.ec/items/c350223a-3022-42d0-803e-c9e93f7f837c>
2. Negro A, Villa G, Zangrillo A, Rosa D, Manara DF. Diaries in intensive care units: An Italian qualitative study. *Nursing in Critical Care*. 2021 May 30;. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34053148/>
3. Ganchala Almeida MA. Pertinencia del apoyo psicosocial a familiares de los pacientes de la unidad de cuidados intensivos (UCI) y emergencia del hospital IESS de Ibarra [Internet]. repositorio.utn.edu.ec. 2020 [cited 2023 Jun 17]. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10353>
4. Sayde GE, Stefanescu A, Conrad E, Nielsen N, Hammer R. Implementing an intensive care unit (ICU) diary program at a large academic medical center: Results from a randomized control trial evaluating psychological morbidity associated with critical illness. *General Hospital Psychiatry*. 2020 Sep;66:96–102. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32763640/>
5. Cox CE, Olsen MK, Parish A, Gu J, Ashana DC, Pratt EH, et al. Palliative care phenotypes among critically ill patients and family members: intensive care unit prospective cohort study. *BMJ supportive & palliative care* [Internet]. 2022 Sep 27 [cited 2023 Jun 17];bmjspcare–2022-003622. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36167642/>

6. Alvarez Ninasivincha LE. Apoyo familiar y nivel de depresión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos del hospital San José de Chincha, 2022. repositorioumaedupe [Internet]. 2022 Nov 30 [cited 2023 Jun 17]; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1210>
7. Patiño Rojas C, Palacios Muñoz J, Zamora Cely KT. CARACTERIZACIÓN DE LOS CUIDADOS HUMANIZADOS DE ENFERMERÍA RECIBIDOS POR LOS FAMILIARES DE PERSONAS HOSPITALIZADAS EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS. REVISIÓN INTEGRATIVA DE LA LITERATURA. instname:Universidad Antonio Nariño [Internet]. 2022 May 16 [cited 2023 Jun 17]; Available from: <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/6552>
8. Duque-Ortiz C, Arias-Valencia MM. Relación enfermera-familia. Más allá de la apertura de puertas y horarios. Enferm intensiva (Ed impr) [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 17];192–202. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-197687>
9. Moran Huañap YL, Ramírez Sandoval SM. Nivel de estrés asociado al apoyo que brinda la enfermera al familiar cuidador en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Belén de Trujillo, 2019. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2019 [cited 2023 Jun 17]; Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5292>
10. Ramírez Niño JA, Gómez Ramírez OJ. Necesidades de enfermería para establecer relaciones interpersonales armónicas con la familia del paciente en UCI. Boletín Semillero de Investigación en Familia. 2022 Nov 29;4(1). Available from: <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/839/957>
11. Duque Ortiz C, Arias-Valencia MM. Relación enfermera-familia en la Unidad de Cuidados Intensivos. Hacia una comprensión empática. Revista Ciencias de la Salud.

2021 Mar 4;19(1). Available from:  
<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/10059>

12. Cerrudo-Hernández R, Arroyo-López MC, Cedrés-Rodríguez EB, Barroso-Almenara G, Afonso-Pérez LC, Mora-Quintero ML. Nivel de satisfacción de los familiares de pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias con un nuevo protocolo de visitas e información. *Ene* [Internet]. 2022 [cited 2023 Jun 17];16(1). Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1988-348X2022000100008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2022000100008)
13. Gálvez Cerdán SR, Mesta Delgado R del P. La comunicación y apoyo emocional en enfermería desde la perspectiva del familiar del paciente crítico en un hospital público, Chiclayo 2019. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*. 2020 Jul 2;7(1):65–74. Available from:  
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/358>
14. Padilla-Fortunatti C, Rojas-Silva N, Arechabala-Mantuliz MC. Análisis de la diferencia entre importancia y satisfacción de las necesidades de los familiares de pacientes críticos. *Medicina Intensiva*. 2019 May;43(4):217–24. Available:  
<https://www.medintensiva.org/es-analisis-diferencia-entre-importancia-satisfaccion-articulo-S0210569118302134>
15. Herrera Herrera JL, Llorente Pérez YJ, Suarez Mendoza SJ, Oyola López E, Herrera Herrera JL, Llorente Pérez YJ, et al. Necesidades en familiares de pacientes críticos de una institución de IV nivel en Montería, Colombia. *Enfermería Global* [Internet]. 2021;20(61):285–304. Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000100012&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100012&lang=es)

16. Regaira-Martínez E, Garcia-Vivar C. El proceso de información a los familiares en las unidades de cuidados intensivos: una revisión narrativa. *Enfermería Intensiva*. 2021 Jan;32(1):18–36. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-el-proceso-informacion-familiares-unidades-S113023992030064X>
17. Francia Luna LM. COMUNICACIÓN ASERTIVA Y APOYO EMOCIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN EL FAMILIAR DEL PACIENTE CRÍTICO, HOSPITAL SERGIO BERNALES – LIMA, 2020. Universidad Autónoma de Ica [Internet]. 2021 Jan 13 [cited 2023 Jun 17]; Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/724>
18. Quispe Cadillo YT, Santisteban Cajo JA, Torres Salas YV. Estrategias de afrontamiento que utilizan los familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza. *repositoriounacedupe* [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 17]; Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6249>
19. Felizardo MJ de A. Manejo familiar no cuidado à criança em condição crônica egressa da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal: um estudo de métodos mistos. *repositoriufmgbr* [Internet]. 2022 Jul 19 [cited 2023 Jun 17]; Available from: <https://repositorio.ufmg.br/handle/1843/54074>
20. De Lemos SMS, Casanova LT. Familiares enquanto usuários da UTI: Uma avaliação de suas necessidades. *Brazilian Journal of Development*. 2023 Jan 2;9(1):509–28. Available from: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/55908>
21. Duque Delgado L, Rincón Elvira EE, León Gómez VE. Apoyo emocional de las familias a los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos: revisión bibliográfica. *Ene* [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2023];14(3):e14308. Available from:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000300008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300008)

22. Cuadros Arotoma UE. Necesidades de los familiares de pacientes de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima, 2021. repositorioumaedupe [Internet]. 2022 May 29 [cited 2023 Jun 22]; Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1020>
23. Nahuelquin CAG. Satisfacción usuaria en familiares de personas hospitalizadas en una unidad de paciente crítico adulto. Nure Investig [Internet]. 2019 [citado el 20 de junio de 2023]; Available from: <https://www.nureinvestigacion.es//OJS/index.php/nure/article/view/1487>
24. Carmela BP Cintya. Satisfacción de los familiares respecto al cuidado de enfermería, en la uci del Hospital San Juan de Dios, Pisco 2022. 2022 Nov 30 [cited 2023 Jun 22]; Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3344874>
25. Condori Chavarre KS. Satisfacción de los familiares sobre los cuidados de enfermería brindados en pacientes de uci del Hospital Regional de Medicina Tropical, 2022. repositorioumaedupe [Internet]. 2022 Nov 30 [cited 2023 Jun 22]; Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1457>
26. Chávez IJ, Intriago GZ, Zambrano HB. Perspectiva de los profesionales de salud ante una unidad de cuidados intensivos de puertas abiertas en la UCI del Hospital de especialidades Portoviejo. Anál comport las líneas crédito través corp financ nac su aporte al desarro las PYMES Guayaquil 2011-2015 [Internet]. 2021 [citado el 22 de junio de 2023];5(2):404–10. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/679>
27. Gallo Espinoza D. Necesidades socioemocionales de familiares de pacientes internados en la unidad de cuidados intensivos del hospital Huariaca -Pasco 2022.

renatisunedugobpe [Internet]. 2022 Nov 30 [cited 2023 Jun 22]; Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3344818>

28. Quispe Condori CG, Mamani Humpiri MV. Factores relacionados con la ansiedad en familiares de pacientes críticos en un hospital regional de Perú. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería. 2022 May 18;2(1):13–23. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1365>
29. Revelo Burgos DA. “Percepción de los familiares del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos ante la intervención de enfermería durante la crisis circunstancial en el hospital general Ambato, periodo octubre 2018 – enero 2019” [Internet]. repositorio.uta.edu.ec. 2019 [cited 2023 Jun 22]. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/29448?mode=full>
30. Wrzesinski A, Benincá CRS, Zanettini A. Projeto UTI Visitas: ideias e percepções de familiares sobre a visita ampliada. Revista da SBPH [Internet]. 2019 Dec 1;22(2):90–108. Available from: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1516-08582019000300006](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-08582019000300006)
31. Ardila Suárez EF, Arredondo Holguín E del S. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. Revista CUIDARTE. 2021; Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1229>