



<b>Títol del treball:</b>	CONTINGUT DE LA GUIA D'ACOLLIDA PER FAMILIARS A LES UNITATS DE CURES INTENSIVES ESPANYOLES. ESTUDI MULTICÈNTRIC.
<b>Nom i cognoms del ponent:</b>	Mercedes del Cotillo
<b>Adreça correu electrònic ponent:</b>	
<b>Telèfon de contacte:</b>	

### Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Josefa Valls Matarín	Infermera	HUMT/UCI
2. Mercedes del Cotillo Fuente	Infermera	HUMT/UCI
3.		
4.		
5.		
6.		

### Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

*Extensió màxima 650 paraules.*

**Introducció:** L'ingrés d'un pacient a la Unitat de Cures Intensives (UCI) provoca canvis dins la dinàmica familiar i els hi ocasiona alts nivells d'ansietat i noves necessitats d'informació sanitària. Entregar una guia d'acollida ha demostrat ser una de les millors mesures per disminuir el seu estrès. La Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC) va publicar recomanacions sobre com oferir la informació sanitària així com els punts que ha d'incloure aquesta guia.

**Objectiu:** Avaluar el contingut de la guia d'acollida per familiars de les UCI espanyoles en referència a la informació sanitària i la inclusió de les recomanacions de la SEEIUC.



**Metodologia:** Estudi descriptiu, transversal i multicèntric de setembre a desembre de 2019. Es van incloure 280 UCI d'adults, segons llistat de la SEEIUC. La guia d'acollida es va sol·licitar mitjançant contacte personal, trucada telefònica, twitter o web de l'hospital. Variables analitzades: hospital (públic/concertat, privat), universitari (sí/no), informació sanitària (mèdica / infermera), horari de visita (tancat/obert) i els punts inclosos segons les recomanacions de la SEEIUC (sí/no). Estadística descriptiva amb freqüències absolutes i percentatges. Anàlisi bivariant amb prova de  $\chi^2$  i exacta de Fisher.

**Resultats:** Es van obtenir dades de 228 UCI (81,4%) amb representació de totes les comunitats autònomes espanyoles. El 89% (n=203) disposaven de guia d'acollida, mentre que les 25 restants(11%) oferien la informació de manera verbal o mitjançant pòsters situats en la unitat. El 75,4% dels hospitals eren de titularitat pública/concertada i el 51,8% universitaris.

El 100% incloïa informació mèdica diària amb horari establert. La informació infermera constava en el 21,7% de les guies d'acollida (n=44), un 27,3% amb horari fixat i un 38,6% durant les visites. El contingut d'aquesta informació es mostra a la taula 1, sent les cures infermeres les més referenciades. La informació infermera va aparèixer al 90,9% dels hospitals públics/concertats i al 9,1% del privats (p=0,02). El 65,9% eren universitaris davant el 34,1% que no (p = 0,02). El 17,2% incloïa la col·laboració familiar en les cures del pacient.

En el 3% (n=6) de les guies constava la informació de manera conjunta metge-infermera.

El 94,1% tenien horari tancat, tot i que el 42,4% ho complementaven amb un horari flexible o d'acompanyament. El 80,2% dels hospitals amb flexibilitat horària eren públics/concertats, en front el 19,8% que eren privats (p=0,5).

Altres recomanacions de la SEEIUC que van ser reflectides en les guies d'acollida es mostren a la taula 2. Les més freqüents van ser conductes a seguir pels familiars (86,7%) i els espais existents a l'hospital (56,7%). Les menys reflectides els mètodes de comunicació entre pacient i família (pissarres, pictogrames, app ..) i informació sobre el deliri.



**Conclusions:** Hi ha una baixa referència a la informació infermera i s'evidencia que el metge continua sent el principal proveïdor d'informació de manera formal. Aquesta, s'inclou amb més freqüència en hospitals públics/concertats i universitaris. La guia d'acollida hauria de enfortir la visibilitat de la infermera com a professional responsable, també, del procés assistencial, ja que és una peça indispensable en el camí a la humanització de les UCI. La presència de totes les recomanacions de la SEEIUC a la guia d'acollida és baixa. Les més reflectides van ser la informació mèdica, horaris de visita i conductes a seguir pels familiars. La flexibilitat dels horaris de visita és superior als hospitals públics/concertats però no s'acompanya d'altres paràmetres com eines per facilitar la comunicació amb els pacients. El contingut de la guia obeeix a un model antiquat on els familiars es consideraven elements externs, amb horaris restringits i sense cap tipus d'intervenció en el procés.

**Taula 1. Contingut de la informació infermera en les guies d'acollida de les UCI espanyoles.**

Informació infermera en referència a:	n(%)	n =44
Cures		35 (79,5)
Necessitats del pacient		13 (29,5)
Aclaracions a la família		13 (29,5)
Estat del pacient		7 (15,9)
Benestar del pacient		6 (13,6)
Entorn de la unitat		5 (11,4)
Observacions d'infermeria		4 (9,1)



Taula 2. Recomanacions de la SEEIUC recollides per les guies d'acollida de les UCI espanyoles (n=203).

Recomanació	Sí n(%)	Recomanació	Sí n(%)
Ubicació d'UCI	66 (32,5)	Recursos: capellà, psicòleg...	85 (41,9)
Personal d'UCI	104 (51,2)	Consells per autocura de la família	45 (22,7)
Alarmes	63 (31)	Alta d'UCI	70 (34,5)
Recursos entreteniment: ràdio, mòbils ...	74 (36,5)	Valoració de visita menors	95(46,8)
Material del box	72 (35,5)	Conductes a seguir	176 (86,7)
Deliri del pacient	10 (4,9)	Tràmits	81 (39,9)
Mètodes de comunicació	8 (3,9)	Bústia de suggeriments	41 (20,2)
Higiene de mans	95 (46,8)	Espais: cafeteria....	115 (56,7)