

## Determinación del afrontamiento familiar de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados críticos

### Determination of family coping of patients hospitalized in the critical care unit

### Determinação do enfrentamento familiar de pacientes internados em unidade de terapia intensiva

Adisnay Rodríguez Plasencia<sup>\*</sup> , Raúl González Salas<sup>1</sup> , Soraya Paola Cevallos Jacome<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Matriz Ambato, Ecuador.

<sup>\*</sup>Autora para la correspondencia: [ua.adisnayrodriguez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.adisnayrodriguez@uniandes.edu.ec)

Recibido: 18-01-2024 Aprobado: 24-04-2024 Publicado: 07-05-2024

## RESUMEN

**Introducción:** La familia, en la Unidad de Cuidados Intensivos, desarrolla una crisis situacional caracterizada por emociones y necesidades intensas, variadas y negativas lo que conlleva a un afrontamiento familiar y a desarrollar estrategias. **Objetivo:** valorar cómo es el afrontamiento familiar de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados críticos. **Método:** la investigación es una revisión bibliográfica-documental. Se seleccionó para el estudio 50 artículos encontrados en buscadores y base de datos como Google académico, PubMed, Dialnet, Scielo, Proquest, repositorios institucionales, STUDYLIB, LILDBI-Web Elsevier, CORE, Biblioteca Virtual de Salud, Hindawui, Medigraphic y revistas científicas; los criterios de inclusión, como característica, incluyó artículos de investigación cuantitativa y cualitativa publicados en los últimos 5 años. **Resultados:** los artículos revisados revelan de forma global que la capacidad de afrontamiento en la familia de los pacientes de

la Unidad de Cuidados Intensivos, exhibe deficiencias en el manejo de situaciones de ansiedad y estrés que limitan su adaptación a una nueva situación. **Conclusión:** el familiar es una parte fundamental para el paciente cuando se encuentra internado en cuidados intensivos, un mal afrontamiento de esta situación, por parte del personal de salud, puede generar en la familia alteraciones psicológicas, sociales, emocionales, económicas, entre otras. Este proceso traumático les genera a las familias buscar estrategias de afrontamiento para adaptarse a la situación.

**Palabras clave:** afrontamiento; familia; enfermería; UCI

## ABSTRACT

**Introduction:** family members inside the Intensive Care Unit develop a situational crisis characterized by intense, varied and negative



emotions, including needs which leads them for facing and developing new strategies. **Objective:** to assess the family coping strategies of patients hospitalized in the intensive care unit. Method: this research is supported on a bibliographic-documentary review. A total of 50 articles were selected and found in search engines and databases such as Google Scholar, PubMed, Dialnet, Scielo, Proquest, institutional repositories, STUDYLIB, LILDBI-Web Elsevier, CORE, Virtual Health Library, Hindawui, Medigraphic and scientific journals; inclusion criteria included quantitative and qualitative research articles published in the last 5 years. **Results:** In general, articles reviewed reveal that coping skills of family members of patients hospitalized in the Intensive Care Unit shows weaknesses in facing situations like anxiety and stress, situations which limit their adaptation to procees itself. **Conclusion:** family members represent a fundamental support for patients hospitalized in intensive care unit, so, a bad coping management of this situation by the health personnel could generates psychological, social, emotional, economic, and others alterations. This traumatic process leads family members to build a new coping strategies to deal with the situation.

**Keywords:** coping; family; nursing; UCI

## RESUMO

**Introdução:** A família, na Unidade de Cuidados Intensivos, desenvolve uma crise situacional caracterizada por emoções e necessidades intensas, variadas e negativas, o que leva ao

enfrentamento familiar e ao desenvolvimento de estratégias. **Objetivo:** avaliar como a família lida com pacientes internados em unidade de terapia intensiva. **Método:** a pesquisa é uma revisão bibliográfico-documental. Foram selecionados para o estudo 50 artigos encontrados em buscadores e bases de dados como Google acadêmico, PubMed, Dialnet, Scielo, Proquest, repositórios institucionais, STUDYLIB, LILDBI-Web Elsevier, CORE, Biblioteca Virtual em Saúde, Hindawui, Medigraphic e revistas científicas; Os critérios de inclusão, como característica, incluíram artigos de pesquisas quantitativas e qualitativas publicados nos últimos 5 anos. **Resultados:** os artigos revistos revelam globalmente que a capacidade de coping na família dos doentes em Unidade de Cuidados Intensivos apresenta deficiências na gestão de situações de ansiedade e stress que limitam a sua adaptação a uma nova situação. **Conclusão:** o familiar é peça fundamental para o paciente quando ele é internado em terapia intensiva; o mau enfrentamento dessa situação por parte do pessoal de saúde pode gerar alterações psicológicas, sociais, emocionais e econômicas na família, entre outras. Esse processo traumático faz com que as famílias busquem estratégias de enfrentamento para se adaptarem à situação.

**Palavras-chave:** enfrentamento; família; Enfermagem; UTI

### Cómo citar este artículo:

Rodríguez Plasencia A, González Salas R, Cevallos Jacome SP. Determinación del afrontamiento familiar de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados críticos. Rev Inf Cient [Internet]. 2024 [citado Fecha de acceso]; 103:e4538. Disponible en: <https://zenodo.org/uploads/10949528>



## INTRODUCCIÓN

Según Casavilca Rojas <sup>(1)</sup>, la Organización Mundial de la Salud (OMS), define familia como un conjunto de individuos que viven dentro de un mismo hogar y mantienen un vínculo consanguíneo. En tal sentido, la familia desempeña un contexto importante en la vida del paciente, donde los miembros proporcionan recursos físicos y emocionales para mantener la salud, constituye un sistema de apoyo en épocas de crisis de cómo afrontar una enfermedad y hospitalización.<sup>(2)</sup> Un tercio de los familiares de los pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) sufren un síndrome que se denomina estrés postraumático y/o alguna patología mental.<sup>(3)</sup>

La disposición de familiares para encaminarse y tomar acciones frente a los cambios que se producen, se conoce como afrontamiento familiar. Benancio y Alexandra <sup>(3)</sup> señalan que para manejar situaciones tanto externas como internas, el individuo utiliza procesos tanto cognitivos como conductuales que son constantemente cambiantes; se emplea diferentes tácticas de acuerdo a situaciones emergentes.

Jiménez y col. <sup>(4)</sup>, resalta que al familiar desconocer la UCI, acentúa en ellos la aparición de síntomas ansiosos, depresivos y en algunos casos estrés post traumático. La muerte es uno de los principales temores que debe enfrentar la familia.

Jiménez <sup>(5)</sup>, consideran que la capacidad de afrontamiento fue alta en 85,2 % y baja con puntaje del 14,8 %, concluyó que las estrategias de afrontamiento utilizadas por los familiares fueron las dirigidas a solución del problema. Esto requiere de una excelente y clara comunicación sobre el estado de salud del paciente. De allí, la importancia del personal de enfermería de brindar un apoyo emocional efectivo, que contribuya a mejorar la calidad del cuidado que se oferta, permite a los profesionales mayor sensibilidad al brindar cuidados, aspecto que fortalecerá la imagen personal, profesional e institucional.

Finalmente, el presente trabajo tiene como objetivo valorar cómo es el afrontamiento de las familias de los pacientes al proceso de hospitalización en la unidad de cuidados críticos.

## MÉTODO

La investigación se basa en una revisión bibliográfica-documental, con enfoque cualitativo, de diseño descriptivo, con el objetivo de valorar como es el afrontamiento familiar de los pacientes hospitalizados en UCI.

La técnica seleccionada se desarrolló mediante un análisis detallado de diferentes fuentes bibliográficas; dicha revisión estuvo constituida por 50 artículos encontrados en buscadores y base de datos como Google académico, PubMed, Dialnet, Scielo, Proquest, repositorios institucionales, STUDYLIB, LILDBI-Web Elsevier, CORE, Biblioteca Virtual de Salud, Hindawui, Medigraphic, revistas científicas; los criterios de inclusión fueron artículos de investigación publicados en los últimos 5 años.

Luego de haber realizar un análisis se excluyeron artículos que no permitían su acceso completo al documento; se eligieron 27 artículos que coincidían con el tema propuesto.



De cada artículo se extrajo título, autores, y resultados importantes para poder generar una discusión en base al criterio de cada autor.

## RESULTADOS

No.	Nombre del estudio/Autor	Año/Revista	Resultados /Conclusiones
1	Capacidad de afrontamiento de los familiares del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional dos de mayo, LIMA 2019. Autor: Casavilca Rojas M. <sup>(1)</sup>	2019 Tesis Universidad San Martín de Porres	Estrategias de afrontamiento familiar De estas se desprenden las siguientes dimensiones: La Expresión emocional abierta, se define como los intentos activos de influir sobre el distrés emocional y expresar las emociones en el momento y lugar adecuados. La evitación, se refiere a los intentos activos de cambiar el propio punto de vista sobre la situación estresante, con la intención de verla con un enfoque más positivo. También conocida como estrategia de escape, resignación, sin aportar a la solución del problema. La búsqueda de apoyo social, es otra de las dimensiones que requiere el apoyo de las personas más cercanas. Se busca el apoyo moral, sentido empático y comprensión en las personas que las rodean donde se incluye la familia, amistades, el propio personal de salud, buscando disminuir la reacción emocional negativa. Finalmente, la religión hace necesaria la atención o asistencia del sacerdote, pastor, un ambiente propicio para rezar, orar, una imagen que facilite la confianza y el sosiego necesario para obtener la calma. Enfermera-Paciente El personal de enfermería debe contar con la capacidad de comprender las experiencias atravesadas por la familia, favorece la adaptación de los mismos al escenario de la UCI, a través del uso de mecanismos que favorezcan el hecho de adaptarse, promueve un ambiente favorable, disminuye el estrés. El profesional de enfermería tiene la capacidad de proyectarse y sensibilizarse para conocer los factores estresantes no solo para los pacientes de la UCI sino para sus familiares.
2	Estrategias de afrontamiento de la familia del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos. Autor: Benancio Garate AS. <sup>(3)</sup>	2020 Tesis. Universidad Peruana Cayetano Heredia	Rol de la Familia Al ver la familia por primera vez a su pariente en la UCI, crea sentimientos de angustia, incertidumbre, impotencia, dolor, genera una crisis en el seno familiar; al encontrarse en estado de gravedad, aumenta el nivel de estrés por la separación inminente que se produce, sumándole a ello los diferentes procedimientos invasivos que se le realizan, la normativa institucional tan restrictiva y la poca participación por parte de la familia en el cuidado de su pariente. Esta situación genera inestabilidad para la toma de decisiones por parte del familiar e influye mucho las experiencias pasadas, donde su familiar enfermo puede morir.
3	Breve historia de la medicina intensiva. Autor: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. <sup>(6)</sup>	STUDYLIB	Los pacientes críticos, independientemente de su enfermedad de base tienen en muchos casos características fisiopatológicas y clínicas homogéneas.
4	Capacidad de afrontamiento de familiares de los pacientes durante la hospitalización en la unidad de cuidados intensivos adultos. Autor: Ponce de León Jesús IM. <sup>(7)</sup>	2021 Tesis. Universidad Peruana Cayetano Heredia	La Hospitalización de un individuo en UCI constituye un factor que altera la homeostasis emocional familiar. Por tal motivo el personal de enfermería debe hacer todo lo posible por prestar cuidado al paciente como ser humano, brindar apoyo, ayudar a él y a su familia a afrontar la gravedad del mal y la utilización de tecnología tan sofisticada.
5	Factores asociados al afrontamiento familiar en la atención del paciente grave.	2020 Rev Inf Cient	Los pacientes que se encuentran en UCI están expuestos a procedimientos diagnósticos y terapéuticos, que generan un estado de ansiedad y produce inestabilidad emocional y de ambiente social a los familiares, en



	Autor: Wilson YG, Megret TH, Bonnane MM, Lescaille CC. <sup>(8)</sup>		los que se observan manifestaciones de preocupación, incertidumbre, irritabilidad, culpa, frustración, depresión y ansiedad, que se traducen en un constante deseo de información que les hace formular muchas preguntas sobre el resultado y pronóstico de salud de su paciente. Es por ello que los familiares de los pacientes críticos demandan atención para asegurar la funcionalidad del núcleo familiar, en momentos de desequilibrio, de ahí que el actuar de los profesionales en UCI, sea primordial para desarrollar una adecuada capacidad de afrontamiento y adaptación familiar frente a las situaciones por las cuales esté atravesando su pariente.
6	Proyecto "Humanizando los Cuidados Intensivos", nuevo paradigma de orientación de los Cuidados Intensivos Autor: Baeza Gómez I, Quispe Hoxsas LC. <sup>(9)</sup>	2020 Rev Bioét Derecho	Rol de la Familia Es importante mencionar que existe el síndrome post-cuidados intensivos (PICS) afecta a un número importante de pacientes después de la enfermedad. Se caracteriza por síntomas físicos (el dolor persistente, la debilidad adquirida en UCI, la malnutrición, las úlceras por presión, alteraciones del sueño, necesidad de uso de dispositivos), neuropsicológicos (déficits cognitivos, como alteraciones de la memoria, atención, velocidad del proceso mental) o emocionales (ansiedad, depresión o estrés post-traumático) y pueden afectar también a sus familias, lo que ocasiona problemas sociales. Sus consecuencias a medio y largo plazo impactan en la calidad de vida de los pacientes y las familias.
7	La familia en la unidad de cuidados intensivos frente a una crisis situacional Autor: Duque-Ortiz C, Arias-Valencia M. <sup>(10)</sup>	2020 Enferm Intens (Ed. impr.)	Rol de la Familia La familia en la UCI desarrolla una crisis situacional caracterizada por emociones y necesidades intensas, variadas y negativas que desgastan a los familiares. Frente a esto, los familiares emprenden un proceso de reorganización para restablecer el orden de la dinámica familiar para hacerle frente a la situación y superar las dificultades.
8	Sobrecarga de los familiares en las Unidades de Cuidados Intensivos (U.C.I.). Autor: García Gil MP. <sup>(11)</sup>	2018 Editorial Molsalvez	Teoría incertidumbre frente a la enfermedad Merle Mishel La separación familiar es una de las quejas más frecuentes del paciente crítico. Son múltiples las recomendaciones de una política de puertas abiertas y una incorporación familiar a los cuidados, sin embargo, en la mayoría de UCI de nuestro país el régimen de visitas es, por lo general, restrictiva.
9	Ocurrencia y factores de riesgo de dolor crónico después de una enfermedad crítica Autor: Koster Brouwer ME, Rijdsijk M, K M van Os W, Soliman IW. <sup>(12)</sup>	2020 Crit Care Med	Afectación de la dimensión física en la calidad de vida Las manifestaciones físicas influyen directamente en la calidad de vida del paciente y sus cuidadores. Algunos pacientes en UCI, reportan mayor dependencia que otras personas, y pacientes que eran totalmente funcionales quedan dependientes para actividades de la vida diaria básica e instrumentadas, pierden la autonomía e independencia, y en muchos casos, con condiciones que no es posible restablecer.
10	Síndrome de cuidados post-intensivos: impacto, prevención y manejo Autor: Colbenson GA, Johnson A, Wilson ME. <sup>(13)</sup>	2019 Breathe (Sheff)	Afectación de la dimensión social y familiar en la calidad de vida La familia es el pilar fundamental del paciente crítico, es quien más tiempo pasa en la institución y continua con el cuidado en el hogar y acompañamiento en el proceso de recuperación. La familia en general y en particular el cuidador consagrado, sufre gran carga física, emocional, económica y social, realiza modificaciones en sus hábitos, estilos de vida, privarse de ciertas cosas para ofrecer lo mejor dentro de sus capacidades a su ser querido. No se prepara la familia para el nuevo cambio que debe asumir, lo que conlleva a que se presente agotamiento en el cuidado rápidamente, malas prácticas de cuidado, abandono de un régimen terapéutico y de terapia y muchas veces complicaciones en el paciente dado de alta de UCI.
11	Experiencia y afrontamiento de mujeres con cáncer de mama, mediante la teoría de Callista Roy Autor: Bonilla Oliveros CM, Calderón Losada SM, Garzón	2019 Rev Nav Méd	Las estrategias fundamentadas en el problema, son utilizadas para dirigir al entorno y a la persona en sí a fin de favorecer la adhesión al problema y adaptación positiva. Las estrategias fundamentadas en las emociones del paciente, se integran por métodos cognitivos y conductuales responsables de reducir el grado de disconfort o el malestar emocional.



	Gutiérrez N, Molina Sanchez L. <sup>(14)</sup>		Existen tres estrategias: la confrontación, es el esfuerzo agresivo para alterar la situación la cual implica hostilidad y riesgo; la búsqueda de apoyo social, es el esfuerzo para buscar apoyo lo cual hay recomendación, asesoramiento, ayuda, apoyo moral y simpatía; por último, la planificación que son los esfuerzos intencionales centrados en el problema para alterar la situación unido a una proximidad analítica para resolver el problema.
12	Estilos de afrontamiento de los familiares de pacientes ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos, una revisión sistemática Autor: Martínez Villamea S, Alonso Rodríguez A, Sánchez Vallejo A, Gallejo Lorenzo J. <sup>(15)</sup>	2019 Tiempos Enfer Salud	La resolución de problemas como estrategia de afrontamiento familiar y, dentro de esta estrategia, el acompañamiento fue la forma más frecuente de apoyo familiar. Algunos de los familiares expresan también el deseo de prestar cuidados, tanto emocionales como físicos al paciente, al diferenciar de forma clara el apoyo emocional o social del apoyo espiritual.
13	Capacidad de afrontamiento de los familiares del paciente hospitalizado en unidad de cuidados intensivos del hospital Sergio Bernales Comas 2018 Autor: Mateo Bustamante JE. <sup>(16)</sup>	2018 Tesis. Universidad Cesar Vallejo	Capacidad de afrontamiento según dimensión recursiva y centrada: Se caracteriza por el dominio conductual y se manifiesta por comportamientos de búsqueda y recopilación de la información, está atento a cualquier cosa relacionada con la situación desde el principio. Capacidad de afrontamiento según dimensión reacciones físicas y enfocadas: se caracteriza por el dominio de la conducta, muestra comportamientos con enfoque optimista, preocupación, dificultad para explicar el verdadero problema, el rendirse fácilmente, y experimentar cambios en la actividad física inclusive la sensación de que la situación lo enferma. Capacidad de afrontamiento según dimensión proceso de alerta: representa los comportamientos del yo personal y física, se enfoca en tres fases de procesamiento de la información: entradas, procesos centrales y salidas; mantiene la combinación de estilos y estrategias regula la emoción, comportamientos propensos a adaptarse y utiliza nuevos recursos para afrontar la situación, para resolver el problema y el seguimiento de instrucciones en momentos de crisis, el manejo de las situaciones bajo estrés. Capacidad de afrontamiento según dimensión procesamiento sistemático: describe las estrategias personales y físicas para hacerse cargo de las situaciones y manejarlas metódicamente. Capacidad de afrontamiento según dimensión conocer y relacionar: enfoca solución del problema, comportamientos que involucran el ejercicio de la memoria y el aprendizaje de experiencias, el recordar soluciones y cosas que sirvieron y ayudaron en situaciones pasadas, al poner en prácticas de las soluciones que le funcionaron a otros, mirar la situación actual en forma positiva, en fin, llevar a la persona a utilizar la reevaluación para modificar o tolerar la situación favorece su adaptación.
14	Alteración del estado emocional en madres de recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales Autor: Bocanegra Flores ML. <sup>(17)</sup>	2021 Tesis. Universidad Peruana Cayetano Heredia.	El estrés, representa una de las razones más frecuentes que alteran el estado físico y psicológico del ser humano.
15	Percepción del familiar del paciente de la unidad de cuidados intensivos, sobre el cuidado que le brinda la enfermera, en un hospital de minsa – chichlayo, 2016	2018 Tesis. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Cuidado Acción encaminada a hacer por alguien lo que no puede hacer solo, con respecto a sus necesidades básicas. El cuidar es mantener la vida, asegura la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables para la vida. Por ello, algunos familiares necesitan un mayor apoyo emocional o consuelo cuando sus seres queridos están en la UCI, al encontrarse en una



	Autor: Barrios Yanayaco JM. <sup>(18)</sup>		situación de vulnerabilidad e incertidumbre.
16	Caracterización de las dinámicas familiares en pacientes de cuidados intensivos en manta, 2019. Autor: Carvajal García M, Cedeño Vega E, Villavicencio Navia K. <sup>(19)</sup>	2020 Rev Cient Arbitr Psicol Nuna Yachay	El ingreso de un familiar en UCI produce gran incertidumbre y la dinámica familiar normal se pone en riesgo, desencadena diversas necesidades en la familia que, tras la revisión de distintos estudios se pueden enmarcar dentro de cuatro áreas: cognitiva, emocional, social y práctica.
17	Estrategias de afrontamiento en familiares de pacientes críticos Autor: Tautiva Ochoa K, López CM, Guzmán-Romero SY, González Ruíz DP, Hernández Zambrano SM. <sup>(20)</sup>	2020 Repert Med Cir	Enfermera-Paciente En el ámbito de la salud se destaca la labor realizada por enfermería en la atención de las necesidades mencionadas, en cuanto a la información relevante que se comunica a los familiares. Se resalta el papel de la humanización del entorno y el rol de enfermería en cuanto al apoyo que ofrece a la familia para generar estrategias de afrontamiento que permitan promover la atención integral en los servicios de salud y brindar cuidado de calidad.
18	Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Autor: Osorio-Duran E, Lapeira-Panneflex P, Acosta-Salazar D. <sup>(21)</sup>	2019 Duazary	La práctica de la enfermería en el contexto de la UCI, debe modificar el enfoque biologicista del cuidado hacia una visión de integración, en el cual se considere a la familia como un conjunto de seres contextualizados en el universo de la persona hospitalizada. En la atención a los familiares, enfermería adquieren un papel relevante, por su constante permanencia con los pacientes. Por tanto tiene gran responsabilidad frente a los pacientes y familiares no solo en el tratamiento y cuidado sino también en el proceso de duelo. Implementar estrategias al mejoramiento continuo de la calidad de la atención como la seguridad del paciente.

## DISCUSIÓN

Los estudios en general, describen el afrontamiento en términos de pautas de comportamientos naturales o aprendidos y la manera de enfrentar el contexto mediado por las situaciones de la vida cotidiana, a través de conductas dirigidas al control de la situación. Quispe<sup>(22)</sup> plantea que el ingreso de un paciente en UCI puede ser traumático, tanto para el paciente como para el familiar, influyen en numerosos aspectos psicosociales. Suarez<sup>(23)</sup>, encontró que los modos de afrontamiento más comunes entre las cuidadoras de pacientes ingresados en UCI se encuentran: la búsqueda de apoyo social, autocontrol, distanciamiento, confrontación, planificación; escape-evitación y aceptación de la responsabilidad. Todo esto influye en la parte psicológica de las cuidadoras, en el estrés, agotamiento físico, en su economía y de una forma u otra repercute en su quehacer diario y trabajo.

Otros autores, identifican la capacidad de afrontamiento según la dimensión que focaliza la solución del problema como mala, en el 57 % de los familiares de los pacientes hospitalizados en la UCI.<sup>(1-5,24,25,26)</sup> Pascual y Canejero<sup>(27)</sup> encontraron que el afrontamiento según dimensión que focaliza el problema, como malo en el 85% de familiares. Tener un pariente hospitalizado en la UCI genera en los familiares desconcierto, desesperación ante la falta de recursos económicos, gravedad de la situación de su familiar, las condiciones que visualiza en dicha unidad con procedimientos invasivos, equipos cuyo funcionamiento, sonido, aumenta el estrés, sumándose el hecho de carecer de una orientación oportuna y continua sobre la situación del paciente.



Los autores, son del criterio que el afrontamiento familiar de los pacientes hospitalizados en UCI, genera emociones, sentimientos ante el suceso, preocupación; al ser la más común el llanto desconsolado que genera en ellos una forma de desahogo, liberación de sentimiento oprimentes como el estrés, sentimiento de culpa, dolor, temor; de una forma u otra los familiares expresan trastornos evitativos, intentan desconectarse de su realidad, evitan asumir una situación crítica, de ahí el hecho de ser considerada como una estrategia de escape. Estos familiares tratan de buscar apoyo social, empatía y comprensión en las personas que las rodean donde se incluye otros integrantes de la familia, amistades, el propio personal de salud, al tratar de buscar disminuir la reacción emocional negativa.

El personal de enfermería de UCI, debe mostrar los preceptos éticos y valores humanos que caracterizan a la profesión, brindar apoyo al familiar y que hará posible que el paciente sienta el respaldo acertado de su familia. Proporcionar tanto al paciente como familiar, cuidados desde el primer contacto con ambos, ya que es de vital importancia restablecer su equilibrio emocional y una buena relación entre enfermera-paciente-familiar, direccionarse hacia el logro del afrontamiento y adaptación que experimenta durante la hospitalización de su paciente en UCI; deben mostrar empatía, lograr con ambos una comunicación clara, un lenguaje entendible, cortesía sincera, demostrar confianza y seguridad en aquel momento difícil que atraviesa la familia.

## CONCLUSIONES

El familiar es parte fundamental para el paciente cuando se encuentra internado en UCI. Este proceso genera en la familia alteraciones psicológicas, sociales, emocionales, económicas como el estrés, la angustia, la tristeza, la frustración, la culpa, la incertidumbre, la pérdida de trabajo, entre otras, que pueden ser debido a la falta de comunicación por parte del personal de salud, al proceso traumático de saber que el familiar está conectado a diversos aparatos. Esta problemática genera buscar estrategias de afrontamiento para adaptarse a la situación que se atraviesa; ante estas situaciones las estrategias que utilizan para mejorar su calidad de vida tanto del paciente como de la familia son, la resolución de problemas, búsqueda de apoyo y reestructuración cognitiva.

El personal de enfermería debe ser el primer filtro para generar tranquilidad y estabilidad a los familiares de los pacientes internados en UCI, ser empática con los familiares, ayudarlos en el proceso de adaptación ante la situación que presentan, ayudar a reducir el estrés, la ansiedad, educarlos en las estrategias de afrontamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casavilca Rojas M. Capacidad de afrontamiento de los familiares del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional dos de mayo, Lima 2019 [Tesis de Grado]. Perú: Universidad San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Ginecología; 2019. [citado 12 Jun 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5408>
2. Espinoza Moreno TM, Pérez Ccahua JP, Abarca Arias YM, Zúñiga Huerta J. Afrontamiento familiar ante hospitalización de un pariente adulto en cuidados intensivos de una institución de salud. En: coloquioenfermeria2018, Lima-Peru, 2017.





- Lima, Perú; 2017 [Internet]. [citado 12 Jun 2023]. Disponible en: <http://www.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/1307/29>
3. Benancio Garate AS. Estrategias de afrontamiento de la familia del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos [Tesis de Grado]. San Martín de Porres, Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 [citado 12 Jun 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/7811>
  4. Jiménez-Ocampo VF, Zapata-Gutiérrez LSH, Díaz-Suárez L. Capacidad de afrontamiento y adaptación de los familiares del paciente adulto hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo. Aquichan [Internet]. 2013 Aug [citado 12 Jun 2023]; 13(2):159-172. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S165759972013000200003&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972013000200003&lng=en)
  5. Jiménez Cáceres SA. Nivel de satisfacción de los familiares de los usuarios atendidos en la Unidad De Cuidados Intensivos polivalente del Hospital General de la Plaza de la Salud en el periodo abril - junio 2022. [Tesis de Grado]. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana-UNIBE; 2022 [citado 29 Jun 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/1242/2/19-1098\\_TF.pdf](https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/1242/2/19-1098_TF.pdf)
  6. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Breve historia de la medicina intensiva. studylib.es. [citado 13 Jun 2023]. Disponible en: <https://studylib.es/doc/6456471/breve-historia-de-la-medicina-intensiva>
  7. Ponce de León IM. Capacidad de afrontamiento de familiares de los pacientes durante la hospitalización en la unidad de cuidados intensivos adultos [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [citado 13 Jun 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/11519>
  8. Wilson YG, Megret TH, Bonnane MM, Lescaille CC. Factores asociados al afrontamiento familiar en la atención del paciente grave. Rev Inf Cient [Internet]. 2020 [citado 29 Jun 2023]; 99(6):528-37. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2020/ric206d.pdf>
  9. Baeza Gómez I, Quispe Hoxsas LC. Proyecto "Humanizando los Cuidados Intensivos", nuevo paradigma de orientación de los Cuidados Intensivos. Rev Bioét Derecho [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2023]; (48):111-126. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872020000100008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872020000100008&lng=es)
  10. Duque-Ortiz C, Arias-Valencia M. La familia en la unidad de cuidados intensivos frente a una crisis situacional. Enferm Intens (Ed. impr.) [Internet]. 2022 ene-mar. [citado 13 Jun 2023]; 33(1):1-16. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2021.02.003>
  11. García Gil MP. Sobrecarga de los familiares en las Unidades de Cuidados Intensivos [Internet]. España: Editorial Molsalvez; 2007. [citado 13 Jun 2023]. Disponible en: <https://libreria.monsalvez.com/medicina/1665-sobrecarga-de-los-familiares-en-las-unidades-de-cuidados-intensivos-uci-7743844441600.html>
  12. Koster-Brouwer ME, Rijdsdijk M, van Os W, Soliman IW. Occurrence and Risk Factors of Chronic Pain After Critical Illness. Crit Care Med [Internet]. 2020 May [citado 13 Jun 2023]; 48(5):680-687. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32039992/>
  13. Colbenson GA, Johnson A, Wilson ME. Síndrome de cuidados post-intensivos: impacto, prevención y manejo. Breathe (Sheff) [Internet]. 2019 Jun [citado 13 Jun 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32039992/>



- 2023];15(2):98-101. DOI:  
<https://doi.org/10.1183/20734735.0013-2019>
14. Bonilla Oliveros CM, Calderón Losada SM, Garzón Gutiérrez N, Molina Sanchez L. Experiencia y afrontamiento de mujeres con cáncer de mama, mediante la teoría de Callista Roy. RNM [Internet]. 2019 jul. [citado 13 Jun 2023]; 5(1):40-8. Disponible en:  
<https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/195>
  15. Martínez Villamea S, Alonso Rodríguez A, Sánchez Vallejo A, Gallejo Lorenzo J. Estilos de afrontamiento de los familiares de pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos una revisión sistemática. Tiempos Enfer Salud [Internet]. 2019 [citado 23 Jun 2023]; (6):22-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7126234>
  16. Mateo Bustamante JE. Capacidad de afrontamiento de los familiares del paciente hospitalizado en Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sergio Bernales Comas 2018 [Tesis de Grado]. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [citado 23 Jun 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/28174>
  17. Bocanegras Flores ML. Alteración del estado emocional en madres de recién nacidos hospitalizados en la Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales [Tesis de Grado]. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2021 [citado 23 Jun 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/10164>
  18. Barrios Yanayaco JM. Percepción del familiar del paciente de la unidad de cuidados intensivos, sobre el cuidado que le brinda la enfermera, en un hospital de Minsa – Chiclayo, 2016. [Tesis de Grado]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. [citado 23 Jun 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2927/BC-TES-TMP-1748.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  19. Carvajal García M, Cedeño Vega E, Villavicencio Navia K. Caracterización de las dinámicas familiares en pacientes de Cuidados Intensivos En Manta, 2019. Rev Cient Arb Psicol Nuna Yachay [Internet]. 2020 [citado 23 Jun 2023]; 1(1):19-28. Disponible en:  
<https://munayi.ulead.edu.ec/wp-content/uploads/2020/03/ARTICULO-3.pdf>
  20. Tautiva Ochoa K, López CM, Guzmán-Romero SY, González Ruíz DP, Hernández Zambrano SM. Estrategias de afrontamiento en familiares de pacientes críticos. Repert Med Cir [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2023]; 31(1):3-10. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repositorio/article/view/950>
  21. Osorio-Duran E, Lapeira-Panneflex P, Acosta-Salazar D. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Duazary [Internet]. 2019 mayo [citado 13 Jun 2023]; 16(2):50-62. Disponible en: <https://doi.org/10.21676/2389783X.2941>
  22. 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” [Tesis de Grado]. Callao, Perú: Universidad Nacional de Callao; 2021. [citado 29 Jun 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6249>
  23. Suarez Orejuela BE. Descripción de las estrategias de afrontamiento empleadas por los cuidadores de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario del Valle “Evaristo García” [Tesis de Grado]. Cali,



Colombia: Universidad San Buena ventura Colombia; 2018.

24. Cataño Jaramillo DM, Oquendo Mejia D. Ocurrencia del síndrome post cuidados intensivos (pics) y la afectación en la calidad de vida de los pacientes [Tesis de Grado]. Medellín: Universidad de Antioquia, Facultad de Enfermería; 2021. [citado 13 Jun 2023]. Disponible

en: [https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/25194/1/CatañoDiana\\_OquendoDuvan\\_2021\\_SíndromePostUCI.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/25194/1/CatañoDiana_OquendoDuvan_2021_SíndromePostUCI.pdf)

25. Machacca Huacarpuma E. Funcionamiento familiar y grado de afrontamiento en familiares de la persona hospitalizada en Unidad Cuidados Intensivos. Hospital III Goyeneche, Arequipa - 2018. [Tesis de Grado]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2019. [citado 13 Jun 2023]. Disponible

en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fa147bc7-2e52-4ad0-9cfa-acc257f44dcf/content>

26. Loia F, Laviola SL, Frigieri FF, Pieri AP. Clinical utility of a structured program to reduce the risk of health-related quality of life impairment after discharge from intensive care unit: a real-world experience. Crit Care Res Prac [Internet]. 2018 [citado 13 Jun 2023]; 2018:[Aproximadamente 8 p.]. DOI: <https://doi.org/10.1155/2018/3838962>
27. Pascual Jimeno A, Conejero López S. Regulación emocional y afrontamiento: Aproximación conceptual y estrategias. Rev Mex Psicol [Internet]. 2019 [citado 29 Jun 2023]; 36(1):74-83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2430/243058940007/html/>

#### Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

#### Contribución de los autores:

Todos los autores tuvieron igual contribución en la elaboración y redacción de este artículo.

#### Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

