

ASPECTOS CLAVE QUE INDUCEN A LAS ENFERMERAS A LA FLEXIBILIZACIÓN DE LA POLÍTICA DE VISITAS DE LAS FAMILIAS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES

Enferm Cardiol. 2017; 24 (71): 72-78.

Autoras

Mónica Vázquez Calatayud¹, Sonsoles Martín Pérez², Elena Rubio Marco³, Cristina Labiano Pérez-Seoane³.

1 Doctora en Ciencias de la Enfermería. Máster en Ciencias de Enfermería. Universidad de Navarra. Responsable del Área de Investigación, Formación y Desarrollo de Enfermería. Clínica Universidad de Navarra.

2 Máster en Investigación y Rol Avanzado en Enfermería por la Universidad de Navarra. Enfermera del Área de Investigación Formación y Desarrollo de Enfermería. Clínica Universidad de Navarra.

3 Enfermera del Área de Críticos. Clínica Universidad de Navarra.

Dirección para correspondencia

Mónica Vázquez Calatayud
Clínica Universidad de Navarra
Pío XII nº 16
31008 Pamplona (Navarra)
Correo electrónico:
mvazca@unav.es

Resumen

Introducción: La visita flexible tiene importantes beneficios para el paciente crítico y su familia. Sin embargo, continúan existiendo unidades con una política restrictiva. Es importante conocer qué induce a las enfermeras a su flexibilización.

Objetivo: Identificar aquellos aspectos clave que inducen a los profesionales de enfermería a la flexibilización de la política de visitas de las familias en una unidad de cuidados especiales.

Material y métodos: Estudio descriptivo cualitativo prospectivo, llevado a cabo en una unidad polivalente. Para la recogida de datos se combinaron observaciones no participantes (n=302), notas de campo y entrevistas a las enfermeras (n=16).

Resultados: En el 16,9% de las observaciones las enfermeras modificaron las pautas establecidas, flexibilizando el horario. Se han identificado seis aspectos que influyeron, en distinto grado, en la flexibilización del horario de visitas por parte de las enfermeras. Entre los factores internos se identificaron el juicio clínico y las creencias y actitudes de los profesionales. Entre los factores externos destacaron la cultura de la unidad y las percepciones de otros profesionales.

Conclusiones: La política de visitas de la unidad por parte de los profesionales de enfermería se modifica, flexibilizándola, en pocas ocasiones. Conocer los motivos que inducen a las enfermeras a flexibilizar el horario de visitas permitirá diseñar estrategias que ayuden a mejorar la adopción flexible e individualizada de las políticas de visitas.

Palabras clave: Cuidados Intensivos, familia, enfermería, visitas a pacientes.

KEY ASPECTS THAT INDUCE NURSES TO INCREASE FLEXIBILITY IN FAMILY VISITORS POLICY IN A SPECIAL CARE UNIT

Abstract

Introduction: A flexible visitors policy has important benefits for both the critical patient and his/her family. However, there are still units with a restrictive policy. It is important to know what induces nurses to make it more flexible.

Objective: To identify those key aspects that induce nursing professionals to increase flexibility in family visitors policy in a special care unit.

Material and methods: A prospective, qualitative, descriptive study was conducted in a polyvalent unit. For data collection, non-participant observations (n=302), field notes and interviews with nurses (n=16) were combined.

Results: In 16.9% of observations, nurses modified the established guidelines, making the visiting schedule more flexible. Six aspects have been identified that influenced, to a different extent, the increase in visiting hours flexibility by nurses. Clinical judgment and professionals' beliefs and attitudes were identified among internal factors. Unit culture and other professionals' perceptions stood out among external factors.

Conclusions: The unit visiting policy by nursing professionals is rarely modified by making it more flexible. Knowing why nurses are induced to make visitors schedule more flexible will enable to design strategies that will help to improve the adoption of visitors policies in a flexible and individualized way.

Keywords: Critical care, family, nursing, visitors to patients.

INTRODUCCIÓN

Las Unidades de Cuidados Especiales (UCEs) son entornos altamente tecnificados, donde los profesionales de enfermería tienden a centrarse en el cuidado del paciente, dejando en un segundo plano a la familia^{1,2}. Desde entidades internacionales de gran relevancia como la *Joint Commision on the Accreditation of Healthcare Organizations*, el *Institute for Healthcare Improvement* o la *American Nurses Association* se aboga por el cuidado de la familia en las UCEs³⁻⁵. El *Institute for Patient- and Family-Centered Care*⁶, ha lanzado recientemente una campaña para promover la política de visitas flexible, política también respaldada por otras organizaciones^{7,8}. La política de visitas flexible se ha asociado con un descenso de los síntomas de la ansiedad y la depresión tanto en el paciente como en la familia^{4,9}, así como con un aumento de su satisfacción⁹. Asimismo, Fumagalli et al.¹⁰ han atribuido la disminución de las complicaciones cardiovasculares de los pacientes a la política de visitas abierta.

En la última década se ha constatado el interés mundial que ha cobrado la investigación de la política de visitas de las familias en las UCEs⁹⁻²⁴. Los estudios muestran que, a pesar de existir evidencia que promueva el uso de políticas de visitas flexibles o abiertas, en la práctica se carece de servicios que la adopten. Este hecho se constata en varios estudios desarrollados en Europa y Norte América, en los que se evidencia que en la mayoría de las UCIs existen políticas de visitas restrictivas^{4,14,16-18,21,25,26}. Así, en uno de los estudios, desarrollado por la *Association of Critical-Care Nurses*²⁶ se obtuvo que únicamente un 14% de las UCIs adoptaron una política de visitas abierta.

Cabe señalar, que la mayoría de los estudios identificados se han centrado en estudiar la adopción de los profesionales de enfermería a las políticas de visitas únicamente mediante una encuesta^{14,18,19,21,25,26}, lo que obliga a tratar con cautela los hallazgos encontrados. Un estudio previo plantea, además, la necesidad de analizar los motivos que inducen a los profesionales de enfermería a modificar las pautas establecidas en las políticas de visitas en UCEs²⁴.

La necesidad de impulsar la individualidad del cuidado del paciente y la familia por parte de los profesionales de enfermería en relación a las políticas de visitas, la tendencia de los mismos a limitarse al horario establecido, y teniendo en cuenta que un estudio previo propone abordar este tema en nuestro contexto, ha llevado a proponer esta investigación con el siguiente objetivo: identificar aquellos aspectos clave que inducen a los profesionales de enfermería a la flexibilización de la política de visitas de las familias en una UCE. Para ello, se han planteado los siguientes objetivos específicos:

1. Describir la adherencia de los profesionales de enfermería a la política de visitas de la unidad.
2. Identificar los factores que han motivado a los profesionales de enfermería a modificar las pautas establecidas en la política de visitas vigente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño y muestra

El diseño de esta investigación fue de tipo descriptivo cualitativo prospectivo. El estudio se realizó en una UCE polivalente (Unidad Coronaria, la Unidad de Intermedios y la Unidad de Ictus) de seis camas, de un Hospital