

**Titulo:** DISTRÉS MORAL EN UNA UNIDAD NEONATAL

**Autores:** Antonia Martín Perdiz, Verónica Lluch Garvı́, "M<sup>a</sup> Antonia Comas Serra"

**Hospital:** Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de las Islas Baleares

**Ciudad:** Palma de Mallorca

**Comunidad:** Baleares

**Telefono:** 645981042

**Email:** antonia.martin@uib.es

**Introducción:** El distrés moral fue definido por Andrew Jameton en 1984 como la incapacidad de una agente moral para actuar de acuerdo a sus valores y obligaciones percibidas debido a constricciones internas y externas (1).

**Palabras:** UCIN, enfermería pediátrica, distrés moral, ética

**Justificación:** El distrés moral es una fuente de malestar físico y emocional en las enfermeras. Además afecta negativamente el cuidado que reciben los pacientes neonatales y sus familias (2). Por todo ello es imprescindible determinar la presencia o no de este fenómeno en las unidades neonatales.

**Objetivos:** Evaluar si las enfermeras de una unidad neonatal padecen estrés moral y cuáles son las causas del mismo.

**Material:** Grabaciones y transcripciones

**Metodo:** Se llevaron a cabo entrevistas cualitativas a 6 enfermeras previo consentimiento informado. Triangulación de investigadoras durante el análisis.

**Resultados:** Categorías principales generadoras de estrés moral: 1. Subordinación de las enfermeras respecto a los médicos en el trabajo cotidiano. 1.1. Descoordinación en situaciones de urgencia: hubo una situación de mucha urgencia en la que nadie hacía nada bien y todo fue un caos (...) 1.2. Falta de información sobre el estado del paciente: delante de los padres te quedas como si no tuvieras ni idea 1.3. Escaso respeto al criterio enfermero: mi valoración personal es que hay gente que no sabe trabajar en equipo (...) y no se tiene en cuenta que hay más gente y sobre todo está el niño (...) 1.4. Cuidados enfermeros pautados por médicos: pautan el método canguro (...) porque tienen que pautarlo todo. 2. Desacuerdo entre médicos y enfermeras respecto a los cuidados paliativos. 2.1. Exclusión de las enfermeras en este tipo de decisiones: La decisión es toda médica. 2.2. Falta de consenso en el equipo: Yo pienso que se debería haber actuado paliativamente y no se actuó de esa manera a causa de los pediatras y nosotros lo llevamos súper mal. 2.3. Impacto emocional: Impotencia, rabia, rabia de ver que tú estás ahí luchando por algo que no tiene ningún sentido. Como aspectos protectores respecto al estrés moral las enfermeras recogieron el placer de trabajar con neonatos, la cohesión entre el equipo de enfermeras y auxiliares y el papel negociador de la coordinadora en las situaciones de conflicto entre médicos y enfermeras.

**Conclusiones:** Las causas que originan estrés moral en esta unidad son modificables y existen factores protectores.

**Bibliografía:** (1) Ulrich CM, Hamric AB, Grady, C. (2010). Moral Distress: A Growing Problem in the Health Professions. Hastings Center Report 40, no 1: 20-22. (2) Cavaliere T, Daly B, Dowling D, Montgomery K. Moral distress in neonatal intensive care unit RNs. Adv

Neonatal Care. 2010;10(3):145-56.

**Comunicacion\_oral:** SI