

TÍTULO

“Habitación individual en UCI Neonatal "Rooming- in””

AUTORES

Lorena López-Godínez Tudela, Carmen Dolz Alabau.

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

Actualmente en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) se ha extendido la necesidad de realizar intervenciones dirigidas a favorecer el bienestar del prematuro o neonato crítico y su familia, entendiéndolos a ambos como una unidad.

La estructura y organización de la UCI neonatal debe favorecer un ambiente tranquilo que apoye la comodidad de los padres y favorezca la proximidad y vinculación con su hijo enfermo. Y es por ello, que se están desarrollando programas de humanización de la asistencia con iniciativas, como el modelo Rooming-in de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del “St. Joseph Krankenhaus, Berlín- Tempelhof” en Alemania o del Magee-Womens Hospital de UPMC, Pittsburgh, Pennsylvania en Estados Unidos, donde se dispone de habitaciones individuales para los niños críticos y sus familias.

PALABRAS CLAVE

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, habitación individual, reestructuración, cambio, humanización, prematuro, familia, enfermería.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

En la UCI neonatal, el profesional de enfermería ocupa un lugar fundamental para llevar a cabo tanto los avances técnicos como de humanización en los cuidados durante su atención, siendo su principal preocupación el bienestar del niño y su familia.

El presente trabajo de investigación consiste en fomentar la reestructuración de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales y pediátricos en los hospitales de España, implementando habitaciones individuales para los niños en estado crítico y su familia. En inglés Rooming-in.

La mayoría de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales de España, no cuentan con este servicio debido a que este proyecto precisa de un presupuesto importante y supondría un gran cambio para el personal sanitario. Por este motivo, surge la necesidad de desarrollar estudios de investigación, en los cuales, se identifiquen los beneficios e inconvenientes de esta reestructuración.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Objetivo general: Describir las características del diseño de la UCI neonatal con habitaciones individuales y determinar las ventajas y limitaciones de este tipo de unidades para los neonatos en estado crítico, su familia y los profesionales de la salud.
- Objetivos específicos:
 - Mejorar la atención del paciente crítico neonatal y familia.
 - Optimizar la vinculación neonato-familia.
 - Favorecer la comunicación y relación entre familia-enfermería.
 - Preservar la intimidad del neonato, la familia y el trabajo de enfermería.
 - Aportar seguridad a los padres en el cuidado de su hijo en la unidad, facilitando así los cuidados en el hogar.

MATERIAL

Elaboración de un póster científico donde se exponen los beneficios e inconvenientes de las habitaciones individuales en la UCI neonatal.

MÉTODO

- Información bibliográfica para la investigación. Se llevó a cabo una revisión del modelo Rooming-in de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del “St.Joseph Krankenhaus, Berlín- Tempelhof” Alemania y del Magee-Womens Hospital de UPMC, Pittsburgh, Pennsylvania, Estados Unidos (ambos de nivel III). Además, se ha realizado una búsqueda de información en bases de datos (Medline, PubMed, LILACS, Scielo) y artículos de investigación relacionados con el tema. La estrategia de búsqueda se ha desarrollado combinando los términos de las palabras clave citadas en este artículo con los operadores booleanos and, or, not y with y el periodo de búsqueda se ha limitado a 10 años, seleccionando artículos publicados en inglés, alemán y español.
- Método sistemático y organizado mediante un póster.

RESULTADOS

Existe una base legal que reconoce el derecho del niño a estar acompañado por su padre, madre o tutor: “La Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado, adoptada en 1986 por unanimidad del Parlamento Europeo, Consejo de Europa, UNICEF y la OMS, proclama entre otros especialmente, el derecho a estar acompañado por su madre, padre o persona que los sustituya, el máximo tiempo posible, como cuidadores principales y no como meros espectadores pasivos. Así como, a recibir tratamiento o la realización de exploraciones y pruebas clínicas con la información previa, el consentimiento y la participación de la madre o padre siempre que su estado no lo contraindique”.

Según el estudio realizado en el Magee-Womens Hospital, los profesionales demostraron confianza para proporcionar cuidados en el nuevo ámbito, una seguridad que se reforzó en el transcurso de los dos primeros años. El paso a la nueva unidad no precisó un cambio en los ratios de enfermeros/as y las actividades se realizaban en un área más reducida, disminuyendo así, el tiempo necesario para ir de un sitio a otro dentro de la unidad. Además, las familias manifestaron su satisfacción con la nueva UCI Neonatal (UCIN), lo que influyó en la decisión de la madre de dar a luz en ese hospital.

En ambos estudios revisados se demuestra una notable reducción de la hospitalización de los grandes prematuros, lo cual justifica la inversión en la infraestructura a largo plazo y se evidencia que el diseño de una UCIN, que apoya el desarrollo y está centrado en la familia, tiene un impacto positivo en la inversión económica de un hospital tras la apertura de una nueva unidad.

CONCLUSIONES

- En el modelo Rooming-in se individualiza la atención al neonato y su familia, además se facilita y mejora la comunicación enfermera-familia, en un ambiente libre de ruidos y/o interrupciones, respetando escrupulosamente la unidad y privacidad de la familia.
- La implicación de los padres en los cuidados del neonato en estado crítico, evidencia grandes beneficios y aumenta la confianza que la familia tiene en los profesionales, potenciando así la seguridad de los padres en el cuidado de su hijo durante su hospitalización, influyendo positivamente con ello en los cuidados posteriores al alta.
- El profesional de enfermería responsable del cuidado y bienestar del neonato crítico, requiere de habilidad y sensibilidad para ofrecer una atención humanizada y de calidad al bebé y a su familia, desarrollando intervenciones que facilitan la interacción dinámica entre recién nacido, familia y profesional de enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

1. Milford, CA.; Zapalo, BJ. and Davis, G. Transition to an individual-room NICU design: process and outcome measures. Neonatal Netw. 2008 Sep-Oct; Vol. 27(5):299-305.
2. Erdevé, O.; Kanmaz, G. y Dilmen, U. Efectos de la Implementación de Habitaciones Individuales en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales como Parte de un Programa Sanitario Centrado en la Familia. Segunda edición. Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC). Salud i Ciencia. Jun 2012, 19(2):148-51.
3. Van Enk, RA. and Steinberg, F. Comparison of Private Room With Multiple-Bed Ward Neonatal Intensive Care Unit Environments. HERD Volumen 5, Número 1, pp 52-63. 2011 Vendome Group, LLC.
4. Domanico, R.; Davis, DK.; Coleman, F. and Davis, BO. Documenting the NICU design dilemma: parent and staff perceptions of open ward versus single family room units. Journal of Perinatology. 2010. Vol. 30, 343-351
5. Shahheidari, M. y Homer, CSE. Impact of the design of Neonatal Intensive Care Units on neonates, staff, and families: A systematic literature review. Journal of Perinatal and Neonatal Nursing. 2012. Vol.26 (3):260-276.

6. Escudero, D.; Viña, L. y Calleja, C. Por una UCI de puertas abiertas, más confortable y humana. Es tiempo de cambio. *Med. Intensiva*. 2014. Vol. 38(6):371---375
7. Blog de Parra-Müller, arquitectura de maternidades. Impact of the design of Neonatal Intensive Care Units on neonates, staff, and families: A systematic literature review Muller A. Visita a la Unidad de Cuidados neonatal y pediátrica del Hospital St. Joseph en Berlín- Tempelhof. 2014. Alemania. Consultado el 16 de enero de 2017. Disponible en: <http://www.arquitecturadematernidades.com/es/blog/visita-la-unidad-de-cuidados-intensivos-neonatal-y-pediatrica-del-hospital-st-joseph-en-berlin>
8. Consejo interterritorial del sistema nacional de salud. Impulsar y armonizar la humanización de la asistencia en las unidades de cuidados intensivos pediátricas y neonatales del sistema nacional de salud. Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad, 2013.
9. St.Joseph Krankenhaus, Berlín Tempelhof Alemania [Internet]. Berlín: Hospital St. Joseph de Berlín; 2015[consulta el 16 de enero de 2017]; Disponible en: <https://www.sjk.de/de/kliniken/klinik-fuer-kinder-und-jugendmedizin/neonatologie.html>
10. Sociedad Española de Enfermería Neonatal. La transición hacia una UCIN de habitaciones individuales: Procesos y Resultados. Consultado el 17 de enero de 2017. Disponible en: <http://www.seen-enfermeria.com/index.php/component/content/article/57-articulo-del-mes/neonatal-network/144-la-transicion-hacia-una-ucin-de-habitaciones-individuales-procesos-y-resultados?showall=1&limitstart=>

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster