

## **TÍTULO**

“La familia en la Unidad Neonatología”

## **AUTORES**

M<sup>a</sup> Pilar Gutiérrez Barceló, Purificación Escobar García, Elisabet Justes Mercadé, María Isabel Solá Fernández, Meritxel Dalfó Martí, Sandra Cristóbal Pérez.

## **HOSPITAL**

*Hospital Universitario Vall d'Hebron*

## **CIUDAD**

Barcelona

## **PROVINCIA**

Barcelona

## **INTRODUCCIÓN**

El abordaje integral en el cuidado del neonato, y su familia dentro del entorno hospitalario requiere a los profesionales incluir dentro de su ámbito de cuidado la dimensión biológica, psicológica, social y conductual. La hospitalización del recién nacido vulnerable provoca una situación de estrés y de duelo anticipado en los padres por la incertidumbre en el futuro de su hijo. Los padres han de ser entendidos y ayudados para recuperar su papel como cuidadores principales. Des de la sociedad, se reclama un trato más humanizado, ofrecer una atención basada en unos principios éticos adaptados a la especial situación de la dependencia actual y favorecer situaciones de participación.

## **PALABRAS CLAVE**

Humanización, cuidados, Unidad neonatal, desarrollo, familia.

## **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

En el nuevo paradigma asistencial de la neonatología el cuidado a los cuidadores principales del neonato y su entorno social han convertido a la familia en objeto y sujeto del cuidado proporcionado por los profesionales. La Unidad neonatal ha cambiado sus objetivos hacia un paradigma de calidad centrado en las formas de promover el bienestar de la familia y la participación de los padres desde el nacimiento (Provenzi & Santoro, 2015). La atención centrada en la familia en la UCIN implica la participación activa de ambos padres en el cuidado diario del recién nacido prematuro (Guerra Guerra & Ruíz de Cárdenas, 2008; Provenzi & Santoro, 2015). Los padres identifican como importante en los cuidados que reciben sus hijos el que sea una atención holística, solícita, oportuna, cálida y humana y que además se les tenga en cuenta en la planificación de los cuidados de su hijo (Guerra Guerra & Ruíz de Cárdenas, 2008). Así mismo, tienen expectativas respecto al acompañamiento de las enfermeras y esperan tener una relación cálida, empática y humana que les genere bienestar y se respeten sus creencias religiosas (Guerra Guerra & Ruíz de Cárdenas, 2008).

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

Mostrar cuál ha sido nuestra evolución en la humanización de la unidad de neonatología, desde que se comenzó a gestar el cambio. Creemos que las experiencias hay que ponerlas en valor y por ello traemos la nuestra hoy.

## **MATERIAL**

Iniciativas multidisciplinares y disciplinares.

## **MÉTODO**

Se hace una revisión de las iniciativas promovidas en la unidad de neonatología del hospital Vall d'hebron para mejorar competencias familiares y favorecer la resolución de sus dificultades de forma individualizada.

## **RESULTADOS**

2005 Programa de Ingreso Domiciliario: Facilitar el alta precoz de pacientes que requieren observación en su domicilio. Se realizan visitas periódicas de enfermería.

En el 2007 se realiza un cambio de Unidad y la informatización de la H<sup>a</sup> del paciente convirtiéndonos en la primera UCI con estación de trabajo informatizado de nuestro hospital.

Con el cambio iniciamos una política de puertas abiertas con flexibilidad horaria para los padres de 24h. Actualmente hemos abierto el horario de visitas a otros familiares: 4 familiares/ día. Mejora de las condiciones de estancia con incorporación de butacas reclinables con reposapiés, compartir espacio del neonato padre-personal, las habitaciones individuales, sala de padres (año 2012) y Box Quasicasa han favorecido el tiempo de presencia de los padres.

En 2010 se inicia el programa NIDCAP que nos ayuda a incluir en nuestra práctica de cuidado a los padres y a potenciar la consciencia de vulnerabilidad del paciente y necesidades de cuidado de las familias.

En 2010 se inicia la coordinación y seguimiento para el alta del paciente crónico por parte de la enfermera de soporte clínico.

El soporte de educación sanitaria proporcionado por la enfermera y auxiliar a pie de cama a la capacitación de los padres desde la individualización del cuidado promueve la capacitación de los padres para ser cuidadores principales de su hijo y se ha convertido en una de las responsabilidades más importantes de las funciones de los profesionales.

La consolidación de los grupos de trabajo Riesgo Psicosocial (2014), Atención al duelo (2015), la Guía de Atención al final de la vida, el Proyecto Germans (2016), las diferentes Asociaciones de padres y la información respecto a ayudas administrativas a las familias contribuyen al soporte y cuidado de los cuidadores.

Actualmente tenemos en marcha un estudio de investigación “Vivencias de los padres sobre los cuidados enfermeros a niños prematuros” que nos aportará la evidencia científica de la calidad del cuidado percibido.

## CONCLUSIONES

La familia forma parte de nuestra unidad y su cuidado se ha convertido en responsabilidad de los profesionales por ello potenciamos su participación creando situaciones que favorecen su participación e integración.

El cambio en el paradigma asistencial ha provocado la redefinición del papel de los profesionales en nuestra Unidad.

La colaboración de los padres con los profesionales es un elemento más de seguridad para el paciente y sistema. El establecimiento de una formación reglada i/o continua para la familia ayudará a la inclusión y a la participación de los padres en la Unidad es uno de nuestros futuros objetivos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Bazo Hernandez, Leticia.Tarragona,2016. “Evaluación del proceso de implantación del modelo NIDCAP de CCDNeonatal y atención a la familia en España). Ed. Universitat Rovira i Virgili.
- Grupo multidisciplinar Neonatología Vall d’Hebron. Barcelona 2016. “Guía de atención y acompañamiento al final de la vida para profesionales del servicio”.  
[http://www.vhebron.net/web/intranet-vall-d-hebron/actualidades/-/asset\\_publisher/jgfOy6A55Af2/content/primera-guia-per-ajudar-els-professionals-de-neonatologia-a-afrentar-el-dol/10165?redirect=http%3A%2F%2Fwww.vhebron.net%2Fweb%2Fintranet-vall-d-hebron%2Factualidades%3Fp\\_id%3D101\\_INSTANCE\\_jgfOy6A55Af2%26p\\_p\\_lifecycle%3D0%26p\\_p\\_state%3Dnormal%26p\\_p\\_mode%3Dview%26p\\_p\\_col\\_id%3Dcolumn-1%26p\\_p\\_col\\_count%3D1%26\\_101\\_INSTANCE\\_jgfOy6A55Af2\\_advancedSearch%3Dfalse%26\\_101\\_INSTANCE\\_jgfOy6A55Af2\\_keywords%3D%26\\_101\\_INSTANCE\\_jgfOy6A55Af2\\_delta%3D10%26p\\_r\\_p\\_564233524\\_resetCur%3Dfalse%26\\_101\\_INSTANCE\\_jgfOy6A55Af2\\_cur%3D5%26\\_101\\_INSTANCE\\_jgfOy6A55Af2\\_andOperator%3Dtrue](http://www.vhebron.net/web/intranet-vall-d-hebron/actualidades/-/asset_publisher/jgfOy6A55Af2/content/primera-guia-per-ajudar-els-professionals-de-neonatologia-a-afrentar-el-dol/10165?redirect=http%3A%2F%2Fwww.vhebron.net%2Fweb%2Fintranet-vall-d-hebron%2Factualidades%3Fp_id%3D101_INSTANCE_jgfOy6A55Af2%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-1%26p_p_col_count%3D1%26_101_INSTANCE_jgfOy6A55Af2_advancedSearch%3Dfalse%26_101_INSTANCE_jgfOy6A55Af2_keywords%3D%26_101_INSTANCE_jgfOy6A55Af2_delta%3D10%26p_r_p_564233524_resetCur%3Dfalse%26_101_INSTANCE_jgfOy6A55Af2_cur%3D5%26_101_INSTANCE_jgfOy6A55Af2_andOperator%3Dtrue)
- Proyecto Germans:  
[http://www.efcni.org/index.php?id=1947&tx\\_ttnews\[tt\\_news\]=1776&cHash=032d1076f5c6dd614f2094d956ed6a2a](http://www.efcni.org/index.php?id=1947&tx_ttnews[tt_news]=1776&cHash=032d1076f5c6dd614f2094d956ed6a2a)  
<https://youtu.be/fzyliT2onkk>
- Aliabadi, F., Kamali, M., Borimnejad, L., Rassafiani, M., Rasti, M., Shafaroodi, N., et al. (2014) Supporting-emotional needs of Iranian parents with premature infants admitted to Neonatal Intensive Care Units. Med J Islam Repub Iran, 28(53).
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2014) Unidades de neonatología. Estándares y recomendaciones de calidad (NIPO: 680-14-147-2). Recuperado de:  
[https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA\\_Accesible.pdf](https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA_Accesible.pdf)
- Ministerio de Sanidad y Política Social (2010) Cuidados desde el nacimiento. Recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas (NIPO: 840-10-049-2) Recuperado de:  
<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/cuidadosDesdeNacimiento.pdf>
- Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid (2015). Humanización en la Unidades de Cuidados Intensivos (129/232). Recuperado de:  
<http://humanizandoloscuidadosintensivos.com/wpcontent/uploads/2016/10/PlanHUCI.pdf>

- López Maestro M, et al. Cuidados centrados en el desarrollo. Situación en las unidades de neonatología de España. An Pediatr (Barc). 2013. <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2013.10.043>

**TIPO DE PRESENTACIÓN**

Comunicación Oral