

TÍTULO

"Valoración de la entrada de hermanos a UCIN: opinión de los profesionales."

AUTORES

M^a Ronda Delgado de la Fuente, Zoraida Estela Delgado Gómez; Tamara Raquel Velasco Sanz; Carmen Urbano Lobo.

HOSPITAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CARLOS

CIUDAD

Madrid

PROVINCIA

Madrid

INTRODUCCIÓN

La familia es el entorno natural y fundamental donde el recién nacido se desarrolla desde su nacimiento. Aquellos que se ven obligados a ingresar en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) deben intentar mantener este vínculo familiar, facilitando su desarrollo.

PALABRAS CLAVE

Visitas hermanos, NIDCAP.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La Atención Centrada en la Familia está orientada a mantener este entorno natural de desarrollo del recién nacido y a favorecer la implicación de las madres/padres en los cuidados de sus hijos/as, de forma que el ingreso de su hijo en una UCIN impacte lo menos posible en el desarrollo de las interacciones y vínculos familiares.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- Valorar las expectativas de cambio e inconvenientes entre el personal sanitario.
- Valorar la opinión de los profesionales sanitarios de una UCIN, en la entrada y participación en los cuidados a los hermanos de los pacientes ingresados.

MATERIAL

Se diseñó un estudio observacional, descriptivo y transversal en la unidad de neonatología de un hospital terciario, durante los meses de febrero y marzo del año 2018.

Los criterios de inclusión fueron todo el personal sanitario (Médicos, MIR, enfermeras, EIR, TCAE) que estaban trabajando durante el período de estudio.

MÉTODO

Para la recogida de datos se diseñó un cuestionario adhoc con respuesta múltiple tipo Likert con cinco grados de amplitud, constituido por 5 ítems, anónimo a sobre cerrado y autoadministrado. Se somete a un panel de experto y para su validación se realizó una prueba piloto. Los datos han sido analizados con SPSS Statistics 18.0.

RESULTADOS

Se obtuvo un total de 75 participantes (Tasa de participación del 96%); Además de las variables socio-demográficas destaca la gran predisposición del personal al cambio con un 86,6%, especialmente los médicos y enfermeras frente al 71,4% de las TCAES que se mostraron en contra. El inconveniente más destacado con un 74,7% el riesgo de infección. El 57,4% de los encuestados se muestra a favor de involucrar a los hermanos en los cuidados especialmente los residentes (MIR Y EIR) con un 100%, los médicos con un 91,6%, las enfermeras con un 63,3% y las TCAE con un 9,6%. El 94,7 % considera importante una enseñanza previa a la entrada en la unidad del hermano.

CONCLUSIONES

Existe una gran predisposición entre los profesionales sanitarios para permitir la entrada de los hermanos a la UCIN, especialmente médicos y enfermeras. También consideran importante aplicar una enseñanza previa para poder involucrarlos en los cuidados del hermano ingresado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Riani-Llano, N. Momentos clave para humanizar el paso por la unidad de cuidados intensivos neonatal. *Persona y Bioética*, vol. 11, núm. 29, julio-diciembre, 2007. 138-145.
2. Pallás Alonso, CR. Cuidados centrados en el desarrollo en las unidades neonatales. *AnPediatrContin.* 2014; 12:62-7 – Vol. 12 Núm.02.
3. F. Jiménez Parrilla, M. Loscertales abril, A. Martínez Loscertales, M. Merced Barbancho Morant, D. Lanzarote Fernández, C. Macias, C. Nieto Rivera. Padres de recién nacidos ingresados en UCIN, impacto emocional y familiar. *VOX PAEDIATRICA*, 11,2 (27-33), 2003.
4. Cuidados desde el nacimiento Recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. *SANIDAD 2010 MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL.*
5. Fernández Ruiz, E. Cuidados centrados en el Neurodesarrollo del recién nacido prematuro hospitalizado. *Rev. enferm. CyLVol 8 – N° 1 (2016) ISSN 1989-3884.*
6. KH Nyqvist, GC Anderson, N Bergman, A Cattaneo, N Charpak, R Davanzo, U Ewald, O Ibe, S Ludington-Hoe, S Mendoza, C Pallás-Allonso, JG Ruiz Peláez, J Sizun, A-M Widström. Towards universal Kangaroo Mother Care: recommendations and report from the First European conference and Seventh International Workshop on Kangaroo Mother Care. *Acta Pædiatrica* ISSN 0803–5253.
7. Lucchini Raies, F. Márquez Doren, CU. Efectos del contacto piel con piel del recién nacido con su madre. *Enferm vol.21 no.4 Granada oct./dic. 2012.*
8. Collados-Gómez, L. Aragonés-Corral, B. Contreras-Olivares, I. García-Feced, E. Vila-Piqueras, ME. Impacto del cuidado canguro en el estrés del neonato prematuro. *Enfermería Clínica*, Volume 21, Issue 2, March–April 2011, Pages 69-74.
9. Pallás Alonso CR, López Maestro M. NIDCAP, práctica clínica y metanálisis. *EvidPediatr.* 2013; 9:40.

10. Harillo Acevedo,D. Rico Becerra,J.I. López Martínez,A. La filosofía de los cuidados centrados en el desarrollo del recién nacido prematuro (NIDCAP): una revisión de la literatura Enfermería Global N° 48 Octubre 2017.

11. López Maestro, M. Melgar Bonis, A. De la Cruz-Bertolo, J. Perapoch López,J. Mosqueda Peña,R Pallás Alonso,C.R. Cuidados centrados en el desarrollo. Situación en las unidades de neonatología de España.AnPediatr (Barc) 2014;81:232-40 – Vol. 81 Núm.4 DOI: 10.1016/j.anpedi.2013.10.043

12. Rosa Pallás, C.R. Valls, A. Perapoch, J. Unidades de Neonatología ¿Cuál es su situación en España? 2010. Observatorio de Salud de las Mujeres. Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010.

13. Unidades de neonatología. Estándares y recomendaciones de calidad. Ministerio de sanidad,servicios sociales e igualdad. 2014.

14. Pavao JM1, St John M, Cannole RF, Fischer T, Maluccio A, Peining S. Siblingkinnections: a clinical visitation program. Child Welfare. 2007 Mar-Apr;86(2):13-30.

15. Andrade TM1. Sibling visitation: Research implications for pediatric and neonatal patients. Online J KnowlSynthNurs. 1998 Sep23; 5:6.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral