



COM. 17. Cuidados de enfermería perdidos en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos y su relación con la turnicidad.

AUTORES

Arcos Von Haartman Cristina (1), Iglesias Parra Maria Rosa (2), Morales Gil Isabel María (2), Morales Asencio José Miguel (2)

(1) Hospital Materno-Infantil. Hru Málaga,

(2) Facultad Ciencias De La Salud. Universidad De Málaga

Introducción

Los cuidados de enfermería perdidos (en inglés Missed Nursing Care, MNC) se definen como aquellos cuidados que se retrasan, son incompletos o no se realizan durante un turno de trabajo. La turnicidad está directamente relacionada con factores que contribuyen a los MNC, como la dotación de personal o el entorno de trabajo.

Objetivos

Describir y sintetizar los hallazgos de MNC en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIPs) y su relación con la turnicidad.

Metodología

Se consultaron 6 bases de datos (PubMed, CINAHL, WOS, SCOPUS, PubPsych y EMBASE) introduciendo los términos Missed nursing care , factors related, intensive care units, pediatric. Rango de fechas 2009-2024, idiomas español, inglés, francés, portugués e italiano. El proceso de selección siguió el diagrama de flujo PRISMA-ScR

Resultados

De 1703 artículos, 11 cumplieron el criterio de inclusión: 8 del ámbito adulto y 3 del pediátrico. Se incluyeron 9 estudios descriptivos, una revisión integrativa y un documento de debate. Las actividades que se omitieron con mayor frecuencia fueron las asociadas con brindar comodidad al paciente y a la familia. Las enfermeras que trabajaban turnos de ≥ 12 horas fueron más propensas a informar una mala calidad de la atención, existiendo una asociación directa entre turnos largos y MNC. El insomnio secundario a turnos largos o nocturnidad incrementaron los MNC. Las enfermeras que trabajaban en el turno de noche reportaron mayores tasas de satisfacción en comparación con las que trabajaban en el turno de día. Las probabilidades de que la atención no se realizara fueron mayores en los turnos con peor personal en comparación con los mejores.

Conclusión

El horario del turno y el entorno de práctica tienen una relación directa con la atención que queda sin realizar. La escasa evidencia de pediatría no permite abordar posibles fallas en la atención y sus resultados relacionados.

Palabras clave:

Cuidados de enfermería perdidos, factores relacionados, unidades de cuidado intensivo pediátrico, trabajo por Turnos