

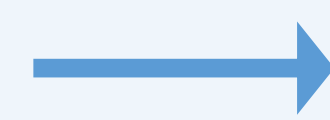
Modelo de cuidados centrados en la familia en la unidad de cuidados intensivos neonatales

Patricia Calvo González, Laura Murillo Uceda, Elia Torrent Riera, Julia Roselló Guía
Residentes en Enfermería Pediátrica – Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona) – pcalvo@hsjdbcn.es

Introducción

Durante años, la **familia** del paciente pediátrico ha sido **considerada el elemento de riesgo y factor negativo** en el manejo de patologías y control de infecciones. No es hasta **1959 con el “Informe Platt”**, cuando se crean políticas organizativas y se abre un abanico de nuevos modelos de cuidados donde, la **participación familiar, consigue el protagonismo**.

Incremento de pacientes en unidades de cuidados intensivos neonatales



Necesidad de formación sobre este modelo y el papel de liderazgo enfermero pediátrico

Tienen como finalidad un cuidado de calidad – seguridad y el empoderamiento familiar.

Objetivo

Conocer qué es el modelo de cuidados centrados en la familia (MCCF), qué características tiene su uso y cuáles son las intervenciones enfermeras.

Metodología

- Revisión bibliográfica (iniciada en diciembre de 2021 y finalizada en febrero de 2022).
- Bases de datos utilizadas: PubMed, Dialnet, Scielo, Cuiden, CINAHL, Trip Database. Se emplearon “AND” y “OR” como operadores booleanos y palabras clave procedentes de Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH).
- Criterios de inclusión: “Artículos de hasta 5 años de antigüedad, “Idioma ingles o español”, “Humanos” y “Edad: nacimiento – 1 mes”
- Palabras clave: Cuidados centrados en la familia (FCC), neonatos, cuidados intensivos, enfermería.

Resultados

- Afianzamiento del **rol de la familia** como cuidador principal
- **Comunicación** bidireccional
- **Satisfacción** en el **cuidado** dado y recibido
- **Disminución del estrés** familiar
- Comprensión de **fortalezas y capacidades para el cuidado en las familias**

- Dificultades en la gestión del **tiempo**
- Falta de **formación y comprensión** profesional
- **Estructura sanitaria poco flexible** para compartir cuidados
- Barreras sociales para la **conciliación familiar**

Conclusiones

- La **hospitalización** neonatal supone para los padres un fracaso en su rol de cuidador y protector apareciendo emociones como el **miedo, la ansiedad y el estrés**.
- El **modelo de cuidados centrados en la familia** crea una **relación** entre los **profesionales sanitarios y la familia**, en la que se comprometen a **compartir la responsabilidad del cuidado** del niño, creando un proceso de **inclusión y consiguiendo ese empoderamiento**.
- Los **dos pilares** fundamentales para su implementación son la **trasformación física de la unidad** y las **intervenciones enfermeras** en el momento del ingreso, durante la hospitalización, planificación al alta y cuidados al final de la vida.

Enfocar el cuidado como un proceso continuo y no como una meta de exclusiva independencia familiar, reconocer y respetar el rol de la familia sobre el cuidado de sus hijos empoderándola, ayudándola y animándola a tomar decisiones, disminuye las barreras sociales para favorecer así, una mayor conciliación familiar.



SCAN ME