

Cómo mejorar los cuidados al final de la vida en las unidades de cuidados intensivos

22/01/2025

Investigadoras de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud de Bogotá (Colombia) junto con investigadores/as de las Universidades de Alicante y Jaén, pertenecientes al Grupo de Investigación **“Aspectos Psicosociales y Transculturales de la Salud y la Enfermedad”** y del **Centro de Investigación Mente, Cerebro y Comportamiento** de la Universidad de Granada, han realizado una revisión para identificar las principales **intervenciones interprofesionales y factores que mejoran el cuidado de los/as pacientes en situación de fin de vida en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)**. Para ello, se realizó una revisión integrativa que incluyó estudios publicados entre 2010 y 2021, analizando finalmente **31 trabajos relevantes**.



Los resultados se organizaron en torno a dos categorías principales:

1. Las intervenciones interprofesionales para mejorar los cuidados al final de la vida.
2. Los factores que influyen en esos cuidados dentro de la UCI.

En cuanto a las intervenciones, se destaca que la mayoría fueron realizadas de manera multidisciplinaria e involucraban a **personal de enfermería, medicina y trabajo social**. Estas intervenciones se centraron en el **manejo de síntomas físicos y emocionales, la capacitación del personal de salud y las familias, y la consulta temprana de cuidados paliativos**. Se observó que involucrar a los/as familiares en la toma de decisiones mejoró la calidad de la atención, redujo la estancia en UCI y alivió el estrés emocional de las personas cercanas.

Respecto a los factores que influyen en los cuidados, se identificaron varias barreras, como la **falta de formación en cuidados paliativos entre los/as profesionales de salud**. La educación sobre estos cuidados se sugiere como parte integral de la formación en cuidados críticos. Además, la participación familiar en las decisiones sobre tratamientos invasivos o no reanimación es fundamental para garantizar que los pacientes reciban cuidados acorde con sus deseos. En consecuencia, se evita prolongar el sufrimiento innecesariamente. La comunicación clara y temprana con los/as pacientes y sus familiares se asocia con una mayor autonomía y satisfacción.

Referencia:

Hernández-Zambrano, S. M., Carrillo-Algarra, A. J., Manotas-Solano, O. E., Ibáñez-Gamboa, S. E., Mejía-Mendez, L. M., Martínez-Montoya, O. H., Fernández-Alcántara, M., & Hueso-Montoro, C. (2024). Interprofessional interventions and factors that improve end-of-life care in intensive care units: An integratory review. *Enfermería intensiva*, S2529-9840(23)00069-1. <https://doi.org/10.1016/j.enfie.2023.08.009>