

PERCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA Y FAMILIAS RESPECTO DE LA POLÍTICA DE VISITAS DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

LIC. BEJARANO, ANA MARÍA - MG. ROUGIER, ANA

V Congreso internacional
Humanización
de la
asistencia
Sanitaria



Del 6 al 8 de mayo de 2026

Hospital Universitario
Virgen del Rocío
Avda. Manuel Siurot, s/n,
41013, Sevilla



Sevilla 2026

INTRODUCCIÓN

El ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) genera una importante carga emocional tanto en el paciente como en su familia. Históricamente, las UCI han implementado políticas de visitas restrictivas, generando tensión entre el control clínico y el beneficio psicosocial del soporte familiar. La evidencia contemporánea impulsa un cambio de paradigma: pacientes con visitas no restringidas presentan menor riesgo de complicaciones cardiocirculatorias y menores niveles de ansiedad Hunter et al., 2016. Sin embargo, la implementación de políticas de "puertas abiertas" sigue siendo limitada.

RESULTADOS - ENFERMERÍA

El personal de enfermería reconoce los beneficios de integrar a las familias, aunque expresa **reticencia operativa**:

CAMBIOS POSITIVOS OBSERVADOS

Mejoras en la dinámica y recuperación del paciente cuando la familia está presente.

PREOCUPACIONES IDENTIFICADAS

Impacto sobre el flujo de trabajo, incremento de la carga laboral física y psíquica, y riesgo de agotamiento profesional.

NECESIDADES DEL EQUIPO

Soporte organizacional, revisión de dotación de personal y formación especializada en humanización.

RESULTADOS - FAMILIA

Las familias manifestaron una percepción marcadamente positiva hacia la flexibilización de los horarios de visita, destacando los siguientes efectos:

BIENESTAR EMOCIONAL

La presencia familiar se percibe como mecanismo efectivo para reducir el estrés y la ansiedad del paciente.

APOYO

La integración familiar provee soporte emocional directo al paciente, favoreciendo su proceso de recuperación.

CALIDAD PERCIBIDA

Mayor satisfacción con la atención recibida y con la comunicación con el equipo de salud.

CUIDADO HUMANIZADO

Comportamientos como la empatía, comunicación efectiva y afecto del personal son percibidos por las familias como indicadores de cuidado humanizado.

METODOLOGÍA

119

familias
encuestadas

18

enfermeros/as
participantes

Diseño: Descriptivo, no experimental, mixto (cuali-cuantitativo) y transversal
Período: Junio - agosto de 2025, Sanatorio La Entrerriana, Paraná
Instrumento: Cuestionario autoadministrado (Kirchhoff et al., 1993; Simpson, 1996) - 22 ítems sobre percepción del efecto de la visita
Variables: Sociodemográficas (familias), sociolaborales (enfermeros/as) y percepción de la política de visitas

CONTEXTO INSTITUCIONAL

El estudio se desarrolló en la UCI del Sanatorio La Entrerriana, Paraná, con más de 70 años de trayectoria y categorización Nivel I (Res. 318/2001, Ministerio de Salud, Entre Ríos).
10Box de UCI

65Edad media pacientes

Desde mayo de 2017, la institución adoptó el sistema de "puertas abiertas", permitiendo visitas prolongadas y directas. Tras la pandemia (2020-2022), se retomó esta política como normativa institucional.

10

box de
UCI

65

edad media
de pacientes

PERFIL DE LA MUESTRA

- E Enfermeros/as:** 88% mujeres; 66,67% entre 31-45 años; 53% con más de 20 años de experiencia.
- N Nivel académico del equipo:** 70% enfermero/a titulado/a, 18% Licenciado/a, 12% con posgrado.
- F Familiares:** 45,76% hijos/as; 18,64% cónyuge/pareja. El 66,1% vivía a menos de 10 km del sanatorio.

CONCLUSIÓN

La implementación de una política de visitas de "puertas abiertas" en la UCI se evidencia como un eje de mejora ineludible para la atención centrada en el paciente y la familia. La percepción familiar es marcadamente positiva: reduce el estrés, provee apoyo emocional y mejora la satisfacción con el cuidado. La adopción de esta política requiere soporte organizacional, revisión de la dotación de personal y formación especializada. La mera adopción de horarios flexibles no es suficiente: se necesita una transformación cultural del equipo de salud que combine excelencia técnica con empatía y respeto por la dignidad del paciente.



Nosotros



Nuestros maestros



Trabajo completo

