



## Artículo original

# **Comunicación de enfermería que recibieron las madres de niños con Asistencia Mecánica Ventilatoria internados en una unidad de cuidados intensivos de un hospital pediátrico de la ciudad de Corrientes en el periodo octubre del 2020.**

**Gómez, Judit V.; Cardena Baez, Aldana M.; Gomez, Gabriela G.;  
Medina, Oscar A.; Vega, Nancy N.**

### RESUMEN

Introducción: La comunicación juega un papel fundamental en la calidad de vida y la satisfacción de las personas, más en el contexto en el que se encuentran los padres ante la internación sus hijos, donde los mismos se ven sometidos a múltiples tratamientos invasivos como, por ejemplo, la Asistencia Mecánica Ventilatoria. Objetivo: Describir la comunicación que recibieron del personal de enfermería, las madres de niños con Asistencia Mecánica Ventilatoria internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico de un Hospital Público. Materiales y Método: estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional en madres de niños con Asistencia Mecánica Ventilatoria en la unidad de cuidados intensivos. Muestreo aleatorio simple, la recolección de datos se realizó con un cuestionario. La tabulación se efectuó en una matriz de datos y el análisis se realizó con software estadístico Epidat 4.2. Resultados: el 38,46% consideró que la claridad en la información fue regular y mala. El 46,15% consideró regular o mala la información oportuna. Un 92,31% consideraron que les ofrecieron un trato empático. En la eficacia en la información se obtuvo un 68,54% que consideró como Poco Adecuada y No Adecuada. Conclusión: La comunicación que recibieron las madres de niños con Asistencia Mecánica Ventilatoria, internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico del personal de enfermería, fue clara en la información, oportuna, empática y eficaz en la mayoría de los casos. Se identificaron áreas de mejora.

Palabras claves: Comunicación; Enfermería; Unidad de cuidados intensivos; Asistencia Mecánica Ventilatoria.

### Summary

Introduction: Communication plays a fundamental role in the quality of life and satisfaction of people, more in the context in which parents are faced with the admission of their children, where they are subjected to multiple invasive treatments such as, For example, Ventilatory Mechanical Assistance. Objective: To describe the communication received from the nursing staff by the mothers of children with Ventilatory Mechanical Assistance admitted to the Pediatric Intensive Care Unit of a Public Hospital. Materials and Method: quantitative, descriptive, cross-sectional and observational study in mothers of children with Ventilatory Mechanical Assistance in the intensive care unit. Simple random sampling, data collection was done with a questionnaire. The tabulation was carried out in a data matrix and the analysis was carried out with Epidat 4.2 statistical software. Results: 38.46% considered that the clarity of the information was regular and bad. 46.15% considered the timely information fair or bad. 92.31% considered that they were offered empathetic treatment. In the effectiveness of the information, a 68.54% was obtained, which they considered as Little Adequate and Not Adequate. Conclusion: The communication received by the mothers of children with Ventilatory Mechanical Assistance, admitted to the Pediatric Intensive Care Unit of the nursing staff, was clear in the information, timely, empathetic and effective in most cases. Areas for improvement were identified.

Keywords: Communication; Nursing; Intensive care unit; Ventilatory Mechanical Assistance.

### Resumo

Introdução: A comunicação desempenha um papel fundamental na qualidade de vida e na satisfação das pessoas, principalmente no contexto em que os pais se deparam com a internação dos seus filhos, onde estes são submetidos a múltiplos tratamentos invasivos como, por exemplo, Assistência Mecânica Ventilatória. Objetivo: Descrever a comunicação recebida da equipe de enfermagem por mães de crianças com Assistência Mecânica Ventilatória internadas na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica de um Hospital Público. Materiais e Método: estudo quantitativo, descritivo, transversal e observacional em mães de crianças com Assistência Mecânica Ventilatória em unidade de terapia intensiva. Amostragem aleatória simples, a coleta de dados foi feita por meio de questionário. A tabulação foi realizada em uma matriz de dados e a análise realizada no software estatístico Epidat 4.2. Resultados: 38,46% consideraram que a clareza das informações era regular e ruim. 46,15% consideraram a informação oportuna razoável ou ruim. 92,31% consideraram que lhes foi oferecido tratamento empático. Na efetividade das informações obteve-se 68,54%, que consideraram como Pouco Adequado e Não Adequado. Conclusão: A comunicação recebida pelas mães de crianças com Assistência Mecânica Ventilatória, internadas



na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica da equipe de enfermagem, foi clara nas informações, oportuna, empática e eficaz na maioria dos casos. As áreas de melhoria foram identificadas.

Palavras-chave: Comunicação; Enfermagem; Unidade de cuidados Intensivos; Assistência Mecânica Ventilatória.

## INTRODUCCIÓN

En el ámbito sanitario, la comunicación con los familiares forma una parte muy importante del proceso asistencial que implica establecer una relación de ayuda o empática, realizando un contacto consciente para satisfacer una de las necesidades humanas básicas como es la comunicación <sup>1</sup>.

Por otra parte, la hospitalización infantil es un proceso potencialmente estresante que afecta tanto al paciente como a la familia colocando a ambos en una situación de alerta permanente. La vivencia de un proceso crítico en una unidad de cuidados intensivos, es una de las mayores fuentes de sufrimiento en las personas hospitalizadas ya que se trata de una unidad que brinda tratamientos de alta complejidad que no son posibles de ser brindados en otra unidad, entre los más frecuentes se encuentra la Asistencia Mecánica Ventilatoria convencional (VMC) que es una técnica de soporte vital altamente especializada <sup>2</sup> este sufrimiento ocurre al mismo tiempo en la familia, puesto que un miembro de ella se ve sustancialmente afectado.

En este contexto de atención integral, se debe prestar gran atención a las necesidades expresadas por los padres, una de ellas es la comunicación, y en especial, la necesidad de información constante acerca del estado de salud de sus hijos, dicha información debe ser ofrecida de una manera empática, lo que ayudará a disminuir el estrés que la hospitalización les produce.

La comunicación, toma mayor relevancia en los tiempos actuales, ya que, cuando se crearon las primeras unidades de hospitalización, la familia era considerada un elemento apenas trascendental en relación con el paciente. La gravedad de los niños hospitalizados, la aplicación de nuevas tecnologías y la complejidad de los tratamientos, hacía que el esfuerzo asistencial se centrara en el proceso patológico quedando en un segundo plano la atención a los familiares.

Esta visión ha ido cambiando con el tiempo y, en un intento de adaptarse a las nuevas demandas de salud, los/as enfermeros/as de cuidados intensivos han cambiado su foco de cuidado: éste ha pasado de centrarse únicamente en el paciente a focalizarse en la unidad familiar <sup>2</sup>, lo cual cobra mayor importancia en el ámbito pediátrico.

Es importante que la comunicación entre la familia y el personal de enfermería sea efectiva y ayude a un clima de confianza, tranquilidad y soporte emocional, para proporcionar cuidados y proporcionar toda la información necesaria para afrontar esta nueva situación <sup>3</sup>.

La relación enfermera/o -paciente, es un aspecto importante en la recuperación y tratamiento del enfermo, ya que la comunicación ayuda a que el paciente y su familia sientan seguridad, incidiendo positivamente en el fomento y recuperación de la salud. <sup>4</sup>

Los cuidados centrados en la familia, favorecen la reducción del estrés de los padres y una relación más positiva entre éstos y el recién nacido. La asistencia integral a los padres requiere el establecimiento de una relación de ayuda terapéutica con el equipo sanitario. Los profesionales de enfermería pueden promover de manera positiva esta relación. <sup>5</sup>

Por todo lo expuesto es que se realizó un estudio con el objetivo de describir la comunicación que recibieron del personal de enfermería, las madres de niños con Asistencia Mecánica Ventilatoria internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Para esta investigación se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, transversal y observacional. La población en estudio fueron todas las madres de niños internados en el Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos con requerimiento de Asistencia Mecánica Ventilatoria que



cumplieron los siguientes criterios: madres cuya edad sea mayor o igual a 18 años al momento de realizar la encuesta, que sus niños tengan una permanencia de al menos tres días de hospitalización; como criterios de exclusión, que las madres cuenten con algún tipo de relación afectiva con el personal de enfermería o, que en su profesión se desempeñe como personal de salud.

Para realizar el cálculo del tamaño de muestra se accedió a los registros de pacientes ingresados a la UCIP en el año 2019 en un periodo de tres meses (junio- Julio- agosto) un total de 50 pacientes, los que se les aplicó los criterios de inclusión y exclusión, luego esa información se utilizó para estimar el tamaño muestral. Al no conocer la proporción esperada sobre la opinión de la comunicación, se calculó con un valor de 50%, con un nivel de confianza de 95%, lo que dio como resultado un total de 45 madres a ser encuestadas, para realizar el cálculo se utilizó el software estadístico Epidat 4.2.

Alcanzar dicho número de madres significó una gran dificultad debió la situación de pandemia actual, además, el reducido número de pacientes y el bajo flujo de nuevos ingresos, fue un impedimento para alcanzar el tamaño muestral estimado, finalmente se logró encuestar a 13 madres en el periodo de estudio, que fueron seleccionadas mediante muestreo al azar, aleatorio simple.

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de elaboración propia mediante la adaptación de un instrumento validado, que fue aplicado a las madres invitándolas a contestar en formato papel o digital, de manera anónima, voluntaria y confidencial, explicándoles la naturaleza y propósito del estudio.

El cuestionario se estructuró en 4 grandes variables complejas principales, Claridad en la información, Información oportuna, Empatía en la comunicación y Eficacia en la información.

En la variable Claridad en la información, se indagó sobre si la madre comprendió los términos que utiliza la enfermera al brindar información, si consideró clara la información recibida, si le fue fácil de entender y si la enfermera utilizó palabras sencillas al darle información.

Otra variables que se valoró fue la información oportuna, valorando si, se le comunicó cada procedimiento que se le realizó a su hijo, si se le informó sobre los cambios en el estado y/o tratamiento de su hijo y si le aclararon dudas cuando lo requirió; en la variable Empatía en la comunicación se evaluó, si el personal de enfermería se mostró comprensivo, si la enfermera le informa acerca del cuidado y tratamiento, explicó los exámenes a realizar a su hijo, conversó sobre la evolución de su hijo y si mostraron interés por cómo está usted. En la Eficacia en la Información, se preguntó sobre si, le brindaron explicaciones acerca de las opciones de tratamiento, si le explicaron de manera suficiente el estado en el que se encuentra su hijo/a, le explicaron sobre el tratamiento de soporte con el que cuenta o la necesidad de equipamientos (tubos, cables, entre otros.) que rodeaban a su hijo/a y sobre el estado en que se encuentra su hijo.

Cada una de las preguntas tenía un puntaje de 1 a 4 en una escala de tipo Likert, y para hallar el valor final de cada variable se sumó el puntaje de cada dimensión, los valores finales se categorizaron en buena (puntuación de 12 a 16 puntos), regular (puntuación de 9 a 11 ) y mala (puntuación de 4 a 8) para la variable Claridad en la información; en la variable Información oportuna, las categorías fueron, buena (puntuación de 9 a 12), regular (puntuación de 7 y 8 ) y mala (puntuación de 3 a 6) , para la variable Empatía en la comunicación los valores finales fueron, positiva (puntuación de 11 a 20 ) y negativa (puntuación de 5 a 10) y para la variable eficacia en la comunicación las categorías finales fueron adecuada (puntuación de 15 a 20), poco adecuada puntuación de 11 a 14 ) y no adecuada (puntuación de 5 a 10 puntos.)



Para acceder a las unidades de análisis se obtuvo las autorizaciones del jefe de la unidad de cuidados intensivos, jefa de enfermería del mismo servicio y del Departamento de Docencia e Investigación de la institución, con esas autorizaciones se solicitó el aval del Comité de Bioética en investigación de Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina- UNNE, el mismo se expidió favorablemente (Resol. Nº 44/20).

Una vez recolectado los datos, se tabularon en una matriz de datos, para el análisis de los mismos, se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas, se elaboraron tablas de contingencia para las variables cualitativas. El análisis de los datos se realizó con el software estadístico Epidat 4.2.

### Resultados:

Se encuestó a 13 madres con edades entre 18 y 45 años y se observó una edad materna promedio de  $31,6 \pm 6,9$  (IC al 95% entre 27,8 y 35,3). Las opiniones de las madres sobre la comunicación que recibieron del personal de enfermería se describen en la tabla 1.

**Tabla 1 Distribución de la opinión de las madres de niños con AMV sobre la comunicación recibida del personal de enfermería**

Claridad en la información		
	Frecuencia	Porcentaje
<b>¿Comprende los términos que utiliza la enfermera al explicarle?</b>		
Frecuentemente	8	61,5
Ocasionalmente	3	23,1
Siempre	2	15,4
<b>¿Recibió información clara sobre los procedimientos de su hijo/a?</b>		
Siempre	6	46,2
Frecuentemente	5	38,5
Nunca	1	7,7
Ocasionalmente	1	7,7
<b>¿La información que se le dio le fue fácil de entender?</b>		
Frecuentemente	9	69,2
Ocasionalmente	2	15,4
Nunca	1	7,7
Siempre	1	7,7
<b>¿La enfermera usa palabras sencillas a la hora de brindarle información?</b>		
Ocasionalmente	6	46,2
Frecuentemente	5	38,5
Siempre	2	15,4
Información oportuna		
	Frecuencia	Porcentaje
<b>¿Se le comunico cada procedimiento que se le realizo a su hijo/a?</b>		
Frecuentemente	9	69,2
Ocasionalmente	3	23,1
Siempre	1	7,7
<b>¿Se le informo acerca de los cambios inesperados que ocurrieron en el estado o tratamiento de su hijo/a?</b>		
Frecuentemente	6	46,2
Ocasionalmente	3	23,1
Siempre	3	23,1
Nunca	1	7,7
<b>¿La enfermera le ha aclarado sus dudas en el momento que usted requirió?</b>		
Ocasionalmente	6	46,2
Siempre	4	30,8
Frecuentemente	3	23,1



<b>Empatía en la comunicación</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>¿La enfermera se muestra comprensiva con usted?</b>		
Ocasionalmente	5	38,5
Frecuentemente	5	38,5
Siempre	3	23,1
<b>¿La enfermera le informa acerca del cuidado y tratamiento?</b>		
Ocasionalmente	6	46,2
Frecuentemente	5	38,5
Nunca	1	7,7
Siempre	1	7,7
<b>¿Le explica los exámenes a realizar a su hijo?</b>		
Ocasionalmente	6	46,2
Frecuentemente	6	46,2
Siempre	1	7,7
<b>¿La enfermera le conversa sobre la evolución de su hijo?</b>		
Ocasionalmente	7	53,8
Frecuentemente	5	38,5
Siempre	1	7,7
<b>¿Muestran interés por cómo está usted?</b>		
Frecuentemente	6	46,2
Ocasionalmente	4	30,8
Siempre	3	23,1
<b>Eficacia en la comunicación</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>¿El personal explico de manera suficiente el estado en el que se encuentra su hijo/a?</b>		
Ocasionalmente	8	61,5
Frecuentemente	4	30,8
Siempre	1	7,7
<b>¿El personal a cargo le explico sobre el tratamiento de soporte con el que cuenta su hijo/a?</b>		
Frecuentemente	7	53,8
Ocasionalmente	5	38,5
Nunca	1	7,7
<b>¿Le explicaron la necesidad de equipamientos (tubos, cables, etc.) que rodean a su hijo/a?</b>		
Frecuentemente	7	53,8
Ocasionalmente	5	38,5
Nunca	1	7,7
<b>¿Le dan explicaciones sobre el estado en que se encuentra su hijo?</b>		
Frecuentemente	5	38,5
Ocasionalmente	4	30,8
Siempre	3	23,1
Nunca	1	7,7

Fuente: encuesta a madres sobre la comunicación recibida del personal de enfermería.

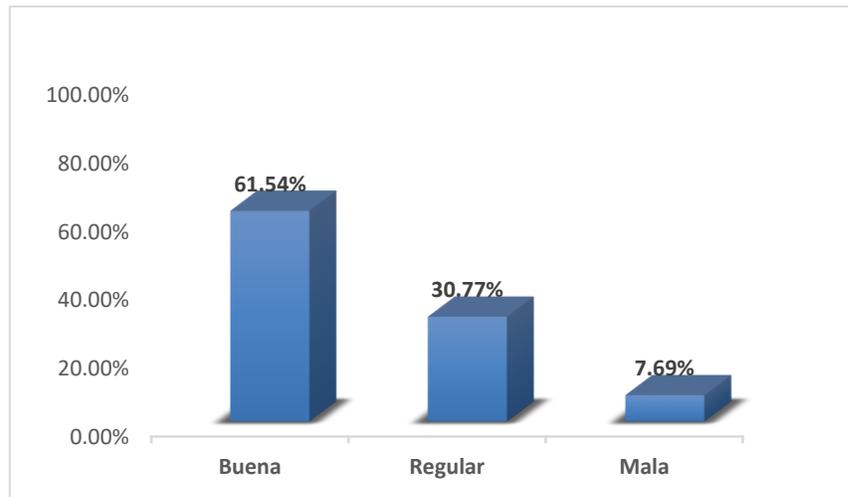
Al analizar la variable claridad en la información se observó que 38.46% (IC al 95% entre 64 y 99,8) de las madres concluyó en que la información aportada por el personal de enfermería fue entre regular y mala (Ver gráfico 1)

Como resultado del análisis de la variable Información Oportuna, se observó que el 46,15% (IC al 95% entre 19,2 y 74,9) consideró como regular o mala la información que se les brindó por el personal de Enfermería en un tiempo oportuno. (Ver gráfico 2)

Al analizar la variable Empatía en la comunicación, se pudo observar que el 92,31% (IC al 95% entre 64 y 99,8) de las madres consideraron que las enfermeras les ofrecieron un trato empático en la comunicación que les brindaron.

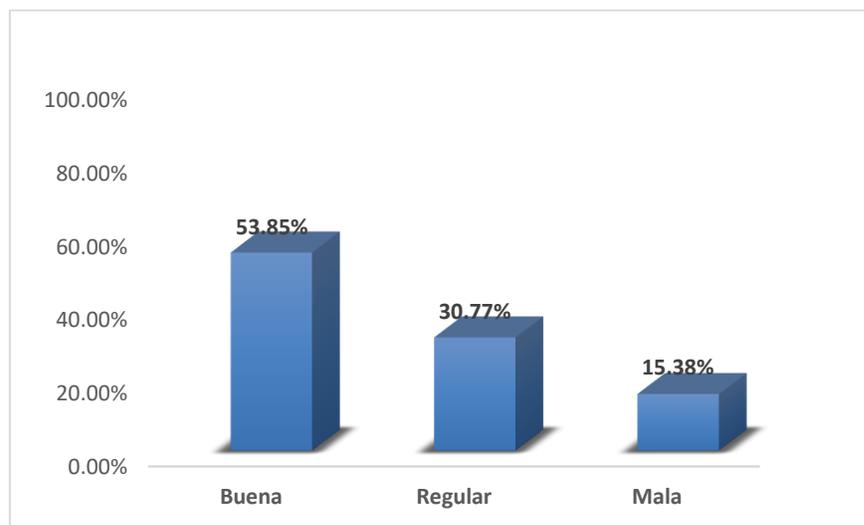


**Gráfico 1 Distribución de las madres de niños con AMV según opinión en la Claridad en la Información, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Hospital Público de la ciudad de Corrientes. Octubre del 2020 (n=13)**



Fuente: encuesta a madres sobre la comunicación recibida del personal de enfermería.

**Gráfico 2 Distribución de las madres de niños con AMV, según la Información Oportuna En la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Hospital Público de la ciudad de Corrientes. Octubre del 2020 (n=13=**

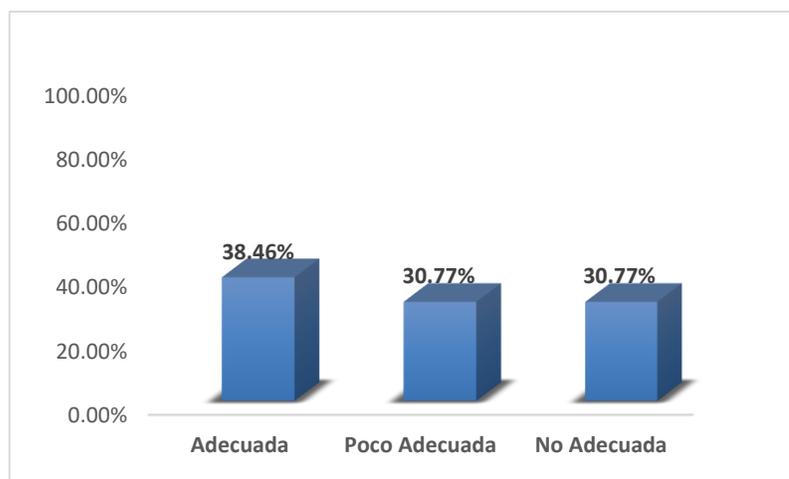


Fuente: encuesta a madres sobre la comunicación recibida del personal de enfermería.



En cuanto al análisis de la variable eficacia en la información, se identificó que el 61,54%, (IC al 95% entre 31,6 y 86,1) estableció que la eficacia en la información aportada por el personal de Enfermería fue entre Poco Adecuada y No Adecuada. (Ver gráfico 4)

**Gráfico 3 Distribución de las madres de niños con AMV, según la Eficacia en la Información En la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un Hospital Público de la ciudad de Corrientes. Octubre del 2020 (n=13)**



Fuente: encuesta a madres sobre la comunicación recibida del personal de enfermería

## DISCUSIÓN

En este estudio se pudo identificar que la mayoría de las madres de niños que estaban con AMV valoraron favorablemente la claridad con que el personal de enfermería brindaba la información. Teniendo en cuenta estos resultados se puede determinar que los términos utilizados por el personal de enfermería fueron comprendidos que la información fue clara y con términos sencillos y acordes a la comprensión de las madres.

Por otra parte, si bien se obtuvieron porcentajes favorables, también se objetivo que un grupo de madres valoró la claridad en la información como regular o mala lo que significa que el lenguaje utilizado por el personal de enfermería no se adapta al nivel de entendimiento de todas las madres, esto se pueden mejorar aconsejando al personal de enfermería a adecuar el lenguaje que se aplica al momento de aportar la información, en relación a cada madre, de manera que ésta pueda ser comprendida de una manera clara y puedan acceder a toda la información necesaria para afrontar esta nueva situación. Teniendo en cuenta que la claridad con la que los padres puedan entender la información que se les brinda, mejorará la relación que se establece con el personal de enfermería además de aumentar su confianza disminuyendo los factores estresantes que la internación de sus hijos les produce.

Se pudo observar también que un poco más de la mitad de las encuestadas determinaron como oportuna la información brindada por el personal de enfermería, comunicándoles en un tiempo adecuado y conveniente, los cambios inesperados que surgieron en relación con los tratamientos que se realizaron en sus hijos, evacuando adecuadamente sus dudas cuando estas se presentaron.



Si bien esta no es una competencia exclusiva del personal de enfermería, juega un papel fundamental como parte del equipo interdisciplinario impulsando al equipo médico a que esta información se de en tiempos oportunos.

En relación a la variable empatía en la comunicación, se pudo observar que un alto porcentaje de las madres encuestadas coincidieron que las enfermeras le ofrecían un trato empático, demostrándoles su interés por ellas, mostrándose comprensivas con sus necesidades. La empatía es otro factor de gran importancia en el fortalecimiento del clima de confianza, tranquilidad y soporte emocional que necesitan los padres. Uno de los elementos básicos en la comunicación terapéutica, es una actitud necesaria que se advierte en la cara y en las palabras del profesional de enfermería y que comunica al paciente que su situación y sus preocupaciones son importantes.

Este resultado generó una discrepancia en cuanto al estudio realizado por Quispe A.<sup>6</sup> donde se establece que la empatía tuvo un orden de prioridad escaso. Esta diferencia podría explicarse por el contexto de este estudio, en esta investigación se encuestó a madres con niños que estaban recibiendo AMV, esta situación hace que el personal se mucho más comprensivo y sobre todo empático, además es una de las competencias transversales en la formación del profesional de enfermería en esta región.

Otro aspecto importante al momento de generar una comunicación efectiva, es la eficacia de la información con la que esta se transmite; teniendo en cuenta este aspecto, en este estudio se obtuvo como resultado menos de la mitad de las madres consideraron como adecuada la información recibida por el personal de enfermería. Por lo que se puede inferir que al momento de brindar información acerca de la de necesidad del equipamiento utilizado con sus hijos, la mayoría de las madres establecieron que esto se realizaba solo ocasionalmente o nunca.

En los servicios de cuidados intensivos la atención proporcionada por los profesionales se ha centrado principalmente en el paciente<sup>7</sup>. Esto es, debido a, la situación de gravedad de estos enfermos. Consecuentemente, la atención a las necesidades familiares es percibida como algo no prioritario<sup>8</sup>. Además, al no existir protocolos de acogida a las familias en las unidades de cuidados intensivos la comunicación entre el profesional de enfermería, el paciente y su familia encuentra más dificultades<sup>9</sup>. La comunicación llevada a cabo por los profesionales de enfermería en estas unidades con sus pacientes proporciona beneficios y mejoras en sus actividades diarias. A pesar de ser las enfermeras los profesionales sanitarios con más oportunidades de comunicarse con sus pacientes, esta comunicación suele ser corta y limitada.<sup>10</sup>

Los resultados discutidos en este trabajo deben ser de guía para continuar con esta línea de investigación, dado el número del tamaño de la muestra no deben ser tomados como aseveraciones terminantes, sino como un primer avance que abre un abanico de posibilidades en investigación en comunicación en enfermería.

### **Conclusión**

En esta investigación se determinó que la comunicación que recibieron las madres de niños con Asistencia Mecánica Ventilatoria, internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico del personal de enfermería, fue clara en la información, oportuna, empática y eficaz en la mayoría de los casos. Se identificaron áreas de mejora en las cuatro variables, principalmente en la eficacia al momento de informar.

Se recomienda realizar talleres de comunicación simuladas con el personal de enfermería para mejorar este aspecto relevante de la comunicación y así mejorar la calidad de la atención.



## AGRADECIMIENTOS

Gracias a la vida y a las circunstancias que hicieron posible que nos encontráramos en el camino y hoy podamos compartir el gozo de estar culminando un paso más de esta hermosa profesión, a nuestro Asesor metodológico Lic. Medina Oscar Adolfo, quien ha sido de gran ayuda en nuestros momentos más difíciles, quien luchó con nosotros contra reloj y aportó todo lo que estuvo a su alcance para que siguiéramos con nuestra investigación, al Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica del Hospital Juan Pablo II, por darnos la oportunidad de llevar a cabo esta investigación en sus instalaciones y al personal de enfermería de dicho Servicio por su apoyo incondicional y ayuda en todo momento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Pernas Peña E. La necesidad de comunicación en la relación enfermera-familia en las unidades de cuidados intensivos. Revisión sistemática. [Internet]. Universidade da Coruña; 2016 [citado 28 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16915/PernasPena\\_Eva\\_TFG\\_2015.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16915/PernasPena_Eva_TFG_2015.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
2. Pérez Santana Y, Aríz Milián O de la C, Arbelo Hernández I, Molina Hernández OR, Mederos Cabana Y. Ventilación mecánica en cuidados intensivos neonatales. Rev Cuba Med Intensiva y Emergencias [Internet]. 2016 [citado 9 de octubre de 2020];15(1):70-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedinteme/cie-2016/cie161h.pdf>
3. Díaz Torrents A. La comunicación, de los padres con hijos ingresados en la UCIN, con el personal de enfermería-1 [Internet]. 2017. Escuela Universitaria de Enfermería Gimernat; 2017 [citado 19 de septiembre de 2020]. Disponible en: [http://eugdSPACE.eug.es/xmlui/bitstream/handle/123456789/448/La comunicaci3n%20de%20los%20padres%20con%20hijos%20ingresados%20en%20la%20UCIN%20con%20el%20personal%20de%20enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://eugdSPACE.eug.es/xmlui/bitstream/handle/123456789/448/La%20comunicaci3n%20de%20los%20padres%20con%20hijos%20ingresados%20en%20la%20UCIN%20con%20el%20personal%20de%20enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Alarc3n Aravena M, D3az Higuera D, Silva Ramos M, Torres Sanhueza V. Relaci3n entre el nivel de satisfacci3n usuaria respecto a la competencia de comunicaci3n del profesional de enfermer3a y el nivel de estr3s en padres de usuarios hospitalizados en el Centro de responsabilidad pediatria del hospital cl3nico Herminda Mart3 [Internet]. Universidad del B3o-B3o /Facultad de ciencias de la salud y de los alimentos/ escuela de enfermer3a; 2016 [citado 24 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2634/1/Alarc3n Aravena%20Maritza Catalina.pdf](http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2634/1/Alarc3n%20Aravena%20Maritza%20Catalina.pdf)
5. Cuesta Miguel J, Espinoza Briones A, G3me Prats S. Enfermer3a neonatal: Cuidados centrados en la familia. Enfermer3a Integr [Internet]. 2012 [citado 10 de noviembre de 2020];98(Junio):36-40. Disponible en: <https://www.enfervalencia.org/ei/98/ENF-INTEG-98.pdf>
6. Quispe 3N. Aplicaci3n de elementos de comunicaci3n terap3utica en ni3os hospitalizados y padres, en el hospital Alberto Sabogal Sologuren, Marzo- 2010. Rev Per Obs Enf [Internet]. 2010;6(1):26-35. Disponible en: [http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S1816-77132010000100005&script=sci\\_arttext](http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S1816-77132010000100005&script=sci_arttext)
7. Murillo P3rez MA, L3pez L3pez C, Torrente Vela S, Morales S3nchez C, Orejana Mart3n M, Garc3a Iglesias M, et al. Percepci3n de las enfermeras sobre la comunicaci3n con la familia de pacientes ingresados en un servicio de medicina intensiva. Enferm Intensiva [Internet]. 2014 [citado 5 de octubre de 2020];25(4):137-45. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239914000728>
8. Zaforteza Lallemand C, Garc3a Mozo A, Amor3s Cerd3 SM, P3rez Juan E, Maqueda Palau M, Delgado Mesquida J. Elementos facilitadores y limitadores del cambio en la atenci3n a los familiares del paciente cr3tico. Enferm Intensiva [Internet]. 2012 [citado 4 de octubre de 2020];23(3):121-31. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239911000940>
9. Hernandez Esteban B, G3mez Castro JM, Fern3ndez Arque AM. La comunicaci3n con las familias de pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos. Paraninfo Digit [Internet]. 2015 [citado 5 de noviembre de 2020];22(1988-3439):6-10. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/330510072\\_La\\_comunicacion\\_con\\_las\\_familias\\_de\\_pacientes\\_ingresados\\_en\\_la\\_Unidad\\_de\\_Cuidados\\_Intensivos](https://www.researchgate.net/publication/330510072_La_comunicacion_con_las_familias_de_pacientes_ingresados_en_la_Unidad_de_Cuidados_Intensivos)
10. Nilsen ML, Sereika S, Happ MB. Nurse and patient characteristics associated with duration of nurse talk during patient encounters in ICU. Hear Lung J Acute Crit Care [Internet]. 2013 [citado 2 de noviembre de 2020];42(1):5-12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.hrtlng.2012.10.003>



## Datos de autor

### Título:

Comunicación de enfermería que recibieron las madres de niños con Asistencia Mecánica Ventilatoria internados en una unidad de cuidados intensivos de un hospital pediátrico de la ciudad de Corrientes en el periodo octubre del 2020.

### Autores:

Judit V. Gomez<sup>1</sup>;

Aldana M. Cardena Baez<sup>2</sup>;

Gabriela G. Gomez<sup>3\*</sup>;

Oscar A. Medina<sup>4</sup>;

Nancy N. Vega<sup>5</sup>.

1. Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana Francisca Cabral". Bolívar 1334 C.P: 3400

2. Hospital Julio C. Perrando. Av. 9 de julio 1100 C.P: 3500

3. Hospital Pediátrico Juan Pablo II. Av. Artigas 1435 C.P: 3400; Correo:gabinaggomez@gmail.com

4. Facultad de medicina UNNE. Moreno 1240 C.P: 3400

5. Hospital Pediátrico Juan Pablo II. Av. Artigas 1435 C.P: 3400