



Artículo Original

PERSPECTIVA DE LA VISITA ABIERTA EN LA ACTIVIDAD PROFESIONAL EN UCI DE LOS ENFERMEROS QUE CURSAN EL CUARTO Y QUINTO AÑO DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Medina, Oscar ^{*1}; Marain, Micaela ^{*2}; Gómez, Carolina ^{*3}; Alegre, David ⁴; Leguiza, Ignacio ⁵, Altamirano, Gustavo ⁶

¹Facultad de Medicina U.N.N.E, CP 3400.

²Instituto de Cardiología de Corrientes, CP 3400.

³Facultad de Medicina U.N.N.E, CP 3400.

⁴Facultad de Medicina U.N.N.E, CP 3400.

⁵Facultad de Medicina U.N.N.E, CP 3400.

⁶Facultad de Medicina U.N.N.E, CP 3400

*Contacto: oscaradolfomedina@yahoo.com.ar

Título abreviado: Perspectiva de la visita abierta en la actividad profesional en UCI

Fecha de recepción: 17/10/2024

Fecha de aceptación: 23/10/2024

RESUMEN

La visita abierta en las Unidades de Cuidados Intensivos permite a los familiares acceder y participar en el cuidado de los pacientes, ofreciendo beneficios emocionales y de apoyo. Este estudio describe la perspectiva de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre esta práctica. Estudio descriptivo, transversal y observacional con una muestra de estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Se utilizó un cuestionario validado que evaluaba tres dimensiones de la percepción sobre la UCI abierta. Los datos se analizaron mediante técnicas estadísticas descriptivas y pruebas paramétricas. La mayoría de los estudiantes considera que la visita abierta proporciona apoyo emocional al paciente y disminuye la ansiedad de la familia, aunque también reconocen que puede representar una carga física y emocional para los familiares y los profesionales de salud. No se encontraron diferencias en las perspectivas según el género, la edad o el año académico de cursado. La mediana de la perspectiva general fue neutra, con un rango intercuartílico que sugiere consistencia en las opiniones. Los estudiantes reconocen los beneficios y los desafíos de la visita abierta en la UCI. Estos hallazgos destacan la necesidad de políticas de visitas abiertas que equilibren los beneficios emocionales y de apoyo, con la minimización de la carga sobre los profesionales



de salud. Asimismo, sugieren que la formación académica y las experiencias clínicas proporcionan una visión integral y coherente de esta práctica, preparando adecuadamente a los futuros profesionales para enfrentar estos desafíos en su práctica profesional.

Palabras Clave: Visita Abierta, Cuidados Intensivos, Enfermería, Perspectiva.

Perspective of the open visit in the professional activity in ICU, of the nurses who are in the fourth and fifth year of the Degree in Nursing

ABSTRACT

Open visits in Intensive Care Units allow family members to access and participate in patient care, offering emotional and supportive benefits. This study describes the perspective of fourth and fifth year students of the Bachelor of Nursing degree on this practice. Descriptive, cross-sectional and observational study with a sample of fourth and fifth year students of the Bachelor of Nursing degree. A validated questionnaire was used to assess three dimensions of perception about open ICU. Data were analyzed using descriptive statistical techniques and parametric tests. Most students consider that open visits provide emotional support to the patient and decrease family anxiety, although they also recognize that it can represent a physical and emotional burden for family members and health professionals. No differences were found in perspectives based on gender, age or academic year of study. The median of the general perspective was neutral, with an interquartile range that suggests consistency in opinions. Students recognize the benefits and challenges of open visiting in the ICU. These findings highlight the need for open visiting policies that balance emotional and supportive benefits with minimizing the burden on healthcare professionals. They also suggest that academic training and clinical experiences provide a comprehensive and coherent view of this practice, adequately preparing future professionals to meet these challenges in their professional practice.

Keywords: Open Visit, Intensive Care, Nursing, Perspective.

Perspectiva da visita aberta na atuação profissional em UTI, dos enfermeiros cursando o quarto e quinto ano do Bacharelado em Enfermagem

RESUMO

A visita aberta em Unidades de Terapia Intensiva permite que os familiares tenham acesso e participem do cuidado dos pacientes, oferecendo benefícios emocionais e de apoio. Este estudo descreve a perspectiva dos alunos do quarto e quinto ano do curso de Bacharelado em Enfermagem sobre essa prática. Estudo descritivo, transversal e observacional com amostra de estudantes do quarto e quinto ano do Curso de Bacharelado em Enfermagem. Foi utilizado um questionário validado que avaliou três dimensões da percepção sobre a UTI aberta. Os dados foram analisados por meio de técnicas de estatística descritiva e testes paramétricos. A maioria dos estudantes considera que a visita aberta proporciona apoio emocional ao paciente e reduz a ansiedade da família, embora também reconheça que pode representar uma sobrecarga física e emocional para os familiares e profissionais de saúde. Não foram encontradas diferenças nas perspectivas de acordo com sexo, idade ou ano letivo de estudo. A mediana da perspectiva global foi neutra, com um intervalo interquartil sugerindo consistência nas opiniões. Os estudantes reconhecem os benefícios e desafios da visita aberta na UTI. Estas descobertas destacam a necessidade de políticas de visita abertas que equilibrem os benefícios emocionais e de apoio, com a minimização da carga sobre os profissionais de saúde. Da mesma forma,



sugerem que a formação acadêmica e as experiências clínicas proporcionam uma visão abrangente e coerente dessa prática, preparando adequadamente os futuros profissionais para enfrentar esses desafios em sua prática profissional.

Palavras-chave: Visita Aberta, Terapia Intensiva, Enfermagem, Perspectiva.

INTRODUCCIÓN

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) representa un entorno crítico dentro del ámbito hospitalario, donde se brinda atención especializada a pacientes con condiciones de salud graves y potencialmente mortales. Este contexto exigente no solo demanda competencias técnicas elevadas por parte del personal de enfermería sino también un enfoque compasivo que encarne el cuidado humanizado. Este último, un concepto integral que promueve la dignidad, el respeto y la empatía hacia el paciente y sus familiares, se convierte en piedra angular para transformar la experiencia de la enfermedad en un proceso más llevadero y humano 1. En este marco, surge como innovación significativa la política de visitas abiertas, la cual desafía las restricciones convencionales al permitir un mayor acceso y participación de los seres queridos en el cuidado del paciente. Frente a este escenario, emerge la necesidad de explorar la percepción y el impacto de esta modalidad desde la perspectiva de quienes están en formación avanzada en la carrera de enfermería, quienes, al encontrarse en la intersección entre el aprendizaje académico y la práctica clínica, ofrecen una visión única sobre la implementación del cuidado humanizado en la UCI 2.

La visita abierta en unidades de cuidados intensivos (UCI) es una práctica emergente que permite a los familiares de los pacientes acceder a la UCI y participar activamente en el cuidado de sus seres queridos. Esta práctica ha demostrado efectos positivos en la salud y bienestar de los pacientes, así como en la satisfacción y participación de las familias en el proceso de atención 3. Sin embargo, aún existe poca información sobre la perspectiva de los enfermeros en formación, específicamente aquellos que cursan el cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería, respecto a la visita abierta y su impacto en su actividad profesional en las UCI 4.

La actividad profesional de los enfermeros en las UCI se caracteriza por su naturaleza compleja y exigente, ya que deben brindar cuidados intensivos a pacientes en estado crítico y manejar situaciones clínicas complejas. El proceso de atención en la UCI puede verse afectado por la implementación de la visita abierta, ya que implica una mayor participación de los familiares en el entorno de cuidado. Es fundamental comprender la perspectiva de los enfermeros en formación acerca de esta práctica, ya que su percepción y aceptación pueden influir en la implementación y desarrollo de la visita abierta en las UCI 5.

Hasta la fecha, la literatura científica ha abordado principalmente la perspectiva de los directivos, profesionales sanitarios y familiares en relación con la visita abierta en las UCI, dejando un vacío en el conocimiento sobre la opinión de los enfermeros en formación 6. Por lo tanto, es necesario investigar la perspectiva de los enfermeros en formación, específicamente aquellos que se encuentran en el cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería, para obtener una visión más completa sobre el impacto de la visita abierta en su actividad profesional en las UCI. El presente estudio tiene como objetivo describir la perspectiva de la visita abierta en la actividad profesional en UCI de los enfermeros que cursan el cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Mediante la recolección y análisis de datos cualitativos, se explorarán las percepciones, experiencias y actitudes de estos enfermeros en formación en relación con la visita abierta en las UCI. Además, se buscará identificar posibles desafíos y beneficios percibidos por los enfermeros en formación en el contexto de la visita abierta en las UCI. Este estudio contribuirá a llenar una brecha en la literatura científica,



proporcionando información relevante y actualizada sobre la perspectiva de los enfermeros en formación en relación con la visita abierta en las UCI. Los hallazgos obtenidos podrán ser utilizados para mejorar la planificación e implementación de la visita abierta en las UCI, así como para diseñar programas de capacitación y apoyo específicos para los enfermeros en formación, fomentando su participación activa y facilitando su adaptación a esta práctica innovadora.

Objetivo general: Describir la perspectiva de la visita abierta en la actividad profesional en UCI, de los enfermeros que cursan el cuarto y quinto año de la Carrera de Lic. En Enfermería.

Objetivos específicos: Identificar la perspectiva de los enfermeros sobre el efecto de la visita en el paciente, efecto de la visita en la familia, efecto de la visita en los profesionales. Describir la perspectiva de la visita abierta de los enfermeros según edad, sexo, año académico que cursa.

METODOLOGÍA

En este estudio se emplea un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional para investigar la perspectiva de la visita abierta en la actividad profesional en UCI por parte de los enfermeros que cursan el cuarto y quinto año de la Carrera de Licenciatura en Enfermería.

Población y Muestra: La población objetivo de este estudio está compuesta por todos los estudiantes inscritos en el segundo ciclo de la carrera de Licenciatura en Enfermería en la institución educativa. El tamaño de la muestra se calculará teniendo en cuenta el total de inscritos al SIU Guaraní en el segundo ciclo de la carrera. Utilizaremos la fórmula para una proporción con una población conocida para determinar el tamaño óptimo de la muestra. A partir de este cálculo, se seleccionará una muestra mediante un muestreo aleatorio simple.

Recolección de datos: Para la recolección de datos, se utilizará un cuestionario validado en otros contextos, diseñado por Kirchhoff et al. y Simpson et al, citado por Ayllón Garrid, N et al 6, que evalúa tres dimensiones de la percepción sobre la UCI abierta. Estas dimensiones incluyen la percepción del profesional sobre el efecto de la visita abierta en el paciente, la percepción del personal sobre el efecto de la visita abierta en la familia y la percepción del personal sobre el efecto de la visita abierta en el personal de salud. La escala tipo Likert utilizada para medir estas percepciones ofrece cuatro opciones de respuesta que van desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo".

Los baremos para cada una de las dimensiones son los siguientes:

Categorías	Perspectiva sobre el paciente	Perspectiva sobre la familia	Perspectiva sobre los profesionales
Perspectiva positiva	25-32	19-24	22-28
Perspectiva neutra	17-24	13-18	15-21
Perspectiva Negativa	8-16	6-12	7-14



Baremos para la perspectiva general

Perspectiva Positiva 64-84

Perspectiva Neutra 43-63

Perspectiva Negativa 21-42

La recolección de datos se realizó mediante la distribución de cuestionarios diseñados en Google forms

Análisis de datos: Los datos de la escala se analizaron utilizando técnicas estadísticas descriptivas y para la comparación de perspectivas se utilizaron técnicas estadísticas paramétricas. Se realizó análisis de frecuencia y porcentaje para examinar las respuestas a las preguntas cerradas del cuestionario. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos para una mejor comprensión y visualización de los mismos.

Consideraciones éticas: Antes de llevar a cabo la recolección de datos, se obtuvo el consentimiento informado de los participantes. Se garantizó la confidencialidad y privacidad de los datos recopilados, utilizando códigos de identificación en lugar de nombres o información personal. Además, se cumplieron todas las normas éticas y aplicables en materia de investigación con seres humanos.

Limitaciones del estudio: Es importante tener en cuenta algunas limitaciones potenciales de este estudio. La primera limitación está relacionada con el tamaño de la muestra, ya que se basará en el número de estudiantes inscritos en el segundo ciclo de la carrera y no podrá inferir a otros grupos de profesionales de la salud. Además, al tratarse de un estudio descriptivo y transversal, no se podrá establecer una relación causal entre las variables estudiadas.

A pesar de estas limitaciones, este estudio requerirá información valiosa sobre la perspectiva de la visita abierta en la actividad profesional en UCI por parte de los enfermos en formación. Los resultados obtenidos podrán contribuir al desarrollo de estrategias y políticas que promuevan una atención centrada en el paciente y la participación de la familia en la UCI, mejorando así la calidad de la atención brindada en este entorno crítico.

RESULTADOS

ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS POR DIMENSIÓN.

Perspectiva sobre la visita abierta en la unidad de cuidados intensivos en el Paciente. Los resultados obtenidos de las respuestas de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre el impacto de la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en el paciente muestran una diversidad de opiniones que destacan tanto aspectos positivos como desafíos. En primer lugar, es importante destacar que una amplia mayoría de los estudiantes (91,6%) está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la visita abierta proporciona apoyo emocional al paciente, lo que resalta como uno de los principales beneficios percibidos. Además, un porcentaje similar de estudiantes (91,6%) considera que la visita abierta incrementa el deseo de vivir en los pacientes, lo que sugiere un impacto significativo en la motivación y bienestar emocional de los mismos. Por otro lado, las opiniones están más divididas respecto a si la visita abierta minimiza el aburrimiento del paciente, con un 45,8% en desacuerdo y un 36,1% totalmente de acuerdo. Esto refleja que, aunque muchos ven un beneficio en la reducción del aburrimiento, no es un consenso unánime.

En cuanto a los posibles efectos adversos, el 59% de los estudiantes está de acuerdo en que la visita abierta dificulta el descanso del paciente, y una cantidad similar (59%) cree que puede inestabilizar al paciente. Estos resultados indican preocupaciones sobre los efectos de la visita abierta en la estabilidad y descanso del paciente, aspectos cruciales en el contexto de cuidados intensivos.



En términos de energía y dolor, un 83,1% de los estudiantes está en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con que la visita abierta incrementa el gasto de energía del paciente, sugiriendo que no ven esta práctica como una carga adicional en términos de energía. Sin embargo, las opiniones están más distribuidas en cuanto a la percepción del dolor, con un 44,6% de acuerdo y un 45,8% en desacuerdo, lo que indica una mayor variabilidad en las percepciones de este aspecto.

Finalmente, aunque la mayoría de los estudiantes (54,2%) está de acuerdo en que la gran mayoría de pacientes no se fatigan con la visita abierta, un 39,8% está totalmente en desacuerdo, lo que refleja nuevamente una variabilidad importante en las opiniones (Ver tabla 1).

Tabla 1 Distribución de los estudiantes según la perspectiva de la UCI abierta En el impacto sobre el paciente. Año 2024. (n=83)

Perspectiva sobre el impacto en el paciente	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Proporciona apoyo emocional al paciente	7,2	1,2	42,2	49,4
Incrementa la percepción del dolor al paciente	14,5	31,3	44,6	9,6
Incrementa el gasto de energía del paciente	36,1	47	6	10,8
Minimiza el aburrimiento del paciente	45,8	13,3	4,8	36,1
Incrementa en el paciente el deseo de vivir	3,6	4,8	42,2	49,4
La gran mayoría de pacientes no se fatigan	39,8	3,6	54,2	2,4
En general, inestabiliza al paciente	1,2	15,7	59	24,1
Dificulta el descanso del paciente	4,8	19,3	59	16,9

Fuente: encuesta a estudiantes

Perspectiva General sobre la visita abierta en la unidad de cuidados intensivos en el Paciente. En términos de la perspectiva general de los estudiantes sobre el impacto de la visita abierta en los pacientes de la UCI, los datos se distribuyen de la siguiente manera:

Perspectiva Neutra: 56 estudiantes

Perspectiva Positiva: 27 estudiantes

Estos resultados indican que la mayoría de los estudiantes tiene una perspectiva neutra sobre el impacto de la visita abierta en el paciente, mientras que otros mantienen una perspectiva positiva. Es notable que no se hayan reportado perspectivas negativas en este conjunto de datos, lo que sugiere que, si bien



los estudiantes reconocen ciertos desafíos en la implementación de la visita abierta, estos no son suficientes para formar una perspectiva negativa generalizada.

Perspectiva de los Estudiantes sobre la Visita Abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos en la Familia. Los resultados obtenidos de las respuestas de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre el impacto de la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en la familia del paciente destacan varios aspectos importantes tanto positivos como negativos. Una mayoría significativa de los estudiantes (90,36%) considera que la visita abierta aumenta la satisfacción de la familia, con un 48,19% de acuerdo y un 42,17% totalmente de acuerdo. Este resultado sugiere que la presencia de familiares en la UCI es percibida como un factor positivo que mejora la satisfacción de los mismos.

En términos de ansiedad, el 91,57% de los estudiantes está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la visita abierta disminuye la ansiedad de la familia, indicando que los beneficios emocionales de la visita son ampliamente reconocidos. No obstante, el 68,68% está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la visita abierta agota a la familia, reflejando una preocupación significativa sobre el impacto físico y emocional en los familiares.

La percepción de que la visita abierta proporciona mayor información a la familia y facilita un conocimiento más real de la situación del paciente es compartida por el 93,97% de los estudiantes, con un 48,19% totalmente de acuerdo y un 45,78% de acuerdo. Este hallazgo sugiere que la visita abierta mejora considerablemente la comunicación y el entendimiento de la condición del paciente por parte de la familia. Por otro lado, un 69,88% de los estudiantes cree que la familia se siente obligada a estar con el paciente, lo que indica que la visita abierta puede generar una sensación de obligación y presión sobre los familiares. Este aspecto negativo debe ser considerado en la planificación de políticas de visita abierta para mitigar posibles efectos adversos.

Finalmente, un 80,72% de los encuestados está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la visita abierta proporciona seguridad en los profesionales, destacando un aspecto positivo en la relación entre el equipo de salud y los familiares.

Tabla 2 Distribución de los estudiantes según la perspectiva de la UCI abierta En el impacto sobre en la familia. Año 2024. (n=83)

Perspectiva sobre el impacto en la familia	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Aumenta la satisfacción de la familia	2,41%	7,23%	48,19%	42,17%
Disminuye la ansiedad de la familia	4,82%	3,61%	59,04%	32,53%
Agota a la familia	8,43%	22,89%	56,63%	12,05%
Proporciona mayor información a la familia y facilita que esta tenga un conocimiento más real de la situación del paciente	3,61%	2,41%	45,78%	48,19%
La familia se siente obligada a estar con el paciente	6,02%	24,10%	62,65%	7,23%



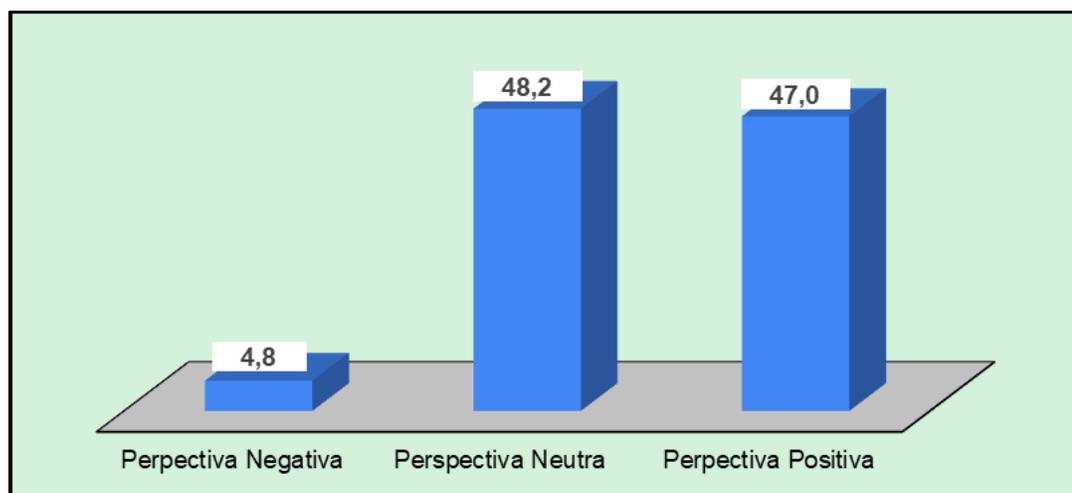
Proporciona seguridad en los profesionales 4,82% 14,46% 55,42% 25,30%

Fuente: encuesta a estudiantes

Perspectiva General sobre la visita abierta en la unidad de cuidados intensivos en la Familia, En cuanto a la perspectiva general de los estudiantes sobre el impacto de la visita abierta en la familia de los pacientes en la UCI, los datos muestran que el 48,2% de los estudiantes tiene una perspectiva neutra sobre este impacto, mientras que un 47% mantiene una perspectiva positiva. Solo un pequeño porcentaje, el 4,8%, tiene una perspectiva negativa.

Estos resultados indican que, aunque la mayoría de los estudiantes se mantiene neutral sobre el impacto de la visita abierta en la familia, una proporción significativa ve esta práctica de manera positiva. La ausencia de una perspectiva negativa predominante sugiere que los desafíos percibidos no superan los beneficios reconocidos, haciendo de la visita abierta una práctica mayormente favorable desde la perspectiva de los encuestados.

Gráfico 1 Distribución general de los estudiantes según la perspectiva de la UCI abierta En el impacto sobre en la familia. Año 2024. (n=83)



Fuente: encuesta a estudiantes

Perspectiva de los Estudiantes sobre la Visita Abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos en los Profesionales. La mayoría de los estudiantes (91,5%) considera que la visita abierta interrumpe o pospone los cuidados de enfermería, con un 55,4% de acuerdo y un 36,1% totalmente de acuerdo. Este resultado sugiere que la presencia de familiares puede afectar el flujo de trabajo de los profesionales en la UCI. En términos de carga física y psíquica, el 88% de los estudiantes está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la familia produce una mayor carga en los profesionales, indicando una preocupación importante sobre el impacto negativo en el bienestar del personal de salud. Sin embargo, un 91,5% de los estudiantes también está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la familia proporciona una información muy valiosa al personal, lo que sugiere que la visita abierta tiene un beneficio claro en términos de comunicación y conocimiento sobre la condición del paciente.

En cuanto al apoyo emocional, el 90,4% de los estudiantes está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la visita abierta ayuda a los profesionales a proporcionar el apoyo emocional que requiere el

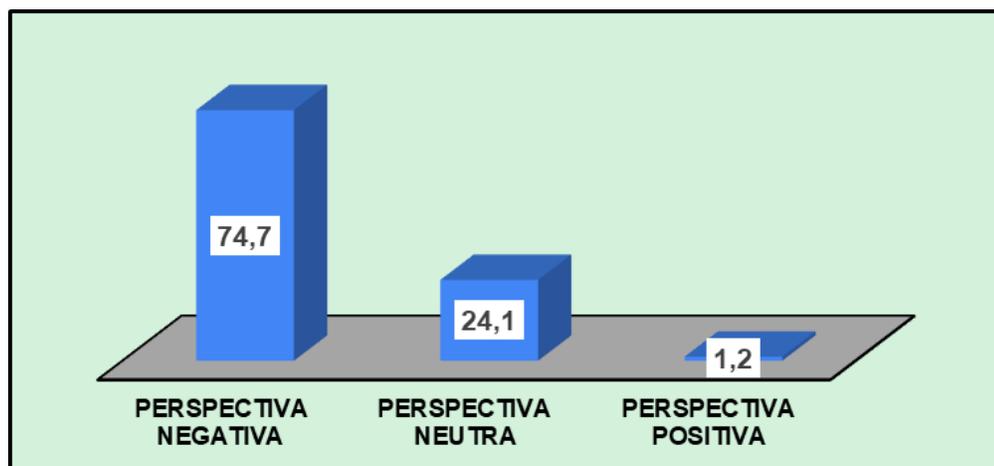


paciente, destacando otro aspecto positivo de esta práctica. Además, el 80,7% de los estudiantes está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la visita abierta ayuda a la enfermera en la prestación de cuidados básicos que requiere el paciente, lo que indica que la participación de la familia puede ser beneficiosa en ciertas tareas de cuidado. Por otro lado, el 67,4% de los estudiantes cree que la visita abierta supone menor dedicación al paciente por ocuparse también el familiar, reflejando una percepción negativa sobre la posible disminución de la atención directa al paciente.

Finalmente, el 69,9% de los estudiantes está de acuerdo o totalmente de acuerdo en que la visita abierta impide a los profesionales manifestarse como son en sus actividades diarias, lo que sugiere que la presencia de familiares puede limitar la autonomía y espontaneidad del personal de salud en su trabajo.

Perspectiva General de los estudiantes sobre la Visita abierta en UCI en los Profesionales. La mayoría de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería tienen una percepción negativa sobre el impacto de la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en los profesionales. Solo una minoría significativa mantiene una perspectiva neutra y una cantidad muy pequeña tiene una percepción positiva. Estos resultados indican una inclinación predominante hacia la identificación de desafíos y posibles efectos adversos que la visita abierta puede tener sobre el personal de salud en la UCI. Es crucial considerar estas percepciones al diseñar e implementar políticas de visitas abiertas que busquen maximizar los beneficios mientras se minimizan los impactos negativos en los profesionales de la salud (Ver gráfico 2).

Gráfico 2 Distribución de los estudiantes según la perspectiva de la UCI abierta en los profesionales. Año 2024. (n=84)



Fuente: encuesta a estudiantes

Perspectiva General de los Estudiantes sobre la Visita Abierta en las Unidades de Cuidados Intensivos.

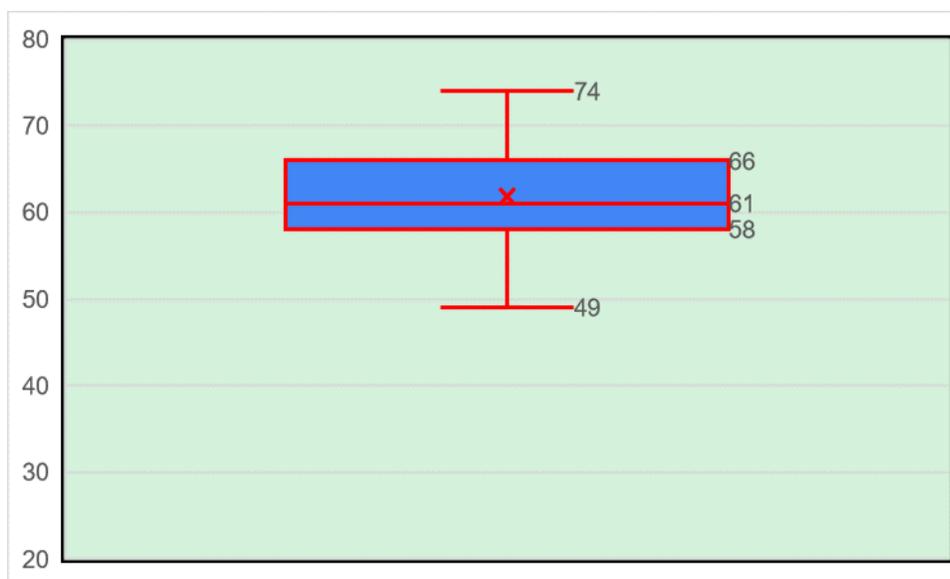
La perspectiva general de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre la visita abierta en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) fue evaluada utilizando una escala que considera las tres dimensiones previamente analizadas: impacto en el paciente, la familia y los profesionales. El análisis mostró una mediana de 61 puntos, lo que indica que el 50% de los estudiantes tiene una percepción neutra sobre la visita abierta en la UCI.



El rango intercuartílico se encuentra entre 58 y 66 puntos, sugiriendo que la mayoría de los estudiantes tienen percepciones que oscilan dentro de este intervalo. El valor mínimo registrado fue de 49 y el máximo de 74, lo que muestra cierta variabilidad en las opiniones, pero con una tendencia hacia la neutralidad y positividad leve.

Estos resultados indican que, en general, los estudiantes tienen una percepción equilibrada sobre los beneficios y desafíos de la visita abierta en las UCI, reconociendo tanto sus aspectos positivos como las posibles dificultades que puede representar en el entorno clínico. Este análisis integrado sugiere que, aunque hay variabilidad en las opiniones individuales, la formación académica y las experiencias clínicas contribuyen a una percepción relativamente uniforme entre los estudiantes.

Gráfico 3 Distribución de los estudiantes según la perspectiva general de la visita abierta en la unidad de cuidados intensivos. Año 2024. (n=83)



Fuente: encuesta a estudiantes

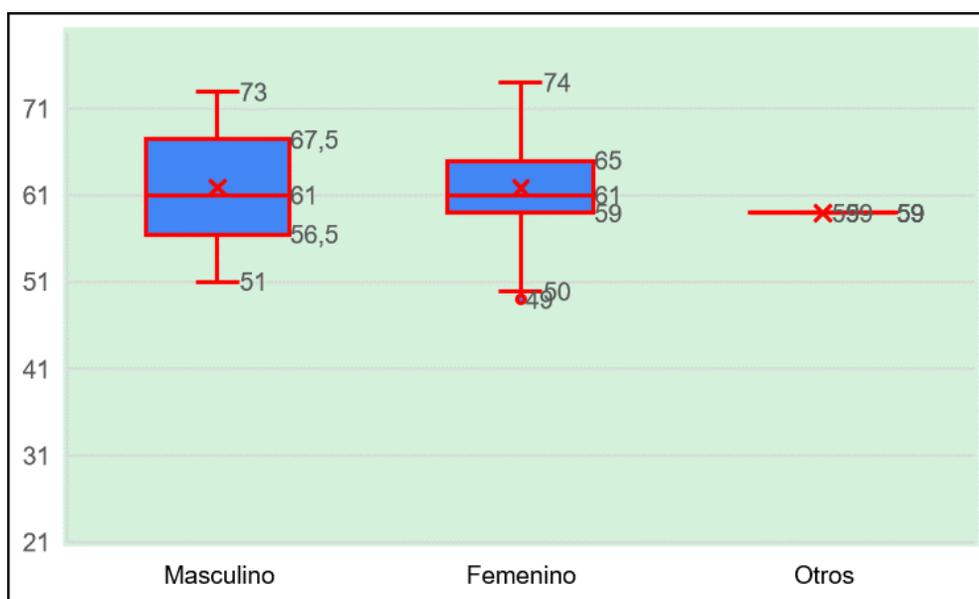
Análisis de la Perspectiva General Según Género. Para evaluar si existe una diferencia significativa en la perspectiva general sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) según el género de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería, se realizó un análisis de varianza (ANOVA). Los resultados indicaron que no hay una diferencia estadísticamente significativa en la perspectiva general sobre la visita abierta en la UCI entre los distintos géneros. El valor de F obtenido fue de 0,107 y el valor de significancia (p-valor) fue de 0,899, que es mayor que el nivel de significancia utilizado de 0,05. Esto sugiere que no hay una diferencia significativa en la perspectiva general sobre la visita abierta en la UCI según el género de los estudiantes.

Estos resultados indican que la percepción sobre la visita abierta en la UCI es similar entre los distintos géneros, lo que implica que las diferencias de género no influyen en la conformación de sus percepciones sobre esta práctica.

Los boxplots muestran la distribución de las perspectivas según el género. Tanto los estudiantes masculinos como femeninos tienen una mediana de 61, lo que implica que el 50% de los encuestados en ambos grupos tiene una percepción neutra sobre la UCI abierta en las tres dimensiones. Para los estudiantes masculinos, el rango intercuartílico se encuentra entre 56,5 y 67,5, indicando que el 50% de

estos estudiantes tienen puntuaciones de perspectiva general dentro de este rango. Por otro lado, para las estudiantes femeninas, el rango intercuartílico se sitúa entre 59 y 65, lo que sugiere una menor dispersión en comparación con los estudiantes masculinos.

Gráfico 4 Distribución de los estudiantes según la perspectiva general de la UCI abierta y género. Año 2024. (n=84)



Fuente: encuesta a estudiantes

Los estudiantes que se identifican con otros géneros tienen un único valor de perspectiva de 59, lo que impide una comparación debido a la falta de variabilidad en este grupo.

Perspectiva general de los Estudiantes sobre la UCI abierta según Año académico de cursado. Para evaluar si existe una diferencia significativa en la perspectiva general sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) según el año académico de cursado de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería, se realizó una prueba para muestras independientes. Los resultados mostraron un valor de t de 0,146 con 81 grados de libertad y una significancia bilateral (p -valor) de 0,884, lo que indica que no hay una diferencia estadísticamente significativa en la perspectiva general entre los estudiantes de cuarto y quinto año. La diferencia de medias fue de 0,203 con un intervalo de confianza del 95% que varió de -2,557 a 2,963.

Estos resultados sugieren que la perspectiva general sobre la visita abierta en la UCI es similar entre los estudiantes de cuarto y quinto año, lo que implica que el año académico cursado no influye significativamente en la percepción de los estudiantes sobre esta práctica. Este hallazgo refuerza la idea de que las experiencias clínicas y la formación teórica proporcionadas en ambos niveles académicos son consistentes y equitativas en la conformación de sus perspectivas sobre los beneficios y desafíos de la visita abierta en las UCI.

Perspectiva general de los estudiantes sobre la UCI abierta según la edad. El objetivo de este análisis fue evaluar si existe una relación significativa entre la perspectiva general sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y la edad de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera



de Licenciatura en Enfermería. Para ello, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, los resultados del análisis mostraron que el coeficiente de correlación de Spearman entre la perspectiva general y la edad de los estudiantes es de $-0,021$, con un valor de significancia bilateral de $0,847$. Dado que el valor de significancia (p-valor) es mayor que el nivel de significancia ($0,05$), no se rechaza la hipótesis nula. Esto indica que no hay una relación estadísticamente significativa entre la perspectiva general sobre la visita abierta en la UCI y la edad de los estudiantes.

DISCUSIÓN

Perspectiva de los Estudiantes sobre Visita Abierta en UCI en el paciente. En relación a la perspectiva de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en el paciente, los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes considera que la visita abierta proporciona apoyo emocional y aumenta el deseo de vivir en los pacientes, destacando estos aspectos como los principales beneficios percibidos. Estas percepciones están en línea con estudios previos, como el realizado por Marrero García 4, que señala los beneficios emocionales de la presencia familiar en la UCI. Sin embargo, las opiniones sobre la reducción del aburrimiento están divididas, lo que indica que no hay un consenso claro en este aspecto. Además, existen preocupaciones sobre la estabilidad y el descanso del paciente, ya que muchos estudiantes creen que la visita abierta puede dificultar el descanso y causar inestabilidad. En términos de energía y dolor, la mayoría de los estudiantes no considera que la visita abierta incremente el gasto de energía, aunque las percepciones sobre el dolor son variadas. En general, aunque se reconocen los beneficios emocionales y motivacionales de la visita abierta, también hay preocupaciones significativas sobre sus posibles efectos negativos, subrayando la necesidad de implementar políticas de visitas abiertas en las UCI que equilibren estos aspectos.

Perspectiva de los Estudiantes sobre Visita Abierta en UCI en la Familia. En este estudio también se buscó describir la perspectiva de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre el impacto de la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en la familia del paciente.

Los resultados del estudio muestran que una mayoría significativa de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería considera que la visita abierta aumenta la satisfacción y disminuye la ansiedad de la familia, destacando estos aspectos como los principales beneficios percibidos. Sin embargo, también se reconoce que esta práctica puede agotar a los familiares y hacerles sentir obligados a estar presentes. Estos hallazgos son consistentes con varios estudios previos. Oliveros Muñoz y Oviedo Fontalvo (2022) encontraron que la integración de los familiares en el cuidado de los pacientes críticos disminuye la ansiedad, la depresión y el estrés, además de mejorar la comunicación y la toma de decisiones en beneficio del paciente 7. Asimismo, Urgelles y Sánchez Garín (2022) señalaron que la presencia de la familia en la UCI tiene un impacto positivo en la recuperación del paciente y en la satisfacción de la familia, aunque puede representar una carga emocional significativa 8. Por otro lado, Valqui Herrera (2022) destaca que la visita familiar en la UCI proporciona mayor seguridad y confianza a los familiares, disminuyendo la hostilidad, ansiedad y estrés en el entorno familiar 9. Además, Ardila y Arredondo (2021) subrayan que la educación y la inclusión de la familia en el cuidado del paciente contribuyen a un entorno más humanizado y satisfactorio para todos los involucrados 10. A pesar de los beneficios reconocidos, los estudiantes también identifican desafíos significativos. La percepción de que la visita abierta agota a los familiares y les hace sentir obligados a estar presentes es una preocupación común. Kleinpell et al. (2019) también encontraron que la presión sobre los familiares puede aumentar debido a su participación activa en el cuidado, lo que puede generar fatiga emocional y física 5.



En general, aunque los estudiantes reconocen los beneficios emocionales y de satisfacción que la visita abierta proporciona a la familia, también hay preocupaciones sobre la carga física y emocional que esta práctica puede implicar. Estos hallazgos sugieren la necesidad de un equilibrio cuidadoso en la implementación de políticas de visitas abiertas, considerando tanto los beneficios como los posibles efectos adversos. Es crucial desarrollar estrategias que minimicen la carga sobre los familiares y maximicen los beneficios emocionales y de información que pueden derivarse de la visita abierta en la UCI.

Perspectiva de los Estudiantes la Visita Abierta en UCI en los Profesionales. En cuanto a la perspectiva de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en los profesionales de salud, los estudiantes consideran que la visita abierta interrumpe o pospone los cuidados de enfermería, sugiriendo que la presencia de familiares puede afectar el flujo de trabajo en la UCI. Además, creen que la familia produce una mayor carga física y psíquica en los profesionales, indicando una preocupación sobre el bienestar del personal de salud. Sin embargo, también creen que la familia proporciona información muy valiosa al personal, mejorando la comunicación y el conocimiento sobre la condición del paciente. Por otro lado, opinan que la visita abierta ayuda a los profesionales a proporcionar el apoyo emocional necesario al paciente y en la prestación de cuidados básicos, aunque consideran que supone una menor dedicación al paciente por ocuparse también del familiar. Finalmente, creen que la visita abierta impide a los profesionales manifestarse como son en sus actividades diarias.

Estos resultados concuerdan con estudios previos, como el de Jaramillo Chávez et al. 1, que encontraron que, aunque la presencia familiar puede ser beneficiosa para la comunicación, también implica interrupciones en el trabajo de los profesionales de salud. De igual manera, Garzaron Rupérez 2 destaca que la eliminación de horarios restrictivos de visitas puede aumentar la satisfacción de la familia y reducir su ansiedad, pero también señala la desorganización que esto puede causar en los cuidados. El estudio de Zaragüeta 3 también menciona que la integración de los familiares en la UCI puede proporcionar información valiosa y apoyo emocional, pero a costa de una mayor carga para el personal de salud.

En general, aunque los estudiantes reconocen los beneficios en términos de comunicación y apoyo emocional que la visita abierta proporciona, también hay preocupaciones significativas sobre las interrupciones y la carga adicional que esta práctica puede representar para los profesionales de salud. Estos hallazgos subrayan la necesidad de equilibrar cuidadosamente los beneficios y los desafíos de la implementación de políticas de visitas abiertas en las UCI, para asegurar que se maximicen los aspectos positivos mientras se mitigan los efectos negativos.

Perspectiva general sobre la visita abierta en las Unidades de Cuidados Intensivos. Este análisis tuvo como objetivo evaluar la perspectiva general de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre la visita abierta en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), considerando las tres dimensiones previamente analizadas: impacto en el paciente, la familia y los profesionales. La perspectiva general de los estudiantes se mantiene equilibrada, con una tendencia hacia la neutralidad y positividad leve. La mediana indica que la mitad de los estudiantes tiene una percepción neutra sobre la visita abierta, mientras que el rango intercuartílico sugiere una consistencia en las opiniones, con la mayoría de los estudiantes dentro de un intervalo relativamente estrecho. La variabilidad en los valores mínimos y máximos refleja una diversidad de opiniones, aunque predominan las percepciones neutras y positivas leves.

Estos resultados indican que, en general, los estudiantes reconocen tanto los beneficios como los desafíos de la visita abierta en las UCI. La percepción equilibrada sugiere que los estudiantes están bien informados y son capaces de ver los aspectos positivos, como el apoyo emocional para el paciente y la



familia, así como los desafíos potenciales, como la carga adicional para los profesionales de salud. Estudios previos, como los de Jaramillo Chávez et al. 1 y Triviño et al. 11, también han encontrado percepciones similares, donde los beneficios emocionales y de apoyo de la visita abierta son reconocidos, pero también se señalan los desafíos logísticos y la carga adicional para el personal de salud. Jaramillo Chávez et al. 1 subrayan que la presencia familiar en la UCI, aunque beneficiosa, puede generar interrupciones en el trabajo del personal y aumentar la carga emocional y física sobre los profesionales. Por otro lado, Triviño et al. 11 destacan que, aunque la visita abierta mejora la satisfacción y reduce la ansiedad de los familiares, también puede representar un desafío significativo en términos de manejo del estrés y organización del trabajo en la UCI.

La consistencia en las percepciones de los estudiantes sugiere que la formación académica y las experiencias clínicas están proporcionando una visión integral y matizada de la visita abierta en las UCI. Esto es un indicio positivo de que los programas educativos están preparando adecuadamente a los estudiantes para comprender y manejar los beneficios y desafíos de esta práctica. Es crucial continuar evaluando y adaptando los programas educativos para asegurar que los estudiantes reciban una formación que les permita abordar de manera efectiva los aspectos complejos de la visita abierta en las UCI, maximizando así los beneficios para los pacientes, las familias y los profesionales de salud.

Perspectiva general según género. Por otra parte, se analizó si existe una diferencia significativa en la perspectiva general sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) según el género de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Los resultados del análisis de varianza (ANOVA) indicaron que no hay una diferencia estadísticamente significativa en la perspectiva general sobre la visita abierta en la UCI según el género de los estudiantes. Tanto los estudiantes masculinos como femeninos tienen una mediana de 61, lo que implica que el 50% de los encuestados en ambos grupos tiene una percepción neutra sobre la UCI abierta en las tres dimensiones. Estos resultados son consistentes con estudios previos que también han encontrado que las diferencias de género no influyen significativamente en la percepción de la visita abierta en la UCI. Por ejemplo, el estudio de Jaramillo Chávez et al. 1 señala que la percepción sobre las políticas de visita abierta es similar entre hombres y mujeres. Esto sugiere que la formación y las experiencias en el entorno académico y clínico son factores determinantes que moldean las percepciones de los estudiantes, independientemente de su género. También Garzaron Rupérez 2 también destaca que la percepción sobre la visita abierta no difiere significativamente entre los géneros, aunque subraya la importancia de considerar las individualidades al implementar políticas de visitas abiertas. Zaragüeta 3 observó que la percepción de los beneficios y desafíos de la visita abierta en la UCI es similar entre diferentes géneros, apoyando la hipótesis de que las experiencias compartidas en el entorno de la UCI son más influyentes que el género en la formación de opiniones sobre esta práctica.

En general, estos hallazgos subrayan la importancia de considerar la percepción individual de los estudiantes al diseñar e implementar políticas de visitas abiertas en las UCI, en lugar de basarse únicamente en el género. La falta de diferencias significativas según el género sugiere que las experiencias educativas y prácticas tienen un papel más relevante en la formación de las percepciones sobre la visita abierta. Es crucial desarrollar políticas inclusivas que consideren las necesidades y preocupaciones de todos los estudiantes, asegurando que se maximicen los beneficios de la visita abierta mientras se mitigan los efectos negativos en el entorno de la UCI.

Perspectiva general según Año Académico. Este análisis tuvo como objetivo evaluar si existe una diferencia significativa en la perspectiva general sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) según el año académico de cursado de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Los resultados de la prueba t para muestras independientes indicaron que no hay una diferencia estadísticamente significativa en la perspectiva general sobre la



visita abierta en la UCI entre los estudiantes de cuarto y quinto año. El valor de t obtenido fue de 0,146 con 81 grados de libertad y un p -valor de 0,884, lo que es mayor que el nivel de significancia utilizado de 0,05.

Estos resultados sugieren que no hay una diferencia significativa en la percepción general sobre la visita abierta en la UCI entre los estudiantes de cuarto y quinto año. Esto implica que la formación académica y las experiencias clínicas compartidas en ambos niveles son consistentes en moldear las percepciones de los estudiantes sobre los beneficios y desafíos de la visita abierta. Estudios previos, como el de Marrero García 4, han encontrado que la formación académica tiene un impacto significativo en la percepción de los estudiantes sobre las prácticas en la UCI, independientemente del año de cursado. Además, Jaramillo Chávez et al. 1 señalan que las experiencias clínicas y la formación teórica juegan un papel crucial en la conformación de las percepciones de los estudiantes sobre la visita abierta.

La falta de diferencias significativas según el año académico sugiere que los programas educativos en enfermería están logrando proporcionar una formación coherente y uniforme que prepara a los estudiantes de manera similar para enfrentar los desafíos y reconocer los beneficios de la visita abierta en la UCI. Esto es un indicio positivo de que las políticas educativas y las experiencias clínicas están alineadas en ambos niveles académicos. Sin embargo, es importante continuar evaluando y adaptando los programas para asegurar que se aborden adecuadamente las necesidades y preocupaciones de los estudiantes en todos los años académicos, maximizando así la efectividad de la formación y la preparación profesional.

Perspectiva general según edad. Este análisis tuvo como objetivo evaluar si existe una relación significativa entre la perspectiva general sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y la edad de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Los resultados del coeficiente de correlación de Spearman mostraron que no existe una relación significativa entre la perspectiva general sobre la visita abierta en la UCI y la edad de los estudiantes, dado que el valor de p es mayor que el nivel de significancia (0,05), no se rechaza la hipótesis nula. Estos resultados indican que la edad de los estudiantes no influye en su perspectiva sobre la visita abierta en la UCI. Esto sugiere que, independientemente de la edad, los estudiantes de cuarto y quinto año comparten percepciones similares sobre los beneficios y desafíos de la visita abierta. Este hallazgo es consistente con la idea de que las experiencias académicas y clínicas tienen un mayor impacto en la formación de opiniones sobre la visita abierta que la edad de los estudiantes. Este hallazgo es consistente con la idea de que las experiencias académicas y clínicas tienen un mayor impacto en la formación de opiniones sobre la visita abierta que la edad de los estudiantes. Estudios previos, como el de Marrero García 4 y Jaramillo Chávez et al. 1, también han encontrado que la edad no es un factor determinante en la percepción de los estudiantes sobre las prácticas en la UCI. Estos estudios resaltan que la formación teórica y las experiencias prácticas son los principales factores que influyen en las percepciones de los estudiantes, independientemente de su edad. Además, en el estudio de Alonso-Rodríguez et al. 2023¹², se encontró que los profesionales de enfermería no reportaron diferencias significativas en sus percepciones sobre las visitas abiertas según su edad, pero sí destacaron la importancia de las experiencias laborales y la formación recibida como factores clave en sus opiniones. Esto es coherente con los hallazgos de nuestro estudio, que subrayan que las percepciones sobre las visitas abiertas están más influenciadas por la formación y las experiencias clínicas que por la edad. Otro estudio relevante citado por Alonso-Rodríguez et al. (2023) es el de Simon et al. (2019), que también encontró que la edad de los profesionales no era un factor significativo en la percepción sobre la política de visitas abiertas. Sin embargo, la formación en habilidades de comunicación sí tenía un impacto significativo en la percepción positiva de esta práctica 12.



La ausencia de una correlación significativa entre la edad y la perspectiva general sobre la visita abierta en la UCI sugiere que las políticas y programas educativos en enfermería están logrando proporcionar una formación equitativa que trasciende las diferencias de edad. Esto es positivo, ya que implica que todos los estudiantes, independientemente de su edad, están igualmente preparados para enfrentar los retos y aprovechar los beneficios de la visita abierta en la UCI. Sin embargo, es importante seguir monitoreando y adaptando los programas educativos para asegurar que se aborden todas las necesidades y preocupaciones de los estudiantes, garantizando así una formación integral y equitativa en todos los aspectos de la atención en la UCI.

CONCLUSIÓN

En este estudio se ha descrito la perspectiva de los estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería sobre la visita abierta en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Los resultados indicaron que, en general, los estudiantes reconocen tanto los beneficios como los desafíos de la visita abierta. Aunque las opiniones sobre el impacto en el paciente y la familia son predominantemente positivas, hay preocupaciones significativas sobre la carga adicional para los profesionales de salud. No se encontraron diferencias significativas en las perspectivas según el género, la edad o el año académico de cursado. Estos hallazgos sugieren la necesidad de implementar políticas de visitas abiertas que equilibren los beneficios emocionales y de apoyo con la minimización de la carga sobre los profesionales de salud, asegurando una formación integral para los estudiantes de enfermería que los prepare para manejar estos desafíos en su futura práctica profesional.

REFERENCIAS

1. Jaramillo Chávez I, Zambrano Intriago G, Balda Zambrano H. Perspectiva de los profesionales de salud ante una unidad de cuidados intensivos de puertas abiertas en la UCI del Hospital de especialidades Portoviejo. RECIAMUC [Internet]. 2021 [citado 5 de julio de 2023];5(2):406-10. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/679/1036>
2. Garzaron Rupérez I. Puertas abiertas en la Unidad de Cuidados Intensivos: Revisión bibliográfica narrativa [Internet] [TFG]. [Valladolid]: Universidad de Valladolid; 2019 [citado 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/40963>
3. Udane Zaragüeta M. Humanización en UCI: Integración de la familia [Internet] [TFG]. [Pamplona]: Universidad Pública de Navarra; 2020 [citado 5 de julio de 2023]. Disponible en: https://academica.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/37724/Zaragüeta_109279_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Marrero-García C, Robayna-Delgado C. Opinión de las enfermeras de las Unidades de Cuidados Intensivos de adultos de los Hospitales Universitarios de Tenerife acerca de la visita flexible y la participación de las familias en los cuidados de estos pacientes. [Internet] [Tesis de grado]. Universidad de La Laguna; 2018. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/9132/Opinion%20de%20las%20enfermeras%20de%20las%20UCI%20de%20adultos%20de%20los%20Hospitales%20Universitarios%20de%20Tenerife%20acerca%20de%20la%20visita%20flexible%20y%20la%20participacion%20de%20las%20familias%20en%20los%20cuidados%20de%20estos%20pacientes..pdf?sequence=1>
5. Kleinpell R, Heyland DK, Lipman J, Sprung CL, Levy M, Mer M, et al. Participación del paciente y su familia en la UCI: Informe del grupo de trabajo de la Federación Mundial de Sociedades de Medicina de Cuidados Intensivos y Críticos. J Crit Care [Internet]. 2018;48:251-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0883944118307676?via%3Dihub>



6. Ayllón Garrido N, Montero Rus P, Acebes Fernández MI, Sánchez Zugazua J. Unidad de cuidados intensivos de puertas abiertas: Perspectiva de los profesionales [Internet]. Vol. 25, Enfermería Intensiva. Ediciones Doyma, S.L.; 2014. p. 72-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239913000941>
7. Oliveros-Muñoz S, Oviedo-Fontalvo L. unidad de cuidados intensivos de puertas abiertas incluyendo a la familia en el cuidado [Internet] [Tesis]. Vol. 2, Journal of Economic Perspectives. Universidad del Sinú; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/1171/1/Unidad%20de%20cuidados%20intensivos%20de%20puertas%20abiertas%20incluyendo%20a%20la%20familia%20en%20el%20cuidado.pdf>
8. Urgelles P, Sánchez Garín M. Beneficios de integrar a la familia en la unidad de cuidados intensivos. [Internet]. Rev Sanitaria Invest. 2022. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/los-beneficios-de-integrar-a-la-familia-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos/>
9. Valqui-Herrera, I J. Importancia de la visita familiar al paciente en estado crítico en la unidad de cuidados intensivos [Internet]. Vol. 2, Journal of Economic Perspectives. 2022. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11679/Importancia_ValquiHerrera_Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Ardila-Suárez E, Arredondo-Holguín E. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. Revista Cuidarte [Internet]. 2021;12(1):1-14. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1229/2135>
11. Triviño J, Curi S, Jimenez M, Muñoz A, Herrera P. Acompañamiento al paciente en estado crítico percepción del familiar/cuidadores sobre puertas abiertas. Bionatura [Internet]. 2023;8(3):0-6. Disponible en: <https://www.revistabionatura.com/files/2023.08.03.16.pdf>
12. Alonso-Rodríguez A, Martínez-Lorenzo J, Sánchez-Vallejo A, Gallego-Lorenzo J, Fernández-Menéndez M. Perspectivas de los profesionales de enfermería de cuidados intensivos sobre las visitas abiertas en una UCI. Enferm Intensiva [Internet]. 2022;33(1):51-2. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239920300341>