



**Cuidado de enfermería desde la atención crítica y centrada en la persona.
Revisión sistemática
Nursing care from a critical and person-centred perspective. Systematic
review**

Carlos Antonio Escobar-Suarez
ua.carlosecobar@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-9280-1555>

RESUMEN

Objetivo: analizar el cuidado de enfermería desde la atención crítica y centrada en la persona en base a una revisión sistemática. **Método:** revisión sistemática, población de 15 artículos. **Conclusión:** El análisis del cuidado de enfermería desde la atención crítica y centrada en la persona, basado en esta revisión sistemática, destaca la importancia de combinar la excelencia técnica con la humanización del cuidado. La atención centrada en la persona no solo mejora los resultados clínicos, sino que también influye positivamente en la percepción de calidad del cuidado por parte de los pacientes y sus familias.

Descriptor: economía de la enfermería; planificación en salud; enfermería en salud comunitaria. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyse nursing care from the perspective of critical and person-centred care based on a systematic review. **Method:** systematic review, population of 15 articles. **Conclusion:** The analysis of nursing care from the perspective of critical and person-centred care, based on this systematic review, highlights the importance of combining technical excellence with the humanisation of care. Person-centred care not only improves clinical outcomes, but also has a positive influence on the perception of quality of care by patients and their families.

Descriptors: economics nursing; health planning; community health nursing. (DeCS).

Recibido: 19/12/2024. Revisado: 08/01/2025. Aprobado: 26/01/2025. Publicado: 01/02/2025.

Original breve

INTRODUCCIÓN

La atención centrada en la persona se ha convertido en un estándar esencial en la práctica de enfermería, por cuanto fomenta relaciones empáticas y personalizadas entre los profesionales y los pacientes, lo que impacta positivamente en los resultados clínicos y en la percepción del cuidado recibido (6,7). En las unidades de cuidados intensivos (UCI), donde los pacientes enfrentan situaciones de alta complejidad y vulnerabilidad, el rol de la enfermería es crucial para garantizar la seguridad, la calidad del cuidado y el bienestar integral del paciente.

Por otro lado, se destacó la importancia de implementar modelos de atención que optimicen la toma de decisiones y la comunicación en estos entornos, como el uso de herramientas estandarizadas para la transferencia de información, que han demostrado mejorar la seguridad del paciente y la calidad del cuidado brindado (1,10). En cuanto a la integración de la familia en el proceso de atención ha emergido como un componente clave en la atención crítica, ya que su participación activa no solo mejora los resultados clínicos, sino que también reduce el estrés y la ansiedad tanto en los pacientes como en sus cuidadores, fortaleciendo la experiencia de cuidado (2,3).

Desde lo expuesto, se tiene por objetivo analizar el cuidado de enfermería desde la atención crítica y centrada en la persona en base a una revisión sistemática.

MÉTODO

Este trabajo se llevó a cabo utilizando una metodología de revisión sistemática, se analizaron 15 artículos científicos siguiendo las pautas establecidas por el protocolo Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA).

La búsqueda se realizó utilizando términos controlados y palabras clave relacionadas con el tema, como "nursing care", "critical care", "person-centered

care", "quality of care" y "intensive care units". Estos términos se combinaron mediante operadores booleanos (AND, OR) para optimizar los resultados.

RESULTADOS

La atención centrada en la persona desde la óptica de Edvardsson et al. se comenta que la percepción de calidad del cuidado está estrechamente vinculada con la capacidad de los profesionales para establecer relaciones empáticas y personalizadas con los pacientes (7). Por su parte, Lee & Kim destacaron que tanto los pacientes como los enfermeros consideran que la comunicación efectiva y la empatía son elementos esenciales para brindar un cuidado de calidad (6). En este sentido, Cook et al. comentan que la importancia de incluir competencias relacionadas con la empatía y la comunicación en los programas de formación en enfermería, por cuanto estas habilidades son fundamentales para desarrollar una práctica centrada en la persona (8). Por otro lado, Izumi et al. enfatizaron que el cuidado de calidad en pacientes con enfermedades avanzadas debe abordar tanto las necesidades físicas como emocionales, lo que refuerza la necesidad de un enfoque integral en la atención (5).

En el ámbito de la atención crítica, los estudios de Lee & Chang (1) y López Cárdenas et al. (11) advierten la importancia de implementar modelos de cuidado que optimicen la toma de decisiones y la comunicación en entornos de alta presión, como las unidades de cuidados intensivos (UCI). La técnica SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation), evaluada por Abbaszade et al., ha demostrado ser una herramienta eficaz para estandarizar la transferencia de información entre profesionales, mejorando la seguridad y la calidad del cuidado (10). Asimismo, Zhang et al. propusieron un índice de evaluación de la calidad del cuidado psicológico en pacientes hospitalizados, lo que refuerza la necesidad de herramientas específicas para medir y mejorar la atención en entornos críticos (9).

Por otro lado, la integración de la familia en el cuidado de pacientes críticos es un

componente esencial de la atención centrada en la persona, ante lo cual, Franck et al. destacaron que la participación activa de los familiares no solo mejora los resultados clínicos, sino que también reduce el estrés y la ansiedad tanto en los pacientes como en sus cuidadores (2). De manera similar, Glajchen et al. identificaron beneficios significativos en la realización de reuniones familiares en el contexto de cuidados paliativos, aunque también señalaron barreras como la falta de formación del personal para manejar dinámicas familiares complejas (3). Mientras que, desde el cuidado pediátrico, donde Calhoun et al. analizaron la importancia de involucrar a las familias en la atención de los niños en unidades críticas, mejorando tanto la experiencia del paciente como la percepción de calidad del cuidado (4).

Así mismo, el manejo de condiciones específicas en cuidados críticos requiere intervenciones de enfermería basadas en evidencia, Amatangelo & Thomas destacaron la importancia de protocolos estandarizados para el cuidado de pacientes con accidente cerebrovascular en unidades críticas, lo que permite garantizar una atención oportuna y efectiva (12, 13). Por otro lado, Bento & Sousa analizaron las intervenciones de enfermería en pacientes con delirium en UCI, lo cual plantea la necesidad de estrategias específicas para prevenir y manejar esta condición, que es frecuente en pacientes críticos (14). Asimismo, Tume & Trapani enfatizaron la relevancia de la especialización en cuidados cardíacos intensivos, destacando la necesidad de formación continua para los enfermeros que trabajan en estas áreas, dada la complejidad de los pacientes atendidos (15).

Siendo importante tener en cuenta que el cuidado crítico pediátrico ha evolucionado significativamente en las últimas décadas, ante lo cual, Calhoun et al. analizaron esta evolución, destacando la necesidad de modos especializados que consideren las necesidades únicas de los niños y sus familias (4), esto se alinea con la tendencia hacia una atención más personalizada y centrada en la persona, incluso en contextos de alta complejidad. Asimismo, Franck et al. propusieron el modelo de

cuidado familiar integrado, que ha demostrado ser efectivo en la atención de recién nacidos prematuros, mejorando tanto los resultados clínicos como la experiencia de las familias (2).

A pesar de los avances en la atención crítica y centrada en la persona, persisten desafíos relacionados con la carga laboral, la falta de recursos y la resistencia al cambio en algunos entornos clínicos, en este caso, Zhang et al. comentan la necesidad de desarrollar indicadores claros para evaluar la calidad del cuidado (9). Asimismo, Izumi et al. destacaron la importancia de promover una cultura organizacional que valore la atención centrada en la persona (5). Por otro lado, López Cárdenas et al. identificaron diferencias en la percepción del cuidado en dos modelos de atención en UCI, lo que sugiere que la estructura organizacional también influye en la calidad percibida del cuidado (11).

CONCLUSIÓN

El análisis del cuidado de enfermería desde la atención crítica y centrada en la persona, basado en esta revisión sistemática, destaca la importancia de combinar la excelencia técnica con la humanización del cuidado. La atención centrada en la persona no solo mejora los resultados clínicos, sino que también influye positivamente en la percepción de calidad del cuidado por parte de los pacientes y sus familias. Estrategias como el uso de herramientas estandarizadas, como el SBAR, y la integración de la familia en el proceso de atención han demostrado ser fundamentales para garantizar un cuidado seguro y de calidad.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Lee SY, Chang CY. Nursing management of the critical thinking and care quality of ICU nurses: A cross-sectional study. *J Nurs Manag.* 2022;30(7):2889-2896. doi:10.1111/jonm.13591
2. Franck LS, Waddington C, O'Brien K. Family Integrated Care for Preterm Infants. *Crit Care Nurs Clin North Am.* 2020;32(2):149-165. doi:10.1016/j.cnc.2020.01.001
3. Glajchen M, Goehring A, Johns H, Portenoy RK. Family Meetings in Palliative Care: Benefits and Barriers. *Curr Treat Options Oncol.* 2022;23(5):658-667. doi:10.1007/s11864-022-00957-1
4. Calhoun J, Kline-Tilford A, Verger J. Evolution of Pediatric Critical Care Nursing. *Crit Care Nurs Clin North Am.* 2023;35(3):265-274. doi:10.1016/j.cnc.2023.04.001
5. Izumi S, Baggs JG, Knafl KA. Quality nursing care for hospitalized patients with advanced illness: concept development. *Res Nurs Health.* 2010;33(4):299-315. doi:10.1002/nur.20391
6. Lee K, Kim SH. Patients' and Nurses' Perceptions of What Constitutes Good Nursing Care: An Integrative Review. *Res Theory Nurs Pract.* 2020;34(2):144-169. doi:10.1891/RTNP-D-19-00070
7. Edvardsson D, Watt E, Pearce F. Patient experiences of caring and person-centredness are associated with perceived nursing care quality. *J Adv Nurs.* 2017;73(1):217-227. doi:10.1111/jan.13105
8. Cook NF, McCance T, McCormack B, Barr O, Slater P. Perceived caring attributes and priorities of preregistration nursing students throughout a nursing curriculum underpinned by person-centredness. *J Clin Nurs.* 2018;27(13-14):2847-2858. doi:10.1111/jocn.14341
9. Zhang W, An Y, Xiu H, et al. Applying a Psychological Nursing Care Quality Evaluation Index in hospitalized patients: A pilot study. *Nurs Forum.* 2022;57(1):26-33. doi:10.1111/nuf.12646
10. Abbaszade A, Assaroudi A, Armat MR, et al. Evaluation of the Impact of Handoff Based on the SBAR Technique on Quality of Nursing Care. *J Nurs Care Qual.* 2021;36(3):E38-E43. doi:10.1097/NCQ.0000000000000498
11. López Cárdenas WI, Gil Vidal E, Altamirano Ceron RM, Henao Murillo NA, Santa Mejía YA, Jurado Jiménez AC. Care Perceptions in two ICU Nursing Care Delivery Models: A qualitative-comparative approach. *Invest Educ Enferm.* 2022;40(3):e15. doi:10.17533/udea.iee.v40n3e15
12. Amatangelo MP, Thomas SB. Priority Nursing Interventions Caring for the Stroke Patient. *Crit Care Nurs Clin North Am.* 2020;32(1):67-84. doi:10.1016/j.cnc.2019.11.005
13. Amatangelo MP. ICU Nursing Care of the Stroke Patient. *Crit Care Nurs Clin North Am.* 2020;32(1):ix-x. doi:10.1016/j.cnc.2019.12.001
14. Bento AFG, Sousa PP. Delirium in adult patients in intensive care: nursing interventions. *Br J Nurs.* 2021;30(9):534-538. doi:10.12968/bjon.2021.30.9.534

15. Tume LN, Trapani J. Spotlight on cardiac intensive care nursing. *Nurs Crit Care*. 2022;27(2):139-140. doi:10.1111/nicc.12762

Derechos de autor: 2025 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>