INFLUENCIA DE LA EXPERIENCIA PREVIA EN UCI EN EL ESTRÉS PERCIBIDO Y LA SATISFACCIÓN FAMILIAR DE FAMILIARES DE PACIENTES CRÍTICOS

Valentina Nilo-González[1], Cristobal Padilla-Fortunatti[2]

1. Universidad de los Andes
2. Pontificia Universidad Católica de Chile

INTRODUCCIÓN:
Las unidades de cuidados intensivos (UCI) generan un impacto significativo en los familiares de pacientes críticos, manifestado en altos niveles de estrés, ansiedad y síntomas emocionales, con prevalencias descritas de hasta 69% (1,2). Dentro de los factores que podrían influir en esta vivencia se encuentra la experiencia previa en UCI, la cual podría modificar la forma en que los familiares enfrentan un nuevo ingreso. Sin embargo, la evidencia es contradictoria: mientras algunos plantean un posible efecto protector, estudios internacionales han mostrado mayores niveles de ansiedad, depresión y estrés en quienes ya habían vivido esta experiencia (3).

OBJETIVO:
Analizar si la experiencia previa en UCI se asocia con el estrés percibido (EP) y la satisfacción familiar (SF) en familiares de pacientes hospitalizados en una UCI adulto en Santiago, Chile.

MÉTODOS:
Se realizó un análisis secundario de un estudio correlacional de corte transversal en una clínica privada de Santiago. Se incluyeron familiares de pacientes con ?48 horas de hospitalización en UCI y se excluyeron aquellos en paciente en fin de vida, cuidados paliativos o limitación del esfuerzo terapéutico. Se aplicaron cuestionarios validados: Perceived Stress Scale-10 para EP y Family Satisfaction in the ICU-24 para SF y sus dimensiones (cuidado, comunicación y toma de decisiones). Se utilizó estadística descriptiva y la prueba U de Mann–Whitney para explorar las diferencias en EP y satisfacción familiar respecto la experiencia previa en UCI (sí/no). Se consideró significativo un valor $p<0,05$. El estudio contó con aprobación de dos comités de ética y todos los participantes firmaron consentimiento informado.

RESULTADOS:
Participaron 50 familiares siendo el 70% mujeres, y un 72% con educación técnica/universitaria. El 64% de los familiares era tutor responsable y el 50% vivía con el paciente (Tabla 1). Respecto de aquellos con experiencia previa, los familiares sin experiencia previa reportaron mayor estrés percibido (media 22,6 vs 17,1; $p=0,021$) y menor satisfacción con la toma de decisiones (media 54,7 v/s 79,8; $p=0,003$. No se observaron diferencias significativas respecto de la satisfacción con el cuidado, comunicación o satisfacción global.

CONCLUSIONES:
La experiencia previa en UCI se asocia con menor estrés percibido y mayor satisfacción con la toma de decisiones, lo que sugiere un posible efecto protector frente a la carga emocional de un nuevo ingreso. Estos hallazgos destacan la importancia de considerar la trayectoria previa de los familiares en el proceso de toma de decisiones.