



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

FACULTAD DE
ENFERMERÍA

**EVIDENCIAS SOBRE LA COMUNICACIÓN ENTRE EL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y EL PACIENTE CON
TRAQUEOSTOMÍA EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS, 2022**

EVIDENCE ON COMMUNICATION BETWEEN THE NURSING
PROFESSIONAL AND THE PATIENT WITH TRACHEOSTOMY IN THE
INTENSIVE CARE UNIT, 2022

Trabajo Académico para optar por el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Enfermería en Cuidados Intensivos

Autora:

Jessica Judith Barrientos Yarma

Asesor:

Mg. Diana Valeria Ramos Morales

Lima-Perú

2023

Asesora de trabajo académico

Asesor

Mg. Diana Valeria Ramos Morales

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-7264-4871

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a Dios, que guía mi camino y en mis tiempos de angustia siempre me socorre.

Barrientos Yarma, J.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia por cuidar de mí y brindarme su amor infinito, gracias a su apoyo pude convertirme en una profesional con capacidad de servicio al prójimo y me impulsan a seguir creciendo en mi profesión.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES

Declaro la autoría en la elaboración del presente trabajo de investigación es autentica de grado original y el resultado de un trabajo en colaboración con otros, excepto cuando así está citado explícitamente en el texto. No ha sido enviado ni sometido a evaluación para la obtención de otro grado o diploma que no sea el presente. No se declara conflicto de interés. el contenido de la investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica por parte de la autora.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Evidencias sobre la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente con traqueostomía en la unidad de cuidados intensivos, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	3%
4	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	1%
5	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
6	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universitat Internacional de Catalunya Trabajo del estudiante	<1%
8	recercat.cat Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDO

I. INTRODUCCION.....	1
II. CUERPO.....	8
III CONCLUSIONES	14
REFRENCIAS BIBLIOGRAFICAS	15
ANEXOS	

RESUMEN

Los pacientes que permanecen en UCI y a su vez son sometidos a procedimientos invasivos como la traqueostomía pierden la capacidad de mantener una comunicación verbal y requieren de métodos tradicionales o alternativos para transmitir el mensaje hacia profesional de enfermería, quienes permanece a su lado ayudando a satisfacer necesidades cotidianas que son esenciales para lograr mantener su equilibrio emocional. El objetivo: “determinar las evidencias sobre la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente con traqueotomía en la Unidad de Cuidados Intensivos”. Con una metodología descriptiva, además, incluyo el análisis y revisión de artículos publicados en revistas indexadas el cual no debe ser mayor a 5 años y de tipo documental. Resultados; se realizó la selección de artículos mediante la estrategia de búsqueda bibliográfica en las bases de datos, se seleccionaron según el título, finalmente se incluyeron 20 artículos (100%). Asimismo, según los datos hallados sobre las evidencias sobre la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente con traqueotomía, se puede mencionar que en un 100% de los trabajos de investigación abordan sobre las dificultades del habla mientras sean portadores de la cánula que se instala en la tráquea para mejorar la ventilación, asimismo, el 10% de los trabajos mencionan sobre la comunicación tradicional basada en gestos y escrituras.

Palabras claves: traqueotomía, enfermería, comunicación.

ABSTRACT

Patients who remain in the ICU and at the same time are subjected to invasive procedures such as tracheostomy lose the ability to maintain verbal communication and require traditional or alternative methods to transmit the message to the nursing professional, who remains at their side helping to meet their needs. daily activities that are essential to maintain emotional balance The objective: “to determine the evidence on the communication between the nursing professional and the patient with tracheostomy in the Intensive Care Unit.” With a descriptive methodology, I also include the analysis and review of articles published in indexed journals which must not be older than 5 years and of a documentary type. Results; The selection of articles was carried out using the bibliographic search strategy in the databases, they were selected according to the title, finally 20 articles were included (100%). Likewise, according to the data found on the evidence on communication between the nursing professional and the patient with a tracheostomy, it can be mentioned that 100% of the research works address speech difficulties while they are carrying the cannula that is used. installed in the trachea to improve ventilation, likewise, 10% of the works mention traditional communication based on gestures and writings

Keywords: tracheostomy, nursing, communication.

I. INTRODUCCION

La traqueostomía es un procedimiento estandarizado que suele aplicarse en pacientes de estado crítico con la finalidad de mantener la respiración. Asimismo, consiste en realizar un orificio en la parte de la tráquea permitiendo el pasaje del aire con el propósito de mejorar la respiración (1). Por lo tanto, este tipo de intervenciones se indica en pacientes que tengan obstrucción de las vías respiratorias, asociadas a presencia de angina de Ludwig, inhalación de un cuerpo extraño, intubación endotraqueal frustra, traumatismo a nivel de vías respiratorias, facial o cervical (2).

Sin embargo, pueden surgir complicaciones como daño de la glándula tiroides, sangrado, acumulación de aire entre la pared torácica y los pulmones, daño de la tráquea, aire atrapado en el tejido debajo de la piel del cuello, obstrucción o desplazamiento del tubo de traqueotomía, infección alrededor de la tráquea entre otros (3). Por otro lado, en los últimos años se ha incrementado en un 15% la incidencia de pacientes traqueostomizados en las unidades de cuidados intensivos. Además, los usuarios experimentan problemas del habla comparado con el grupo que no ha pasado por este procedimiento; se debe porque el oxígeno no ingresa a través de los pliegues bucales, de manera que el individuo no pueda emitir sonido con comodidad (4).

Por esta razón, la modificación en la comunicación entre las personas que son sometidos a este tipo de intervenciones, puede presentar estrés, angustia, miedo, fracaso e impotencia relacionados con la pérdida de la voz, ante lo cual es importante y crucial establecer estrategia que permitan facilitar una comunicación efectiva (5). En ese marco, la función que cumplen

los enfermeros es esencial ya que puede sugerir técnicas que faciliten la interacción, entre los métodos que más se utilizan en las áreas críticas son las expresiones faciales, uso de emoticones, dibujos, uso de papel y de lápiz, contacto visual. Por otro lado, la comunicación verbal es más utilizada debido a que proporciona una retroalimentación rápida. Sin embargo, también es necesario el lenguaje corporal, es decir la comunicación no verbal, que constituye aproximadamente el 70 % del lenguaje practicado. Por ende, la capacidad de cuidado por parte del personal de enfermería es fundamental que en las áreas críticas no solo observe los signos y síntomas causados por una enfermedad en particular, sino que también detecte respuesta, tanto verbalmente y no verbal (6).

En tal sentido, la comunicación optimiza la confianza y la seguridad del paciente, partiendo de esa premisa, es imperativo que los enfermeros deben comunicarse correctamente, actuar con decisión y de manera positiva durante la jornada laboral (7). Asimismo, el papel que asume la enfermera, implica un cuidado oportuno y continuo valorando sus necesidades biológicas, espirituales, técnicas, psicológicas y sociales, Sin embargo, existen dificultades con los usuarios graves, donde la comunicación se encuentra restringida obstaculizando la interacción enfermero-paciente (8).

Cabe resaltar, que la mayoría de los enfermeros pasan mucho tiempo escuchando, hablando y respondiendo necesidades. Por lo tanto, este intercambio de información, la interacción cara a cara y la prestación de servicios son esenciales sobre todo cuando el paciente tiene problemas de fonación o producción de voz. Por lo tanto, si el profesional de salud desarrolla la habilidad de mantener conexiones significativas de interacción logrará el bienestar del paciente en consecuencia la mejoría y el bienestar emocional, asimismo, contribuirá o

fomentar relaciones sólidas, el cual es fundamental como parte de su proceso de recuperación (9). En este contexto, la enfermera cumple un rol de facilitadora en la interacción con el usuario desde esa perspectiva se plantea el siguiente enunciado:

¿Cuáles son las evidencias en la producción científica sobre la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente con traqueotomía en la unidad de cuidados intensivos?

Dentro del fundamento teórico, contara con el aporte científico que permitió el análisis exhaustivo de artículos actualizados sobre la comunicación en pacientes con traqueostomía, con lo cual ayudara a mejorar la interacción con el usuario hospitalizado de las áreas críticas. Además, se apoyará en la teórica de enfermería Patricia Benner; que hace hincapié sobre las habilidades de las enfermeras y la destreza aunado a sus conocimientos sobre el manejo del paciente en estado crítico garantiza la recuperación y comunicación. Por otro lado, a nivel práctico servirá para adoptar estrategias que faciliten la relación enfermero paciente y superar las dificultades con los usuarios que tienen dificultades para poder expresarse. Por otro lado, a nivel metodológico; la inclusión de artículos publicadas en revistas científicas garantiza la confiabilidad al estudio. Además, estos estudios pueden servir como referencias valiosas, proporcionando una base sólida y respaldado científico para posteriores estudios.

Asimismo, no se evidencian estudios a nivel nacional solo se cuenta con investigaciones efectuadas en el ámbito internacional. En esa línea, en un estudio desarrollado en Canadá por Sutt et al., (2019) cuyo objetivo fue “Evaluar el nivel de satisfacción en la comunicación entre pacientes traqueotomizados” mediante el uso del tablero de comunicación” estudio no

experimental con enfoque cuantitativo. El resultado determino que el 11% de la población estudiada empleaba ayudas de comunicación de alta tecnología basadas en sonido o visual. Conclusión, que los usuarios hacían uso de dispositivos de comunicación avanzadas, lo cual le permite tener un impacto positivo en su vida (10).

Del mismo modo, en Brasil Cadorin et al., (2019) en su estudio que tuvieron por objetivo “describir las fuentes de comodidad y malestar en pacientes con traqueotomía, cuando se comunican con enfermeras de UCI”. Investigación de tipo descriptivo tiene como resultado que el 15% de los encuestados experimentaron sensación de frustración e impotencia ya que se les dificultaba mantener una conversación, asimismo, la gran mayoría sintieron una sensación de abandono por no ser comprendidos. Concluyendo; que la gran mayoría se sentía protegido cuando el personal de salud estaba cerca (11).

De igual manera, en otro estudio desarrollado en Brasil por Faria et al., (2019) señalaron como objetivo “identificar las percepciones del equipo de enfermería sobre la importancia de la comunicación en el cuidado del paciente traqueostomizado”. Resultado. Los participantes indican que hay una gran necesidad en labor diaria y que los pacientes hospitalizados se les dificultad mantener la interacción con los profesionales sin embargo se sienten apoyado por el personal técnico concluyendo que los usuarios que no pueden mantener una interacción verbal optan por otras estrategias como apoyarse en el técnico de enfermería a través de gestos, y escritura (12).

A su vez, en Italia, Tolotti el al., (2018) tienen como objetivo señalaron “describir la experiencia y fuentes de confort e incomodidad en pacientes traqueostomizados, cuando se

comunican con enfermeros en la UCI". Metodología descriptiva no experimental los resultados demostraron, que los factores que ocasionaron dificultad en las personas portadoras de traqueotomía es el aislamiento, interés de vivir, la gran mayoría presenta sensación de inferioridad, concluyendo, que el paciente tiene seguridad cuando la enfermera responde al llamado que realiza a través del timbre y tranquilidad cuando está acompañado de algún familiar (13).

Por lo expuesto, la traqueotomía se basa en hacer una abertura similar, pero luego fijar la tráquea a la piel del cuello y se clasifican: traqueotomía quirúrgica (TQ), en la que se realiza una incisión en el tejido pretraqueal y se inserta un tubo de traqueotomía mientras se mira directamente dentro de la tráquea, y traqueotomía percutánea, en la que se inserta un tubo de traqueotomía a través de una disección roma utilizando el tejido traqueal anterior (TP). Recorrido técnico de Seldinger (14). Por consiguiente, una persona que ha tenido una traqueotomía no puede hablar como una persona que no ha tenido una traqueotomía. Debido a que el aire no pasa sobre las cuerdas vocales, se vuelve difícil hablar (15). En algunos casos, puede hacer ruido, pero pronto se quedará sin aliento. Los familiares y cuidadores a menudo se sienten frustrados porque no comprenden lo que la persona quiere o necesita (26). Las personas se sienten solas cuando sus vidas cambian drásticamente en ese sentido la comunicación juega un papel importante ya que optimiza la confianza y la seguridad del cuidado, teniendo esto en cuenta, las enfermeras deben comunicarse correctamente, actuar con decisión y de manera positiva durante la jornada laboral (17). No obstante, surgen desafíos significativos al tratar con usuarios en condiciones graves, donde la comunicación se ve restringida, obstaculizando la interacción entre el profesional de enfermería y el paciente (18).

Por otro lado, la mayoría de los enfermeros dedican una considerable cantidad de tiempo a la comunicación, escuchando, participando activamente en conversaciones y respondiendo a las necesidades de los usuarios (19). Por consiguiente, la atención se establece mediante una relación terapéutica, basada en el apoyo proporcionado a través del diálogo y la escucha activa (20). Por lo tanto, si un enfermero posee habilidades efectivas de comunicación y puede construir relaciones sólidas en un entorno de atención, se asegura el éxito profesional. Asimismo, la forma en que te comunicas depende de tu posición dentro de la organización. Uno de ellos es la comunicación visual, que se basa en lo que recibe a través de la vista (21).

Por otra parte, tener en consideración que muchas veces tenemos en cuenta que nos preocupamos por el lenguaje o el mensaje que queremos transmitir y nos olvidamos de este método secundario de comunicarnos (22). También, se pueden observar movimientos, expresiones faciales y apariencia general, y se puede construir una imagen de la persona, pero no se tiene en cuenta el lenguaje proporcionado. Además, la comunicación oral se basa de conversaciones, discursos, emitidas por el emisor, teniendo en cuenta el tono de voz, la rapidez, articulación y los matices del sonido. Estas características brindan una ventaja ante la comunicación escrita y visual, permitiendo repreguntar hasta que el receptor haya entendido lo que se trata de transmitir disminuyendo la brecha de malos entendidos (23). En síntesis, la atención se cimienta en una relación terapéutica respaldada por el apoyo brindado mediante el diálogo y la escucha activa (24).

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar las evidencias sobre la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente con traqueostomía en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Objetivos específicos

Identificar la producción científica sobre los sentimientos que se producen al momento de la comunicación entre los profesionales y pacientes con traqueostomía de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Identificar la producción científica sobre los métodos de comunicación tradicionales que mayormente se emplean en los pacientes con traqueostomía de la Unidad de Cuidados Intensivos.

II. CUERPO

Metodología

Para el desarrollo del artículo de revisión de la literatura se ha utilizado el método documental, retrospectivo, evaluando distintas bibliografías con 5 años de antigüedad, los cuales seguirán los pasos del método científico y permitirá resolver una situación problemática. La muestra constituye artículos los cuales cumplen los criterios de inclusión y exclusión diseñados para la monografía.

Estrategia de Búsqueda

Tomando en consideración los criterios de selección se realizó la selección de artículos mediante la estrategia de búsqueda bibliográfica en las bases de datos el cual estuvo conformado por 20 revisiones publicadas, las publicaciones tuvieron una antigüedad no mayor de 5 años.

Se realizó en primer lugar la clasificación sobre las posibles palabras claves (DeCS) “comunicación”, “interacción” “enfermero” “paciente” y “traqueostomía”, se combinaron palabras mediante una búsqueda avanzada empleando los operadores booleanos AND y OR en las bases de Scielo, Lilacs, Dianet, Scopus y Pubmed.

Criterios de inclusión y exclusión:

Los criterios considerados para hacer la selección de la información científica son: Criterios de inclusión: Publicaciones acerca de la comunicación del paciente con traqueostomía y los enfermeros entre los años 2018 al 2023, en el banco de datos (“Scielo”, “Lilacs”, “Dianet”,

“Pubmed”, “Scopus”). Investigaciones, descriptivas, cualitativas, cuantitativas, divulgaciones en todos los idiomas, artículos científicos con indagación completa. Entre los criterios de exclusión se tuvo lo siguiente: Publicaciones con información incompleta, publicaciones originales con acceso restringido, así mismo, publicaciones con una antigüedad no mayor de 5 años.

Selección de artículos

Una vez definida la estrategia de búsqueda y tomando en consideración los criterios de selección señalados anteriormente, se realizó la selección de artículos mediante la estrategia de búsqueda bibliográfica en las bases de datos, se seleccionaron los artículos según el título, según el resumen y finalmente se incluyeron 20 artículos.

Diagrama de flujo

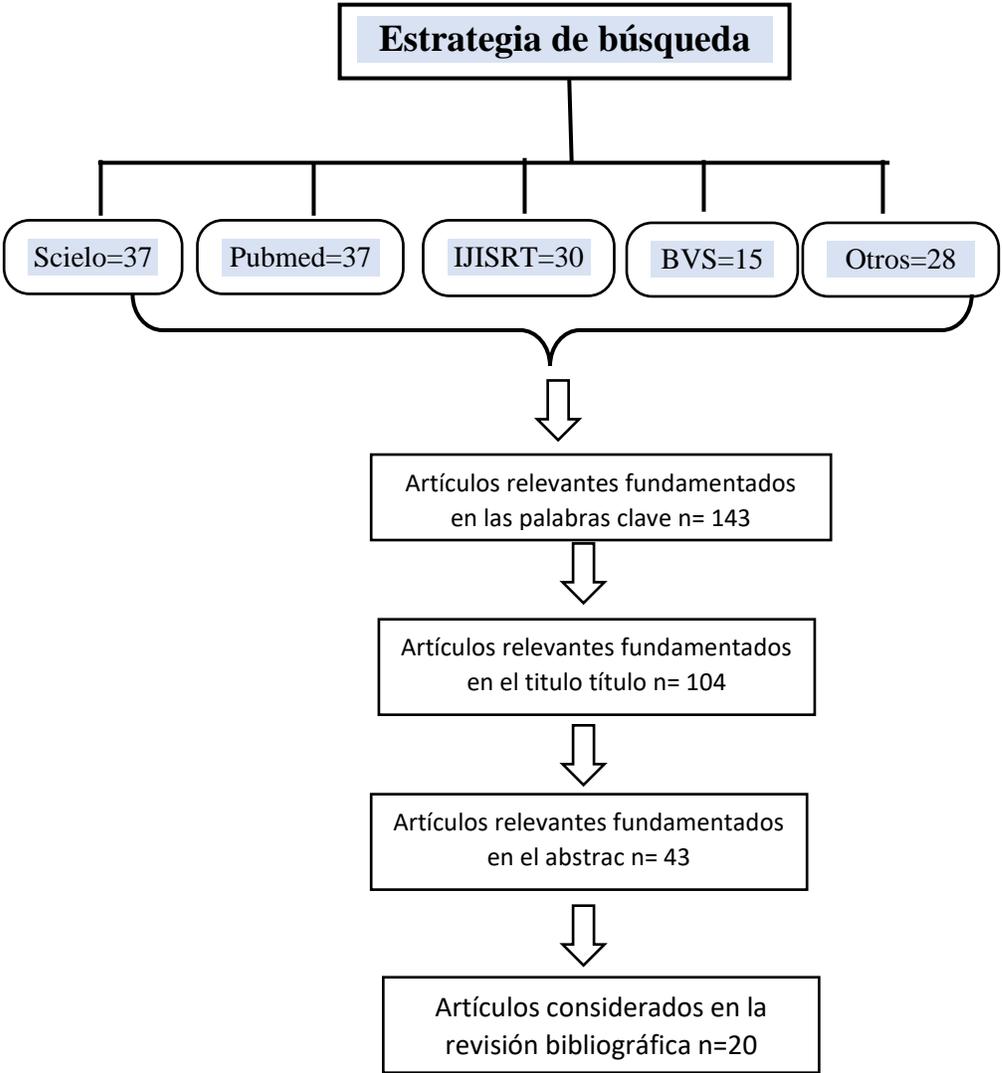


Figura 1. Diagrama de flujo de selección de artículos científicos.

Resultados

De toda la información analizada que en total fueron 20 (100%), los artículos de investigación, con respecto al año de publicación se puede concluir que el 30% pertenecen al año 2018, al 2019 corresponde un 15%, al 2020 un 20%, al 2022 otros 15/% y al 2023 un 20% (Tabla 1)

Con respecto al idioma de los artículos científicos analizados el 50% está en inglés seguido de un 45% en portugués y el 5% en español (Tabla 2). En relación con la procedencia u origen (países) de los artículos científicos se puede mencionar que el 45% fueron de Brasil, seguido por Chile, Irán, Italia, Canadá, Noruega, India, Pakistán, España, México y Alemania con un 5% (Tabla 3).

Asimismo, en cuanto a las bases de datos se puede concluir el 25% pertenece a Pubmed, el 25 % a Scielo, 20% a Science Direct 15% a Multidiscipline en Saude 10% a Aquichan 5% a Onlibrary 5% (Tabla 4). De acuerdo con la información revisada y los datos hallados sobre las evidencias sobre la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente con traqueotomía, se puede mencionar que en un 100% de los trabajos de investigación abordan sobre las dificultades del habla mientras sean portadores de la cánula que se instala en la tráquea para mejorar la ventilación asimismo el 10% de los trabajos mencionan sobre la comunicación tradicional basada en gestos y escrituras (Ficha Rae).

Interpretación de resultados

Según, Cadorin et al., (11) el 15% de los usuarios sometidos a traqueostomía experimentaron sentimientos de frustración, impotencia por presentar dificultades para poder expresarse libremente y la imposibilidad de hacer uso de su voz le generaban malos entendidos con el personal de salud de cuidados intensivos. A su vez, Faria (12) en Brasil, su investigación evidencio que los pacientes traqueostomizados tenían dificultad para lograr la interacción con los profesionales de enfermería sin embargo con el personal técnico les resultaba más fácil lograr una comunicación no verbal. De la misma manera Parra et al., (25) en Brasil sostiene, que un 60% de los encuestados que están hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos atraviesa por un periodo de frustración al no poder lograr una comunicación adecuada.

En esa misma línea, Derlin (26) en la India el 90% de los participantes señalaron tener problemas para establecer un dialogo además presentaron ansiedad por estar traqueotomizados. De igual manera en Brasil Anunciato (27) en su estudio evidencia que hay una interrupción en el bienestar emocional cuando el usuario tienen inconvenientes para mantener una conversación fluida y no puede transmitir sus preocupaciones, dudas. Insatisfacción al personal de enfermería de cuidados intensivos. En relación al primer objetivo específico, de acuerdo, con Tolotti et al., (13) en Italia los pacientes que fueron sometidos a traqueostomías experimentaron sentimientos negativos como aislamiento, tristeza, miedo, ira al no lograr establecer un contacto verbal durante su estancia hospitalaria. Para Holm, en Pakistán (28) los

encuestados se identificaron dos sentimientos opuestos tales como frustración, por perder la capacidad de mantener la voz y sus necesidades no eran cubiertas a totalidad, asimismo, también se halló comprensión donde aceptaban esta dificultad temporal buscando manera sus requerimientos sean interpretados por el equipo de salud.

Por otro lado, en relación al segundo objetivo específico Santos, en Brasil (29), los métodos tradicionales para lograr establecer comunicación en usuarios con portador de tubos de traqueotomías entre los cuales destacan movimientos corporales, como gestos, movimientos de manos, para expresar molestias o necesidades que podrían estar presentando. De este modo la comunicación no verbal son los métodos o estrategias más utilizados en la UCI. En ese mismo escenario, Oliveira, en Brasil (30) demostró que cuando el usuario atraviesa por dificultades para comunicarse verbalmente, por estar traqueotomizados utilizaron diferentes estrategias de como señalización, gestos y comunicación escrita. Además, que los enfermeros desarrollan más habilidades para lograr la comunicación.

III. CONCLUSIONES

Se demostró, que la gran mayoría de usuarios tenía dificultades para sostener una comunicación verbal lo cual le limitaba lograr una relación terapéutica idónea, empática e interpersonal durante su estancia en la UCI. Los autores concuerdan con esta premisa.

Se encontró, que los pacientes que estaban internados en uci al ser sometidos a traqueotomía experimentaron sentimientos negativos como aislamiento, tristeza, miedo, ira al no lograr establecer un contacto verbal con el profesional de salud.

También, se pudo evidenciar que los pacientes hicieron uso de la comunicación tradicional al no poder expresarse verbalmente, emplearon papel y lápiz, gestos articulares, movimientos de cuerpo con la finalidad de poder ser escuchados y lograr satisfacer sus necesidades de la vida diaria.

REFERENCIAS

1. Gómez E., Bullido A., Martínez A., Friedlander E., Tauste A., Martín J., et. al. Traqueostomías quirúrgicas en pacientes ingresados en cuidados intensivos durante la pandemia de COVID 19 [Internet] 2021 [citado 2023 Nov 20]; 58(142) Disponible en: 2021; 74(4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887
2. Martínez E., Orús C, Trujillo J., Guarino M. Cladellas E., Planas G., et. al. Traqueotomía en pacientes: un procedimiento necesario de alto riesgo. Experiencia de dos centros. [Internet] 2021 [citado 2023 Nov 20]; 56(10): 673-674.
3. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons from the Coronavirus Disease Outbreak in China: Summary of a Report of 72.314 Cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA 2020; 323: 1239-42.
4. Tobar R. Briceño B. Venegas M. Orellana M., Fuentealba I. Pavez A. et al. Consideraciones clínicas para fonoaudiólogos en el tratamiento de personas con traqueostomía. Parte II: Mejorando la fonación para facilitar la comunicación. Revista Chilena de Fonoaudiología. 2020; 19: 1-9.
5. Bautista R. Arias Velandia MF. Carreño L. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional.

- Rev. Cuid. 2019; 7(2): 1297-309. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359546229007>
6. Hofstadt C. Quiles Y. Técnicas de comunicación para profesionales de enfermería. Agència Valenciana de Salut; 2018.
 7. Uriarte J. Comunicación. 2020. [Acceso el 14 de febrero del 2022]. Disponible en:
<https://www.caracteristicas.co/comunicacion/>
 8. Koiwe C. Tipos de comunicación. Argentina: Koiwe Recursos Humanos [Internet]. Disponible en: http://www.koiwerrhh.com.ar/comunicaciones_tipos.html
 9. Raimondi N. Vial M. Calleja J. Quintero A. Cortés A. Celis E. et al. Guías basadas en la evidencia para el uso de traqueostomía en el paciente crítico. Medicina Intensiva. 2014; 41(2): 94-115.
 10. Sutt A. Fergusson D. Smith O. Dale C. Intervenciones para permitir la comunicación en pacientes adultos con traqueotomía [Internet] 2020 [citado 2023 Nov 20]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6644901/> [Internet] 2020 [citado 2023 Nov 20]. Disponible en:
 11. Cad O. Rocco G. Estrategias de comunicación en traqueotomizados [Internet] 2020 [citado 2023 Nov 20]. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29709477/>
 12. Espinoza M. Baeza P. Rivera F. Ceballos P. Comunicación entre paciente adulto críticamente enfermo y el profesional de enfermería: una revisión integrativa. Enfermería (Montevideo). 2021; 10(1).
 13. Tolotti A. Bagnasco A. Catania G. Aleo G. Pagnucci N. The communication experience of tracheostomy patients with nurses in the intensive care unit: A

- phenomenological study. *Intensive Crit Care Nurs.* 2018; 46:24-31. doi: 10.1016/j.iccn.2018.01.001
14. Pérez J. Gardey A. Definición de sentimiento. 2021. [Acceso el 09 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/sentimiento/>
 15. Perelló C. Rompiendo silencios en la unidad de cuidados intensivos fenomenología de la comunicación con personas intubadas. perspectivas de los usuarios, familiares y profesionales de enfermería. [Tesis de Doctorado]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá; 2019.
 16. Álvarez A. Comunicación con el paciente en ventilación mecánica invasiva: revisión bibliográfica. [Tesis]. España: Universidad Da Coruña; 2019.
 17. Ortega V. Martínez D. Estrategias e instrumentos de comunicación con pacientes en ventilación mecánica invasiva. Revisión de la literatura. *Rev Esp Comun Salud.* 2019(1): 92 – 100.
 18. Rojas N. Bustamante C. Dois A. Comunicación entre equipo de enfermería y pacientes con ventilación mecánica invasiva en una unidad de paciente crítico. *Aquichan* 2018; 14(2): 184-195.
 19. Salem A. Ahmad M. Communication with invasive mechanically ventilated patients and the use of alternative devices: integrative review. *J Res Nurs.* 2018; 23(7): 614-630. doi: 10.1177/1744987118785987.
 20. Holm A. Viftrup A. Karlsson V. Nikolajsen L. Dreyer P. Nurses' communication with mechanically ventilated patients in the intensive care unit: Umbrella review. *J Adv Nurs.* 2020; 76(11): 2909-2920. doi: 10.1111/jan.14524.

21. Dithole K. Thupayagale-Tshweneagae G. Akpor O. Moleki M. Communication skills intervention: promoting effective communication between nurses and mechanically ventilated patients. *BMC Nurs.* 2017; 16: 74. doi: 10.1186/s12912-017-0268-5.
22. Nakarada-Kordic I. Patterson N. Wrapson J. Reay S. Systematic Review of Patient and Caregiver Experiences with a Tracheostomy. *Patient.* 2018; 11: 175–19. <https://doi.org/10.1007/s40271-017-0277-1>
23. Gropp M. Johnson E. Bornman J. Koul R. Nurses' perspectives about communication with patients in an intensive care setting using a communication [Internet]. Disponible en: http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071.
24. Yoo HJ. Lim OB. Shim JL. Critical care nurses' communication experiences with patients and families in an intensive care unit: A qualitative study. *PLOS ONE.* 2020; 15(7): e0235694. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0235694>
25. Parra J. Fernández M. Correa M. Estrategias de comunicación en pacientes traqueotomizados [Internet] 2021 [citado 2023 Nov 29]; 58(142) Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv5202111521.pdf>.
26. Derlin A. Un estudio para evaluar la comunicación y el nivel de ansiedad entre pacientes con traqueotomía mecánica en las unidades de cuidados intensivos [Internet] 2023 [citado 2023 Nov 29]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111>.

27. Anunciato E. Biondo G. Comunicación y cuidado del equipo de enfermería con el paciente traqueotomizado en la unidad de cuidados intensivos [Internet] 2023 [citado 2023 Nov 29]; Disponible en <https://www.scielo.br/j/rcefac/a/Nn3WbvVq5BkL =pdf>.
28. Holm a. Dreyer P. Comunicación de la enfermera y paciente con traqueotomía [Internet] 2018 [citado 2023 Nov 29]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111>.
29. Santos E. Experiencia del personal de salud para lograr la comunicación en pacientes traqueotomizados [Internet] 2023 [citado 2023 Nov 29]; Disponible en: <https://ime.events/urgencicon2023/pdf/20428>.
30. Oliveira C. Equipo de enfermería y comunicación con el paciente traqueostomizado [Internet] 2018 [citado 2023 Nov 29]; Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rcefac/a/Nn3WbvVq5BkL4ZbxLMqPyLS/?format=pdf>.

ANEXOS

Tabla N° 1

Artículos según año de publicación

Año	N°	%
2018	6	30%
2019	3	15%
2020	4	20%
2022	3	15%
2023	4	20%
Total	20	100%

Tabla N° 2

Artículos según Idioma

Idioma	N°	%
Portugués	9	45%
Español	1	5%
Inglés	10	50%
Total	20	100%

Tabla N° 3
Artículos según País

País	N°	%
Brasil	9	45%
Italia	1	5%
Irán	1	5%
Canadá	1	5%
Noruega	2	10%
India	1	5%
Pakistán	1	5%
España	1	5%
México	1	5%
Alemania	1	5%
Chile	1	5%
Total	20	100%

Tabla N° 4
Base de datos

Base de datos	N°	%
Pub med	5	25%
Scielo	5	20%
Journal of Reseach Care	2	5%
Onlibrary	1	5%
Science diret	3	15%
Revista Chilena dianestesia	1	5%
Revista Multidisciplene en saude	2	10%
Revista Aquichan	1	5%
Total	20	100%

FICHA RAE N° 1

TIÍTULO	La experiencia de comunicación de pacientes de traqueotomía con enfermeras en la unidad de cuidados intensivos: un estudio fenomenológico.
AUTORES	Tolotti A, Bagnasco A, Catania G, Aleo G, Pagnucci N, Cadorin L, et al.
AÑO	2018/Italia
OBJETIVO	Describir la experiencia y fuentes de confort e incomodidad en pacientes traqueotomizados, cuando se comunican con enfermeros en la Unidad de Cuidados Intensivos.
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo,
RESULTADOS	Los principales factores de incomodidad en la comunicación en los pacientes traqueotomizados fueron: luchar con no saber lo que estaba pasando, sentir que los demás se habían dado por vencidos conmigo, asimismo, sentimientos negativos como aislamiento y sentirme invisible.
CONCLUSIONES	Por lo tanto, se llega a concluir que el objetivo de la comunicación en los pacientes de traqueotomía en cuidados intensivos se vincula con todos los aspectos de la vida de una persona, que no se puede subestimar como el hecho de no poder usar la voz.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29709466/

FICHA RAE N° 2

TÍTULO	El efecto de la educación en la función y la habilidad de comunicación de la enfermera con el paciente traqueotomizados en la unidad de cuidados intensivos.
AUTORES	Gorzin K. Sanagoo A. Jouybari L. Pahlavanzadeh B. Jesmi A.
AÑO/PAÍS	2020/Irán
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la educación sobre la función y las habilidades de comunicación de las enfermeras con pacientes traqueotomizados.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi-experimental.
RESULTADOS	Se mostró una diferencia significativa ($P= 0,039$), lo que indica que la puntuación de comunicación después de la formación entre la enfermera y el paciente traqueotomizado es estadísticamente más alta. La puntuación media de la comunicación de las enfermeras antes de la intervención fue de 23,79 con una desviación estándar de 4,19 y la puntuación media de la comunicación de las enfermeras después de la formación fue de 24,26
CONCLUSIONES	Los hallazgos sugieren que la formación ha mejorado tanto las habilidades verbales como las no verbales entre los pacientes y las enfermeras, lo que ha llevado a una mejora general en la puntuación de comunicación. Estos resultados son importantes ya que una comunicación efectiva es fundamental en el ámbito de la atención médica.
FUENTE (enlace web)	https://www.jnmsjournal.org/article.asp?issn=2345-5756;year=2020;volume=7;issue=2;spage=84;epage=87;aulast=Gorzin

FICHA RAE N°3

TÍTULO	Intervenciones para permitir la comunicación en pacientes adultos con traqueotomía
AUTORES	Sutt A. Fergusson D. Smith O. Dale C.
AÑO/PAÍS	2019/Canadá
OBJETIVO	“Evaluar el nivel de satisfacción en la comunicación entre pacientes traqueotomizados”
METODOLOGÍA	Enfoque cuasi experimental
RESULTADOS	Se encontró que solo el 11% de pacientes con traqueotomía usaba ayudas de comunicación de alta tecnología basadas en sonido o visual. En general, estos resultados sugieren oportunidades para mejorar la conciencia y el acceso a tecnologías de comunicación avanzadas, así como a dispositivos específicos unidireccionales. Esto podría tener un impacto positivo en la calidad de vida y en la capacidad de comunicación de aquellos que participaron en el estudio.
CONCLUSIONES	Es importante resaltar que este estudio ayuda a la comunicación que permite la voz a pacientes con traqueotomía. En particular, la mejora en las habilidades de comunicación, tanto verbal como no verbal, así como el aumento en la puntuación general de comunicación, sugieren que la formación puede ser una estrategia efectiva para ayudar a los pacientes con traqueotomía a expresarse y comunicarse de manera más efectiva.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6644901/

FICHA RAE N° 4

TÍTULO	Estrategias de comunicación en traqueotomizados Pacientes
AUTORES	Cadorin L. Rocco G.
AÑO	2019/Brasil
OBJETIVO	Describir las estrategias para lograr la comodidad en pacientes con malestar por la traqueotomía, cuando se comunican con enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos.
METODOLOGIA	Enfoque cuasi experimental
RESULTADOS	Los resultados identificaron que los el 15% de los pacientes con traqueotomía se sintieron impotente y frustrado por la imposibilidad de utilizar la voz para comunicarse asimismo manifestaron que tuvieron continuos malentendidos. Además, los principales factores de malestar en la comunicación fueron luchar por no saber lo que estaba pasando y las únicas estrategias de comunicación era a través del uso de papel y lápiz
CONCLUSIONES	Los pacientes se sintieron aliviados cuando estaban en compañía de sus familiares, lo que sugiere que el apoyo social y emocional desempeña un papel importante en su bienestar.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29709477/

FICHA RAE N° 5

TÍTULO	Experiencias vividas por enfermeros de uci sobre comunicación de adultos traqueotomizados
AUTORES	Rahim A. Binchman B. Hovland A.
AÑO	2022/ Noruega
OBJETIVO	Describir las experiencias vividas por enfermeros de uci sobre comunicación de adultos traqueotomizados
METODOLOGIA	Estudio transversal, asimismo, los datos fueron recolectados por medio de una entrevista estructurada
RESULTADOS	Las enfermeras de la UCI experimentaron sentimientos ambivalentes durante el cuidado de pacientes adultos con traqueotomía en la UCI. Percibieron el cuidado como exigente debido a la comunicación y la colaboración, al mismo tiempo, experimentaron satisfacción mientras se esforzaban por brindar el cuidado y la motivación adecuados. Los desafíos identificados conducirían a una mayor mejora en las experiencias de las enfermeras y, a su vez, en la calidad de la atención a los pacientes con traqueotomía.
CONCLUSIONES	La conciencia de estos desafíos es crucial para comprender la necesidad de una estrategia de comunicación eficaz para mejorar la calidad y seguridad de los pacientes adultos con traqueotomía en la UCI.
FUENTE	https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.translate.google.com/35927677/

FICHA RAE N° 6

TÍTULO	Dificultades de comunicación y malestar psicoemocional en pacientes con traqueotomía
AUTORES	Khalaila R. Zbidat W. Anwar K - N
AÑO	2019/Noruega
OBJETIVO	Examinar la asociación entre las características de la comunicación y el malestar psicoemocional entre los pacientes traqueotomizados en una unidad de cuidados intensivos
METODOLOGIA	Emplea un diseño cualitativo. Se realizaron entrevistas en profundidad con un muestreo intencionado de 6 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos
RESULTADOS	La dificultad en la comunicación fue un predictor positivo del malestar emocional de los pacientes, y la duración de la anestesia fue un predictor negativo. El miedo y la ira también se relacionaron positivamente con la dificultad en la comunicación. Además, el número de métodos de comunicación se asoció negativamente con sentimientos de miedo e ira.
CONCLUSIONES	Los pacientes con traqueotomía experimentan un nivel moderado a extremo de angustia psicoemocional porque no pueden hablar ni comunicar sus necesidades. Las enfermeras deben ser conscientes de la necesidad de comunicación de los pacientes.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0964339717301247

FICHA RAE N° 7

TÍTULO	Comunicación y cuidado del equipo de enfermería con el paciente traqueostomizado en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Gomez L.
AÑO	2020/Brasil
OBJETIVO	Identificar y reconocer las principales dudas y fallas en el proceso de comunicación entre el equipo de enfermería y el paciente traqueostomizado
METODOLOGIA	cuantitativo-cualitativo, realizado en el ambiente hospitalario en una Unidad de Cuidados Intensivos
RESULTADOS	De los entrevistados, 05 afirmaron enfermeras afirmaron no estar capacitados en el lenguaje no verbal además manifestaron que la comunicación insuficiente dificulta el proceso de atención.
CONCLUSIONES	Es importante destacar la necesidad de aplicar abordajes a las estrategias de enseñanza de la comunicación no verbal durante los estudios de graduación en enfermería, para que no existan fallas en el proceso asistencial como profesionales.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rcefac/a/NDft84jp7MRRZ8tJytTTPmp/

FICHA RAE N° 8

TÍTULO	El equipo de enfermería y la comunicación con el paciente traqueostomizado
AUTORES	Faria M. De Oliveira G.
AÑO	2018/ Brasil
OBJETIVO	Identificar las percepciones del equipo de enfermería sobre la importancia de la comunicación en el cuidado del paciente traqueostomizado
METODOLOGIA	estudio con un enfoque cuantitativo y cualitativo
RESULTADOS	Los resultados demuestran que los participantes tienen experiencias variadas con la interacción con el paciente traqueostomizado para su recuperación. Asimismo, señalan que los Auxiliares y Técnicos desarrollan más orientación que los enfermeros (p=0,028).
CONCLUSIONES	Cuando el paciente no puede comunicarse verbalmente, los participantes del estudio utilizan diferentes estrategias de comunicación, como gestos, señalización y comunicación escrita
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rcefac/a/Nn3WbvVq5BkL4ZbxLMqPyLS/?format=pdf

FICHA RAE N° 9

TÍTULO	Un estudio para evaluar la comunicación y el nivel de ansiedad entre pacientes con traqueotomía mecánica en las unidades de cuidados intensivos.
AUTORES	Derlin A. Retnam
AÑO	2023/India
OBJETIVO	Evaluar la comunicación y el nivel de ansiedad entre los pacientes con traqueotomía de la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGIA	En este estudio se utilizó un diseño de investigación descriptivo no experimental.
RESULTADOS	Los resultados del estudio muestran que el 90% de la muestra tiene dificultades de comunicación y el 10% de la muestra tiene ansiedad de nivel moderado, asimismo, el otro 90% tiene ansiedad severa.
CONCLUSIONES	Existe una asociación significativa entre el nivel de comunicación, variables demográficas como la fuente de financiación y variables clínicas como el antecedente de hospitalización previa
FUENTE	https://imanagerpublications.com/article/29450

FICHA RAE N° 10

TÍTULO	Comunicación de la enfermera y paciente con traqueotomía
AUTORES	Holm A. Dreyer P.
AÑO	2018/Pakistan
OBJETIVO	Explorar la comunicación de los pacientes con traqueotomía con los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGIA	El estudio fue cualitativo con un enfoque fenomenológico-hermenéutico
RESULTADOS	Los resultados demostraron que la comunicación es un movimiento entre los dos sentimientos opuestos de comprensión y frustración. Los subtemas mostraron la dinámica del cambio de poder cuando el paciente no tiene voz; la conciencia y la falta de voz dificultan el cuidado; y el proceso de interpretación y estructuración de la comunicación es situacional.
CONCLUSIONES	Estos hallazgos son importantes en el cuidado de enfermería y proporcionan perspectivas sobre el cambio de la comunicación hacia la comprensión y, por lo tanto, el alejamiento de la frustración.
FUENTE	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111

FICHA RAE N° 11

TÍTULO	Comunicación no verbal en traqueotomizados de la unidad de cuidados intensivos, un problema real y análisis de factores de riesgo
AUTORES	Navarro A. Santan Y. Segura L. Alcarraz.
AÑO	2023/España
OBJETIVO	Identificar los factores de riesgo presentes en pacientes con dificultad en la comunicación no verbal en una población de pacientes traqueotomizados
METODOLOGIA	Serie de casos de una cohorte de pacientes reclutados en la unidad de cuidados intensivo
RESULTADOS	Se reclutaron 103 pacientes. La edad media fue $59,33 \pm 13,23$, los hombres representaron el 76,7%. La severidad de la muestra fue: APACHE II ($12,74 \pm 6,17$) y Charlson ($2,98 \pm 3,31$). El 45,6% de los pacientes presentaron problemas para comunicarse obteniendo valores de OR significativos ($p < 0,050$) para el desarrollo de la comunicación; larga estancia en UCI y hospitalización y presencia de traqueotomía. representaron el 46,6%.
CONCLUSIONES	Casi la mitad de nuestros pacientes desarrollaron problemas para mantener la comunicación. La gravedad clínica y la presencia de traqueotomía fueron factores de riesgo. Observamos en pacientes con una estancia más prolongada tanto en UCI como en hospitalización
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov.translate.google/36935305/

FICHA RAE N° 12

TÍTULO	Estrategias de comunicación verbal en el paciente con traqueostomía
AUTORES	Parra J. Fernández M. Correa M.
AÑO	2022/México
OBJETIVO	Determinar las Estrategias de comunicación verbal en el paciente con traqueostomía
METODOLOGIA	Estudio transversal, asimismo, los datos fueron recolectados por medio de una entrevista estructurada
RESULTADOS	En la UCI hasta 60% de la población, cursa con periodo de frustración asociado a no poder comunicarse,
CONCLUSIONES	El paciente que se somete a una traqueotomía pierde la capacidad para comunicarse por vía oral, existen ciertas estrategias seguras y efectivas para poder revertir esta situación y su estancia sea más funcional y cómoda evitando así repercusiones negativas asociado a la falta de comunicación.
FUENTE	https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv5202111521.pdf

FICHA RAE N° 13

TÍTULO	Experiencia del personal de salud para lograr la comunicación en pacientes traqueotomizados
AUTORES	Santos E.
AÑO	2023/ Brasil
OBJETIVO	describir la experiencia del personal de salud para lograr la comunicación en pacientes traqueotomizados
METODOLOGIA	Estudio descriptivo
RESULTADOS	El 90% de los profesionales de la salud aplican métodos tradicionales para logara la comunicación no verbal en los pacientes con traqueotomía entre los cuales destacan movimientos corporales, como gestos, movimientos de manos, para expresar molestias o necesidades que podrían estar presentando.
CONCLUSIONES	La comunicación con pacientes que tienen una traqueotomía puede ser un desafío, ya que la capacidad de hablar se ve afectada. La traqueotomía implica la creación de una abertura en la tráquea para facilitar la respiración. En este contexto, la comunicación no verbal se convierte en un componente crucial para comprender las necesidades y preocupaciones del paciente. Los movimientos corporales, gestos y movimientos de manos son formas efectivas de expresar y entender mensajes.
FUENTE	https://ime.events/urgencicon2023/pdf/20428

FICHA RAE N° 14

TÍTULO	Equipo de enfermería y comunicación con el paciente traqueostomizado
AUTORES	Oliveira C.
AÑO	2018/ Brasil
OBJETIVO	Identificar las percepciones del equipo de enfermería sobre la importancia de la comunicación en el cuidado del paciente traqueotomizado, para ayudarlo en su recuperación.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo y cualitativo
RESULTADOS	El estudio demostró que cuando el paciente no puede comunicarse verbalmente, los participantes del estudio utilizan diferentes estrategias de comunicación, como gestos, señalización y comunicación escrita. Además, que los enfermeros desarrollan más orientación que los enfermeros para lograr la comunicación ($p=0,028$).
CONCLUSIONES	Estos hallazgos sugieren que, en situaciones donde la comunicación verbal es limitada, los participantes, especialmente los enfermeros, tienden a adaptarse utilizando diferentes formas de comunicación no verbal y escrita para entender las necesidades y deseos de los pacientes. La mayor orientación por parte de los enfermeros podría implicar que están más dispuestos o son más hábiles para utilizar estrategias específicas de comunicación no verbal, o que han recibido una formación más completa en este aspecto.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rcefac/a/Nn3WbvVq5BkL4ZbxLMqPyLS/?format=pdf

FICHA RAE N° 15

TÍTULO	Técnicas de sedación, promoción del sueño y comunicación verbal y no verbal en pacientes traqueostomizados en estado crítico.
AUTORES	Deffner T. Hasem U. Herbestreit f. Spierkerman A.
AÑO	2022/Alemania
OBJETIVO	Describir, sobre la base de los pacientes, las medidas farmacológicas y no farmacológicas para promover el sueño y facilitar la comunicación en pacientes críticos s o traqueostomizados
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, trasversal
RESULTADOS	Participaron 320 pacientes donde se evidencio. Una puntuación de ≤ -58 en la Escala de Agitación y Sedación de Richmond (RASS) fue prevalente en el 2,70% (IP 7,26% vs. TP 8,1%). El propofol y el agonista alfa-12 fueron los sedantes predominantes utilizados, mientras que las benzodicepinas se aplicaron solo en el 1,7% de los pacientes. Se utilizó una técnica de fonación en los pacientes traqueostomizados.
CONCLUSIONES	La aplicación de técnicas de fonación en pacientes traqueostomizados durante la respiración asistida es baja. Deberían redoblarse los esfuerzos para mejorar la aplicación de las directrices. La mejora de las técnicas de promoción del sueño y comunicación en pacientes críticos no verbales puede ser un foco de desarrollo futuro de guías.
FUENTE	https://link.springer.com/article/10.1186/s12871-022-01887-z

FICHA RAE N° 16

TÍTULO	Comunicación entre equipo de enfermería y pacientes traqueotomizados en una unidad de paciente crítico
AUTORES	Rojas N. Bustamante C. Dois A.
AÑO	2018/Chile
OBJETIVO	Conocer las características de la comunicación con pacientes con traqueotomía que aplica elementos de la Teoría Fundada para el proceso de análisis y que utilizó como técnica de recolección de datos grupos focales de enfermeras y técnicos de enfermería
METODOLOGIA	Investigación de diseño cualitativo, orientada por la Teoría Fundada, para el análisis y la asociación de conceptos,
RESULTADOS	Si bien los hallazgos permiten describir las principales características de la comunicación con estos pacientes identificando los medios y las formas utilizados, los momentos en que ocurre la comunicación, los beneficios y las barreras percibidas por el grupo de participantes, no se llega a establecer una categoría central con las estructuras y definiciones del proceso dentro de la misma, para lo que se requerirían nuevas investigaciones.
CONCLUSIONES	A partir de estos hallazgos se espera contribuir al cuerpo de conocimientos de la disciplina de enfermería y fortalecer la gestión del cuidado que realiza la enfermera de UCI
FUENTE	https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php .

FICHA RAE N° 17

TÍTULO	Cuidados de enfermería en pacientes traqueotomizados y experiencia de comunicación a través del uso de tecnología
AUTORES	Barbosa K. Cavalcante A. Figueiredo S.
AÑO	2018/ Brasil
OBJETIVO	relatar la experiencia de los cuidados de enfermería sobre la importancia del uso de tecnologías en el proceso de comunicación entre los profesionales de la salud y los pacientes con traqueotomía
METODOLOGIA	Estudio de tipo descriptivo
RESULTADOS	Las barreras enfrentadas para mantener la atención médica del paciente. traqueostomizado. Esta dificultad para mantener la comunicación fue lo que instigó la interacción paciente-profesional y dirigida a las principales necesidades del paciente. La tecnología fue diseñada con tarjetas digitales que presentaban imágenes que pedían de su condición actual, ya que el paciente no sabía leer ni escribir, por lo tanto, el uso ISSN: 24465348 del diseño constituyó una alternativa para la comprensión de los indicadores, y pudo destacar: dolor, picazón (prurito), resfriado, parestesia, eliminaciones, sueño, sequedad de boca, distensión, abdominal, secreción traqueostoma y humor.
CONCLUSIONES	Fue posible comprender la importancia de una mirada crítica a la condición vulnerable del paciente, destacando sus dificultades y apuntando al ser biopsicosocial.
FUENTE	https://www.uece.br/eventos/enfermaio/anais/trabalhos_completos/405-44382-23042018-201634.pdf

FICHA RAE N° 18

TÍTULO	Comunicación y cuidado del equipo de enfermería con el paciente traqueotomizado en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Anunciato E. Biondo G.
AÑO	2020/Brasil
OBJETIVO	Identificar y reconocer las principales dudas y fallas en el proceso de comunicación entre el equipo de enfermería y el paciente traqueotomizado
METODOLOGIA	estudio cuantitativo y cualitativo
RESULTADOS	8 entrevistados señalaran que la comunicación insuficiente dificulta el proceso de atención destaca la importancia de abordar este aspecto en la formación de enfermeros. La comunicación no verbal en pacientes portador de traqueotomía desempeña un papel vital en el establecimiento de relaciones efectivas con los pacientes y en la comprensión de sus necesidades y preocupaciones.
CONCLUSIONES	En resumen, la atención a la comunicación, en todas sus formas, debe ser un componente integral de la formación en enfermería para garantizar que los profesionales estén equipados para brindar una atención de calidad y establecer conexiones efectivas con los pacientes
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rcefac/a/Nn3WbvVq5BkL=pdf

FICHA RAE N° 19

TÍTULO	Construcción de un instrumento alternativo de comunicación para acceder a las emociones básicas en pacientes traqueotomizados de uci
AUTORES	Pinheiro D. Moreira L.
AÑO	2020/Brasil
OBJETIVO	romper las barreras comunicativas existentes y permitir que el paciente traqueotomizado se exprese
METODOLOGIA	Se trata de un estudio exploratorio, con enfoque cualitativo-cuantitativo,
RESULTADOS	Los resultados de la investigación indican que el tablero desarrollado, que contiene representaciones visuales de 7 emociones básicas y una cara neutra, junto con un termómetro para medir la intensidad de las emociones, fue igualmente efectivo tanto en modalidades físicas como virtuales. La falta de diferencias significativas entre ambas modalidades sugiere que la versión virtual del tablero no perjudicó su utilidad o impacto. La observación de que un participante de la Unidad de Cuidados Intensivos (UTI) indicó que las pizarras físicas contribuían a la comunicación de sus emociones es un hallazgo relevante.
CONCLUSIONES	La conclusión general destaca la efectividad de los tableros desarrollados en la atención psicológica del paciente y su evaluación emocional. Además, se señala la importancia del uso de la Comunicación Aumentativa y Alternativa en pacientes traqueotomizados
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0105344182134

FICHA RAE N° 20

TÍTULO	Comunicación el sonido del silencio: experiencia de pacientes traqueotomizados
AUTORES	Santos N. Carneiro D. Gadelfa F. Alencar a.
AÑO	2023/ Brasil
OBJETIVO	experiencia de los pacientes sobre el período de uso de la traqueostomía, especialmente los sentimientos y sensaciones relacionados con el uso y la privación de la comunicación verbal
METODOLOGIA	Estudio descriptivo y de corte trasversal
RESULTADOS	Los resultados indican un cambio en la percepción de los pacientes sobre la atención proporcionada por el equipo de salud. Este cambio podría estar relacionado con varios factores, como posiblemente mejoras en la calidad de la atención, una mayor conciencia por parte del personal de salud sobre las necesidades de los pacientes o cambios en los métodos de comunicación y cuidado
CONCLUSIONES	Si se implementaron cambios en los métodos de comunicación y cuidado, como nuevas estrategias para la atención centrada en el paciente, una mayor utilización de tecnologías de comunicación asistida o un énfasis en la participación activa de los pacientes en su propio cuidado, esto podría influir en la percepción positiva de los pacientes.
FUENTE	https://ojs.revistacontemporanea.com/ojs/index.php/home/article/view/905