



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**COMUNICACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CON LOS
FAMILIARES DEL PACIENTE DE LA UNIDAD
DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL
EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**

**COMMUNICATION OF THE NURSING PROFESSIONAL WITH THE
PATIENT'S RELATIVES IN THE CARE UNIT INTENSIVES OF A HOSPITAL
IN THE LAST 5 YEARS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTORA

CARMEN LUCIA BERNAL SALOME DE BOULANGGER

ASESORA

FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Francisca Vilma Perez Saavedra

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-4833-8345

DEDICATORIA

Al Señor Omnipotente Padre Vivo, quien vela mis pasos por el largo camino de mi formación académica de especialista en enfermería en cuidados intensivos.

A mis adorados padres y queridos familiares quienes son la fuente de inspiración para batallar en la lucha para conseguir mis metas profesionales y personales

AGRADECIMIENTOS

A la Mg. Francisca Vilma Pérez Saavedra por su valioso apoyo, perseverancia, constancia y paciencia para lograr la culminación de mi trabajo monografía.

A todos los docentes quienes me impartieron así los conocimientos necesarios para profundizar más mi formación profesional para ser más exitosa en la vida

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La presente monografía fue autofinanciada

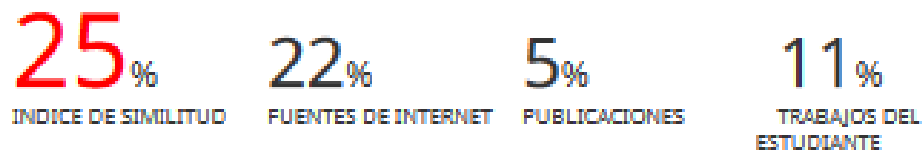
DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

COMUNICACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CON LOS FAMILIARES DEL PACIENTE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	www.coursehero.com Fuente de Internet	3%
3	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	revistas.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad del Sagrado Corazon Trabajo del estudiante	2%
6	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Jacksonville University	

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	10
III. Materiales y métodos	11
IV. Resultados	13
V. Discusión	15
VI. Conclusiones	20
VII. Referencias bibliográficas	21
VIII. Tablas	29
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: La comunicación entre profesionales de enfermería y familiares de pacientes de la unidad de cuidados intensivos promueve la atención centrada en las relaciones terapéuticas para satisfacer las necesidades y la calidad del cuidado.

Objetivo: Describir las evidencias acerca de la comunicación del profesional de enfermería con los familiares del paciente de la unidad de cuidados intensivos de un hospital en los últimos 5 años.

Métodos y Materiales: El trabajo académico corresponde a un tipo de revisión bibliográfica, con enfoque cuantitativo, diseño retrospectivo, observacional, analítico y documental.

Resultados: De los 30 artículos, el 20% pertenece a la base datos Elsevier, 43.3% se publicó el 2020, 13.3% se desarrolló en Estados Unidos, y 90% en inglés; asimismo, se evidencia que la comunicación verbal se presentó en un nivel de 50% y la comunicación no verbal en un 50%. **Conclusiones:** La comunicación verbal garantiza que la familia pueda satisfacer sus necesidades de información, les brinda ayuda para hacer frente a los problemas relacionados con su estado emocional, en primer lugar les permite ser partícipe de los cuidados de calidad; del mismo modo, la comunicación no verbal complementa y optimiza una relación terapéutica efectiva con un lenguaje corporal, expresiones faciales y gestos amables logra crear un ambiente de confianza, seguridad y respeto que garantizan los cuidados de calidad de enfermería favoreciendo la recuperación del paciente, y de este modo optimizando el cuidado humanizado.

Palabras claves: comunicación, profesional de enfermería, familiares, paciente (DeCS)

ABSTRACT

Background: Communication between nursing professionals and families of patients in the intensive care unit promotes care focused on therapeutic relationships to satisfy the needs and quality of care. **Objective:** Describe the evidence about the communication of the nursing professional with the relatives of the patient in the intensive care unit of a hospital in the last 5 years. **Methods and Materials:** The academic work corresponds to a type of bibliographic review, with a quantitative approach, retrospective, observational, analytical and documentary design. **Results:** Of the 30 articles, 20% belong to the Elsevier database, 43.3% were published in 2020, 13.3% were developed in the United States, and 90% in English; Likewise, it is evident that verbal communication occurred at a level of 50% and non-verbal communication at 50%. **Conclusions:** Verbal communication guarantees that the family can satisfy their information needs, it provides them with help to face problems related to their emotional state, first of all it allows them to participate in quality care; Likewise, non-verbal communication complements and optimizes an effective therapeutic relationship with body language, facial expressions and friendly gestures, creating an environment of trust, security and respect that guarantees quality nursing care, promoting patient recovery, and thus optimizing humanized care in nursing.

Keywords: communication, nursing professional, family, patient (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

Las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), son instalaciones especializadas de alta tecnología diseñadas para brindar un tratamiento riguroso a los pacientes críticos; asimismo, el cuidado intensivo representa el nivel más alto de atención y tratamiento designado a los pacientes en estado crítico en condiciones recuperables; en esta área se realiza un trabajo multidisciplinario donde la enfermera intensivista desempeña su labor con alto riesgo de disfunción multiorgánica y pronóstico reservado; el enfermero tendrá la capacidad de apoyar temporalmente la función de muchos sistemas de órganos que se encuentren comprometidos como los pulmones, sistema cardiovascular y riñones mediante el manejo de equipos y dispositivos de monitoreo (1).

En este entorno los profesionales de enfermería asistenciales son quienes desempeñan un papel importante en la prestación de cuidados críticos en las unidades de cuidados intensivos (UCI); es decir, los enfermeros de la UCI se ven frecuentemente sometidos a altas exigencias para poder cumplir con las funciones que se les asignan, así como trabajar en un campo que implica multitarea compleja, altas cargas de trabajo que puede resultar muy abrumador para los enfermeros que además deben brindar una atención especializada a los pacientes críticamente enfermos y dependientes que no pueden ver a sus familias en todo momento (2).

Los enfermeros que laboran en UCI no sólo enfrentan situaciones de enfermedad grave del paciente, sino que también entran en contacto con la incertidumbre y la ansiedad de los familiares, que sufren por la gravedad de su paciente, por lo que deben ser

conscientes de las necesidades y expectativas de los miembros de la familia para poder implementar estrategias de apoyo eficaces y maximizar la satisfacción del familiar; en consecuencia, el familiar necesita apoyo en sus decisiones para comprender la condición del paciente y opciones de tratamiento, esto les ayudará a afrontar eficazmente el estrés causado por tener a su paciente en la UCI (3).

Por tanto, tener un familiar gravemente enfermo en la UCI es un acontecimiento estresante, doloroso, angustioso que le cambia la vida a la familia; la familia es la unidad básica de la sociedad y tiene una gran influencia sobre sus miembros, al punto de que cuando un miembro de la familia se enferma, la enfermedad afecta el bienestar de los demás miembros de la familia, provocando así enormes cambios en la vida de todos; inicialmente, los familiares se sienten abrumados por la incertidumbre, atraviesan emociones de ansiedad y depresión; la UCI es considerada un entorno altamente tecnificado centrado en brindar intervenciones intensivas al paciente; en dicho ambiente la visita de los familiares es restringida incrementando la preocupación e incertidumbre de los familiares que se sienten “aislados” de la información y contacto con los pacientes; a su vez se sabe que los familiares corren el riesgo de desarrollar trastornos del sufrimiento especialmente cuando el paciente tiene una mal pronóstico (4).

Como resultado de esto, a menudo los familiares de pacientes críticos hospitalizados en UCI manifiestan insatisfacción con los cuidados intensivos, pudiendo producir conflictos entre enfermeras y familiares que pueden convertirse en barreras para la comunicación efectiva; en consecuencia; para prevenir dicha situación los enfermeros

de cuidados críticos deben evaluar las necesidades familiares y fomentar una comunicación efectiva para animarlos a participar en la atención de pacientes afectados y ayudarlos a adaptarse al entorno crítico (5).

Es por ello, que la comunicación del profesional de enfermería con los familiares del paciente de UCI, es fundamental porque deben estar atentos a las necesidades y expectativas de los familiares mediante estrategias que minimicen su incertidumbre y sufrimiento a través de una estrecha comunicación centrado en disminuir sentimientos de aislamiento, fortalecer los esfuerzos de afrontamiento y mejorar la adaptación frente a la enfermedad, como mediadoras de información que ayude a los familiares a comprender el pronóstico o resignación según el caso (6).

Frente a lo anteriormente expuesto, se considera a la comunicación como el elemento clave en las relaciones humanas, siendo el acto de transferir información de una persona a otra; es decir, este proceso de información implica tener un remitente, un mensaje y un destinatario; asimismo, la comunicación efectiva nos permite la transferencia de los hechos, una información clara, ideas y sugerencias de una persona a otra o de grupos de personas para intercambiar mensajes; además, otra definición de la comunicación se designa como el intercambio de información, pensamientos y sentimientos entre las personas utilizando la manera verbal y no verbal (7).

Se considera, la comunicación como el elemento vital de la enfermería en todos los ámbitos de actividad y en todas sus intervenciones como prevención, tratamiento, terapia, rehabilitación, educación y promoción de la salud; la capacidad de

comunicarse de forma eficaz es fundamental; es decir, es el proceso de enfermería además como método científico de ejercicio e implementación de la enfermería, se logra a través del diálogo, a través del ambiente interpersonal y con habilidades específicas de comunicación verbal y no verbal (8,9).

Existen varias herramientas de comunicación de enfermería (habilidades asertivas, empatía, retroalimentación, escucha activa, lenguaje verbal y no verbal), para mejorar las interacciones entre pacientes y/o familiares, que garantiza la comunicación efectiva con el equipo de salud; el uso de estas herramientas de comunicación puede ayudar a mejorar la calidad en la atención y satisfacción de los familiares a fin de que la comunicación efectiva transmita una información sin alterar su objetivo final donde el emisor y receptor interpretan el mismo significado (10).

Asimismo, transmitir información entre la enfermera y los familiares del paciente; es fundamental para una atención individualizada que garantizan cuidados de alta calidad; la actitud del enfermero asistencial y su capacidad para comunicarse de manera efectiva con respeto, empatía y autenticidad son factores importantes que contribuyen a una buena experiencia del paciente y familia, asimismo, a niveles altos de satisfacción y percepción; la mayoría de enfermeras tuvo un buen nivel basal de comunicación y habilidades interpersonales (11, 12).

El profesional de enfermería de UCI debe satisfacer e identificar las necesidades de comunicación inmediatas de los familiares de pacientes críticos; es decir, los enfermeros al favorecer la interacción garantizan la restauración y preservación de la

vida del paciente ; se sienten preparados para transmitir las preocupaciones sobre los pacientes críticos a sus familiares; quienes quieren tener información adecuada, sentirse aceptados por el enfermero, percibiendo esperanza y comprensión acerca de los cambios en la condición de familia , ya que además gran parte de la carga de la toma de decisiones y opciones de tratamiento recaen sobre ellos (13,14).

La comunicación efectiva o también conocida como terapéutica en estas unidades por parte del profesional de enfermería debe ser empática y asertiva, disipando con respuestas claras e inclusive concisa expresando gestos de paciencia, manteniendo contacto visual y resolviendo las preguntas que el familiar tiene, dando confianza de apertura para una comunicación fluida, a pesar de los diversos procesos administrativos que absorben el tiempo laboral del profesional de enfermería, cabe destacar, que, deben manifestar sus habilidades comunicativas a los familiares por el profesional enfermero sobre la evolución de la salud de su familiar de manera responsable sin afectar a los familiares y generar un apoyo emocional para evitar el estrés (15).

Cabe mencionar, que la comunicación es la capacidad que debe poseer el personal de enfermería para fomentar las habilidades para comunicarse con los demás siendo cualidades importantes de las enfermeras; para que la información se transmita correctamente; deben recordar que la comunicación implica lenguaje verbal y no verbal positivo; es decir, que tiene lugar más allá de las palabras, a través de gestos, expresiones faciales los movimientos corporales y las distancias que se mantienen entre las personas; debe escuchar atentamente, sabiendo qué decir y cuándo decirlo, con un lenguaje claro y accesible, porque los familiares a menudo no expresan verbalmente

sus necesidades por vergüenza, miedo, ansiedad y otros sentimientos propios (16).

La comunicación verbal juega un papel en la comunicación terapéutica entre los familiares de los pacientes críticos y los enfermeros debe ser muy efectiva en su contenido y valor percibido, ya que los enfermeros deben sintetizar la información y el apoyo que brindan psicológicamente; el objetivo de la comunicación verbal es garantizar que los familiares de cuidados intensivos puedan satisfacer básicamente sus necesidades de información, ayudarles a hacer frente a los problemas relacionados con su estado emocional, incertidumbre del futuro en primer lugar los familiares harán una silenciosa evaluación y valoración sobre su conducta y si es que muestra el mínimo de respeto manifestado en si es que muestra el respeto y si saluda cordialmente (17).

La comunicación no verbal son las manifestaciones que expresan los profesionales enfermeros, por contacto visual o miradas, expresiones faciales y corporales, con manifestaciones que requieren un alto nivel de competencia comunicativa para evaluar de manera integral las necesidades de los pacientes y sus familias; el objetivo de la comunicación no verbal es complementar y optimizar la forma en como el enfermero llega a los familiares, pudiendo así direccionar una actitud que ayude a la comprensión de la situación misma (18).

El rol del profesional enfermero de la UCI es muy complejo, realiza el seguimiento estricto, ajuste de intervenciones y medicamentos, de los procedimientos necesarios para ser manejados; trabaja en un área de alta tecnología y cambios críticos en las funciones vitales, por lo que debe desarrollar habilidades separadas, no solo se

enfrentan a situaciones de enfermedad grave, sino que también entran en contacto con la incertidumbre y la ansiedad de los familiares, deben ser conscientes de las necesidades y expectativas de los miembros de la familia para poder implementar estrategias de apoyo eficaces y maximizar así la satisfacción de las familias (19).

Sin embargo, algunos enfermeros que laboran en las unidades de cuidados críticos a menudo descuidan las necesidades de comunicación de los familiares, intentando satisfacer las necesidades inmediatas de los pacientes críticamente enfermos a fin de brindar la información que corresponda a la enfermera; asimismo, no es solo informar sino también construir una relación terapéutica que permite una interacción con un vínculo de confianza entre las familias y el personal de salud, así como una asociación entre el binomio enfermero-familiares (20).

En un estudio, Ecuador por Sánchez, señala que las enfermeras con habilidades de comunicación con familiares de pacientes críticos ayudan en la atención de alta calidad; Sánchez y Quenorán, refieren que las enfermeras tuvieron dificultades de comunicación con los familiares de pacientes críticos en UCI ; asimismo, en Ecuador Quille, afirma que una comunicación efectiva es una herramienta indispensable para brindar atención de enfermería a familiares de pacientes críticos ; del mismo modo, en España Murillo, encontró que el personal de enfermería n UCI consideraron que la comunicación con los familiares era una parte vital de su función y describieron conductas de apoyo efectivo (21-24).

Del mismo modo, en estudios nacionales, en Lima por Ruiz, afirma que los

enfermeros mitigan las barreras y transforma la UCI en un entorno terapéutico más profesional y centrado en la familia ; en Arequipa Madariaga, concluye que la enfermera integra a las familias en la cooperación de la comunicación terapéutica eficaz; en otro estudio en Lima por Pasapera, percibe la alianza terapéutica mediante actividades educativas que permiten a los enfermeros elevar sus habilidades comunicacionales en beneficio de los pacientes; en Chimbote Saucedo, proporciona la comunicación de enfermería honesta y veraz a los familiares de pacientes críticos para reducir la ansiedad y aumentar el control familiar (25 -28).

En ese sentido, considerando el entorno de la problemática abordada, el fundamento teórico y la justificación al estudio, se creyó conveniente abordar la investigación teniendo como pregunta de la revisión documental: ¿Cuáles son las evidencias acerca de la comunicación del profesional de enfermería con los familiares del paciente en la unidad de cuidados intensivos (UCI) de un hospital en los últimos 5 años?

El presente trabajo se realiza con el propósito de profundizar en un problema de gran relevancia a nivel hospitalario en la UCI, como es la comunicación del enfermero con los familiares del paciente crítico, por lo que se hace necesario poder abordar esta temática. Se realizara una revisión bibliográfica para evidenciar como es la comunicación del enfermero con la familia y una vez alcanzado los objetivos de la presente monografía contaremos con enfermeros capaces de brindar una atención de calidad, que optimicen una comunicación efectiva para mejorar habilidades de comunicación; siendo necesario que las enfermeras que laboran en esta unidad utilicen la comunicación como herramienta para el cuidado para compartir información,

obtener preferencias, transmitir evaluaciones, planes, y tomar decisiones.

Asimismo, el estudio se justifica que ante la incertidumbre y ansiedad de los familiares del paciente en UCI generada por la hospitalización de su paciente en esta unidad y la intervención de personal de enfermería dentro del cuidado que brinda a los pacientes y a las familias, a través de la comunicación, se ha convertido en una necesidad que deben conocer las futuras profesionales de enfermería, de tal manera sean conscientes de la importancia de la comunicación con las familias, porque afianzará su formación académica y conocimientos científicos en este binomio enfermera -familia en la unidad de cuidados intensivos a través de una relación terapéutica basada en una comunicación efectiva disminuyendo el temor y ansiedad en la familia; el presente trabajo monográfico es beneficioso para el personal de Enfermería ya que sirve como una motivación profesional y personal afianzando su cuidado en el uso de habilidades de comunicación empática y asertiva, escucha activa y receptiva con un impacto positivo en la experiencia de las familias.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Describir las evidencias acerca de la comunicación del profesional de enfermería con los familiares del paciente de la unidad de cuidados intensivos de un hospital en los últimos 5 años.

Objetivos específicos

1. Describir la revisión bibliográfica según el año, idioma y país de publicación sobre la comunicación del profesional de enfermería con los familiares del paciente.
2. Describir las evidencias acerca de la comunicación verbal y no verbal del profesional de enfermería con los familiares del paciente.

III. MATERIAL Y METODOS

El presente trabajo académico es una revisión bibliográfica de diseño descriptivo de tipo retrospectivo. La estrategia de búsqueda para dar sustento a los objetivos de la presente monografía fue a través de una búsqueda bibliográfica en bases de datos electrónicas de: PUBMED, COCHRANE, MEDLINE, SCIELO, CINAHL, EMBASE, LIBRARY, DIALNET y LILACS. Adicionalmente, se usaron los buscadores académicos: La Referencia (buscador de revistas latinoamericanas) y Google Scholar (Buscador académico internacional).

La búsqueda fue realizada mediante indagación para localizar los diferentes términos indexados por las bases de datos, con el lenguaje controlado más apropiado; es decir, se usaron los descriptores, que corresponden a los tesauros DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y de MeSH (Medical Subject Headings); por consiguiente, las evidencias analizadas sirvieron de base para poder identificar los estudios científicos acerca de la comunicación del profesional de enfermería con la familia del paciente de la UCI de un hospital en los últimos 5 años.

Se combinaron los términos a través del uso de los operadores booleanos AND y OR, el cual se llevó a cabo una selección de estudios científicos aplicándose los criterios de inclusión y exclusión, seleccionando los artículos que respondían a los objetivos planteados en la revisión bibliográfica de las evidencias. Se utilizaron las siguientes palabras claves como: enfermería, comunicación, familiares, pacientes críticos.

En un inicio de la búsqueda de artículos científicos se obtuvieron 200 artículos de los cuales se consideraron solo 30 evidencias relevantes del tema de estudio con una antigüedad de 5 años, se siguió el algoritmo propuesto por los criterios PRISMA (Anexo 2). La realizaron Fichas RAE (Resumen Analítico Especializado), donde se detalló en forma simplificada cada artículo considerando autores, año de publicación, título del artículo, país, revista de ubicación del artículo, volumen y número, tipo y diseño, población, muestra, resultados y conclusiones; asimismo, revisión de artículos científicos verídicos, tal cual fueron publicadas; es decir, no hubo ninguna manipulación; la selección de artículos internacionales y nacionales siguiendo los parámetros de la bioética en salud centrado en cuestiones de realización de investigación y de salud pública.

Criterios de inclusión: Se tendrá en consideración obtener información de artículos originales, de revisión bibliográfica que abordan el tema acerca de las evidencias científicas acerca de la comunicación del binomio enfermero-familiar, que fueron publicados en el idioma español, inglés o portugués de acceso en texto completo y publicados en los años 2019 al 2023.

Criterios de exclusión: Se excluyeron los artículos o evidencias de revisión tradicional, reportes periodísticos, artículos científicos que son publicados por pagar privados o todo artículo que no fuera publicado en una revista arbitrada e indexada antes del 2020, protocolos.

IV. RESULTADOS

A continuación, presentaremos los resultados obtenidos, los cuales serán analizados según las bases de datos obtenidos, el idioma, el país de procedencia y los años de publicación del estudio; respecto a la comunicación del profesional de enfermería con los familiares del paciente los cuales se han dimensionado según la comunicación verbal y no verbal del enfermero-familiar.

En la **Tabla Nº 01**, se evidencia la distribución de artículos científicos seleccionados de una revisión bibliográfica según base de datos publicados ELSEVIER se encontraron 06 artículos (20%), PUBMED 05 artículos (16.7%), CINAHL 05 artículos (16.7%), MEDLINE 03 artículos (10%), EMBASE 03 artículos (10%), SCIELO 03 artículos (10%), COCHRANE 02 artículos (6.7%), LILACS 02 artículos (6.7%), y DIALNET 01 artículo (3.3%).

En la **Tabla 02**, se evidencia la distribución de artículos científicos encontrados según año de publicación que se encontraron mayormente entre los años del 2019 al 2023, estando seleccionados mayormente unos 08 artículos del año 2023 (26.7%), 05 artículos del año 2022 (16.7%), 04 artículos del año 2021 (13.3%), y 13 artículos del año 2020 (43.3%).

En la **Tabla 03**, se evidencia la distribución de artículos a nivel internacional y nacional según países de publicación más relevantes en relación al tema de 04 artículos en Australia (13.3%), 04 artículos en Estados Unidos (13.3%), 02 artículos en Noruega

(10%), 02 artículos en Corea del Sur (6.7%), 02 artículos en Arabia Saudita (6.7%), 02 artículos en Irán (6.7%), 01 artículo en Alemania (3.3%), 01 artículo en Brasil (3.3%), 01 artículo en Canadá (3.3%), 01 artículo en Ecuador (3.3%), 01 artículo en España (3.3%), 01 artículo en India (3.3%), 01 artículo en Italia (3.3%), 01 artículo en Inglaterra (3.3%), 01 artículo en Holanda (3.3%), 01 artículo en Suecia (3.3%), 01 artículo en Reino Unido (3.3%), y 01 artículo en Turquía (3.3%).

En la **Tabla 04**, se evidencia la distribución de artículos científicos encontrados que en su mayoría fueron según el idioma de publicación seleccionados fueron unos 27 artículos en inglés (90%), 02 artículos en español (6.7%), y 01 artículo en portugués (3.3%).

En la **Tabla 05**, se evidencia la distribución de artículos científicos según el tipo de comunicación las cuales manifestaron una comunicación verbal con un 50% entre los que destacan la comunicación empática, asertiva escucha activa y receptiva, mientras que en comunicación no verbal con un 50% sobresalen habilidades de comunicación como el contacto visual, expresiones faciales y expresiones corporales.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo al estudio Engel , la comunicación verbal abierta y honesta promueve una relación terapéutica segura, pero provoca ansiedad, estrés y alteración en algunos familiares; la comunicación verbal es necesaria para mejorar la relación terapéutica de enfermería y la calidad de atención a los familiares; brindando ayuda a las familias pero en ocasiones es insuficiente debido a la restricción de horarios de visita; fomenta una relación terapéutica entre enfermeros y familiares de los pacientes críticos basada en habilidades empáticas; disipa temores por estrecha relación comunicativa cara a cara en la UCI (29-33).

En su estudio Dees, encuentra que la comunicación verbal con los familiares de pacientes ayuda en la toma de decisiones, necesidades de seguridad, comodidad y apoyo emocional; los enfermeros comunicativos son atentos activos y tolerantes brindan a la familia mayor libertad de acción y participación en la atención; permite anticipar necesidades del cuidado de enfermería mediante una comunicación efectiva con sentido del humor y respeto por la vida; menciona que una estrecha comunicación entre enfermeros-familiares de pacientes críticos es fundamental para disipar su nivel de incertidumbre, ansiedad y estrés ; según López , la comunicación verbal eficaz del enfermero y familiares transmite información pertinente sobre el cuidado logrando minimizar su pena y angustia (34-38).

Según el estudio Adams , las enfermeras y familiares de pacientes críticos son conscientes que la comunicación asertiva logra una relación basada en la confianza y

respeto ; de la misma forma una estrecha comunicación verbal de los enfermeros con los familiares de pacientes críticos repercute considerablemente en la calidad del cuidado ; según Jazieh refiere al respecto que la familia que logra una buena comunicación verbal con el personal de enfermería mantiene la confianza y autonomía; la comunicación verbal directa con los familiares y los enfermeros logra un acercamiento más profundo, repercutiendo en el cuidado de calidad; un pronóstico comunicacional verbal con la familia ayuda al enfermero a descubrir un pronóstico certero, con apoyo emocional y atención de calidad (39- 43).

El intercambio de información, pensamientos y sentimientos entre personas utilizando el habla implica la comunicación oral de enfermeros y familiares; por el otro, es un proceso de dos vías, transmite sus miedos e inquietudes a su enfermera y le ayuda a realizar un correcto diagnóstico de enfermería donde la enfermera toma la información y a su vez transmite otras informaciones al familiar con discreción y delicadeza en cuanto a la naturaleza de la enfermedad y aconseja con un tratamiento y un plan de rehabilitación para la promoción de la salud .

Del mismo modo, según el estudio de Vaz et al , en relación a la comunicación no verbal refirió que la falta de interacciones cara a cara fue una barrera grave para la comunicación entre enfermeros y familiares de pacientes críticos; la ausencia de una comunicación de gestos entre el enfermero y familiar del paciente crítico no denota una adecuada relación terapéutica entre ambos; según el estudio de Sánchez , la comunicación no verbal es un aspecto importante que permite mantener la calma donde el enfermero contribuye en un apoyo emocional a la familia; mientras que una

comunicación con expresiones faciales es la base de la relación entre enfermero y familia que permite afianzar lazos terapéuticos; respecto al apoyo de la comunicación verbal Rayamajhi, señala que el apoyo de la comunicación no verbal brindado a los familiares de pacientes críticos es una intervención factible y aceptable de apoyo emocional (44-48).

Según las evidencias de los estudios encontrados se puede afirmar que la comunicación eficaz requiere una comprensión del paciente y las experiencias que expresa mediante gestos; por lo que requiere de habilidades y al mismo tiempo la intención sincera de la enfermera para comprender lo que preocupa al familiar, comprender únicamente al paciente no es suficiente, la enfermera también debe transmitirle el mensaje de que es comprensible y aceptable, es un reflejo del conocimiento de los participantes, su forma de pensar, sentir y de sus capacidades.

De acuerdo al estudio de Loghmani, las intervenciones de un lenguaje corporal ayudan a promover una participación del enfermero al familiar en el cuidado e interacción entre ambos ; de la misma forma , los familiares de pacientes críticos experimentan que una intervención de comunicación gestual es beneficiosa para su bienestar y satisfacción; las habilidades y experiencias de una comunicación no verbal de los enfermeros con los familiares de pacientes críticos logra una relación terapéutica exitosa; mientras que en el estudio de Adward , el personal de enfermería se siente seguro a la hora de comunicarse con los familiares del pacientes mediante miradas y sonrisas; los familiares perciben un ambiente de seguridad, proximidad e información de parte de los enfermeros por su lenguaje corporal (49-53).

Por lo tanto, las evidencias encontradas de la comunicación sin palabras se expresa mediante expresiones faciales, gestos y posturas; particularmente en condiciones estresantes donde es difícil ver los cambios en los mensajes no verbales de los familiares con quienes se comunican principalmente; además, cada familiar del paciente crítico tiene sus propias características específicas que influyen no sólo en el comportamiento en el proceso de comunicación no verbal, es una preocupación sincera del cuidado del paciente y se convierte en partícipe de este interés.

Una comunicación no verbal en enfermería dirigida a los familiares ayuda en la mejora, asesoramiento y planificación de la atención de calidad; de igual manera la comunicación con los familiares de manera gestual y corporal de los enfermeros aporta una calidad del cuidado en los pacientes críticos; según el estudio de Chiara , es un elemento que refleja los resultados de la atención de calidad brindada enfatizando la relación terapéutica con la familia; mientras el estudio de Cicekciet , refiere que la comunicación entre los familiares de los pacientes críticos y los enfermeros fortalece las habilidades comunicativas y se obtienen relaciones satisfactorias; en su estudio de Bloomer , afirma que la comunicación entre familiares de pacientes críticos y enfermeros logra resultados positivos en el cuidado de calidad, apoyo emocional y terapéutico (54-58).

Finalmente, la comunicación verbal y no verbal del enfermero ayuda a realizar un trabajo de enfermería preciso, consistente y sencillo, asegurando tanto la satisfacción del familiar del paciente crítico como la protección del profesional de enfermería; ya que la buena comunicación también mejora la calidad de la atención brindada a los

pacientes, lo que se observa en los resultados; además, se considera un derecho inalienable y un requisito previo para construir una relación genuina y significativa entre los familiares, pacientes y enfermeras.

VI. CONCLUSIONES

1. Las evidencias acerca de la comunicación del profesional de enfermería con los familiares del paciente de la unidad de cuidados intensivos de un hospital en los últimos 5 años fueron mayormente en promedios iguales tanto de la comunicación verbal y comunicación no verbal.

2. Los artículos científicos reportados según el año de publicación se encontraron mayormente del año 2020, en el idioma inglés, en países de Australia y Estados Unidos.

3. La comunicación verbal del profesional de enfermería con los familiares del paciente crítico en la UCI, garantiza que los familiares de los pacientes críticos puedan satisfacer básicamente sus necesidades de información, les brinda ayuda a hacer frente a los problemas relacionados con su estado emocional, incertidumbre del futuro y en primer lugar es que logra resultados positivos para ser participe en los cuidados de calidad del paciente, para dar y recibir apoyo emocional favoreciendo la comunicación terapéutica.

4. La comunicación no verbal del profesional de enfermería con los familiares de los pacientes en la UCI, complementa y optimiza una relación terapéutica efectiva con el apoyo de manifestaciones que expresan simplemente un lenguaje corporal, expresiones faciales y gestos amables sin decir más que muchas palabras logra crear un ambiente de confianza, seguridad y respeto que garantiza unos cuidados de calidad de enfermería que favorecen la recuperación del paciente, optimizando de esta forma el cuidado humanizado en enfermería. La realización del presente estudio aporta en el campo de enfermería favoreciendo el cuidado del paciente y la satisfacción de la familia, encaminando nuestra profesión al campo de la investigación para futuras generaciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mao Z, Liu Ch, Li Q, Cui Y, Zhou F. Unidad de Cuidados Intensivos inteligente: Tendencias actuales y futuras. *Intensive Care Research*. 2023; 2023(03):182-188.
2. Perveen K. Papel de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos. *Journal of Nursing & Midwifery Sciences*. 2023; 02(01):01-10.
3. Garoufali P, Karagianni Ch, Panoutsakopoulou A, Mihopoulos A. Atención multitraumatizada en la Unidad de Cuidados Intensivos y el papel del enfermero: una literatura. *International Journal of Life Science Research Archive*. 2023; 04(01):178-188.
4. Leong E, Chew Ch, Ang J, Lojikip Sh, Devesahayam P, Foong K. Las necesidades y experiencias de los críticos de los pacientes enfermos y familiares en cuidados intensivos, unidad de atención de un hospital terciario en Malasia: un estudio cualitativo. *BMC Health Services Research*. 2023; 23(627):01-11.
5. Espinoza M, Baeza P, Rivera F, Ceballos P. Comunicación entre paciente adulto críticamente enfermo y el profesional de enfermería: una revisión integrativa. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2021; 10(01):30-43.
6. Karlsen M, Mathisen C, Heyn L. Mejora de las habilidades comunicativas en cuidados intensivos: cuidado de familiares de pacientes críticos. *Patient Education and Counseling*. 2021; 104(12):01-06.
7. Milliarou M, Gerogianni G, Babatsikou F, Kotrotsiou E, Zyga S. Percepciones familiares sobre los roles de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos: una perspectiva griega. *Health Psychology Research*. 2019; 02(01):01-04.

8. Nyhagen R, Egerod I, Rustøen T, Lerdal A, Kirkevold M. Desafíos de comunicación no identificados en la unidad de cuidados intensivos: un estudio cualitativo utilizando múltiples triangulaciones. *Australia Critical Care*. 2022; 36(2023):215-222.
9. Nygaard A, Haugdahl H, Brinchmann B, Lind R. Atención interprofesional a la familia del paciente en UCI: trabajo en equipo solitario. *Journal of Interprofessional Care*. 2022; 37(01):11-20.
10. Perelló C, González A, Alorda C, González M, Pérez J, Morales J, Molina J. Determinantes de la falla de comunicación en pacientes críticamente intubados, pacientes enfermos: un estudio fenomenológico cualitativo desde la perspectiva de las enfermeras de cuidados críticos. *Journal Healthcare*. 2023; 11(19):01-17.
11. Hirshberg E, Butler J, Francis M, Davis F, Lee D, Tavake F, Napia E, Villalta J, Mukundente V, Coulter H, Stark L, Beesley S, Orme J, Brown S, Hopkins R. Persistencia del paciente y la familia, experiencias de enfermedades críticas. *BMJ Open*. 2020; 10(04):01-08.
12. Sleuwen D, Laar F, Geense W, Boogaard M, Zegers M. Problemas de salud entre los cuidadores familiares de la antigua unidad de cuidados intensivos. *British Journal of General Practice Open*. 2020; 04(04):01-13.
13. Mol M, Wagener S, Latour J, Boelen P, Spronk P, Uil C, Rietjens J. Desarrollar y probar un sistema dirigido por enfermeras, intervención para apoyar el duelo en familiares en cuidados intensivos: un protocolo de un estudio pre-post intervención. *BMC Palliative Care*. 2020; 19(130):01-10.
14. Kurniawati N, Dewi Y, Wahyuni E, Arifin H, Pradipta R, Poddar S. Alfabetización sanitaria de los familiares de pacientes de la UCI: una revisión.

- Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences. 2022; 18(02):302-306.
15. Fernández C, Mansilla E, Aravena A, Antiñirre B, Garcés M. Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2022; 11(01):01-14.
 16. Gotting E, Ferm U, Wigert H. Comunicación entre padres y neonatal, profesionales de la salud apoyados en la utilización de imágenes cuando existen barreras idiomáticas: los padres y sus experiencias. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being*. 2022; 17(01):01-11.
 17. Emaliyawati E, Widiasih R, Sutini T, Ermiami, Rahayu U. Reflexiones de las enfermeras sobre los desafíos y barreras de la comunicación en la unidad de cuidados intensivos: un estudio de fenomenología. *Journal Keperawatan Padjadjaran*. 2020; 08(01):65-73.
 18. Arofiati F, Apriliyanti P. La satisfacción familiar con los servicios de enfermería en cuidados intensivos. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*. 2021; 09(T04):61-64.
 19. Jordan J, Whiffin C. Cuidados intensivos pueden ser una poderosa herramienta de curación, pero también existe el riesgo de que causen angustia. *Nursing Times*. 2021; 119(03):01-05.
 20. Schwartz A, Dunn S, Simon H, Velásquez A, Garner D, Tran D, Kaslow N. Hacer realidad la atención centrada en la familia para adultos en la UCI. *Frontiers in Psychiatry*. 2022; 13(837708):01-09.
 21. Sánchez K. Comunicación terapéutica de enfermería con la familia de pacientes en unidades de cuidados críticos en la Provincia de Pastaza Cantón Puyo. *Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2023*.

22. Sánchez K, Quenorán V. Comunicación terapéutica de enfermería con los familiares de los pacientes de la unidad de cuidados intensivos en el Condado de Puyo Ambato. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2023.
23. Quille D, Chipantiza M. Percepción de los familiares de pacientes en unidades de cuidados intensivos sobre la atención recibida. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023; 04(01):01-13.
24. Murillo A, Sánchez A, Herrera I. Habilidades de comunicación en enfermeras de UCI y de hospitalización de adultos. Revista Enfermería Intensa. 2019; 28(03):105-113.
25. Ruiz A. Comunicación terapéutica de enfermería en familiares de pacientes de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público. Lima: Universidad maría Auxiliadora; 2023.
26. Madariaga J. Comunicación clínica por parte del profesional de enfermería con los familiares del paciente crítico del Hospital Goyeneche y Hospital Honorio Delgado Espinoza. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021.
27. Pasapera A. Comunicación del profesional de enfermería con el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales, Comas. Lima: Universidad César Vallejo; 2019.
28. Saucedo L. Mejorando la comunicación del profesional de enfermería con la familia del paciente crítico. Servicio medicina. Hospital La Caleta. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ULADECH; 2019.
29. Engel M, Kars M, Teunissen S, Heide A. Comunicación efectiva de enfermería en cuidados intensivos desde la perspectiva de los pacientes y los familiares. Rotterdam: Palliative and Supportive Care. 2023; 21(05):890-913.

30. García A, Castanhel F, Grosseman S. Necesidades de los familiares de pacientes en cuidados intensivos y su percepción de la comunicación de enfermería. Florianópolis: Critical Care Science. 2023; 35(01):73-83.
31. Conte H, Dorell Å, Wedin E, Eckerblad J. Experiencias de enfermeras de cuidados intensivos en cuanto a la comunicación y apoyo a familiares de pacientes críticos. BMC Nursing. 2023; 22(421):01-10.
32. Reifarth E, Borrega J, Kochanek M. Cómo comunicarse con los familiares de los enfermos críticos en la unidad de cuidados intensivos. Colonia: Intensive and Critical Care Nursing. 2023; 74(103328):10-20.
33. Digby R, Manias E, Haines K, Orosz J, Bmed J, Bucknall T. Experiencias familiares y percepciones sobre el cuidado y la comunicación en la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19. Australian Critical Care. 2023; 36(03):350-360.
34. Dees M, Carpenter J, Longtin K. Comunicación entre enfermeras registradas y familiares de pacientes de la unidad de cuidados intensivos. Critical Care Nurse. 2022; 42(06):25-34.
35. Nygaard A, Haugdahl H, Laholt H, Brinchmann B, Lind R. Narrativas de los profesionales de enfermería sobre las interacciones comunicativas con las familias de pacientes críticos. SAGE Journal. 2022; 29(04):885-898.
36. Al-Shamaly H. Patrones de comunicación de enfermería con los familiares en la unidad de cuidados intensivos. Brisbane: Nursing Open. 2022; 2022(09):277-298.
37. Regaira E, Garcia C. El proceso de enfermería para brindar comunicación a las familias en unidades de cuidados intensivos. Pamplona: Enfermería Intensiva.

- 2021; 32(2021):18-36.
38. López C, Bates E, Anderson Ch, Saha S, Adams L, Aulakh A, Bowtell F, Buckel M, Emms Th, Shebl M, Metaxa V. El papel de enfermería en la comunicación con la familia del paciente en UCI durante la pandemia de Covid 19. *Journal of Pain and Symptom Management*. 2021; 62(03):112-119.
 39. Adams A, Mannix T, Harrington A. La comunicación de las enfermeras con familias en unidades de cuidados intensivos. *Nursing in Critical Care*. 2020; 22(02):70-80.
 40. Au S, Ordons A, Ali A, Soo A, Stelfox H. Comunicación de enfermería con las familias de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos. Calgary: *Journal of Critical Care*. 2020; 54(2019):235-238.
 41. Jazieh A, Volker S, Taher S. Involucrar a la familia en la atención al paciente en UCI: un enfoque culturalmente adaptado de modelo de comunicación. *Global Journal on Quality and Safety in Healthcare*. 2020; 18(01):33-37.
 42. Oppenheim I, Lee E, Vasher S, Zaeh S, Hart J, Turnbull A. Efecto de la comunicación intensivista en un entorno simulado sobre la interpretación del pronóstico entre familiares de pacientes con alto riesgo de ingreso en la unidad de cuidados intensivos. *JAMA Network Open*. 2020; 03(04):01-13.
 43. Turnbull A, Hayes M, Brower R, Colantuoni E, Basyal P, White D, Curtis R, Needham D. Efecto del pronóstico sobre la comunicación proporcionada por los enfermeros a familiares de pacientes de la UCI. *Critical Care Medicine*. 2020; 47(06):757-764.
 44. Vaz M, D'Silva C, Krishna B, Ramachandran P, D'Souza M, Mendonca L, Raman P. Enfermero de cuidados intensivos al comunicarse con los pacientes

- y sus familiares durante la crisis de COVID-19. Bangalore: Cureus. 2023; 15(06):10-15.
45. Nyhagen R, Egerod I, Rustøen T, Lerdal A, Kirkevold M. Desafíos de comunicación en la unidad de cuidados intensivos de los enfermeros con los familiares del paciente. *Australian Critical Care*. 2023; 36(2023):215-222.
 46. Sánchez K, Quenorán V. Comunicación terapéutica entre la enfermera y la familia del paciente en cuidados críticos. *Sapienza: Revista Internacional de Estudios Interdisciplinarios (SIJIS)*. 2023; 04(SI1):01-08.
 47. Jin J, Son Y, Tate J, Choi J. Retos y necesidades de aprendizaje en comunicación entre enfermeros y familiares de pacientes en cuidados intensivos en Corea del Sur. *Evaluation & the Health Professions*. 2022; 45(04):411-419.
 48. Rayamajhi Sh. Apoyo comunicativo de los enfermeros y sus familias después de una experiencia en cuidados críticos. *Erasmus Mundus Joint Master's Degree in Emergency and Critical Care Nursing*; 2022.
 49. Loghmani L, Borhani F, Abbasszadeh A. La comunicación entre los enfermeros y los familiares de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Journal of Qualitative Research in Health Sciences*. 2021; 03(03):257-268.
 50. Naef R, Felten S, Petry H, Ernst J, Massarotto P. Impacto de una intervención de comunicación entre el enfermero y los miembros de la familia con los cuidados intensivos. *Australian Critical Care*. 2021; 34(2021):594-603.
 51. Yoo H, Lim O, Shim J. Experiencias de comunicación de enfermeras de cuidados críticos con los familiares en una unidad de cuidados intensivos. *Plos*

- One. 2020; 15(07):01-15.
52. Adward K, Galletti A, Huynh M. Mejora de la comunicación entre los enfermeros con los familiares de pacientes críticos en la unidad de cuidados intensivos. *Critical Care Nurse*. 2020; 40(06):23-32.
53. Alsharari A. Las necesidades de los familiares de pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos y la comunicación de enfermería. *Patient Preference and Adherence*. 2020; 2019(13):465-473.
54. Babaei S, Abolhasani Sh. Comportamientos de apoyo de la familia en el cuidado del paciente en la unidad de cuidados. *Journal of Caring Sciences*. 2020; 09(02):80-86.
55. Ngo L, Walker K, Holowinsky A, Knox G, Shimberg R, Napoli N, Gillen J, Young J, Barnes L. Análisis de patrones de comunicación de enfermería con los familiares del paciente en el área de cuidados intensivos. Universidad de Florida; 2020.
56. Chiara G, Giuliani L. La comunicación de familiares de pacientes críticos con los enfermeros intensivistas. *Nursing & Healthcare International Journal*. 2020; 02(01):01-06.
57. Cicekci F, Duran N, Ayhan B, Arican S, Ilban O, Kara I, Turkoglu M, Yildirim F, Hasirci I, Karaibrahimoglu A, Kara I. La comunicación entre los familiares de pacientes críticos y el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *BMC Anesthesiology*. 2020; 17(97):01-13.
58. Bloomer M, Lee S, O'Connor M. Comunicación enfermero-familiar del paciente al final de la vida en la UCI implicaciones para la enfermería. *Australian Journal of Advanced Nursing*. 2020; 28(02):17-23.

VII. TABLAS

Tabla 1. Artículos según la base de datos

Base de datos	N	%
ELSEVIER	06	20.0%
PUBMED	05	16.7%
CINAHL	05	16.7%
MEDLINE	03	10.0%
EMBASE	03	10.0%
SCIELO	03	10.0%
COCHRANE	02	6.7%
LILACS	02	6.7%
DIALNET	01	3.3%
Total	30	100.0%

De las 30 evidencias que representa el 100%, 6 artículos pertenecen a la base de datos ELSEVIER, 5 artículos PUBMED, 5 artículos CINAHL, 3 artículos MEDLINE, 3 artículos EMBASE, 3 artículos SCIELO, 2 artículos COCHRANE, 2 artículos LILACS y 1 artículo DIALNET.

Tabla 2. Artículos según el año de publicación

Año	N	%
2020	13	43.3%
2021	04	13.3%
2022	05	16.7%
2023	08	26.7%
Total	30	100.0%

De las 30 evidencias científicas que representa el 100%, 13 artículos fueron realizadas el año 2020, 4 artículos el año 2021, 5 artículos el año 2022 y 8 artículos el año 2023.

Tabla 3. Artículos según el país de publicación

País	N	%
Australia	04	13.3%
Estados Unidos	04	13.3%
Noruega	02	06.7%
Corea del Sur	02	06.7%
Arabia Saudita	02	06.7%
Irán	02	06.7%
Alemania	01	03.3%
Brasil	01	03.3%
Canadá	01	03.3%
Ecuador	01	03.3%
España	01	03.3%
India	01	03.3%
Italia	01	03.3%
Inglaterra	01	03.3%
Holanda	01	03.3%
Suecia	01	03.3%
Reino Unido	01	03.3%
Turquía	01	03.3%
Total	30	100.0%

De las 30 evidencias científicas que representa el 100%, 4 se desarrollaron en Australia, 4 en Estados Unidos, 2 en Noruega, 2 en Corea del Sur, 2 en Arabia Saudita, 2 en Irán, 1 en Alemania, 1 en Brasil, 1 en Canadá, 1 en Ecuador, 1 en España, 1 en India, 1 en Italia, 1 en Inglaterra, 1 en Holanda, 1 en Suecia, 1 en Reino Unido y 1 en Turquía.

Tabla 4. Artículos según el idioma

Idioma	N	%
Español	2	6.7%
Portugués	1	3.3%
Ingles	27	90.0%
Total	30	100.0%

De las 30 evidencias científicas que representa el 100%, 2 artículos se realizaron en idioma español, 1 artículo en portugués y 27 artículos en inglés.

Tabla N° 05. Comunicación verbal y no verbal del profesional de enfermería con los familiares del paciente crítico en las unidades de cuidados intensivos (UCI)

Comunicación verbal	N	%
Comunicación empática	4	13.3%
Comunicación asertiva	4	13.3%
Escucha activa	4	13.3%
Escucha receptiva	3	10.0%
Comunicación no verbal	N	%
Contacto visual o miradas	4	13.3%
Expresiones faciales	8	26.3%
Expresiones corporales	3	10.0%
Total	30	100.0%

De las 30 evidencias científicas que representa el 100%, 15 artículos manifiestan tener una comunicación verbal, de los cuales 4 artículos presentan una comunicación empática, 4 artículos una comunicación asertiva, 4 artículos una escucha activa y 3 artículos una escucha receptiva; 15 artículos manifiestan tener una comunicación no verbal, de los cuales 4 artículos presentan un contacto visual o miradas, 8 artículos expresiones faciales y 3 artículos expresiones corporales.

ANEXOS

ANEXO 1. LISTADO DE FICHAS RAE

FICHA RAE 1:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comunicación efectiva de enfermería en cuidados intensivos desde la perspectiva de los pacientes y los familiares
AUTORES	Engel M, Kars M, Teunissen S, Heide A (21)
AÑO	2023
OBJETIVO	Explorar las perspectivas de pacientes con una enfermedad avanzada y sus familiares sobre la comunicación efectiva con los enfermeros.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Las perspectivas de los familiares de pacientes contribuyen a una comunicación verbal efectiva abierta e información honesta 57.2%; asimismo, la comunicación no verbal mediante gestos y miradas 42.8%; sin embargo, esta comunicación también puede provocar ansiedad, estrés y alteración existencial entre los familiares de UCI.
CONCLUSIONES	La mayoría de familiares de pacientes aprecian que los enfermeros no sólo presten atención en cuestiones estrictamente médicas.
BASE DE DATOS	Medline
PAÍS	Holanda
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación entre el enfermero abierta y honesta promueve una relación terapéutica segura, pero provoca una ansiedad y estrés.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.cambridge.org/core/journals/palliative-and-supportive-care/article/effective-communication-in-palliative-care-from-the-perspectives-of-patients-and-relatives-a-systematic-review/AA24C3B7AE4ECCDE973A0B81562E7A42

FICHA RAE 2:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Necesidades de los familiares de pacientes en cuidados intensivos y su percepción de la comunicación de enfermería
AUTORES	Garcia A, Castanhel F, Grosseman S (22)
AÑO	2023
OBJETIVO	Entender la percepción de la comunicación de enfermería y necesidades de los familiares con sus seres queridos en la UCI.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La percepción de las características de la comunicación efectiva entre enfermera-familiares son manifestadas satisfactoriamente 55.3%, y la comunicación mediante un lenguaje corporal se da solo en 44.7%; por todo ello, la comunicación verbal y no verbal son consideraciones sobre un lenguaje ya sea mediante el habla o expresiones.
CONCLUSIONES	Las necesidades de los miembros de la familia de pacientes críticos necesitan estrategias para superar las necesidades de comunicación.
BASE DE DATOS	Lilacs
PAÍS	Brasil
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación es necesario para mejorar la relación terapéutica de enfermería y mejorar la calidad de la atención a los familiares.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.scielo.br/j/ccsci/a/GSjz7xCTDJj4pn5MqWRX8LJ/?format=pdf&lang=en

FICHA RAE 3:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Experiencias de enfermeras de cuidados intensivos en cuanto a la comunicación y apoyo a familiares de pacientes críticos.
AUTORES	Conte H, Dorell Å, Wedin E, Eckerblad J (23)
AÑO	2023
OBJETIVO	Describir las experiencias de comunicación de las enfermeras de cuidados intensivos con los familiares de pacientes críticos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Las enfermeras entrevistadas tuvieron comprensión y asertividad en cuanto a la comunicación con los pacientes en un 56.2%; asimismo, hubo desacuerdos debido a que algunos procedimientos con la familia estuvieron inconformes sin manifestación de gestos 42.8%.
CONCLUSIONES	Las restricciones de visitas en la UCI hicieron que las enfermeras perdieran algunas informaciones y apoyo por escasa comunicación.
BASE DE DATOS	Dialnet
PAÍS	Suecia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación de enfermería brinda ayuda a la familia de pacientes críticos, pero en ocasiones es insuficiente por restricción en los horarios de visitas.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://bmcnurs.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12912-023-01559-4.pdf

FICHA RAE 4:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Cómo comunicarse con los familiares de los enfermos críticos en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Reifarth E, Borrega J, Kochanek M (24)
AÑO	2023
OBJETIVO	Describir la comunicación con los familiares de pacientes críticos con los profesionales enfermos en la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los enfoques actuales de comunicación entre familiares de pacientes críticos y los enfermeros se da en un 55.2% ofrecen ideas para el desarrollo y la implementación de vías de comunicación en la unidad de cuidados intensivos cuyos beneficios parecen superar esfuerzos; asimismo, la comunicación carecía de gestos y miradas en un 44.8%.
CONCLUSIONES	La comunicación entre los enfermeros y los familiares de pacientes críticos de la UCI fomentan una comunicación efectiva y empática.
BASE DE DATOS	Elsevier
PAÍS	Alemania
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación entre enfermeros y familiares de pacientes críticos fomentan una relación terapéutica basada en habilidades empáticas.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0964339722001318

FICHA RAE 5:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Experiencias familiares y percepciones sobre el cuidado y la comunicación en la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19
AUTORES	Digby R, Manias E, Haines K, Orosz J, Bmed J, Bucknall T (25)
AÑO	2023
OBJETIVO	Explorar la comunicación que experimentan los familiares de los pacientes de la UCI con los enfermeros durante la pandemia.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los familiares percibieron una comunicación efectiva excelente con el enfermero al ser llamados una o dos veces al día 57.3%; asimismo, las enfermeras individuales me llamaban mañana, tarde y noche; además, se transmite información sin hacer uso del habla, mediante contacto visual, gestos, expresiones faciales y corporales 42.7%.
CONCLUSIONES	Las familias experimentaron una angustia psicológica significativa al estar separadas de sus familiares críticamente enfermos en la UCI.
BASE DE DATOS	Elsevier
PAÍS	Australia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación disipa temores por una estrecha relación comunicativa de cara a cara con la familia , limita el impacto causado por la separación familiar .
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S103673142200035

FICHA RAE 6:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Enfermero de cuidados intensivos al comunicarse con los pacientes y sus familiares durante la crisis de COVID-19
AUTORES	Vaz M, D´Silva C, Krishna B, Ramachandran P, D´Souza M, Mendonca L, Raman P (26)
AÑO	2023
OBJETIVO	Determinar los desafíos que enfrenta el enfermero en la comunicación con los familiares de pacientes internados en la UCI
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los familiares de pacientes crítico perciben un clima de desafíos en cuanto a la comunicación efectiva restando privacidad 44.5%; asimismo, un ambiente escaso de las interacciones cara a cara 55.5%; por lo que se debe implementar un módulo de capacitación en comunicación y asesoramiento para intensivistas y enfermeras.
CONCLUSIONES	La comunicación entre enfermeros y familiares de pacientes críticos se percibe niveles del habla, pero hubo escasa interacción cara a cara.
BASE DE DATOS	Cochrane
PAÍS	India
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La falta de interacciones cara a cara fue una barrera grave para la comunicación entre los enfermeros y familiares de pacientes críticos.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.cureus.com/articles/143930-understanding-the-challenges-of-intensive-care-staff-in-communicating-with-patients-and-patients-families-during-the-covid-19-crisis-a-qualitative-exploration#!/

FICHA RAE 7:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Desafíos de comunicación en la unidad de cuidados intensivos de los enfermeros con los familiares del paciente
AUTORES	Nyhagen R, Egerod I, Rustøen T, Lerdal A, Kirkevold M (27)
AÑO	2023
OBJETIVO	Explorar la comunicación entre pacientes, familiares y enfermeras e investigar desafíos de comunicación no identificados previamente.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación se percibe con gestos entre el enfermero y familiar del paciente crítico evitando una relación terapéutica 57.2%; asimismo, la comunicación verbal de los participantes enfatizó de manera diferente cuando discutieron sus experiencias, revelando así una discrepancia en la importancia percibida de la situación 42.8%.
CONCLUSIONES	El familiar del paciente puede enfrentar problemas que no puede resolverse fácilmente sin una amplia participación comunicacional.
BASE DE DATOS	Cochrane
PAÍS	Noruega
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	En la comunicación entre enfermero y familia del paciente crítico es importante observar los gestos y garantizar una adecuada relación terapéutica entre ambos.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.australiancriticalcare.com/action/showPdf?pii=S1036-7314%2822%2900007-8

FICHA RAE 8:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comunicación terapéutica entre la enfermera y la familia del paciente en cuidados críticos
AUTORES	Sánchez K, Quenorán V (28)
AÑO	2023
OBJETIVO	Determinar la comunicación terapéutica entre la enfermera y la familia del paciente en cuidados críticos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Se evidencia que hay una buena predisposición por parte del personal de enfermería para brindar atención humanizada a la familia 58.3%; sin embargo, la comunicación con uso del habla estuvo en 41.7%, y el apoyo emocional de la familia presentan una opinión unificada, que permite elevar los estándares de satisfacción de los pacientes.
CONCLUSIONES	La comunicación permite mantener la calma al contribuir en brindar apoyo emocional a la familia mediante acciones integrales en la UCI.
BASE DE DATOS	Cinahl
PAÍS	Ecuador
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación es un aspecto importante que permite mantener la calma , el enfermero contribuye brindando apoyo emocional al familiar.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/660

FICHA RAE 9:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Retos y necesidades de aprendizaje en comunicación entre enfermeros y familiares de pacientes en cuidados intensivos en Corea del Sur
AUTORES	Jin J, Son Y, Tate J, Choi J (29)
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar los retos y necesidades de aprendizaje en la comunicación con los familiares de pacientes en cuidados intensivos
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación efectiva con expresiones faciales entre el enfermero y familiares les permite afianzar lazos terapéuticos 56.4%; asimismo, el enfermero promueve habilidades de comunicación y las estrategias para cultivar una comunicación efectiva con los familiares 43.6%, a pesar de las dificultades percibidas durante la comunicación.
CONCLUSIONES	La comunicación efectiva es la base de la relación entre enfermeros y familiares de pacientes críticos a pesar de limitaciones de tiempo.
BASE DE DATOS	Cinahl
PAÍS	Corea del Sur
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación con expresiones faciales es la base de la relación entre enfermero y familia que permite afianzar lazos terapéuticos.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://ir.ymlib.yonsei.ac.kr/bitstream/22282913/192932/1/T202300148.pdf

FICHA RAE 10:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Apoyo comunicativo de los enfermeros y sus familias después de una experiencia en cuidados críticos
AUTORES	Rayamajhi Sh (30)
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar el nivel de apoyo de los enfermeros en la comunicación con los familiares en la UCI
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación no verbal entre los familiares de pacientes críticos es una intervención factible y aceptable de apoyo emocional 55.4%; asimismo, los familiares consideraron a la comunicación como positiva por la experiencia general con el apoyo terapéutico 44.6%, algunas veces hubo incertidumbre por el estado crítico del paciente.
CONCLUSIONES	La comunicación brindada a los familiares de pacientes críticos fue factible y aceptable que contribuye en la recuperación del paciente.
BASE DE DATOS	Embase
PAÍS	Inglaterra
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación no verbal brindado a los familiares de pacientes críticos es una intervención factible y aceptable de apoyo emocional.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://sapiencia.ualg.pt/bitstream/10400.1/17879/1/Sharad%20Rayamajhi.pdf

FICHA RAE 11:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comunicación entre enfermeras registradas y familiares de pacientes de la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Dees M, Carpenter J, Longtin K (31)
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la comunicación entre familiares de pacientes críticos y las enfermeras registradas para fortalecer la estrecha comunicación.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación asertiva con los familiares de los pacientes críticos brinda una información que ayuda en la toma de decisiones 57.3%; asimismo, se percibe un clima de escaso de gestos y miradas 42.7%; además, deben ser conscientes de las necesidades de una seguridad, comodidad y apoyo de los familiares de pacientes críticos en la UCI.
CONCLUSIONES	La comunicación asertiva entre familiares de pacientes críticos y las enfermeras fortalece la atención centrada en las relaciones afectivas.
BASE DE DATOS	PubMed
PAÍS	Estados Unidos
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación con los familiares de los pacientes ayuda en la toma de decisiones, necesidades de seguridad, comodidad y apoyo emocional.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36453067/

FICHA RAE 12:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Narrativas de los profesionales de enfermería sobre las interacciones comunicativas con las familias de pacientes críticos
AUTORES	Nygaard A, Haugdahl H, Laholt H, Brinchmann B, Lind R (32)
AÑO	2022
OBJETIVO	Explorar la interacción comunicativa de las enfermeras con las familias de los pacientes críticamente enfermos de la UCI.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La calidad de la atención familiar en la UCI depende de las actitudes, comportamiento y rasgos de personalidad del enfermero fomentando estar atento, actitud activa y una comunicación efectiva 55.8%; asimismo, la comunicación sin habla es muy escasa denotado por no demostrar unas expresiones visuales, corporales y gestuales 44.2%.
CONCLUSIONES	Los enfermeros comunicativos presentan una cultura de atención que brinda a las familias mayor libertad de acción y participación activa.
BASE DE DATOS	Scielo
PAÍS	Noruega
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los enfermeros comunicativos son atentos activos y tolerantes brinda a la familia mayor libertad de acción y participación en la atención.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/09697330211050995

FICHA RAE 13:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Patrones de comunicación de enfermería con los familiares en la unidad de cuidados intensivos.
AUTORES	Al-Shamaly H (33)
AÑO	2022
OBJETIVO	Explorar las percepciones y experiencias de las enfermeras en la comunicación con los familiares en la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Se evidencia que la comunicación entre profesionales de enfermería con los familiares de pacientes críticos en la UCI es efectiva 53.7%; asimismo, hubo carencia de unas habilidades gestuales y corporales al brindar diversos patrones de comunicación enfermero-familiares siendo facilitadores en la comunicación con humor y respeto 46.3%.
CONCLUSIONES	El cuidado de enfermería mediante una comunicación efectiva con sentido del humor y respeto por la vida se anticipa a las necesidades.
BASE DE DATOS	Cinahl
PAÍS	Australia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación anticipa necesidades del cuidado de enfermería mediante una relación con sentido del humor y respeto por la vida.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/nop2.1061

FICHA RAE 14:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	El proceso de enfermería para brindar comunicación a las familias en unidades de cuidados intensivos
AUTORES	Regaira E, Garcia C (34)
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la efectividad en la comunicación con los familiares de pacientes críticos, también identifican el gran valor de la comunicación con las familias para reducir su ansiedad y estrés.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Se encontró que proporcionar información honesta y veraz a las familias de pacientes críticos es esencial para reducir la ansiedad familiar y aumentar el control familiar, aunque a menudo esto parece no ser logrado de manera adecuada por los enfermeros en UCI 55.3%; asimismo, los enfermeros manifiestan expresiones gestuales 44.7%.
CONCLUSIONES	La estrecha comunicación entre enfermeros y familiares de pacientes críticos es fundamental para disipar su nivel de ansiedad y estrés.
BASE DE DATOS	Elsevier
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación entre enfermeros-familiares de pacientes críticos es fundamental para disipar su nivel de incertidumbre, ansiedad y estrés.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.elsevier.es/en-revista-enfermeria-intensiva-english-edition--430-pdf-S2529984021000045

FICHA RAE 15:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	El papel de enfermería en la comunicación con la familia del paciente en UCI durante la pandemia de Covid 19
AUTORES	Lopez C, Bates E, Anderson Ch, Saha S, Adams L, Aulakh A, Bowtell F, Buckel M, Emms Th, Shebl M, Metaxa V (35)
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el impacto de la comunicación con familiares de pacientes críticos y su interacción con los enfermeros durante la pandemia.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los familiares de pacientes críticos reportaron estar levemente o muy insatisfechos según frecuencia, consistencia y facilidad para obtener información para mantener una estrecha relación terapéutica 51.8%; asimismo, se percibe un ambiente de escasa información de contacto con los familiares manifestado por expresiones corporales 48.2%.
CONCLUSIONES	La información proporcionada fue factible estando asociada con altos niveles de satisfacción por parte de familiares de pacientes críticos.
BASE DE DATOS	Elsevier
PAÍS	Reino Unido
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación del enfermero y familiares transmitió información pertinente sobre el cuidado que logro así minimizar su angustia.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S088539242100305

FICHA RAE 16:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	La comunicación entre los enfermeros y los familiares de los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos
AUTORES	Loghmani L, Borhani F, Abbasszadeh A (36)
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la comunicación efectiva entre el equipo de atención y los familiares de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos desde la perspectiva de las enfermeras y familiares de los pacientes.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Las enfermeras consideran que la comunicación con los familiares de pacientes críticos de UCI como exitosa durante la práctica clínica, tratan de proporcionar bienestar físico y soporte psicológico 55.7%; además, tienen habilidades para comunicarse con los familiares del paciente manifestándose expresiones gestuales y corporales 44.3%.
CONCLUSIONES	Las intervenciones de comunicación efectiva ayudan a promover una participación familiar durante el cuidado de enfermería en la UCI.
BASE DE DATOS	Cinahl
PAÍS	Irán
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El lenguaje corporal ayuda a promover una participación de contacto del enfermero al familiar en el cuidado e interacción entre ambos.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.magiran.com/paper/1311617/determination-of-the-content-of-communication-between-the-care-team-and-family-members-of-patients-in-the-intensive-care-unit-the-experience-of-nurses-and-patient-s-families?lang=en

FICHA RAE 17:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Impacto de una intervención de comunicación entre el enfermero y los miembros de la familia con los cuidados intensivos
AUTORES	Naef R, Felten S, Petry H, Ernst J, Massarotto P (37)
AÑO	2021
OBJETIVO	Examinar el efecto de una intervención de comunicación dirigida por enfermeras y los miembros de la familia de pacientes críticos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los familiares de pacientes críticos experimentan una comunicación gestual tanto beneficiosa con expresiones faciales y posturas 54.7%; asimismo, los familiares mostraron mayor satisfacción en la toma de decisiones y un aumento en la satisfacción con la atención 45.3%; por ende, la comunicación verbal le ayuda a demostrar confianza.
CONCLUSIONES	Los familiares de pacientes críticos experimentan una comunicación dirigida por enfermeras siendo beneficiosa para su salud y bienestar.
BASE DE DATOS	Elsevier
PAÍS	Suiza
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los familiares de pacientes críticos de UCI experimentan que una comunicación gestual es beneficiosa para su bienestar y satisfacción.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.australiancriticalcare.com/action/showPdf?pii=S1036-7314%2820%2930372-6

FICHA RAE 18:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Experiencias de comunicación de enfermeras de cuidados críticos con los familiares en una unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Yoo H, Lim O, Shim J (38)
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar las experiencias de comunicación de enfermeras de cuidados críticos con familiares durante el cuidado de pacientes en una UCI.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Las experiencias de comunicación efectiva de las enfermeras de UCI sugirieron temas principales como enfrentar las dificultades de comunicación inesperadas, aprender a través de la comunicación, y reconocer las experiencias de comunicación como esenciales 58.2%; asimismo, la comunicación sin uso del habla era muy escasa 41.8%.
CONCLUSIONES	Las habilidades de comunicación de las enfermeras con los familiares de los pacientes críticos logran ser efectiva en las unidades críticas.
BASE DE DATOS	PubMed
PAÍS	Corea del Sur
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Las habilidades de comunicación de los enfermeros con familiares de los pacientes críticos logran una relación terapéutica muy exitosa.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7347110/pdf/ponc.0235694.pdf

FICHA RAE 19:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Mejora de la comunicación entre los enfermeros con los familiares de pacientes críticos en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Adward K, Galletti A, Huynh M (39)
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar el nivel de satisfacción de los familiares con la comunicación impartida de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los enfermeros se sentían seguros a la hora de comunicarse con los familiares de pacientes críticos mediante miradas y sonrisas 55.2%; asimismo, se sentían seguros a la hora de comunicarse con familiares de pacientes en estado crítico por lo que estaban contentos con las habilidades de comunicación entre los enfermeros-familiares 44.8%.
CONCLUSIONES	La comunicación puede afectar negativamente en la satisfacción de los familiares de pacientes críticos en unidad de cuidados intensivos.
BASE DE DATOS	Scielo
PAÍS	Australia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El personal de enfermería se sentía seguro a la hora de comunicarse con los familiares de pacientes críticos mediante miradas y sonrisas.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://aacnjournals.org/ccnonline/article-abstract/40/6/23/31225/Enhancing-Communication-With-Family-Members-in-the?redirectedFrom=fulltext

FICHA RAE 20:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Las necesidades de los familiares de pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos y la comunicación de enfermería.
AUTORES	Alsharari A (40)
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar las necesidades de los familiares de pacientes ingresados en UCI y determinar su relación con la comunicación de enfermería.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los familiares de pacientes críticos en la UCI perciben un ambiente seguro y de confianza por su lenguaje corporal 58.1%; asimismo, perciben una comunicación efectiva entre enfermero-familia 41.9%; mientras la comunicación no verbal de enfermería fue más favorable y la comunicación verbal fue poco favorable entre enfermero-familia.
CONCLUSIONES	La familia de pacientes ingresados en UCI percibe una comunicación efectiva y la cooperación beneficiosa en la mejor de la atención.
BASE DE DATOS	Medline
PAÍS	Arabia Saudita
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los familiares de pacientes críticos perciben un ambiente de seguridad, proximidad e información de los enfermeros por su lenguaje corporal.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.2147/PPA.S197769?needAccess=true

FICHA RAE 21:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	La comunicación de las enfermeras con familias en unidades de cuidados intensivos
AUTORES	Adams A, Mannix T, Harrington A (41)
AÑO	2020
OBJETIVO	Explorar las percepciones de las enfermeras sobre su papel cuando se comunican con familias en unidades de cuidados intensivos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Las enfermeras de cuidados intensivos perciben una comunicación efectiva con los familiares de pacientes críticos basadas en una confianza y respeto en respuesta a las necesidades 55.2%; asimismo, los familiares perciben una comunicación escasa del contacto visual, expresiones faciales, gestos, expresiones corporales y posturas 44.8%.
CONCLUSIONES	Las enfermeras y familiares de pacientes críticos son conscientes de mantener una comunicación asertiva para lograr la relación efectiva.
BASE DE DATOS	Embase
PAÍS	Noruega
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Las enfermeras y familiares de pacientes críticos son conscientes que la comunicación asertiva logra una relación en confianza y respeto.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.academia.edu/36812661/Nurses_communication_with_families_in_the_intensive_care_unit_a_literature_review

FICHA RAE 22:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comunicación de enfermería con las familias de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Au S, Ordons A, Ali A, Soo A, Stelfox H (42)
AÑO	2020
OBJETIVO	Describir los encuentros de comunicación entre los enfermeros y los familiares de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación entre los profesionales de enfermería y familiares de los pacientes críticos de la UCI ocurrió de forma efectiva 55.5%; repercute considerablemente en la calidad del cuidado asistencial; asimismo, los familiares críticos perciben un clima satisfactorio pero la comunicación gestual y con miradas expresivas solo un 44.5%.
CONCLUSIONES	Las UCI adoptan múltiples formas de comunicarse con los familiares de pacientes críticos mediante interacción binomio enfermera-familia.
BASE DE DATOS	Elsevier
PAÍS	Canadá
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación de los enfermeros con los familiares de pacientes críticos repercute considerablemente en la calidad del cuidado.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://sci-hub.se/https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0883944119308913

FICHA RAE 23:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Involucrar a la familia en la atención al paciente en UCI: un enfoque culturalmente adaptado de modelo de comunicación
AUTORES	Jazieh A, Volker S, Taher S (43)
AÑO	2020
OBJETIVO	Desarrollar un modelo de comunicación basado en el paciente y la familia adecuado para sociedades con familias extensas.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación entre los enfermeros con los familiares de pacientes críticos UCI mantienen la confianza y la autonomía efectiva 50.6%; involucrando a la familia a través de la identificación del miembro más responsable de la familia para asegurar una estructura medible; asimismo, la comunicación no verbal solo se manifiesta en un 49.4%.
CONCLUSIONES	La comunicación estructurada de la enfermera con la familia fue aceptable por los familiares de pacientes durante la atención en UCI.
BASE DE DATOS	Embase
PAÍS	Arabia Saudita
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La familia para asegurar una estructura de contacto que logra agilizar la comunicación de enfermería manteniendo confianza y autonomía.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://meridian.allenpress.com/innovationsjournals-JQSH/article-pdf/1/2/33/2875443/i2589-9449-1-2-33.pdf

FICHA RAE 24:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Efecto de la comunicación intensivista en un entorno simulado sobre la interpretación del pronóstico entre familiares de pacientes con alto riesgo de ingreso en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Oppenheim I, Lee E, Vasher S, Zaeh S, Hart J, Turnbull A (44)
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la comunicación de los miembros de la familia de pacientes críticos con los enfermeros en la UCI
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	El patrón de la comunicación entre el binomio enfermero-familiares fue directo cuya respuesta propensa a sentirse seguros de saber lo que estaba pensando los profesionales de enfermería a su cargo 52.8%; asimismo, se transmite información sin hacer uso del habla, mediante contacto visual, expresiones faciales, corporales y posturas 47.2%.
CONCLUSIONES	Los familiares de los pacientes críticos percibieron en los enfermeros intensivistas respuestas precisas mediante la comunicación efectiva.
BASE DE DATOS	Pubmed
PAÍS	Estados Unidos
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación directa con los familiares y enfermeros logran un acercamiento más profundo repercutiendo en el cuidado de calidad.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/276366

FICHA RAE 25:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Efecto del pronóstico sobre la comunicación proporcionada por los enfermeros a familiares de pacientes de la UCI
AUTORES	Turnbull A, Hayes M, Brower R, Colantuoni E, Basyal P, White D, Curtis R, Needham D (45)
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar el pronóstico sobre la comunicación proporcionada por los enfermeros a familiares de pacientes de la UCI.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Los enfermeros con habilidades de comunicación efectiva tenían más probabilidades de ofrecer una atención centrada en la confianza que les ayuda a afrontar la enfermedad del familiar de UCI 52.5%; asimismo, los familiares manifiestan que la comunicación de un contacto visual, expresiones faciales y corporales solo se dio 47.5%.
CONCLUSIONES	El pronóstico de la comunicación efectiva ayuda a los enfermeros intensivistas a descubrir un pronóstico preciso de su enfermedad.
BASE DE DATOS	Pubmed
PAÍS	Estados Unidos
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El pronóstico comunicacional con la familia ayuda al enfermero a descubrir un pronóstico certero, apoyo emocional y de calidad.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://journals.lww.com/ccmjournals/fulltext/2019/06000/effect_of_documenting_prognosis_on_the_information.3.aspx

FICHA RAE 26:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comportamientos de apoyo del enfermero a la familia en el cuidado del paciente en la unidad de cuidados
AUTORES	Babaei S, Abolhasani Sh (46)
AÑO	2020
OBJETIVO	Explicar las conductas de apoyo del enfermero a los miembros de la familia del paciente ingresado en las unidades especiales cardiacas.
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	El apoyo de los enfermeros a los familiares de los pacientes en UCI incluye una relación terapéutica con una información participativa, apoyo práctico e instrumental en búsqueda de la satisfacción 53.4%; asimismo, los familiares perciben un ambiente seguro y de confianza manifestando unas expresiones corporales, miradas y gestos 46.6%.
CONCLUSIONES	Las conductas de comunicación entre la enfermera-familia ayuda a mejorar el asesoramiento y planificación para la atención de calidad.
BASE DE DATOS	Scielo
PAÍS	Irán
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación de enfermería dirigida a los familiares ayuda en la mejora, el asesoramiento y la planificación de la atención de calidad.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pdfs.semanticscholar.org/da04/63b5580edbd38f909216e21bb25be964ee2a.pdf

FICHA RAE 27:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Análisis de patrones de comunicación de enfermería con los familiares del paciente en el área de cuidados intensivos
AUTORES	Ngo L, Walker K, Holowinsky A, Knox G, Shimberg R, Napoli N, Gillen J, Young J, Barnes L (47)
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar cuáles son los patrones comunicacionales de los enfermeros con familiares de pacientes internados en la UCI
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación con los familiares de manera gestual y corporal de enfermeros aporta la calidad del cuidado en pacientes críticos 57.2%; asimismo, la satisfacción general según la comunicación efectiva del binomio enfermera-familiares fueron altamente satisfactorias 42.8%; sin embargo, estuvieron de acuerdo con los cuidados en la UCI.
CONCLUSIONES	Los familiares consideran el esquema comunicacional del enfermero de los pacientes críticos para agilizar así la comunicación efectiva.
BASE DE DATOS	Pubmed
PAÍS	Estados Unidos
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación con los familiares de manera gestual y corporal de enfermeros mejora la calidad del cuidado en los pacientes críticos.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://hippo.ece.ufl.edu/wp-content/uploads/sites/63/2020/05/Analysis-of-Communication-Patterns-in-Critical-Care-Environments.pdf

FICHA RAE 28:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	La comunicación de familiares de pacientes críticos con los enfermeros intensivistas
AUTORES	Chiara G, Giuliani L (48)
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar la comunicación efectiva entre los enfermeros con los familiares de pacientes críticos en un contexto particular en la UCI
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	Las enfermeras consideran que la comunicación con los familiares de pacientes críticos fundamental porque sólo se logra integrar sus emociones al bienestar y satisfacción de la práctica 55.6%; asimismo, los familiares de los pacientes críticos de la UCI perciben que la comunicación se manifiesta solo con gestos y expresiones 44.4%.
CONCLUSIONES	La comunicación efectiva se considera un elemento clave que refleja resultados positivos durante la atención brindada a los familiares.
BASE DE DATOS	Lilacs
PAÍS	Italia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación es un elemento que refleja resultados de la atención de calidad brindada enfatizando la relación terapéutica con la familia.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.researchgate.net/profile/Lucia-Giuliani/publication/328191215_The_patient_in_Intensive_Care_communication_with_the_critical_patient_and_his_family_members_-_a_narrative_review/links/5e9dccc64585150839ef2676/The-patient-in-Intensive-Care-communication-with-the-critical-patient-and-his-family-members-a-narrative-review.pdf?origin=publication_detail

FICHA RAE 29:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	La comunicación entre los familiares de pacientes críticos y el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Cicekci F, Duran N, Ayhan B, Arican S, Ilban O, Kara I, Turkoglu M, Yildirim F, Hasirci I, Karaibrahimoglu A, Kara I (49)
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar las actitudes que muestran los familiares de los pacientes y el enfermero con el fin de determinar la comunicación entre las partes
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	El proceso de la comunicación entre los familiares de los pacientes críticos y enfermeros afecta la actitud comunicativa que fortalecen las habilidades comunicativas y sus relaciones satisfactorias 55.3%; asimismo, el contacto gestual y expresivo con el paciente demostró relaciones más saludables en la actitud comunicativa asertiva 44.7%.
CONCLUSIONES	La comunicación entre familiares de pacientes críticos y enfermeros fortalece la relación terapéutica en unidades de cuidados intensivos.
BASE DE DATOS	Cinahl
PAÍS	Turquía
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación entre familiares de pacientes críticos y enfermeros fortalece las habilidades comunicativas y relaciones satisfactorias.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://bmcanesthesiol.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12871-017-0388-1.pdf

FICHA RAE 30:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comunicación enfermero-familiar del paciente al final de la vida en la UCI implicaciones para la enfermería
AUTORES	Bloomer M, Lee S, O'Connor M (50)
AÑO	2020
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue identificar la práctica cuestiones que influyen en la comunicación al final de la vida y atención de pacientes y familiares en la unidad de cuidados intensivos (UCI).
METODOLOGÍA	Cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal
RESULTADOS	La comunicación entre familiares de pacientes críticos y el enfermero se registró positivo del cuidado de calidad y apoyo emocional 53.2%; asimismo, transmite información sin hacer uso del habla, mediante contacto visual, expresiones faciales, corporales y posturas 46.8%; además, del consenso sobre las decisiones sobre el final de la vida.
CONCLUSIONES	La comunicación de enfermería con los familiares ayuda en el logro del consenso sobre las decisiones sobre el final de la vida en la UCI.
BASE DE DATOS	Medline
PAÍS	Australia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La comunicación entre familiares de pacientes críticos y el enfermero logra resultados positivos de cuidados de calidad y apoyo emocional.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ajan.com.au/archive/Vol28/28-2_Bloomer.pdf

ANEXO 2. FLUJOGRAMA DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS, CRITERIOS PRISMA

