



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**HABILIDADES BLANDAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

**SOFT SKILLS OF THE NURSING PROFESSIONAL IN THE INTENSIVE
CARE UNIT**

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

AUTOR:

MARIA MAGDALENA AMADO ESPINOZA

ASESOR:

MG. ROSSANA PASCUALA GONZALES DE LA CRUZ

LIMA – PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO ACADEMICO

ASESOR

Magister

Rossana Pascuala Gonzales de la cruz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-9178-4530

DEDICATORIA

A mis padres, por darme salud y bendición para alcanzar mis metas como persona y como profesional, por haberme dando sabiduría y fuerza guiándome en el trayecto de mi vida

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme sentir el dolor, la tristeza, la alegría y todos los sentimientos que me demuestra que estoy vivo. Estoy agradecida por las lecciones pasadas, vividas y superadas. Ahora estoy lista para recibir las cosechas del futuro. ¡Agradecida estoy con la vida!

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

La presente monografía fue autofinanciada por la investigadora

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

HABILIDADES BLANDAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	16%	2%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	3%
2	e-archivo.uc3m.es Fuente de Internet	2%
3	idoc.pub Fuente de Internet	1%
4	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Jacksonville University Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	1%
7	fametro.edu.br Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.bvssmu.org.uy Fuente de Internet	

TABLA DE CONTENIDO

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	7
III.	MATERIALES Y MÉTODOS	8
IV.	DISCUSIÓN	10
V.	CONCLUSIONES	15
VI.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16

RESUMEN

Introducción: La esencia de la labor de enfermería es cuidar a las personas de forma holística y con compromiso profesional para garantizar la dignidad que merece el ser humano, aplicando habilidades blandas. **Objetivo:** identificar las habilidades blandas del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. **Metodología:** Se realizó la búsqueda bibliográfica de revistas y tesis en idiomas de español, inglés y portugués entre los años 2012 y 2019 en las bases de datos como Lilacs, Scielo, PubMed, Repositorio, Elsevier y EBSCO host. **Resultados:** Para el levantamiento de los artículos, se utilizó los Descriptores en Ciencias de la Salud (Decs), seleccionándose 20 artículos que fueron significativas para esta monografía, son investigaciones con enfoques cualitativos y cuantitativos con ensayos clínicos, cuasi experimentales, prospectivos, descriptivos, aleatorios, observacionales, transversales. De esta revisión surge la habilidad de comunicación, la empatía, la confianza y actitud. La habilidad comunicativa es la más relevante y trascendente, siendo el atributo diferenciador de la atención prestada desde la perspectiva del usuario. **Conclusión:** la importancia de adquirir las habilidades blandas contribuye a mejorar la relación interpersonal entre las enfermeras y el paciente de esta unidad a través de la comunicación verbal y no verbal, la confianza, la escucha activa, la cordialidad, la amabilidad y el trato tierno acompañado de una sonrisa.

Palabras Clave: *habilidades, cuidado, enfermería, unidad de cuidados intensivos (DeCS).*

ABSTRACT

Introduction: The essence of nursing work is to care for people in a comprehensive manner and with professional commitment to guarantee the dignity that the human being deserves, applying soft skills. Objective: to identify the soft skills of the nursing professional in the Intensive Care Unit. Methodology: a bibliographic search of journals and theses in Spanish, English and Portuguese between 2012 and 2019 was conducted in databases such as Lilacs, Scielo, PubMed, Repository, Elsevier and EBSCO host. Results: For the survey of articles, the Descriptors in Health Sciences (Decs) were used, selecting 20 articles that were significant for this monograph, they are researches with qualitative and quantitative approaches with clinical trials, quasi-experimental, prospective, descriptive, randomized, observational, cross-sectional. From this review emerges communication skill, empathy, confidence and attitude. The communication skill is the most relevant and transcendent, being the differentiating attribute of the care provided from the user's perspective. Conclusion: the importance of acquiring soft skills contributes to improve the interpersonal relationship between nurses and patients in this unit through verbal and nonverbal communication, trust, active listening, cordiality, kindness and tenderness accompanied by a smile.

Key words: skills, care, nursing, intensive care unit (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

Desde la antigüedad, la unidad de cuidados intensivos ha necesitado con urgencia dar prioridad a los pacientes en riesgo de muerte. Esta situación se manifestó durante la Guerra de Crimea en 1854, cuando Florence Nightingale consideró necesario deshacerse de la tumba. Los soldados se separaron. Aquellos que sufrieron solo heridas leves prestaron especial atención a su condición y lograron reducir la tasa de muerte en combate del 40% al 2% (1).

Por tanto, es un servicio altamente especializado dotado de todas las tecnologías avanzadas necesarias para atender a pacientes con pronóstico severo o alto riesgo de complicaciones en el marco del sistema hospitalario, y su estructura está diseñada para mantener la vigilancia y seguimiento de los pacientes ingresados. Requiere monitoreo continuo, vigilancia y tratamiento específico que pone en peligro la vida para recuperarse (2).

La Medicina de Cuidados Intensivos es una rama que trata a los pacientes críticamente enfermos, definidos como personas cuyos cambios fisiopatológicos han alcanzado un grado grave, planteando amenazas reales o potenciales para sus vidas (3).

En cuidados intensivos, algunos pacientes se encuentran en estado crítico y necesitan cuidados ininterrumpidos las 24 horas del día y cuidados altamente especializados. Este es un departamento donde los profesionales de enfermería brindan

atención inmediata a los pacientes. Médicos, enfermeras y diversos técnicos y personal de enfermería que han recibido formación en medicina intensiva.

La población de pacientes que recibirá atención en esta área elige de manera diferente; generalmente incluye una evaluación objetiva, repetible y cuantificable de su gravedad, la necesidad de esfuerzo de tratamiento y los resultados de las mediciones, como la supervivencia y la calidad posterior de vida. Cabe señalar que los seres humanos son una unidad compleja (física, biológica, psicológica, cultural, social e histórica) y deben ser restaurados de tal manera que recuperen la salud por completo (4).

Como parte del equipo de salud, las enfermeras tienen una gran responsabilidad: cuidar a los pacientes con compromisos profesionales para aplicar plenamente las habilidades blandas, lo que significa garantizar la humanidad digna que se merece (5).

Ante esto, se enfatiza que además de las titulaciones correspondientes, los enfermeros que laboran en la unidad también deben movilizar habilidades profesionales específicas para el desempeño eficaz de sus funciones. Y la calidad de los conocimientos técnicos, el dominio de la tecnología, la humanización y la atención individualizada (6).

Por lo tanto, las enfermeras son una parte básica de la estructura organizativa de una institución de salud, y deben prestar atención a su propio desarrollo y dominar nuevas habilidades y conocimientos (7).

La importancia de la implementación de estrategias para el desarrollo de competencias profesionales favorecen la organización del trabajo y la prestación de servicios de calidad y con calidez (8).

Las habilidades blandas son una serie de acciones, habilidades, destrezas y necesarias para completar una tarea, afectan a otra y cuando se usan en un tono agradable producen una experiencia placentera. La evidencia recolectada indica que las habilidades blandas del enfermero se relacionan con el cuidado de los pacientes en los cuidados intensivos al momento de evaluar la satisfacción del paciente (9).

Por tanto, calidez, amabilidad, empatía, comunicación verbal y no verbal, tono, autoconfianza, comprensión, sensibilidad, aura (esta es una tecnología que guía y transmite energía vital mediante la imposición de manos, y se utiliza para obtener paz y paz en todos los niveles .Equilibrio: físico, mental, emocional y espiritual), brindan respuestas a preguntas, no espere, la ergonomía del paciente y otros atributos son fundamentales para el tratamiento y la rehabilitación del paciente (10).

Sin embargo, la encuesta de habilidades blandas profesionales en cuidados intensivos también expuso factores de riesgo que afectan su correcto desempeño laboral, como sus niveles de estrés diario, cambios emocionales y reacciones psicósomáticas; como resultado, conduce a fallas en la provisión de servicios de salud, que a su vez deshumanizan los servicios de atención que se brindan a los pacientes y su entorno familiar (11).

Los pacientes de cuidados intensivos necesitan cuidados y calidez profesionales, humanos, de alta calidad y utilizar el lenguaje oral en todo momento. Sin embargo, muchos centros hospitalarios, cumplen las funciones de utilizar pautas, formular normas y adecuar a la socialización individual. Sin embargo la atención integral a veces se vea oscurecida por múltiples tareas administrativas y biomédicas, mientras se descuidan acciones de atención como la comunicación efectiva, la capacidad de escucha y la interacción con pacientes y familiares (12).

Esta visión lleva a los profesionales de enfermería a trabajar en exceso y realizar tareas de manera mecanizada, muchas veces impuestas por reglamento de las instituciones, de modo que las habilidades blandas que son la esencia de la enfermería se vuelven "invisibles" en la UCI (13). La insatisfacción de los profesionales de enfermería, las malas relaciones interpersonal, diversos riesgos del trabajo, riesgos, bajas remuneraciones que afecta su salud física y psicológica, por lo tanto se observan la desvalorización de su trabajo en el campo clínico y la distancia de las habilidades blandas, lo que hace que nuestra profesión sea diferente a otras profesiones (14).

En la unidad de cuidados intensivos, pacientes hospitalizados están gravemente enfermos, sus seres queridos sufren y la vida y la muerte continúan (15). En este sentido, los profesionales sanitarios deben tener habilidades blandas para afrontar estas situaciones, entre las que se encuentran la comunicación, la confianza, la escucha activa, la amabilidad, etc.

Jean Watson, autora de La teoría del cuidado humano, afirmó que el cuidado se puede practicar y demostrar de manera efectiva a través de relaciones interpersonales que incluyen la escucha activa, la empatía y la satisfacción de las necesidades humanas. (16)

Watson cree que, para brindar atención humanista, es necesario desarrollar una relación de ayuda, confianza y valores humanos, creencias y esperanzas, y establecer una cultura sensible de "uno mismo y los demás" para que todos estos elementos puedan combinarse. Ayuda a tomar decisiones y resolver dilemas para promover el bienestar de los pacientes fuera de la enfermedad (17).

Así mismo señaló que, ante un cuidado deshumanizado, debido a cambios en la estructura de salud, nuevos modelos y nuevas tecnologías, es necesario que los profesionales de enfermería adopten estrategias innovadoras para salvar los aspectos humanos, superpersonales y espirituales, porque es importante reconocer y reflexionar. Enfermería humanizada, que es la esencia de la enfermería (18).

Desde el inicio hasta todo el proceso de la vida, el cuidado humanista cálido y de alta calidad es una parte importante de la expresión humana, lo que le permite expresar sus necesidades y deseos, le permite entenderse a sí mismo y conectarse con el mundo que lo rodea. La mayoría de estas condiciones están directamente relacionadas con las condiciones de salud porque retrasan la recuperación del paciente, por lo que es importante considerar las habilidades blandas y su importancia (19).

Dado que las máquinas no pueden reemplazar a los cuidadores humanos, necesitan elementos básicos como la moralidad, la receptividad, la empatía, el amor, el afecto, la sensibilidad, la comprensión, la comunicación y la capacidad de valorar las necesidades de los demás mientras se protegen las condiciones y los procesos de vida de los demás. De esta manera, se asegura la supervivencia de la humanidad (20).

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Identificar las habilidades blandas de los profesionales de enfermería en las unidades de cuidados intensivos

Objetivos específicos:

1. reconocer las habilidades blandas prioritarias de los profesionales de enfermería en las unidades de cuidados intensivos
2. conocer la importancia de las habilidades blandas en los profesionales de enfermería en las unidades de cuidados intensivos

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Este trabajo consiste en realizar una revisión bibliográfica de artículos científicos de múltiples fuentes con la finalidad de tener argumentos reales frente a las habilidades blandas de enfermería en unidad de cuidados intensivos, según el diseño de investigación descriptivo, documental y de tipo retrospectivo.

Se seleccionaron aquellas publicaciones considerando los criterios de inclusión que fueron: artículos en texto completo, artículos que aborden el tema con títulos similares al presente trabajo, realizados en los idiomas español, inglés y portugués en revistas indexadas y en textos completos publicados entre los años 2012 y 2021, cuyos diseños sean casos o ensayos clínicos, investigaciones cuasi experimentales, descriptivas aleatorias, observacionales, transversales. De otro lado, se consideraron como criterios de exclusión: artículos repetidos, que no tienen similitud con el título, tesis y artículos con problemas para el acceso.

La búsqueda de información fue realizada mediante las bases de datos electrónicas: Scielo, Pubmed, Elsevier y Revista Enfermería a la Vanguardia (REVAN), con las palabras clave. También, se empleó la herramienta Mendeley como gestor bibliográfico.

La búsqueda de palabras se realiza usando los operadores booleanos AND y OR, en conjunto con palabras clave de acuerdo al tema como las siguientes (DOCS. BIREME) “HABILIDAD BLANDA”, “ENFERMERIA”, “CUIDADO” y “UNIDAD

DE CUIDADOS INTENSIVOS” así como sus homólogos en inglés y portugués. El algoritmo de búsqueda principal fue “habilidad blanda” and “enfermería” and “uci” en los idiomas antes mencionados.

En la búsqueda de artículos se localizaron 300 del cual se seleccionó 30 artículos los que reúnen los criterios de inclusión y exclusión, asimismo fueron seleccionados principalmente por el título, luego por el resumen y finalmente de haber realizado la lectura del texto completo se seleccionó 20 artículos que fueron significativas para esta monografía. Luego de la elaboración de las tablas se obtuvieron los siguientes resultados:

De acuerdo al año de publicación se encontró que el 25% de las publicaciones se realizó en el 2015 y el 20% en el año 2017 (Tabla n°1). Según el país, en primer lugar, está España con 35 %, seguido por Perú con 25% y, por último, Colombia con 25% de artículos (Tabla n°2). Según buscadores académicos, la mayoría de los artículos considerados en el trabajo fueron encontrados en la base de datos PudMed (20%), Elsevier y Lilacs (15%) (Tabla n°3).

IV. DISCUSIÓN

La unidad de cuidados intensivos tiene como finalidad la atención de pacientes críticos que requieren cuidados complejos y seguimiento continuo las 24 horas del día, permitiendo a los profesionales sanitarios controlar mejor las situaciones de riesgo, agilizar la toma de decisiones, actuar con rapidez y eficacia en situaciones críticas. Sin embargo, este es un espacio limitado que limita los ingresos de la familia para encontrarse con sus seres queridos (21 , 22).

Por ello, la comunicación entre la enfermera de cuidados intensivos y la familia debe ser fluida, honesta y receptiva, escuchando sus inquietudes, respondiendo a sus múltiples preguntas y mostrando respeto y compasión (22). A pesar de encontrarse en un entorno estresante causado por el ejercicio extenuante de las personas, el enorme y continuo ruido generado por los equipos médicos (23).

Por esta razón, la hospitalización en UCI es un evento que tiene un impacto físico y emocional importante, que incluye miedo, soledad y pérdida de autonomía, ya que la mayoría de los pacientes están intubados, sedados y su capacidad para comunicarse con los pacientes se reduce. Medio ambiente, condiciones a las que se enfrentan con frecuencia los participantes en estas unidades. Además, la vulnerabilidad, el sufrimiento y la muerte involucran a los pacientes y sus familias (24). En este caso, el personal de enfermería que trabaja en la UCI debe contar con un marco conceptual integral, que incluya habilidades blandas y habilidades duras, como emociones, emociones y conocimientos técnicos (25).

Por lo tanto, las habilidades blandas son un conjunto de habilidades conductuales, características de personalidad, actitudes, habilidades innatas, habilidades sociales y hábitos personales que pueden promover el desarrollo de la motivación, la empatía, la comunicación y las metas, junto con otras personas. Son las que le permiten integrarse, interactuar y conectar con el equipo de trabajo (26). Por tanto, la adquisición de habilidades blandas hace que las personas sean más flexibles, estén dispuestas a aceptar cambios y tengan una mayor capacidad para comprender el entorno, y a medida que aumentan en la vida, aumentará la satisfacción personal y la felicidad (27).

En este sentido, los enfermeros que trabajan en la unidad de cuidados intensivos son los responsables de la atención profesional de los pacientes en rehabilitación física y realizan procedimientos clave, como monitorear el estado neurológico del paciente, promover el soporte ventilatorio, la administración de fármacos, etc. Esto es increíble, desafiante(28). Puede llevar mucho tiempo atender a pacientes críticamente enfermos e inestables, tanto emocional como físicamente, pero encontrarán algunas pequeñas recompensas, como mejorar la salud del paciente o una buena palabra de los familiares del paciente, para estar en tensión. con ansiedad y ansiedad Aprovecha los máximos históricos(29).

Por lo tanto, los cuidados intensivos no es un trabajo que pueda tomarse a la ligera o simplemente por una recompensa económica. Sin pasión, a las enfermeras les resultará más difícil tratar con pacientes agresivos, tolerar la burocracia, soportar horarios duros y dedicarse a ocupaciones potencialmente arduas. En esta revisión

surgieron cuatro atributos principales: comunicación, empatía, confianza y actitud, que son las habilidades blandas más relevantes más allá de las otras mencionadas. El artículo informa que la comunicación que realizan los enfermeros de la unidad tiene elementos clave, como la actitud hacia los pacientes y el reconocimiento de la comunicación no verbal (30).

Por tanto, la comunicación terapéutica es el proceso de establecer la relación entre enfermeros y pacientes. Para lograr una comunicación eficaz, es importante considerar características como la edad, el género, el nivel educativo, el nivel socioeconómico y la religión (31). Conociéndolos, podemos definir cómo abordarlo, qué términos se utilizan para lograr una comunicación plena, en el caso de entrenar habilidades y destrezas, como sonreír, explicar los gestos del paciente, satisfacer sus necesidades, disposición para generar diálogo, autoconfianza. , generación Confiar, dar seguridad y brindar apoyo emocional, etc. (32).

Se puede inferir que las habilidades comunicativas de las enfermeras de UCI deben ser consideradas como un punto muy importante, pues a través de estas habilidades se puede entender mejor a los pacientes y sus familias de acuerdo a sus diferentes situaciones, y fortaleciendo estas habilidades en los profesionales, en torno a la Enfermería. las acciones con habilidades blandas adquirirán mayor significación (33).

Asimismo, las investigaciones han demostrado que la empatía es una de las habilidades de comunicación con los miembros de la familia y se manifiesta a través de

la comprensión de la empatía, es decir, la capacidad de comprender y experimentar eventos o ideas desde la perspectiva de la otra persona (34).

Debido a los avances tecnológicos, la atención de los pacientes en esta unidad ha cambiado mucho, utilizando ventiladores mecánicos sin poder hablar palabras, conectándose a múltiples dispositivos, etc. En este caso, las enfermeras se preocupan por la empatía, muestran a los pacientes sus temperamentos y motivaciones, comprenden sus múltiples temperamentos, se preocupan por ellos como persona y brindan cuidados que mantienen su dignidad. Por tanto, la empatía se está convirtiendo en un elemento básico del cuidado del paciente y es necesaria para que éste alcance un mayor nivel de felicidad y comodidad (35).

Del mismo modo, las investigaciones muestran que la confianza es una de las habilidades que utilizan las enfermeras de cuidados intensivos para brindar una atención integral a los pacientes. Por ello, es importante establecer una relación de confianza, ayuda, disposición para hablar y escuchar, utilizar términos claros y fáciles de entender para facilitar la comunicación, y permitir que las necesidades de los pacientes sean identificadas y satisfechas de forma segura y oportuna (36).

En comunicación, se utiliza como herramienta para establecer una relación de confianza al brindar atención a los pacientes (abarcando todo su contenido), satisfacer necesidades, promover la comodidad, reducir el dolor y mantener la autoestima de los pacientes y sus familiares (37).

Además, la actitud es una de las habilidades de la banda de las enfermeras de la UCI. A través de varios ejercicios de postura, los pacientes y familiares pueden estar tranquilos y brindar apoyo emocional usando sus manos (como ponerlas sobre sus hombros, darles la mano o expresiones simples), como el contacto corporal, así como mantener el contacto visual, establecer las expresiones faciales adecuadas, mantener la actitud y apariencia adecuadas, la postura corporal, los gestos explicativos y simbólicos (38). Por tanto, la enfermería se establece como una ocupación íntima, humana y profesional, en la que el trato a las personas juega un papel destacado.

La relación que se establece para cuidar la salud de los pacientes es propia de la profesión y requiere una actitud de promoción y ayuda, considerando que estas formarán parte de su identidad profesional y serán la herramienta básica para la prestación de cuidados de enfermería, las enfermeras son consideradas una herramienta de tratamiento., promueve y acompaña ampliando a las personas y sus propios recursos internos. Formar una actitud a partir de los antecedentes de la experiencia y reevaluar el impacto de la existencia profesional conducirá a la participación y la autoconciencia, una actitud empática y holística (39). No obstante, algunos artículos muestran deficiencia de otras habilidades.

V. CONCLUSIONES

Las habilidades blandas identificadas de los profesionales de enfermería en las unidades de cuidados intensivos son; la comunicación, la empatía, la confianza y actitud contribuyen a mejorar la relación interpersonal entre las enfermeras y sus pacientes de esta unidad crítica.

Las habilidades blandas prioritarias de los profesionales de enfermería en las unidades de cuidados intensivos es la comunicación del personal de enfermería de la UCI, deben ser consideradas como un punto muy importante, ya que pueden brindar a los pacientes y sus familias mejores métodos en diferentes situaciones, para lograr un mayor significado en las acciones de enfermería en torno a la atención de calidad.

Es muy importante Conocer la importancia de las habilidades blandas en los profesionales de enfermería en las unidades de cuidados intensivos, para aliviar su sufrimiento durante su estancia hospitalaria a los pacientes, brindarle un abrazo, o una palmada en la espalda haciéndole sentirse importante aun en la enfermedad que se encuentra. También podemos hacer referencia a que no todo el profesional de la salud tiene estas habilidades blandas por lo que es muy importante el aprendizaje continuo, mejora y mantenimiento de las mismas a lo largo del tiempo.

Los profesionales no solo debemos adquirir conocimientos nuevos, estamos en la obligación de fomentarlos, acrecentarlos y, como no, reciclarlos en actualizaciones constantes sería necesario para el fortalecimiento de la profesión sanitaria.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguilar García CR, Martínez Torres C. La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos. *Medicina crítica (Colegio Mexicano de Medicina Crítica)*. junio de 2017;31(3):171-3.
2. Kaneko-Wada F de JT, Domínguez-Cherit G, Colmenares-Vásquez AM, Santana-Martínez P, Gutiérrez-Mejía J, Arroliga AC. El proceso de muerte en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Punto de vista médico, tanatológico y legislativo. *Gac Med Mex*. 15 de septiembre de 2015;151(5):628-34.
3. Mendoza-Rocha SE, Torres-Briones M, Rincón-López JM, Urbina-Aguilar BA. Perception of nursing care in an intensive care unit. *Rev Enferm IMSS*. 15 de octubre de 2015;23(3):149-56.
4. Solana Ruiz JL. La unidad y diversidad del hombre en la antropología compleja de Edgar Morin [Internet]. Pedro Gómez; 1995 [citado 5 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://www.ugr.es/~pwlac/G11_02JoseLuis_Solana_Ruiz.html
5. Villagra Herreros A. Habilidades sociales en enfermeros del servicio de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima. Repositorio Institucional - UIGV [Internet]. 8 de noviembre de 2018 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3287>
6. Henriques Camelo SH. Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de Cuidados Intensivos: una revisión integradora. *Rev Latino-Am Enfermagem*. febrero de 2012;20:192-200.
7. Huamán Díaz M del R, Huaman Vilca ML, Munayco Carhuamaca CE. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes en estado de agonía en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora noviembre - 2018. 2018 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3948>
8. Nursing P. Soft Skills Necessary for ICU Nurses - Nursing Personnel Blog [Internet]. Nursing Personnel. 2020 [citado 5 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.nursing-personnel.com/blog/soft-skills-necessary-icu-nurses/>

9. Pabón-Ortíz EM, Mora-Cruz JV-D, Castiblanco-Montañez RA, Buitrago-Buitrago CY. Estrategias para fortalecer la humanización de los servicios en salud en urgencias. *Revista Ciencia y Cuidado*. 1 de enero de 2021;18(1):94-104.
10. Lagos Sánchez Z, De Mattos Pimenta CA, Urrutia Soto MT. Competencias blandas y calidez en enfermería: definiciones, concepción y características. *Horizonte de Enfermería*. 2013;24(1):32-41.
11. García Moran M de C, Gil Lacruz M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona*. 17 de febrero de 2016;(019):11-30.
12. Piedrafita Susín AB, Yoldi Arzoz E, Sánchez Fernández M, Zuazua Ros E, Vázquez Calatayud M. Percepciones, experiencias y conocimientos de las enfermeras sobre cuidados paliativos en las unidades de cuidados intensivos. *Enferm Intensiva*. 1 de octubre de 2015;26(4):153-65.
13. Diaz Rivera VG. Percepción del familiar respecto al cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente en la UCI - UCIN del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima - 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2017 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7102>
14. Alvarez O. Significado de la enfermera intensivista como ser cuidador de un paciente críticamente enfermo [Internet]. 2012 [citado 5 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/715>
15. Rincón Cepeda CM. La comunicación terapéutica entre la enfermera y el paciente como habilidad de cuidado humanizado en la UCI. 24 de junio de 2020 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3134215>
16. Savieto RM, Leão E. Nursing assistance and Jean Watson: a reflection on empathy. *Escola Anna Nery - Revista de Enfermagem*. 1 de marzo de 2016;20.
17. De La Cruz Ruiz M, Guerrero Ramírez R, Meneses La Riva ME. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. | *Revista Enfermeria Herediana*. 2016 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>

18. Adriazola Casas R del C. Evaluación de las competencias del proceso de atención de enfermería y su relación con la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado. REPOSITORIO ACADÉMICO USMP [Internet]. 2018 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4132>
19. Palominos L. E, López B. I. Competencias del profesional de Enfermería de Cuidados Intensivos Pediátricos: [Internet]. 2011 [citado 5 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=77392>
20. González Nahuelquin C. Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos - Aladefe [Internet]. Enfermería21. 2015 [citado 5 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competencias-profesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-una-unidad-de-cuidados-intensivos/>
21. Oliva Mederos JR. La humanización de los cuidados de enfermería intensiva: la posición de las enfermeras de UCI frente al aspecto humano del cuidado intensivo. 2017 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/5357>
22. Milena Joven Z, Guáqueta Parada SR. Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. Avances en Enfermería. abril de 2019;37(1):65-74.
23. Beltrán Salazar Ó. Atención al detalle, un requisito para el cuidado humanizado. Index de Enfermería. junio de 2015;24(1-2):49-53.
24. Contreras Moreno AM, Palacios Espinosa XP. Contribuciones de la Psicología al manejo interdisciplinario del paciente en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud. abril de 2014;46(1):47-60.
25. Bustamante Troncoso CR, Dois Castellon A, Pilar Rojas N. Comunicación entre equipo de enfermería y pacientes con ventilación mecánica invasiva en una unidad de paciente crítico. Aquichan [Internet]. 19 de junio de 2014 [citado 5 de diciembre de 2021];14(2). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/3117>

26. Martín Ferreres ML. La presencia de los valores en la práctica enfermera [Internet] [Ph.D. Thesis]. TDX (Tesis Doctorals en Xarxa). Universitat Internacional de Catalunya; 2017 [citado 5 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/handle/10803/456048>
27. Quesada Valderrama DC. Habilidades blandas para mejorar la interrelación de los líderes gerenciales en su recurso humano en la E.S.E hospital Santa Matilde de Madrid. 10 de julio de 2020 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://repository.ean.edu.co/handle/10882/9772>
28. Canales Gómez S, Garay Schmitt V, García Figueroa P, Landman Navarro C, López Araya CL, Pérez Toro J, et al. Cuidado humanizado desde la perspectiva del enfermero de emergencia en un hospital de Quillota, Chile. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2014;3(2):12-21.
29. Gómez Gómez L. El paciente crítico en la UCI: saber comunicarse con él y su familia. RECERCAT (Dipòsit de la Recerca de Catalunya) [Internet]. 4 de septiembre de 2015 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/884>
30. Ayuso Murillo D, Colomer Sánchez A, Herrera Peco I. Habilidades de comunicación en enfermeras de UCI y de hospitalización de adultos. *EnfermIntensiva*. 1 de julio de 2017;28(3):105-13.
31. Aranda Hernández B, Sáez Ruiz IM. Relación de ayuda de enfermería a pacientes y familiares en la unidad de cuidados intensivos = Relationship of nursing for patients and relatives in the intensive care unit. *Revista Española de comunicación en salud*. 15 de diciembre de 2017;239-46.
32. Chilin Rojas NG. Comunicación y apoyo emocional de enfermería en percepción del familiar del paciente crítico internado en el Hospital Naval - 2017. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12480>
33. De la Rosa Navarro A. Comunicación y empatía: factores influyentes en la deshumanización de los cuidados en UCI. Biblioteca Lascasas [Internet]. 2019 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e12484>

34. Barrios Puerta Z, Díaz Pérez A, Mendoza Cataño C. Cuidado y comunicación por parte de enfermeros a familiares de pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos. *Cultura del cuidado*. 2014;11(2):17-31.
35. Herrera Guerrero BC. La Humanización En El Servicio, Como Determinante En La Cultura Organizacional Del Sector Salud. 7 de mayo de 2016 [citado 5 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repository.unimilitar.edu.co/handle/10654/15199>
36. Wood Molina T, Rivas Riveros E. Conflictividad ética en enfermeras/os de unidades de cuidados críticos en un hospital del sur de Chile. *Enfermería Universitaria*. 1 de octubre de 2017;14(4):224-34.
37. López Martín I. Habilidades sociales en enfermería. El papel de la comunicación: Centrado en el familiar. *Revista Española de Comunicación en Salud*. 2014;5(2):92-101.
38. Valenzuela Anguita M. ¿Es posible humanizar los cuidados de enfermería en los servicios de urgencias? [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universitat d'Alacant - Universidad de Alicante; 2015 [citado 5 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=61467>

FICHA DE RESUMEN ANALITICO ESPECILIZADO

TÍTULO	COMPETENCIAS BLANDAS Y CALIDEZ EN ENFERMERÍA.
AUTORES	Lagos Sánchez, Zita.Andrucioli De Mattos Pimenta, Cibeles. Urrutia Soto, María Teresa
AÑO	2013
OBJETIVO	Analizar la influencia de la presencia de las competencias blandas y calidez de los enfermeros según las percepciones que tienen los pacientes, a la hora de recibir el cuidado de enfermería.
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica.
RESULTADOS	De esta revisión surge la calidez como la competencia más relevante que trasciende a las otras mencionadas, siendo el atributo diferenciador de la atención prestada desde la perspectiva del usuario.
CONCLUSIONES	Concluye según el autor competencias blandas, entre ellas, la comunicación, la confianza, la escucha activa, la cordialidad, la amabilidad y el trato tierno acompañado de una sonrisa. De esta revisión surge la calidez como la competencia más relevante que trasciende a las otras mencionadas, siendo el atributo diferenciador de la atención prestada desde la perspectiva del usuario
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	La confianza es una habilidad blanda importante que ejerce el enfermero durante la atención a la persona, traducéndose un cuidado cálido, cabe resaltar que, otros atributos mencionados como; la escucha activa, cordialidad, amabilidad y trato tierno, son necesarios para realizar una cálida atención.
FUENTE (ENLASE WEB)	http://publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12918/114 <u>76</u>

TÍTULO	LA COMUNICACIÓN TERAPÉUTICA ENTRE LA ENFERMERA Y EL PACIENTE COMO HABILIDAD DE CUIDADO HUMANIZADO EN LA UCI.
AUTORES	CLAUDIA MILENA RINCON CEPEDA
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar como la comunicación terapéutica entre la enfermera y el paciente es asumida como una habilidad de cuidado humanizado en la UCI.
METODOLOGIA	se realizó una búsqueda en las bases de datos: Scielo, Dialnet, EBSCOhost, Scopus, Cuiden, Proquest y el buscador Google Académico; los criterios para la selección de artículos fueron: artículos de investigación, revisiones bibliográficas y artículos de reflexión en idioma español, portugués e inglés, entre los años 2002 y 2017.
RESULTADOS	se realizó una categorización de los artículos revisados donde se definió dos categorías llamadas “Habilidades comunicativas de la enfermera(o) en la UCI” y Cuidado humanizado de enfermería cada una con sus respectivas subcategorías.
CONCLUSIONES	La comunicación terapéutica es parte importante del cuidado de enfermería ya que por medio de esta se puede saber que necesidades tiene el paciente, no solo las que se manifiestan verbalmente.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este artículo nos hace saber la importancia de la comunicación de enfermeras intensivistas, esta habilidad potencia el cuidado holístico de calidad. La comunicación fortalece la experiencia del cuidado ya que a través de ella se transmiten sentimientos, preocupaciones y en algunos casos miedos, también favorece la independencia y autonomía del paciente y en cierto modo puede fortalecer el vínculo de confianza entre el paciente y la enfermera.
FUENTE (EN LA WEB)	https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/641/COMUNICACION%20TERAPEUTICA%20ENTRE%20ENFERMERA%20Y%20PACIENTE.%20HABILID.pdf;jsessionid=9E2120A60FAD9A794FE7A006916701EF?sequence=1

TÍTULO	COMPETENCIAS PROFESIONALES EN ENFERMERAS QUE DESEMPEÑAN SU LABOR EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
AUTORES	Cibeles González Nahuelquin
AÑO	2015
OBJETIVO	crear un perfil basado en competencias profesionales para enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos (UCI).
METODOLOGIA	estudio cualitativo, descriptivo, fenomenológico, con información que se obtiene por medio de entrevistas a enfermeras que trabajan en una unidad de cuidados intensivos. Análisis realizado con base en una triangulación de datos.
RESULTADOS	se identifican 31 conceptos, divididos en competencias transversales, genéricas y críticas, 11 conceptos corresponden a las competencias críticas o claves. El resultado final muestra un perfil de ingreso basado en la evaluación por competencias.
CONCLUSIONES	la evaluación por competencias en enfermeras permite objetividad, replicabilidad y la continua mejora en la calidad de los cuidados.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este artículo nos informa, el logro óptimo de competencias del profesional de enfermería en la uci, es decir, los conocimientos, habilidades, comportamientos y motivación que posee el enfermero permitirá un desarrollo profesional exitoso, mejorando los lineamientos en la gestión del cuidado, estableciendo nuevas formas de optimizar el desarrollo del equipo de profesional de enfermería.
FUENTE (EN LA WEB)	file:///C:/Users/Maria/Downloads/originales4_51%20(1).pdf

TÍTULO	COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA EN EL ENTORNO LABORAL DEL SERVICIO UCI ADULTO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ – HOSPITAL SAN JOSÉ
AUTORES	Suarez Montes, Carmenza Isabel, Lozano Yate, Leidy Jhoana
AÑO	2017
OBJETIVO	Describir las competencias laborales del profesional de enfermería en el servicio de Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) en adulto para la seguridad del paciente.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo transversal
RESULTADOS	la población global encuestada el 67% manifiestan llevar más de 2 años laborando en unidad de cuidados intensivos lo que refleja un alto nivel de permanencia y manejo en el servicio, el 100% de esta población afirma que dentro de sus principales funciones se encuentra la administración de medicamentos y la toma de hemocultivos, responsabilidades propias del profesional de la salud, pero dejan por fuera otras de gran prioridad para la seguridad del paciente tales como el reporte de eventos adversos, lavado de manos, entre otras.
CONCLUSIÓN	la calidad de la atención por parte del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos es un factor importante en la prevención de riesgo, la detección oportuna es significativa para cualquiera de los casos en donde el peligro de lesión o daño atente contra la integridad tanto física como emocional del paciente, para ello los enfermeros deben estar debidamente capacitados en el manejo de seguridad y contar con las habilidades y destrezas en cuanto a su rol en la unidad de cuidado intensivo adulto, ya que es un elemento de vital importancia para la toma de decisiones y cumplimiento del mismo.
APORTE DE ESTUDIO PARA MI TRABAJO	Este estudio nos demuestra que los enfermeros que laboran en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto cuentan con una gran cantidad de habilidades como: factores de riesgo, seguridad del paciente, calidad, competencias. para la detección e identificación de factores de riesgo a pesar de la poca capacitación brindada por el programa de seguridad del paciente. Las enfermeras de esta unidad son competentes porque tienen la habilidad y destreza trabajar en la unidad de cuidados intensivos. Esto significa que conocen el manejo de pacientes críticos y tienen un alto nivel de responsabilidad.
FUENTE (EN LASE WEB)	https://repository.usta.edu.co/handle/11634/3227

TÍTULO	COMUNICACIÓN ENTRE EQUIPO DE ENFERMERÍA Y PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA EN UNA UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO.
AUTORES	Noelia Pilar Rojas ¹ Claudia Raquel Bustamante-Troncoso ² Angelina Dois-Castellón
AÑO	2014
OBJETIVO	conocer las características de la comunicación con pacientes con VMI 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 que realizan cuidado directo a pacientes con VMI en una UCI
METODOLOGICO	cualitativo, orientada por la Teoría Fundada
RESULTADOS	si bien los hallazgos permiten describir las principales características de la comunicación con estos pacientes identificando los medios y las formas utilizados por el EE para hacerlo, 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.
CONCLUSIÓN	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 el Equipo de Enfermería en las UCI.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	El artículo muestra que los Pacientes en VMI necesitan expresarse y de ser comprendido es tanto o más importante que cualquier otra dado que le permite al paciente expresarse y comunicar cómo vive cada experiencia, señala que la comunicación no ha sido consistentemente bien integrada al cuidado de enfermería. El estudio demuestra que el equipo de enfermería de uci reconoce la importancia de comunicarse con los pacientes en ventiladores mecánicos, no incorporan el uso de estrategias de comunicación específicas en su práctica diaria y sugieren que la comunicación no está consistentemente bien integrada en el cuidado.
FUENTE (EN LASE WEB)	https://revistas.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/3117

TÍTULO	COMUNICACIÓN Y EMPATÍA: FACTORES INFLUYENTES EN LA DESHUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS EN UCI.
AUTORES	Ana de la Rosa Navarro
AÑO	2019
OBJETIVO	revisar la información existente relacionada con la humanización de enfermería en la UCI.
METODOLOGICO	búsqueda en CUIDEN, CINAHL, LILACS, Google Académico y WoS en los últimos 10 años con artículos en español, inglés y portugués
RESULTADOS	la deshumanización de los cuidados se debe a la sobrecarga y ambiente de sufrimiento, entramado social, organización, estructura de las unidades, formación, práctica enfermera, tecnología. La comunicación es primordial y se debe incluir en él a la familia. La empatía en enfermería prima para poder entender al paciente y establecer una adecuada relación terapéutica, evitando la homogeneidad en los cuidados
CONCLUSIÓN	la deshumanización en enfermería es multifactorial; distintos planes intentan re-humanizar la asistencia. La comunicación es un instrumento clave en la relación enfermero/a paciente-familia que contribuye a una óptima recuperación. La empatía es esencial y permite individualizar la atención al paciente.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	El estudio muestra que los cuidados de enfermería junto a la comunicación y empatía en la UCI son primordiales para brindar una atención de calidad a los pacientes, enfermera / paciente, familia y ayuda a lograr una recuperación óptima. La empatía es fundamental y permite una atención personalizada al paciente.
FUENTE (EN LASE WEB)	http://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e12484

TÍTULO	Relación de ayuda de enfermería a pacientes y familiares en la unidad de cuidados intensivos.
AUTORES	Sáez Ruiz, Isabel María; Aranda Hernández, Begoña
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar cómo se comunican enfermeras y pacientes de la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGICO	bibliográfica
RESULTADOS	Los profesionales de enfermería utilizan la comunicación no verbal como la observación o el tacto para comunicarse con sus pacientes en las unidades de cuidados intensivos. Las barreras que encuentran los profesionales de enfermería para comunicarse con sus pacientes son: el reducido número de contactos con estos, así como la corta duración en el tiempo de estos contactos. Los familiares de los pacientes de esta unidad presentan necesidades no resueltas, debido a la insuficiente información brindada por los profesionales
CONCLUSIÓN	La comunicación para atender adecuadamente al enfermero requiere capacitación. El correcto manejo de las habilidades de comunicación va a permitir a estos profesionales acabar con muchas de las dificultades que están encontrando a la hora de comunicarse con los pacientes de la unidad de cuidados intensivos.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este estudio demuestra que Los profesionales de enfermería y pacientes entubados de la uci se comunican principalmente a través de la comunicación no verbal como los gestos, balbuceo, mirada, apretón de mano. también los enfermeros no aplican una comunicación adecuada con sus pacientes, no dedican tiempo en presentarse al paciente, no comentan el procedimiento que le va a realizar y no explican los aparatos a los que se encuentra conectado.
FUENTE (EN LASE WEB)	https://web.a.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=19899882&AN=127755054&h=DsEgcp9guOYfdLOkoNNQhzy1wHUf8f1Myh7B9cDVaVYGfdMmanwB2idiYdA89SYYWutayWrjuczci5wtkZB0rw%3d%3d&cr1=c&resultNs=AdminWebAuth&resultLocal=ErrCr1NotAuth&cr1hashurl=login.aspx%3fdirect%3dtrue%26profile%3dehost%26scope%3dsite%26authtype%3dcrawler%26jrnl%3d19899882%26AN%3d127755054

TÍTULO	COMUNICACIÓN DE LA ENFERMERA INTENSIVISTA EN EL CUIDADO A LA PERSONA INCONSCIENTE.
AUTORES	Sonia Judith
AÑO	2012
OBJETIVO	Identificar, describir y analizar la comunicación de la enfermera intensivista durante el cuidado a la persona inconsciente.
METODOLOGICO	bibliográfico
RESULTADOS	Un desafío para la enfermera intensivista, estableciendo estrategias para una comunicación efectiva entre la enfermera y el paciente inconsciente, la sobrecarga laboral como limitante en el vínculo comunicacional con el paciente inconsciente
CONCLUSIÓN	las enfermeras utilizan la comunicación como herramienta durante la realización de sus actividades en el cuidado que proporcionan al paciente. Los pacientes caracterizaron a las enfermeras de acuerdo a sus mensajes verbales y no verbales como carismática, humana, cariñosa y fuente de apoyo. Encontraron que los principios que regían dicha comunicación eran de asistencia, concreción, honestidad, respeto, interés, protección y seguridad.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este artículo resalta La habilidad de comunicación es la esencia de un cuidado humanizado, para la enfermera intensivista comunicarse con el paciente inconsciente se convierte en todo un desafío a vencer debido a la incapacidad de este de emitir alguna respuesta. la comunicación entre la enfermera y paciente requiere de tiempo, más aún cuando el paciente críticamente enfermo esta inconsciente. Si bien es cierto la sobrecarga laboral es un problema en esta área crítica, limitando su comunicación con el paciente inconsciente, también podemos afirmar que muchas de ellas teniendo suficiente tiempo no lo hacen.
FUENTE (EN LASE WEB)	https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/579

TÍTULO	HABILIDADES DE COMUNICACIÓN EN ENFERMERAS DE UCI Y DE HOSPITALIZACIÓN DE ADULTOS.
AUTORES	D.Ayuso-Murillo
AÑO	2017
OBJETIVO	Analizar los rasgos de personalidad asociados a las habilidades sociales de las enfermeras que trabajan en las unidades de cuidados intensivos (UCI)
METODOLOGICO	descriptivo transversal
RESULTADOS	Este estudio nos muestra de la existencia de una diferencia estadísticamente entre dos grupos, de las enfermeras de cuidados intensivos y hospitalización , donde las enfermeras de hospitalización tienen mayor dominio de las habilidades blandas comunicación .
CONCLUSIÓN	Los valores encontrados para los rasgos y factores de personalidad asociados a las habilidades sociales de comunicación en enfermeras de UCI son inferiores a los encontrados en las enfermeras de Hospitalización. Consideramos clave realizar actividades de intervención y formación específica para desarrollar las habilidades sociales de comunicación en las enfermeras de UCI.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	En este artículo demuestra déficit de las habilidades blandas en las enfermeras asistenciales de la uci, que los de hospitalización, sin embargo, se destaca habilidades blandas de comunicación, donde encuentran que los modelos de comunicación existentes entre profesionales y familiares, también son insuficientes y poco satisfactorios.
FUENTE (EN LASE WEB)	https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239916300773

TÍTULO	RELACIONES INTERPERSONALES ENTRE ENFERMERAS DURANTE EL CUIDADO A PERSONAS ADULTAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS – HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE-2017
AUTORES	Lic. Enfermería, Manchay Calvay, Angel Lic. Enfermería, Rodríguez Balladares.
AÑO	2019
OBJETIVO	caracterizar y comprender las relaciones interpersonales entre las enfermeras durante el cuidado de los adultos en la Unidad de Cuidados Intermedios.
METODOLOGICO	cualitativo.
RESULTADOS	Una gran categoría “las relaciones interpersonales entre las enfermeras mediadas por las interacciones y la comunicación” y como subcategorías, las interacciones y el cuidado, la comunicación como ayuda para el cuidado y la interrelación como herramienta para solucionar problemas del cuidado.
CONCLUSIÓN	las relaciones interpersonales entre enfermeras de la unidad de cuidados intermedios están dadas por la categoría y subcategorías mencionadas, es de prioridad en enfermeras intensivistas practicar adecuadas relaciones interpersonales, los cuidados son adecuados cuando existen buenas relaciones intra profesionales, finalmente la interrelación entre enfermeras y de todo el equipo de trabajo es fundamental no solo para solucionar problemas del cuidado sino también de cualquier índole, el cual propicia la convivencia humana en forma armónica compartida filosóficamente
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	En este artículo nos da de conocer que Las enfermeras de la unidad de cuidado intensivo poseen adecuadas relaciones interpersonales donde resulta la habilidad de comunicación, y poseen sentido de responsabilidad no solo con el paciente sino entre colegas.
FUENTE (EN LASE WEB)	https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4442

TÍTULO	COMUNICACIÓN Y APOYO EMOCIONAL DE ENFERMERÍA EN PERCEPCIÓN DEL FAMILIAR DEL PACIENTE CRÍTICO INTERNADO EN EL HOSPITAL NAVAL – 2017
AUTORES	Br. Noelia Giovanna Chilin Rojas
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la relación de la Comunicación y apoyo emocional de enfermería en percepción del familiar del paciente crítico internado en el Hospital Naval – 2017.
METODOLOGICO	cuantitativo
RESULTADOS	se observa que la mayoría de los encuestados 46,7% asigna el nivel Indiferente a la Comunicación, mientras que un 40,3% opina que es Favorable y solo el 12,9% indica que el nivel es Desfavorable
CONCLUSIÓN	se determina que el nivel Indiferente predomina en la percepción de la Comunicación de enfermería en percepción del familiar del paciente crítico internado en el Hospital Naval – 2017
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	En el estudio se encontró que el nivel de Comunicación es Indiferente, del mismo modo el nivel de percepción del apoyo emocional es Indiferente, esto podría indicar respecto que los familiares de los pacientes se encuentran dentro de un proceso de alto nivel de preocupación por sus familiares quienes se encuentran dentro de la Unidad de Cuidados intensivos, del mismo modo que en esta área son sumamente restringidos por considerar de alto riesgo, otro factor podría deberse que el sistema de rotación de las enfermeras es constante debido a los turnos que cumplen durante las 24 horas, con la cual es difícil mantener un nivel de relación y comunicación.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/Chilin_RNG.pdf

TÍTULO	CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LAS ENFERMERAS DE UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ACERCA DEL DOLOR DE LOS PACIENTES
AUTORES	M. Taínta, Y. Arteche, I. Martín, V. Salas, R. Goñi
AÑO	2020
OBJETIVO	conocer el nivel de conocimientos de las enfermeras y las actitudes que manifiestan hacia el manejo del dolor en su práctica diaria.
METODOLOGICO	Estudio descriptivo, transversal, observacional en la UCI de un hospital universitario de nivel terciario.
RESULTADOS	La puntuación media del cuestionario refleja conocimientos y actitudes insuficientes para el abordaje del dolor, al igual que los hallazgos encontrados en gran parte de la literatura revisada
CONCLUSIÓN	Las enfermeras de la UCI poseen conocimientos y actitudes insuficientes en relación al dolor. La formación de máster mejora los resultados obtenidos en el cuestionario sobre conocimientos y actitudes en relación al dolor
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	El estudio muestra que Las habilidades blandas de las enfermeras intensivistas, los conocimientos y actitudes de las enfermeras de UCI son insuficientes en el control del dolor, este es una prioridad social y sanitaria, las enfermeras tienen la obligación profesional, ética y legal de lograr el bienestar y alivio del dolor de los pacientes considerado como un indicador de eficiencia y calidad. Esto sugiere que la formación es escasa para dotar de suficientes conocimientos y actitudes que conlleven cambios en la práctica
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/1137-6627-asisna-43-02-177.pdf

TÍTULO	CUIDADO Y COMUNICACIÓN POR PARTE DE ENFERMEROS A FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
AUTORES	Anderson Díaz Pérez
AÑO	2015
OBJETIVO	Describir la percepción del cuidado de enfermería que tienen los familiares con pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos
METODOLOGICO	Cuantitativa y cualitativa de tipo descriptivo
RESULTADOS	El 70,0% de los familiares presentan estados de incertidumbre, además de temores, angustias, esperanzas, entre otros y gran parte de estas emociones se relacionan con que consideran no estar bien informados del estado del paciente, llevándolos a pensar en que la enfermedad podría acabar en cualquier momento con la vida de su ser querido
CONCLUSIÓN	La percepción positiva depende de la empatía (familiar _ enfermera _ paciente), además del medio utilizado para suministrar la información, el grado de atención de la enfermera y prontitud para atender las necesidades de la familia relacionadas con el cuidado del paciente.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	En este artículo nos da de conocer la importancia de la comunicación entre la enfermera y la familia, ser fuente de comunicación asertiva con palabras claras y contextualizadas a la condición cultural, social y educativa para brindar un espacio de seguridad y confianza entre familia y el enfermero desde la empatía también nos da de conocer que la habilidad de comunicación es insuficiente.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/3816-Texto%20del%20art%C3%ADculo-6334-1-10-20181102.pdf

TÍTULO	RELACIÓN ENFERMERA-FAMILIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. HACIA UNA COMPRENSIÓN EMPÁTICA.
AUTORES	Camilo Duque-Ortiz
AÑO	2020
OBJETIVO	comprender la relación entre el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos adultos y los familiares, desde la perspectiva de estos últimos y elaborar un planteamiento teórico que describa su proceso de construcción
METODOLOGICO	cualitativo
RESULTADOS	se identificó una categoría central (la relación enfermera-familia) hacia una comprensión empática, con cuatro subcategorías: formas de relación; el ideal profesional, la comprensión empática; la construcción de una relación profesional a partir de la interacción, la comunicación y la información, y las barreras en la relación enfermería-familia.
CONCLUSIÓN	la relación enfermera-familia se fundamenta en la comprensión empática y tiene tres pilares centrales: la interacción, la comunicación y la información, ya que propician la comprensión y favorecen la creación de relaciones empáticas y de confianza, lo cual contribuye a la humanización del cuidado profesional
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	En este artículo nos informa que el entendimiento empático es un elemento importante con la familia de los pacientes es fundamental para el enfermero de la UCI, para que puedan llegar a conocerlos, reconociendo sus particularidades, expectativas y emociones, así como las necesidades que surgen durante su estancia en la uci, en especialmente cuando es la enfermera a quien los familiares acuden cuando quieren aclarar sus dudas.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/10059-Texto%20del%20art%C3%ADculo-40893-2-10-20210315.pdf

TÍTULO	PERCEPCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
AUTORES	Sandra Esperanza Mendoza-Rocha
AÑO	2014
OBJETIVO	describir la percepción de los pacientes sobre la atención de enfermería recibida en su estancia en una unidad de cuidados intensivos (UCI) de una institución de seguridad social.
METODOLOGICO	
RESULTADOS	surgieron cuatro dimensiones: 1) el significado que se le da a la UCI, 2) la experiencia con el trato humano de enfermería, 3) percepción del estado de salud y 4) percepción sobre el cuidado enfermero recibido.
CONCLUSIÓN	percibieron la unidad como un lugar atemorizante, inseguro, indeseable, en el cual surgen aspectos decisivos, como la atención otorgada por el personal de enfermería y el nivel de confianza y de seguridad inspirados, lo cual marca la diferencia entre una experiencia positiva y una negativa
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este estudio nos da de conocer que los pacientes en la uci encontraron La habilidad blanda del personal de enfermería insatisfactoria, percibieron la uci como un lugar atemorizante, inseguro, indeseable donde recomiendan uso de habilidades, esto los hace sentirse importantes y queridos, lo cual genera confianza y empatía, que favorece un cuidado transpersonal, aminorando así la experiencia negativa en su paso por la UCI.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/eim153d.pdf

TÍTULO	HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN UCI, PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN INTERPERSONAL CON LA PERSONA EN SITUACIÓN CRÍTICA Y SU FAMILIA.
AUTORES	Edgardo Hernando Ortega Ramírez
AÑO	2015
OBJETIVO	Describir las habilidades de relación interpersonal de las enfermeras, con la persona en situación crítica de salud y su familia en la UCI.
METODOLOGICO	Estudio descriptivo de corte transversal
RESULTADOS	un intercambio satisfactorio entre ella, la persona en estado crítico y su familia, es indispensable para fortalecer las competencias de la enfermera en la UCI.
CONCLUSIÓN	La evidencia demuestra que una relación interpersonal entre la enfermera en UCI con el paciente y su familia, requiere de habilidades específicas que son el punto de partida en una relación, fomentando el primer momento del cuidado humano de enfermería.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	El estudio demuestra que la interacción entre la enfermera y el paciente en la UCI influye significativamente, en la satisfacción del paciente tienen habilidades para establecer relación interpersonal con el paciente y la familia en la UCI. En síntesis, es importante indicar que las relaciones interpersonales, son un proceso interactivo, en donde la enfermera como profesional de salud debe asumir su responsabilidad, y proporcionar el cuidado de relación interpersonal con una actitud reflexiva, con una integración de creencias y valores, respeto, y sentimientos, como una prioridad en su práctica.
FUENTE (EN LASE WEB)	https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/55533?locale-attribute=en

TÍTULO	COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PARA GESTIONAR CUIDADO DIRECTO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
AUTORES	Diana carolina Díaz
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar las competencias del profesional de enfermería para la gestión del cuidado directo en las Unidades Polivalentes de Cuidados Intensivos Adultos derivada de una revisión integrativa de la literatura desde el año 2000 hasta 2017
METODOLOGICO	
RESULTADOS	Se identificó como categoría central: Juicio Clínico de Enfermería, y 3 subcategorías: a) Competencias para la interacción con el paciente y su familia, b) Competencias para la interacción con recursos humanos y materiales, y c) Competencias para las intervenciones terapéuticas de Enfermería.
CONCLUSIÓN	El Juicio Clínico de Enfermería es la competencia central para la gestión del cuidado directo en unidades de cuidados intensivos porque permite a la enfermera tomar decisiones en situaciones cambiantes a partir del pensamiento crítico y el razonamiento clínico para la resolución de problemas, la priorización y el logro de resultados en salud
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Se identificó que la Enfermería tiene como habilidad resaltante gestión del cuidado directo en UCI, debido a que la labor principal del profesional de enfermería se centra en la toma de decisiones en situaciones cambiantes a partir del pensamiento crítico y el razonamiento clínico soportado en la fundamentación disciplinar para la resolución de problemas, la priorización y obtención de resultados en salud.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/1129501885.2020.pdf

TÍTULO	ASISTENCIA EN ENFERMERÍA Y JEAN WATSON: UNA REFLEXIÓN DE EMPATÍA.
AUTORES	Roberta Maria Savieto ¹
AÑO	2016
OBJETIVO	Relacionar la empatía con la Teoría del Cuidado Humano, de Jean Watson, en el contexto actual de Enfermería
METODOLOGICO	
RESULTADOS	cada elemento de cuidado que lo compone, con el fin de proponer y discutir las conexiones con la empatía en los cuidados de Enfermería. Es imprescindible combinar la atención técnica y humanística en la oferta del cuidado, además de rescatar la apreciación del enfoque de empatía en la formación de los profesionales de salud, como también en la continuación de los estudios después de la graduación
CONCLUSIÓN	Este proceso puede contribuir para la reorganización de las ideas y conceptos acerca de adelantos esenciales que resulten necesarias a la práctica actual de la Enfermería
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este artículo Cabe destacar la importante contribución de Jean Teoría de Watson para apoyar estos conceptos y reforzar las habilidades de cuidados de enfermería más coherentes, genuinos y empáticos. complejidad del ser humano seres y sus diversos aspectos, tales como físicos, mentales, emocional y espiritual, es al menos inconsistente, hablar de cuidados de enfermería orientados únicamente a lo biológico.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/descarga%20(1).pdf

TÍTULO	LA EMPATÍA Y SU RELACIÓN CON EL DESEMPEÑO LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA CLÍNICA ORTEGA HUANCAYO, 2018.
AUTORES	Isela flores de la cruz, Lesley Melissa Lermo Villanueva, Jhina Roxana Paytan la rosa.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la relación de la empatía con el desempeño laboral del profesional de enfermería en el cuidado del paciente de la unidad de cuidados intensivos de la clínica ortega 2017.
METODOLOGICO	Bibliográfico
RESULTADOS	El 40% de los profesionales de enfermería evaluados presentan un nivel de empatía bajo, el 28% tienen un nivel de empatía medio, solo el 32% presentan alta empatía con los pacientes
CONCLUSIÓN	Existe relación significativa entre el nivel de desempeño laboral y el nivel de empatía, donde a menor empatía es más bajo el desempeño laboral y viceversa.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este articulo muestra que los profesionales de enfermería muestran habilidades similares entre el desempeño laboral y la empatía, donde a menor empatía es más bajo el desempeño laboral, se evidencia que falta empoderamiento de las habilidades para poner en práctica la atención adecuada, una comunicación empática y asertiva con los pacientes, tratando de entender y sentir de manera empática, las necesidades de los pacientes.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/Flores%20De%20la%20cruz,%20Lermo%20Villanueva%20y%20Paytan%20La%20rosa %20da%20especialidad%20enfermeria 2018.pdf

TÍTULO	EL PACIENTE CRITICO EN LA UCI SABER: COMUNICARSE CON ÉL Y SU FAMILIA.
AUTORES	Lluís Gómez
AÑO	2015
OBJETIVO	Conocer como es la comunicación entre paciente, familia, y profesional sanitario.
METODOLOGICO	Revisión de la literatura
RESULTADOS	Resultados favorables para los pacientes cuando existe una comunicación mutua, donde el paciente, con la ayuda de la familia, pueda llegar a tomar decisiones que influyan positivamente en su recuperación.
CONCLUSIÓN	Las habilidades de comunicación son básicas para ejercer correctamente cualquier actividad sanitaria, la escucha activa es uno de los recursos mejor utilizados para mejorar esas habilidades,
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	El articulo demuestra que Las habilidades de la comunicación entre la enfermera, paciente crítico y la familia resultan de calidad, la enfermera en la uci desempeña un papel muy importante, en la comunicación del médico y la familia, ya que las enfermeras están las 24 horas realizando el seguimiento del paciente, donde la familia destaca y valora la habilidad de la enfermera que son la comunicación eficaz considerando como una de las habilidades más importantes de personal de salud en la uci.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/Llu%C3%ADs_G%C3%B3mez_G%C3%B3mez%20(1).pdf

TÍTULO	PERCEPCIONES, EXPERIENCIAS Y CONOCIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS.
AUTORES	A.B. Piedrafita-Susín
AÑO	2015
OBJETIVO	Conocer las percepciones, experiencias y conocimientos de las enfermeras de cuidados intensivos en el cuidado al paciente terminal.
METODOLOGICO	
RESULTADOS	las enfermeras perciben la necesidad de respetar la dignidad del paciente, brindar cuidados dirigidos al bienestar y favorecer la inclusión de la familia en el cuidado, existe una falta de conocimientos de los profesionales de enfermería de intensivos en el cuidado al final de la vida.
CONCLUSIÓN	Esta revisión revela que para lograr unos cuidados de calidad al final de la vida es necesario fomentar la formación de las enfermeras en cuidados paliativos y favorecer su soporte emocional, llevar a cabo un trabajo multidisciplinar efectivo y la inclusión de la enfermera en la toma de decisiones.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO	Este estudio se evidencia que las enfermeras se centran más en el bienestar del paciente, ya que tienen una visión más holística debido a que son ellas las que pasan más tiempo con los pacientes. En segundo lugar, se señala la falta de experiencia de las enfermeras en la prestación de cuidado en paciente terminal. En tercer lugar, se identifica la falta de tiempo para atender las necesidades del paciente y la familia como una de las barreras.
FUENTE (EN LASE WEB)	file:///C:/Users/Maria/Desktop/tesis/S1130239915000607.pdf

ANEXO

tabla N°1

Artículos según año de publicación

AÑO	N°	%
2012	1	5%
2013	1	5%
2014	2	10%
2015	5	25%
2016	1	5%
2017	4	20%
2018	2	10%
2019	2	10%
2020	2	10%
Total	20	100%

Tabla N° 2

Artículos realizados según país

PAIS	N°	%
Brasil	1	5%
chile	2	10%
Colombia	4	20%
España	7	35%
Perú	5	25%
México	1	5%
TOTAL	20	100%

Tabla N° 3

Artículos de base de datos

base de datos	N°	%
PubMed	4	20%
Google Académico	3	15%
Repository	2	10%
Cielo	3	15%
Lilacs	3	15%
Elsevier	3	15%
EBSCO host	2	10%
TOTAL	20	100%