

Experiencia de la familia del paciente en cuidados críticos durante la pandemia por COVID-19: Estudio cualitativo

Yerko Villagra Jofré^{1*}, Ana Cristina Castro-Ávila².

1. Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Regional de Antofagasta, Antofagasta, Chile. 2. Universidad del Desarrollo, Facultad de Medicina, Santiago, Chile.

*Correspondencia: yvillagraj@udd.cl

Introducción: La experiencia de sobrevivir a la UCI afecta a la familia del paciente producto de la responsabilidad asociada a la toma de decisiones y constante recepción del estado evolutivo de su pariente. La pandemia es un momento que podría exacerbar las experiencias de diversas formas; por lo que entender cómo vive el familiar este proceso en una condición tan excepcional es generar un aporte hacia la incorporación del familiar en el modelo de atención centrada en el paciente. **Objetivo:** Explorar la experiencia vivida por los familiares de pacientes hospitalizados en cuidados críticos durante la pandemia por COVID-19. **Metodología:** Estudio cualitativo fenomenológico de entrevista semiestructurada. Se entrevistaron 16 familiares de pacientes hospitalizados durante la pandemia en 7 centros hospitalarios públicos y privados de Chile que participaron del estudio IMPACCT COVID-19 (Comité de Ética Registro 2020-78). **Resultados:** Se realizaron 16 entrevistas (8 mujeres). Se identificaron de los relatos cuatro temas principales: 1) Comunicación, donde esta se describió como no adaptada al receptor, considerándose de mala calidad y falta del cumplimiento de objetivos para una mejora de la comunicación médico-familiar. De frecuencia irregular con variabilidad en las unidades por donde circulaba el paciente y de consistencia variable dependiente del énfasis del médico en informar la continuidad de la evolución y preocupación por el entendimiento por parte del familiar. 2) Contención emocional, descrita como necesaria pero no recibida por los centros asistenciales, jugando un rol fundamental el entorno familiar o cercano. 3) Carga emocional producto de lo difícil de la situación y la toma de decisiones. 4) Cambio de roles, necesario para asumir responsabilidades de cuidador, modificando su forma de vida para un cuidado posterior. **Conclusión:** Los relatos de los familiares de pacientes hospitalizados en UCI en tiempos de COVID-19 evidenciaron deficiencia en la comunicación con el equipo de salud que además generó una carga emocional en la familia quienes no tuvieron oportunidades de contención emocional en razón al momento vivido. Futuras intervenciones deberían enfocarse en mejorar la experiencia de la familia dentro y fuera del hospital pues no reconocer a familiar como un pilar fundamental en todo el proceso de atención y recuperación, es dejar de centrar la atención en el paciente.