

Figura 1. Diagrama de flujo de selección de artículos según PRISMA

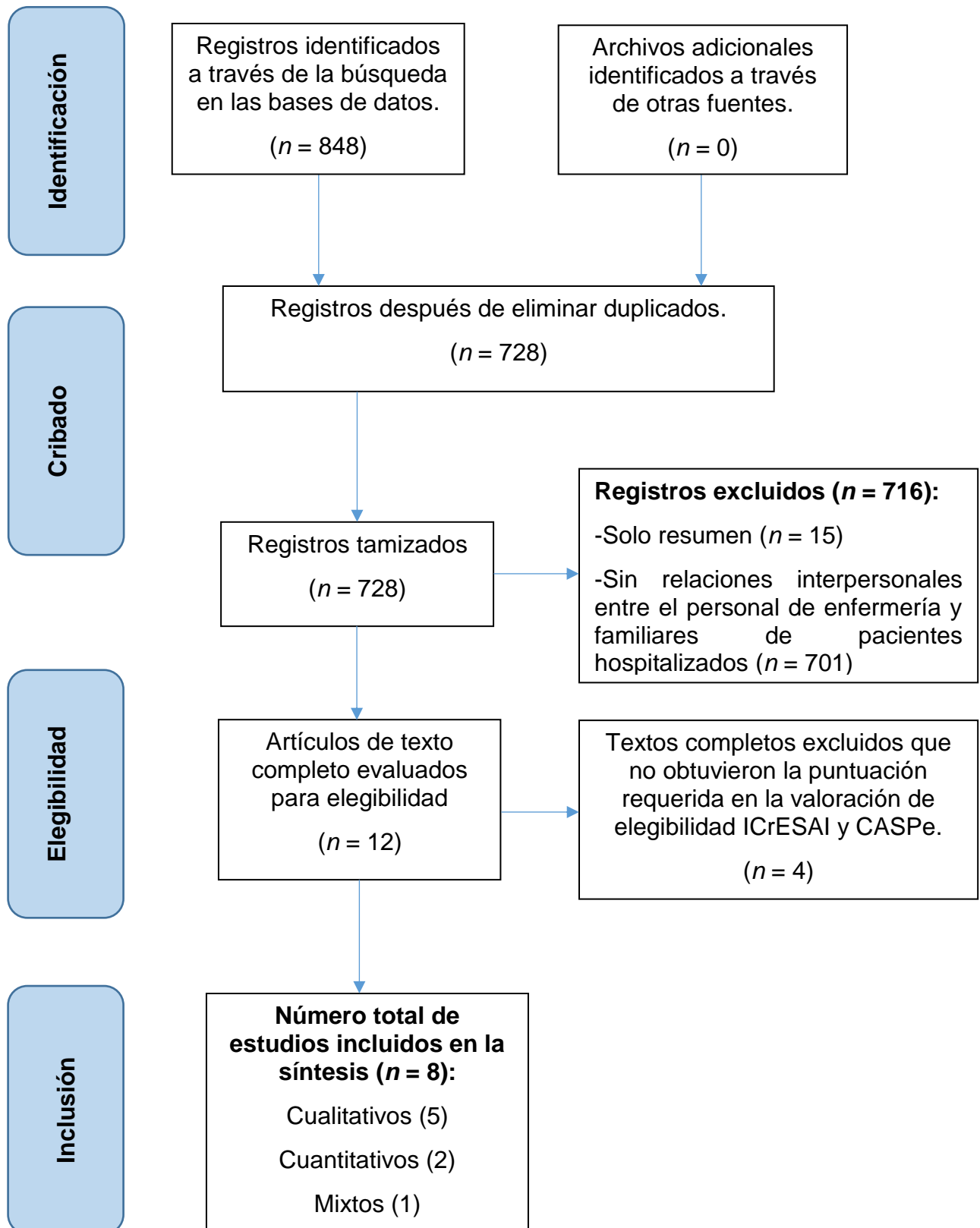


Tabla 1.- Características de los estudios incluidos en la síntesis

AUTOR/AÑO PAÍS	OBJETIVO/MÉTODO	MUESTRA	PRINCIPALES RESULTADOS
Wong et al. (2015). Australia	<p>Objetivo: Explorar las experiencias de las familias de pacientes críticos sobre sus interacciones con el personal, su entorno, el paciente y otras familias, cuando su pariente ingresa en una unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Método: Cualitativo, Teoría fundamentada.</p>	<p>$n = 12$ familiares de 11 pacientes ingresados en la UCI.</p>	<p>las interacciones experimentadas por las familias de los enfermos críticos se centraron principalmente en buscar información y en informarse. Un examen más detallado de las entrevistas sugirió que el personal interactuó de manera solidaria debido a sus habilidades comunicativas e interpersonales. Sin embargo, las familias también experimentaron interacciones sin apoyo como resultado de una comunicación deficiente, las familias experimentaron una comunicación deficiente, como que el personal hablara bruscamente, groseramente o proporcionara información inconsistente. Se determinó que una de las necesidades más importantes de los familiares de los pacientes críticamente enfermos es la información sobre el pronóstico y la condición del paciente.</p>
Fernandes et al. (2015). Portugal	<p>Objetivo: Identificar la actitud de las enfermeras en los diferentes centros de atención hospitalaria en la importancia de incluir a la familia en los cuidados de enfermería.</p> <p>Método: Cuantitativo, transversal, correlacional.</p>	<p>$n = 160$ enfermeras que trabajan en una unidad hospitalaria.</p>	<p>Las enfermeras que participaron en este estudio revelan una actitud favorable hacia la importancia de incluir a las familias en la atención de enfermería. El análisis de las puntuaciones medias totales mostró que la unidad de obstetricia obtuvo la puntuación media más alta. Sin embargo, los resultados no mostraron correlaciones significativas para justificar la influencia de las variables recogidas.</p>
García et al., (2015). Colombia	<p>Objetivo: Describir cómo interactúa el personal de enfermería con el cuidador familiar del paciente hospitalizado con enfermedad crónica.</p> <p>Método: Cualitativo, enfoque etnográfico.</p>	<p>$n = 11$ personas del equipo de enfermería.</p>	<p>La comunicación entre el personal de enfermería y el cuidador familiar fue unidireccional, encaminada a promover acciones que permitieran aliviar la carga laboral, es decir, una interacción cuyo fin era meramente instrumental. La relación con el cuidador era positiva si este aprendía lo enseñado, colaboraba y participaba en las actividades de cuidado de su paciente. Asimismo, la persona más cercana al cuidador era la auxiliar de enfermería, porque dadas sus funciones permanecía más tiempo con él, brindándole</p>

			mayor confianza para la comunicación.
García et al., (2015). México	Objetivo: Determinar la efectividad del Modelo de Cuidado de Enfermería para la Familia de Paciente con Infarto Agudo al Miocardio (IAM) en la Unidad de Cuidados Intensivos. Método: Mixto.	$n = 28$ familias que contaban con un paciente en la UCI a causa de IAM.	Las familias respondieron afirmativamente que la enfermera familiar les informo sobre los cuidados a realizar en la familia según las necesidades detectadas y establecieron un plan de intervención en la familia mismo que cumplió y se interesó para que dentro de lo posible la estancia en la familia sea agradable
Jones et al., (2015). Australia	Objetivo: Describir las percepciones de los padres y las enfermeras de comunicarse entre sí en el contexto de la guardería de cuidados especiales. Método: Cualitativo.	$n = 32$ padres con un recién nacido ingresado en guardería de cuidados especiales, y 12 enfermeras.	Las enfermeras y los padres se centraron en temas similares, pero sus percepciones diferían. La provisión de información y la habilitación de la crianza de los hijos fueron fundamentales para una comunicación efectiva, respaldada por un estilo interpersonal apropiado por parte de las enfermeras.
Bautista et al., (2016). Colombia	Objetivo: Evaluar la percepción que tiene el familiar del paciente crítico respecto a la comunicación verbal y no verbal, y el apoyo emocional brindado por el personal de enfermería durante la hospitalización en la unidad de cuidado intensivo. Método: Cuantitativo, descriptivo, transversal.	$n = 200$ familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.	Los familiares de los pacientes ven la labor de enfermería como un comportamiento de cuidado humanizado centrado en la valoración del ser humano como un ser holístico, donde el cuidado brindado estuvo caracterizado por comportamientos como: la empatía, la comunicación efectiva, el afecto y el tacto.
Onishi et al., (2017).	Objetivo: Comprender el significado de interactuar con los familiares del niño hospitalizado para el alumno del Curso Técnico	$n = 8$ enfermeros técnicos.	Para interactuar con los miembros de la familia, los estudiantes desarrollaron estrategias para mantener una buena interacción, a través del diálogo, para explicar el procedimiento, abordar el niño y los antecedentes

Brasil	<p>en Enfermería.</p> <p>Método: Cualitativo, Interaccionismo Simbólico.</p>		<p>familiares, y para ganar su confianza y permiso para brindar atención.</p> <p>Los estudiantes consideraron que las familias son una fuente de seguridad y apoyo para los enfermos.</p>
<p>Falkenburg et al., (2018).</p> <p>Holanda</p>	<p>Objetivo: Aprender qué interacciones de los padres en duelo con personal médico y de enfermería siguen siendo significativos a largo plazo frente a la angustia existencial de la muerte de su hijo en la UCIP.</p> <p>Método: Cualitativo.</p>	<p>$n = 36$ padres de 20 niños que habían muerto en la unidad 5 años antes.</p>	<p>Los resultados de estos estudios indicaron que los padres valoraron la información honesta y completa, buena comunicación y contactos empáticos con el personal. Muchas las narraciones reflejan sentimientos de gratitud por la forma en que fueron apoyadas en el momento de la muerte y hasta que salieron del hospital. Los padres recordaron que las enfermeras hablaron con la niña incluso cuando estaba totalmente sedada y explicaba suavemente lo que estaban a punto de hacer.</p>

Fuente: Tabla basada en Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones (Centro Cochrane Iberoamericano, 2012).