



RESUMEN DE REVISIÓN COCHRANE

Diario para la recuperación del paciente crítico[☆]

Dairies for recovery from critical illness

M.T. González-Gil (RN, MSc, PhD)^{a,*} y M.M. Sánchez-Sánchez (RN)^b

^a Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

^b Servicio de Cuidados Intensivos, Hospital Universitario de Getafe, Getafe, Madrid, España

Antecedentes

Durante el tiempo de hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), los pacientes pueden experimentar importantes situaciones estresantes a nivel físico y psicológico. Estas experiencias tienen un impacto en la recuperación de su proceso crítico y, como resultado, pueden desencadenar alteraciones tanto físicas como psicológicas. Una de las estrategias desarrolladas e implementadas por los clínicos, para tratar el estrés psicológico de pacientes sobrevivientes de UCI, es el uso de los diarios de pacientes. Estos diarios recogen la causa del ingreso del paciente en UCI así como una narrativa diaria sobre las actividades cotidianas durante el ingreso.

Aproximadamente 20 millones de pacientes requieren atención en UCI en todo el mundo. Las secuelas ocasionadas tanto por la enfermedad crítica como por la propia hospitalización en UCI se han relacionado con la alteración del estado psicológico, tanto a corto como a largo plazo. Esto puede tener un impacto significativo en el proceso de recuperación, tanto físico como psicológico, del paciente. En este contexto, los diarios del paciente se han desarrollado

con la intención de contribuir a la mejoría de las dimensiones físicas y psicológicas del paciente, así como considerar las implicaciones tanto a corto como a largo plazo en el propio paciente y su familia.

Objetivos

Evaluar el efecto del uso versus no uso de un diario, en los pacientes y sus cuidadores/familiares, durante el proceso de recuperación desde su ingreso en UCI.

Intervención/métodos

La intervención bajo estudio consistió en revisar los diarios de pacientes que habían sido proporcionados por los profesionales de la UCI con la intención de valorar su rol en el abordaje del estrés psicológico en supervivientes de UCI. La revisión incluyó cualquier ensayo clínico aleatorizado (ECA) o ensayos clínicos controlados (ECC) en los que la presencia o ausencia de diarios de pacientes fue la única diferencia entre los grupos de tratamiento. Para el propósito de esta revisión, el diario del paciente fue definido como un registro narrativo prospectivo de los eventos acontecidos durante la estancia en la UCI, redactado por los profesionales, los familiares o ambos. Algunos de los principales criterios de resultado se centraron en el riesgo de desarrollar trastorno de estrés postraumático, el riesgo de ansiedad y el riesgo de depresión.

Resultados

La revisión identificó 3 estudios que cumplían los criterios de inclusión, 2 de ellos centrados en una muestra pacientes

[☆] Este artículo es la traducción del resumen realizado por Nerys Bolton MSc (Renal) a la revisión Cochrane Ullman AJ, Aitken LM, Rattray J, Kenardy J, Le Brocq R, MacGillivray S, Hull AM. Dairies for recovery from critical illness. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2014 (12): CD010468. doi: 10.1002/14651858.CD010468.pub2. Acceso directo: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010468.pub2/full>.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [\(M.T. González-Gil\).](mailto:mariat.gonzalez@uam.es)

de UCI (N = 358) y el tercero tomando como referencia a los familiares de los pacientes (N = 30). Este último era un subestudio de uno de los anteriormente mencionados centrado en los pacientes. Los estudios tenían diferentes limitaciones. No fue posible la selección enmascarada de los pacientes; además, no se reporta adecuadamente que la valoración de las variables resultado haya sido ciega. En general, la calidad de la evidencia se puede evaluar como baja o muy baja. Por otro lado, la intervención del diario no fue desarrollada de igual forma en todos los estudios. Sin embargo, en cada uno de ellos se llevó a cabo una descripción prospectiva del día a día de la estancia de los participantes en la UCI. Ninguno de los estudios realizó un reporte del riesgo de trastorno de estrés postraumático mediante entrevista clínica, niveles de depresión y/o ansiedad de los familiares o cuidadores, calidad de vida relacionada con la salud o costes. En el contexto de un estudio, no se identificó una evidencia clara con relación al riesgo de desarrollo de ansiedad [riesgo relativo (RR): 0,29; intervalo de confianza al 95% (IC 95%): 0,07 a 1,19] o depresión [RR (IC 95%): 0,29 (0,12 a 1,19)] en los pacientes que recibieron la intervención en comparación con el grupo control. Sin embargo, los resultados fueron imprecisos y consistentes con el beneficio en cualquiera de los grupos. En un solo estudio, no se obtuvo diferencia en las puntuaciones medias de sintomatología de estrés postraumático [diarios: 24 (DE 11,6) vs. no diario: 24 (DE 11,6)] y reviviscencias o recuerdos delirantes [RR (IC 95%): 1,04 (0,84 a 1,28)] entre los pacientes que recibieron la intervención y aquellos que no la recibieron. Un estudio reportó la reducción de manifestaciones de estrés postraumático en los familiares de los pacientes que habían participado de los diarios (media 19;

rango 14-18), en comparación con el grupo que no había recibido la intervención (media 28; rango 14-18).

Conclusiones

Actualmente, los ECA muestran una mínima evidencia sobre los beneficios o daños que los diarios pueden proporcionar a los pacientes y sus cuidadores/familiares. Un pequeño estudio describe el potencial que esta intervención tiene para reducir la clínica relacionada con el trastorno de estrés postraumático en los miembros de la familia. Sin embargo, no existe evidencia de calidad que dé soporte a su efectividad en la mejora de la recuperación psicológica del paciente/familia después de un problema crítico de salud.

Implicaciones para la práctica clínica

El trastorno de estrés postraumático está siendo ampliamente reconocido como una problemática derivada de la hospitalización en UCI. La introducción de los diarios de los pacientes ha sido impulsada con el objetivo de reducir el impacto psicológico de la hospitalización en UCI. Sin embargo, la evidencia, hasta el momento, no da soporte a la eficacia de los diarios para favorecer la recuperación del paciente. La presente revisión incluso cuestiona la seguridad de realizar esta intervención con relación a los efectos adversos que pueda tener sobre el paciente.

Es necesaria investigación adicional que dé cuenta tanto de la complejidad del uso de los diarios como del desarrollo de los mismos.



La misión de *Cochrane Nursing* (CN) es apoyar el trabajo de Cochrane, incrementando el uso de su biblioteca, y proporcionar una base de evidencia internacional para las enfermeras y los profesionales de la salud involucrados en la atención, dirección o investigación de los cuidados enfermeros. La CN produce columnas '*Cochrane Corner*' (resúmenes de revisiones Cochrane recientes y relevantes para la atención enfermera) que se publican regularmente en las revistas colaboradoras del grupo relacionadas con la atención enfermera. Los autores originales y las citas completas de las revisiones Cochrane se especifican en cada columna. Estos resúmenes publicados llegan a un grupo mucho más amplio de enfermeras y agencias de salud relacionadas internacionalmente y permiten el acceso directo a resultados de evidencia altamente relevantes al que los trabajadores de salud a pie de cama tienen difícil acceso. La información sobre los procesos desarrollados por este grupo puede consultarse en: <http://cncf.cochrane.org/evidence-transfer-program-review-summaries>