

CARTA AL EDITOR

# EDUCACIÓN A LOS PADRES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN INSTITUTO PEDIÁTRICO ESPECIALIZADO EN PERÚ: UN PILAR EN EL CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERÍA

## PARENTAL EDUCATION IN THE INTENSIVE CARE UNIT OF A SPECIALIZED PEDIATRIC INSTITUTE IN PERU: A PILLAR OF COMPREHENSIVE NURSING CARE

Janet I. Coripuna-Sayco  <sup>1,a,b</sup>

### FILIACIÓN

<sup>1</sup> Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú

<sup>a</sup> Licenciada en enfermería, especialista en enfermería pediátrica y en cuidados intensivos pediátricos

<sup>b</sup> Maestría en educación, mención en investigación y docencia superior

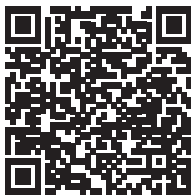
### Estimado Editor:

Las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) brindan atención a niños en estado crítico, lo que implica la realización de diversos procedimientos invasivos. En esta situación es común no permitir la presencia de los padres o familiares cercanos de manera permanente, limitándolos a un horario de visitas. <sup>1</sup> Durante la estancia en UCIP, la atención centrada en la familia constituye un pilar en el proceso de recuperación del paciente, pues la separación familiar incrementa la ansiedad y el temor en los niños, adolescentes y en sus padres. <sup>2</sup> Los cuidados centrados en la familia dependen de factores internos relacionados con la historia y dinámicas de cada familia; y de factores externos, como el entorno hospitalario, la relación terapéutica enfermera-paciente y la familia durante el proceso de hospitalización. <sup>3</sup>

En este sentido, el rol de la enfermera es fundamental en el cuidado integral del paciente pediátrico en estado crítico, ya que puede intervenir con la familia a través de sesiones educativas y apoyo emocional. Estas estrategias buscan mitigar el estrés parental asociado a la hospitalización en la UCIP. La separación familiar genera sentimientos de angustia y temor en los padres, no solo por la salud del menor, sino también por problemas económicos y sociales, como la pérdida del empleo debido al ausentismo laboral y la dificultad para cuidar a sus demás hijos. Por lo tanto, es importante la coordinación no solo del personal de enfermería sino del equipo de profesionales de salud con un enfoque interdisciplinario de los cuidados, para abordar aspectos emocionales, psicológicos, espirituales y sociales. <sup>4</sup>

En el estudio de Dahav, <sup>5</sup> sobre las experiencias de los padres durante la hospitalización de sus hijos en la UCIP, concluyó que este es un periodo cargado de emociones y estrés, donde una información adecuada y una experiencia positiva pueden reducir la ansiedad que se manifiesta al momento del ingreso en la UCIP. En España, a partir del 2024, se ha promovido un programa de certificación de Humanización en las UCIP, basado en un enfoque multidisciplinario que favorece la integración de la familia en el cuidado. Este programa establece 132 buenas prácticas, organizadas en siete líneas estratégicas, que progresan desde niveles básicos hasta la excelencia en humanización de los cuidados intensivos. <sup>6,7</sup>

En Perú, el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) Breña, es un centro de referencia nacional de alta complejidad que atiende a pacientes pediátricos en estado crítico en la UCIP. Desde 2021, las enfermeras realizan sesiones educativas enfocadas en su seguridad están dirigidas a los padres de pacientes hospitalizados en UCIP. Entre los tópicos tratados en las sesiones educativas se encuentran la identificación del personal y sus funciones, administración segura de medicamentos, prevención de caídas, contención mecánica, prevención de úlceras por presión (UPP) y promoción de la lactancia materna. Asimismo, se abordan temas como la importancia del ventilador mecánico, bioseguridad, lavado de manos, y en casos especiales proporcionar asesoramiento psicológico.



### Citar como:

Citar como: Coripuna Sayco JI. Educación a los padres en la unidad de cuidados intensivos de un instituto pediátrico especializado en Perú: Un pilar en el cuidado integral de enfermería. Rev Pediatr Espec. 2025; 4(1):42-44. doi: 10.58597/rpe.v4i1.107.

### Correspondencia:

Janet Isela Coripuna Sayco  
Correo: jcoripunas@insn.gob.pe  
Dirección: Av. Brasil 600 Breña Lima Perú

Recibido: 11/02/2025

Aprobado: 10/03/2025

Publicado: 26/03/2025



Esta es una publicación con licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Copyright 2025, Revista Pediátrica Especializada

**Tabla 1.** Número de sesiones educativas a padres de familia de pacientes hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú.

Unidad	2021	2022	2023	2024
UCIP*				
Sesiones educativas	209	425	409	447
Pacientes hospitalizados	371	425	581	481
UCIN <sup>†</sup>				
Sesiones educativas	-	-	275	227
Pacientes hospitalizados	-	-	290	291
UCI Oncológica <sup>‡</sup>				
Sesiones educativas	-	-	-	20
Pacientes hospitalizados	-	-	-	58

\* Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) inicio de sesiones octubre 2021

† Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) inicio de sesiones enero del 2023

‡ Unidades de Cuidados Intensivos de Oncología (UCI oncológica) inicio de sesiones en julio del 2024.

Fuente: Libros de admisión de UCIP para la información de las capacitaciones y ASIS del 2021 al 2024 para las admisiones de hospitalización.

Las sesiones son realizadas en la hora del ingreso y durante las visitas, entre otros temas, se orienta a los padres acerca de situaciones que se pueden presentar en el día a día en la UCIP, como: alimentación enteral, uso de dispositivos médicos, presencia de sondas o drenajes. Una de las preguntas más frecuentes durante los conversatorios es: "¿Mi hijo se recuperará?", ante lo cual se ofrece un acompañamiento compasivo, reflejando el lado humano de la enfermera, promoviendo la esperanza y la expresión de afecto hacia el niño.

En la Tabla 1, se observa que, entre 2021 y 2024, hubo un incremento progresivo del número de sesiones educativas dirigidas a padres de pacientes hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos del INS. En la UCIP, las sesiones aumentaron de 209 en 2021 a 447 en 2024, en paralelo con un incremento en los pacientes atendidos. La UCIN (Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales), que se implementó en el 2023, se registró 275 sesiones en su primer año y 227 en el 2024, manteniendo una cobertura similar al número de hospitalizados. La UCI Oncológica pediátrica, implementada en julio de 2024, realizó 20 sesiones en su primer período, estos datos reflejan un esfuerzo continuo por fortalecer la educación familiar como parte del cuidado al paciente.

En el proceso de implementación de las sesiones educativas, se han identificado limitaciones logísticas, ya que los recursos materiales son autofinanciados por las enfermeras. Entre las dificultades para capacitar a todos los padres, se encuentran la gravedad del paciente, el horario de ingreso y la duración de la estancia, ya que algunos niños ingresan de noche y fallecen en pocas horas, periodo en el que la enfermera prioriza el apoyo emocional y la orientación administrativa, sin que esto se considere una sesión educativa.

La participación activa de los padres en estas sesiones fortalece la comunicación con el equipo de salud y mejora la comprensión del entorno hospitalario del niño. Las enfermeras, al estar en contacto constante con los pacientes, desempeñan un rol clave al brindar apoyo emocional y educativo, promoviendo valores como la amabilidad, la compasión y el respeto.<sup>8,9</sup> Las barreras idiomáticas, especialmente en padres quechua hablantes, se superan con el apoyo de personal bilingüe, lo que facilita la confianza y la comprensión del proceso de atención.<sup>9</sup>

La experiencia de la UCIP confirma que la información brindada a los padres debe ser clara, precisa y adaptada al nivel de comprensión de cada persona. Puesto que la familia es determinante para la

recuperación de un niño enfermo, se deben realizar proyectos o programas educativos que involucren a los padres, para indagar problemas que los afecten y utilizar herramientas que permita una atención de calidad.

La educación a la familia establece lazos de confianza, brindando seguridad a los padres y reduciendo su estrés y ansiedad. Es fundamental que el personal de salud comprenda el contexto sociocultural del paciente, respetando sus creencias, costumbres y tradiciones. Las instituciones de salud deben priorizar la educación familiar e implementar programas que faciliten la participación en las UCIP, contando con profesionales capacitados para esta finalidad.

**Financiamiento:** Ninguno.

**Conflicto de interés:** El autor no tiene ningún conflicto de interés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Vásquez, Herrera-Perez E, Tantaleán J, Escalante-Kanashiro R. PRISM como predictor de mortalidad en la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Instituto Nacional de Salud del Niño, Perú 2012. *Acta Med Peruana*. 2016;33(1):9-14. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172016000100003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100003&lng=es).
- Van den Hoogen A, Ketelaar M. Participación y empoderamiento de los padres en cuidados pediátricos: ¡la colaboración es clave! [Internet]. doi: 10.1111/nicc.12727.
- Asociación Profesional de enfermeras de Ontario (Registered Nurses Association of Ontario). Guía de Buenas Prácticas Clínicas. Cuidados Centrados en la Persona y Familia. Disponible: [https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/translations/Person\\_Family\\_Ctrd\\_Care\\_-\\_2015\\_-\\_CUIDADOS\\_CENTRADOS.pdf](https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/translations/Person_Family_Ctrd_Care_-_2015_-_CUIDADOS_CENTRADOS.pdf)

4. Alzawad Z, Lewis F, Walker A. Parents' challenges beyond the pediatric intensive care unit: fraying at the seams while balancing between two worlds, home and hospital. *Children (Basel)*. 2022;9(2):267. doi: 10.3390/children9020267.
5. Dahav P, Sjöström-Strand A. Parents' experiences of their child being admitted to a paediatric intensive care unit: a qualitative study-like being in another world. *Scand J Caring Sci*. 2018;32(1):363-370. doi: 10.1111/scs.12470
6. Grupo de trabajo de certificación del Proyecto HU-CIP. Manual de Buenas Prácticas en Humanización en las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos. Madrid: Proyecto HU-CI; 2024 [acceso 11 de abril de 2024]. Disponible en: <https://hsanidad.org/bphucip/>
7. Meneses-La-Riva ME, Suyo-Vega JA, Fernández-Bedoya VH. Humanized care from the nurse-patient perspective in a hospital setting: a systematic review of experiences disclosed in Spanish and Portuguese scientific articles. *Front Public Health*. 2021;9:737506. doi: 10.3389/fpubh.2021.737506.
8. Patil G, Tambolkar S, Tyagi N, Salunkhe S, Mane S. Bridging the gap: essential role of parents and caregivers in their child's management in the pediatric intensive care unit. *Cureus*. 2024;16(8):e66177. doi: 10.7759/cureus.66177.
9. Dijkstra BM, Felten-Barentsz KM, van der Valk MJM, Pelgrim T, van der Hoeven HG, Schoonhoven L, et al. Family participation in essential care activities: needs, perceptions, preferences, and capacities of intensive care unit patients, relatives, and healthcare providers—an integrative review. *Aust Crit Care*. 2023;36(3):401-419. doi: 10.1016/j.aucc.2022.02.003.