

Vinculación con la sociedad y la enfermería en cuidado crítico

La enfermería en cuidado crítico no sólo responde a las necesidades intrahospitalarias, sino que desempeña un papel clave en la mejora de la salud pública y en la vinculación con la sociedad. A través de proyectos de vinculación, la academia y los profesionales de enfermería pueden abordar desafíos como la educación sanitaria, la prevención de enfermedades y la optimización del cuidado de pacientes críticos dentro y fuera del hospital (1). Esta interacción entre el sector académico y la comunidad no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también fortalece la formación de los futuros profesionales, al permitirles enfrentar realidades prácticas desde un enfoque integral (2). La enfermería y compromiso social en el desarrollo de proyectos comunitarios orientados a cuidados críticos no solo beneficia a los pacientes, sino que también fortalece el empoderamiento de los profesionales de la enfermería al brindarles la oportunidad de aplicar sus conocimientos en contextos reales. La formación en primeros auxilios y en el manejo de emergencias ha demostrado ser una estrategia eficaz para reducir la mortalidad en comunidades con acceso limitado a servicios de salud (3). Además, el rol de los profesionales de la enfermería en cuidados críticos se amplía mediante programas de atención domiciliaria para pacientes en recuperación, garantizando una transición segura desde la unidad de cuidados intensivos hasta su hogar (4). La promoción del autocuidado y la educación del paciente y su familia son pilares fundamentales para evitar complicaciones y reingresos hospitalarios(5).

Impacto de los proyectos de vinculación en enfermería. Los programas de vinculación en enfermería han demostrado que una formación adecuada tanto del personal de salud como de la comunidad puede reducir eventos adversos en pacientes críticos(6). Estudios recientes han evidenciado que la capacitación en protocolos basados en evidencia disminuye la tasa de errores clínicos, mejora la respuesta ante emergencias y optimiza el monitoreo de pacientes en estado crítico(5). Asimismo, la integración de nuevas tecnologías en los procesos de formación continua permite una atención más eficiente y segura (7). El uso de simuladores clínicos y plataformas digitales han demostrado que facilitan la enseñanza de técnicas avanzadas de soporte vital (5). De igual manera, la implementación de modelos de atención

interdisciplinaria, en los cuales enfermeros de cuidados críticos colaboran con otros profesionales de la salud, resulta relevante para abordar de manera integral las necesidades de los pacientes (3).

Desafíos y oportunidades en la vinculación social de la enfermería crítica. A pesar de los beneficios evidentes, los programas de vinculación en enfermería enfrentan desafíos como la falta de recursos, la escasez de personal capacitado y la necesidad de adaptar las estrategias educativas a las diferentes realidades socioculturales (4). La evidencia sugiere que la implementación de planes de formación en competencias multiculturales puede mejorar significativamente la calidad del cuidado en poblaciones diversas (8). Un reto clave es conciliar la demanda asistencial hospitalaria y la participación en programas comunitarios. La falta de tiempo y la sobrecarga laboral en las unidades de cuidados críticos limitan la disponibilidad del personal para actividades de vinculación, lo que subraya la importancia de diseñar estrategias sostenibles y con apoyo institucional (5). Además, la creación de políticas públicas que respalden la formación especializada y el ejercicio de los enfermeros críticos en comunidades vulnerables es un factor determinante para lograr una intervención efectiva (1,9).

Estrategias para una vinculación efectiva. Para mejorar la efectividad de los programas de vinculación, es necesario establecer alianzas estratégicas entre el sector salud, la academia y las comunidades locales. La creación de programas de educación continua en cuidados críticos, el desarrollo de modelos de atención domiciliaria para pacientes post-UCI y la integración de equipos multidisciplinarios pueden potenciar el impacto de estos proyectos (2). La incorporación de herramientas digitales y sistemas de telemedicina permite mejorar la continuidad del cuidado en pacientes críticos fuera del hospital, así como ampliar el acceso a la educación (3). Además, la formación de redes de apoyo comunitario, con la participación de voluntarios capacitados, representa una estrategia clave para garantizar la sostenibilidad de los programas de vinculación y reforzar el empoderamiento de la comunidad en el autocuidado (5,10).

Reflexión final. La vinculación con la sociedad en el ámbito de la enfermería en cuidado crítico es una

estrategia fundamental para fortalecer la formación profesional, mejorar la calidad del cuidado de los pacientes y contribuir al bienestar colectivo. Mediante programas de formación continua, educación comunitaria y el uso de tecnologías innovadoras, la enfermería puede extender su impacto más allá del entorno hospitalario y contribuir a la construcción de una sociedad más saludable. La colaboración entre la academia, el sector salud y la comunidad es esencial para garantizar la sostenibilidad, pertinencia y eficacia de estos proyectos. Así mismo, la implementación de políticas públicas de apoyo, la inversión en infraestructura y el reconocimiento del papel clave de los enfermeros en cuidados críticos son factores determinantes para consolidar una vinculación efectiva y con resultados medibles en la mejora de la salud pública.

Referencias

1. Alshammari YFH, Alharbi MN, Alanazi HF, Aldhahawi BK, Alshammari FM, Alsuwaydaa RH, et al. Critical care nursing. *International Journal of Health Sciences*. 2023;7(S1):3224–3234. doi: 10.53730/ijhs.v7nS1.14811
2. MacEy A, O'Reilly G, Williams G, Cameron P. Critical care nursing role in low and lower middle-income settings: a scoping review. *BMJ Open*.;12(1):e055585. doi: 10.1136/bmjopen-2021-055585
3. AL-Mnaizel EAM, AL-Zaru IM. The Relationship between Nursing Job Satisfaction and Missed Nursing Care in Critical Care Units. *Open Nurs J*. 2023;17(1). doi: 10.2174/18744346-v17-230731-2023-73
4. Mihu L, Marques RMD, Pontifice Sousa P. Strategies for nursing care of critically ill multicultural patients: A scoping review. *J Clin Nurs*. 2024;33(9):3468–3476. doi: 10.1111/jocn.17156
5. Egerod I, Kaldan G, Nordentoft S, Larsen A, Herling SF, Thomsen T, et al. Skills, competencies, and policies for advanced practice critical care nursing in Europe: A scoping review. *Nurse Educ Pract*. 2021; 54:103142. doi: 10.1016/j.nepr.2021.103142
6. Aitken LM, Williams G, Harvey M, Blot S, Kleinpell R, Labeau S, et al. Nursing considerations to complement the Surviving Sepsis Campaign guidelines. *Crit Care Med*. 2011;39(7):1800–18. 39(7):1800-18. doi: 10.1097/CCM.0b013e31821867cc
7. Shaw E, Nunns M, Spicer SG, Lawal H, Briscoe S, Melendez-Torres GJ, Garside R, Liabo K, Coon JT. What is the volume, quality and characteristics of evidence relating to the effectiveness and cost-effectiveness of multi-disciplinary occupational health interventions aiming to improve work-related outcomes for employed adults? An evidence and gap map of systematic reviews. *Campbell Syst Rev*. 2024;20(2):e1412. doi: 10.1002/cl2.1412
8. Egerod I, Kaldan G, Nordentoft S, Larsen A, Herling SF, Thomsen T, et al. Skills, competencies, and policies for advanced practice critical care nursing in Europe: A scoping review. *Nurse Educ Pract*. 2021;54:103142. doi: 10.1016/j.nepr.2021.103142
9. Coleman JS, Angosta AD. The lived experiences of acute-care bedside registered nurses caring for patients and their families with limited English proficiency: A silent shift. *J Clin Nurs*. 2017;26(5–6):678–89. doi.org/10.1111/jocn.13567
10. Mihu L, Marques RMD, Pontifice Sousa P. Strategies for nursing care of critically ill multicultural patients: A scoping review. *J Clin Nurs*. 2024;33(9):3468–3476. doi: 10.1111/jocn.17156

Jeannette Mercedes Acosta Núñez

Universidad Técnica de Ambato

Dirección de Investigación y Desarrollo