



Pase de guardia a pie de cama en UCI: una experiencia de cambio hacia la comunicación centrada en el paciente

Poster

Otros temas

Francisco Paredes Garza ¹.

(1) Universitat Rovira i Virgili, Enfermeria, Av. Catalunya, 35, 43002, Tarragona, España.

francisco.pgarza@gmail.com

Objetivo

Compartir la experiencia de implementación del pase de guardia a pie de cama como herramienta para estandarizar la transmisión de información en una UCI, promoviendo la seguridad del paciente y la participación activa del equipo de enfermería y del propio paciente.

Metodología

Relato de experiencia cualitativa basado en el enfoque de análisis temático de Braun y Clarke (2006). Se siguieron las seis fases metodológicas: 1) familiarización con los datos (entrevistas semiestructuradas a 12 profesionales de enfermería), 2) codificación inicial, 3) búsqueda de temas, 4) revisión de temas, 5) definición y denominación, y 6) redacción del informe. Las entrevistas abordaron percepciones sobre la comunicación clínica, barreras estructurales y actitud frente a la participación del paciente en el pase.

Resultados

El análisis reveló tres temas principales: 1) la **comunicación fragmentada y necesidad de visibilidad**, evidenciando una gran heterogeneidad en la forma y contenido del pase de guardia, con escasa participación del paciente. Los profesionales expresaron la necesidad de un modelo más transparente, coherente y centrado en la situación clínica real, observada directamente junto al paciente; 2) un **cambio cultural e integración progresiva**: Aunque existía cierta resistencia inicial por miedo a interrupciones o juicios por parte de pacientes o familias, la

implementación progresiva, con el apoyo de formación y líderes de turno, facilitó una transición positiva. El pase a pie de cama fue percibido como más completo, visual y contextualizado; y 3) la **humanización, seguridad y confianza**: La implicación del paciente y su familia generó mayor confianza en el equipo, mejor comprensión del estado clínico y permitió resolver dudas en el momento. El equipo identificó una mejora en la continuidad asistencial y en la calidad del traspaso de información.

Conclusiones

La implementación del pase de guardia a pie de cama en una unidad de cuidados intensivos supuso un avance significativo en la estandarización de la comunicación entre profesionales de enfermería. El proceso requirió una estrategia de formación, acompañamiento y diseño de herramientas estructuradas, pero los beneficios observados —como la mejora de la seguridad del paciente, la participación activa de los profesionales y la humanización de los cuidados— justifican su sostenibilidad. Esta experiencia demuestra que una comunicación clínica transparente, visible y compartida refuerza la calidad asistencial y puede ser adoptada en otras unidades críticas con mínimos recursos y fuerte compromiso profesional.

Palabras Clave

(1) cuidados intensivos, (2) enfermería, (3) pase de guardia, (4) humanización.

Financiamiento:

No existe financiación alguna.