



CARTA AL DIRECTOR

Abrir las puertas de la UCI: pero paso a paso



Opening the ICU doors. But step by step

Sr. Director:

Ayllón et al.¹ publican un interesante manuscrito sobre la necesidad imperiosa de reestructurar las salas de espera de las unidades de cuidados intensivos (UCI), así como reconsiderar las horas de visita y el número de visitantes, otorgando más flexibilidad, todo esto con el objetivo de dar un trato más humano y ético, permitiendo disminuir la angustia y el estrés que los familiares generan en el momento de tener un paciente en un área crítica. Tradicionalmente los hospitales son lugares fríos, donde se percibe el dolor y el trato puede ser distante, excesivamente formal y en ocasiones rudo. La reseña de los autores permite hacer una reflexión necesaria de ir modificando paulatinamente las formas y usos de socialización en la relación médico-familiares y en la relación enfermera-familiares, esta última generalmente

supera a la primera. Es importante considerar que en los países latinos a diferencia de los europeos y de Norteamérica en donde el número de familiares no es alto e inclusive se evalúa la visita de mascotas², en este hemisferio se tiene que tener un control de las visitas, ya que estas logran ser numéricamente altas, lo que obliga a abrir las puertas de una forma escalonada y más pausada que en otras entidades geográficas.

Bibliografía

1. Ayllón Garrido N, Montero Rus P, Acebes Fernández MI, Sánchez Zugazua J. Open door intensive care unit: Perspective of the professionals [Article in Spanish]. *Enferm Intensiva*. 2014;25:72-7.
2. Mukherjee P, Makker R. Canine visit! In ICU? *Anaesthesia*. 2011;66:230-231.

J.L. Sandoval-Gutiérrez

Departamento de Áreas Críticas, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Tlalpan, México D.F., México
Correo electrónico: cienivih@yahoo.com.mx