

Metasíntesis sobre prácticas narrativas de enfermería en pacientes en cuidados intensivos

doi: <http://doi.org/10.15446/av.enferm.v43n1>.

1 Luis Alberto Rivas Aguilar

3 Venus Medina-Maldonado

2 Lorena Maribel Reyes Jiménez

Resumen

Introducción: los diarios escritos por los profesionales de enfermería durante la estancia de los pacientes en unidades de cuidados intensivos (UCI) podrían favorecer su recuperación psicológica a corto, mediano y largo plazo. No obstante, existe una exploración limitada sobre cómo estos profesionales perciben y desarrollan el proceso de redactar un diario en nombre de los usuarios.

Objetivo: evaluar las prácticas narrativas de enfermería en el contexto de pacientes en unidades de cuidados intensivos.

Metodología: se llevó a cabo una metasíntesis por medio de una revisión sistemática con enfoque narrativo, siguiendo las recomendaciones de la declaración PRISMA. La formulación de la pregunta de investigación y los criterios de inclusión y exclusión se estructuraron utilizando el enfoque SPIDER. Para la evaluación crítica de los estudios seleccionados se aplicó el modelo Johns Hopkins. Las decisiones metodológicas fueron documentadas con la herramienta Rayyan.

Resultados: los estudios analizados evidenciaron que los profesionales de enfermería en UCI valoran el diario como herramienta útil que favorece el vínculo terapéutico y mejora la comunicación con los pacientes y sus familias durante el cuidado diario.

Conclusiones: los profesionales de enfermería experimentaron diversos retos para implementar esta práctica, tales como la escasa integración y coordinación con sus rutinas laborales, dificultades para redactar notas pertinentes y contextualizadas, incertidumbre sobre la inclusión de elementos visuales como fotografías, y desafíos para determinar el momento oportuno de entrega del diario al paciente o sus familiares.

Descriptores: Salud Mental; Cuidados Críticos; Diario; Enfermería de Cuidados Críticos; Experiencias (fuente: DeCS, BIREME).

1 Maestría Gestión del Cuidado Mención en Unidades de Emergencias y Unidades de Cuidados Intensivos. Facultad de Salud y Bienestar, Pontificia Universidad Católica del Ecuador (Quito, Ecuador).

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-2596-0411>

Correo electrónico: luis.rivas@unl.edu.ec

Contribución: autor principal.

2 Maestría Gestión del Cuidado Mención en Unidades de Emergencias y Unidades de Cuidados Intensivos. Facultad de Salud y Bienestar, Pontificia Universidad Católica del Ecuador (Quito, Ecuador).

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-6609-5662>

Correo electrónico: angelitolore@gmail.com

Contribución: autor, narrativa.

3 Maestría Gestión del Cuidado Mención en Unidades de Emergencias y Unidades de Cuidados Intensivos. Facultad de Salud y Bienestar, Pontificia Universidad Católica del Ecuador (Quito, Ecuador).

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4260-6230>

Correo electrónico: vemedinam@puce.edu.ec

Contribución: dirección teórica y metodológica del artículo.

Cómo citar: Rivas Aguilar LA; Reyes Jiménez LM; Medina-Maldonado V. Metasíntesis sobre prácticas narrativas de enfermería en pacientes de cuidados intensivos. Av. enferm. 2025;43(1):119387. doi: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v43n1.119387>

Recibido: 17/03/2025

Aceptado: 29/07/2025

Publicado: 29/07/2025



ISSN (impreso): 0121-4500
ISSN (en línea): 2346-0261



Metasynthesis on narrative nursing practices in intensive care patients

Abstract

Introduction: Diaries written by nursing professionals on behalf of patients during their stay in the intensive care unit (ICU) may contribute to psychological recovery in the short, medium, and long term. However, limited research has explored how nurses perceive and implement the process of journaling on behalf of patients.

Objectives: To evaluate narrative nursing practices with patients in ICUs.

Methodology: A metasynthesis was conducted through a systematic review with a narrative approach, following PRISMA guidelines. The SPIDER tool was used to formulate the research question and define inclusion and exclusion criteria for study selection. The Johns Hopkins model was applied for critical appraisal, and decision-making processes were documented using the Rayyan platform.

Results: Studies revealed that ICU nurses value journaling as a useful tool that improves therapeutic bonding and communication with patients and families during daily care.

Conclusions: Nursing professionals experienced various challenges in implementing this practice, including limited integration and coordination with their routine workflows, difficulties in composing context-appropriate entries, uncertainty about incorporating photographs, and hesitation in determining the appropriate time to deliver the diary to patients or their families.

Keywords: Mental Health; Critical Care; Journal; Critical Care Nursing; Experiences (source: DECS, BIREME).

Metassíntese sobre práticas narrativas de enfermagem em pacientes em terapia intensiva

Resumo

Introdução: Os diários escritos pelos profissionais de enfermagem durante o seu internamento em unidades de terapia intensiva (UTI) poderiam favorecer a recuperação psicológica a curto, médio e longo prazo. Contudo, observa-se uma exploração limitada sobre como esses profissionais percebem e desenvolvem o processo de escrita de um diário em nome dos pacientes.

Objetivo: avaliar as práticas narrativas de enfermagem no contexto de pacientes na UTI.

Metodologia: A metassíntese foi conduzida por meio de uma revisão sistemática com abordagem narrativa, seguindo as recomendações PRISMA. A abordagem SPIDER

foi utilizada para formular a questão de pesquisa e os critérios de inclusão/exclusão para a seleção dos estudos; já o modelo Johns Hopkins foi adotado para a avaliação crítica dos estudos selecionados. As decisões metodológicas foram documentadas com a ferramenta Rayyan.

Resultados: Estudos indicaram que enfermeiros profissionais de UTI valorizam o diário como uma ferramenta útil que melhora o vínculo terapêutico e a comunicação com pacientes e familiares durante o cuidado cotidiano.

Conclusões: Os profissionais de enfermagem experimentaram diversos desafios para implementar essa prática, tais como a insuficiente integração e coordenação com sua rotina de trabalho, dificuldades para redigir notas adequadas ao contexto do paciente, incerteza sobre a inclusão de elementos visuais, como fotografias, e desafios para determinar o momento oportuno para entregar o diário ao doente ou à família.

Descritores: Saúde Mental; Cuidados Críticos; Diário; Enfermagem em Cuidados Críticos; Experiências (fonte: DECS, BIREME).

Introducción

El uso de diarios en pacientes hospitalizados en unidades de cuidados intensivos (UCI) se originó en Dinamarca en 1984, con el registro de eventos diarios. En Escandinavia, desde la década de 1990, los profesionales en enfermería han empleado prácticas narrativas para comprender y mejorar la atención, explorando tanto experiencias propias como ajenas (1). Esto ha contribuido a la disminución de síntomas de ansiedad y depresión, así como el riesgo de desarrollar trastornos de estrés postraumático, favoreciendo una mejor calidad de vida relacionada con la salud (2). En este sentido, los diarios representan una oportunidad para trascender la atención rutinaria, promoviendo una asistencia individualizada y aportando a la humanización del cuidado en las UCI (3).

El número de pacientes críticos ingresados en UCI continúa en aumento, al igual que las tasas de supervivencia, lo que plantea nuevos desafíos para la calidad de vida posterior al alta (4). Esta situación demanda un abordaje multiprofesional que garantice un apoyo y tratamiento adecuados (5, 6).

Durante la estancia en UCI, los pacientes enfrentan múltiples factores estresantes, tanto físicos como psicológicos, que pueden manifestarse a través de síntomas como ansiedad, depresión, deterioro cognitivo y funcional, así como trastornos de estrés postraumático a corto, mediano y largo plazo, dado el alto riesgo de condiciones psicológicas adversas (7-10).

Entre los factores de riesgo para el desarrollo de estos trastornos se encuentra el propio entorno de la UCI, caracterizado por la presencia de herramientas y equipos altamente especializados (11), además de la duración prolongada de la estancia (12-14). También se identifican como factores de riesgo los tratamientos invasivos, el uso de restricciones físicas, la sedación, antecedentes psiquiátricos, edad menor de 65 años, sexo femenino, diagnóstico de sepsis y la administración de benzodiazepinas y bloqueadores neuromusculares. Estas condiciones afectan directamente el sueño, la sensación de sed, el dolor, la memoria, la velocidad de procesamiento, la capacidad visoespacial y la función ejecutiva (15, 16).

Algunos pacientes con delirio experimentan alucinaciones y recuerdos aterradores, los cuales pueden persistir como memorias traumáticas, afectando los circuitos cerebrales implicados en la regulación

emocional (17,18). Como consecuencia, se produce un procesamiento cognitivo anómalo, así como una sensación persistente de amenaza y vulnerabilidad (19). Los sobrevivientes de enfermedades críticas suelen presentar discapacidades funcionales prolongadas, alteraciones en la salud mental, disminución de la capacidad física y debilidad muscular, síntomas que pueden perdurar desde los 12 meses hasta cinco años después del alta de la UCI (20). Frecuentemente, se evidencia un deterioro significativo en tres esferas fundamentales de la salud: física, cognitiva y mental (21-23).

La evidencia científica indica que los síntomas clínicamente significativos de estrés postraumático pueden ser incluso más frecuentes en los familiares que en los propios pacientes (24). A ello se suma la limitada disponibilidad de herramientas para mitigar los efectos del post-alta. Por tal motivo, algunas instituciones sanitarias han incorporado el uso de diarios de enfermería como estrategia para favorecer la recuperación psicoemocional tras una enfermedad crítica. Estos diarios constituyen una narración escrita por el personal sanitario, familiares y amigos del paciente, que recoge emociones, sentimientos y aspectos clínicos con el propósito de establecer un vínculo entre el pasado y el futuro. El valor terapéutico del diario radica en la idea de que este “ayuda a los pacientes a comprender correctamente los eventos traumáticos, reduciendo así los síntomas asociados” (25 p. 4986).

Los diarios de UCI escritos por miembros del personal sanitario y familiares de los pacientes pueden incluir fotografías e información sobre el entorno, el equipamiento, el personal de la UCI, así como detalles sobre el estado físico del paciente y el curso clínico de la enfermedad, lo cual contribuye a una mejor comprensión de lo vivido y puede aliviar el sufrimiento psicológico. A pesar del creciente respaldo a esta práctica, persisten múltiples reportes anecdóticos sobre las dificultades para su implementación en los servicios de cuidados intensivos (26), lo que representa un reto continuo. Además, aún no se ha determinado con claridad si se trata de una intervención eficaz o si podría generar efectos psicológicos adversos, considerando las características individuales de cada paciente (27). Cabe señalar que la implementación de los diarios de enfermería es bastante heterogénea, y existe debate en torno a los posibles efectos nocivos de la intervención, como la reactivación de recuerdos traumáticos o el desencadenamiento de alteraciones emocionales.

Las anotaciones en el diario realizadas desde el primer día de ingreso del paciente en la UCI proporcionan un relato continuo de los acontecimientos desde la hospitalización hasta el alta, facilitando la comprensión de su proceso de enfermedad, frecuentemente olvidado o distorsionado por el propio paciente. Estos registros también proporcionan un contexto interpretativo para los recuerdos alterados, tanto del paciente como de sus allegados (28).

La enfermería, como disciplina profesional, debe sustentar sus prácticas en evidencia científica, promoviendo activamente la investigación como parte integral de su quehacer. Desde un enfoque teórico, este estudio se fundamenta en la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau (28), que resalta la importancia de la relación terapéutica enfermera-paciente como un proceso dinámico esencial para el bienestar, aplicando principios de las relaciones humanas en el contexto del cuidado. De acuerdo con lo anterior, el objetivo de este estudio fue evaluar las prácticas narrativas de enfermería en el cuidado de pacientes en UCI.

Metodología

Se realizó una metasíntesis conforme a las recomendaciones de la declaración PRISMA (29). Para la evaluación de la calidad de la evidencia, la elaboración del resumen y la síntesis de los hallazgos, se

utilizaron herramientas del Modelo de Práctica Basada en la Evidencia en Enfermería del Hospital Johns Hopkins (30). La formulación de la pregunta de investigación se estructuró utilizando el enfoque SPIDER (31), que explica los elementos que deben estar presentes en la pregunta orientadora de la revisión: S = Profesionales de enfermería, PI = prácticas narrativas, D = entrevista y grupo focal, E = experiencias, R = diseño cualitativo. Lo anterior llevó a la formulación de la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las experiencias de los profesionales de enfermería en relación con las prácticas narrativas dirigidas a pacientes que egresaron de la UCI, sus familiares y amigos?

Criterios de Inclusión

En el presente estudio se consideraron artículos científicos publicados en idioma español, inglés o portugués, con enfoques cualitativo, fenomenológico, etnográfico o de teoría fundamentada, comprendidos entre 2016 y 2024, y desarrollados en UCI de adultos. Se incluyeron únicamente publicaciones disponibles en línea, en texto completo y de acceso gratuito; no se contempló la adquisición de artículos mediante pago.

Criterios de exclusión

Se excluyeron aquellos estudios en los que los diarios fueron redactados exclusivamente por familiares de pacientes, así como informes de casos, editoriales, resúmenes de congresos o foros de enfermería, guías de práctica clínica, libros impresos y literatura gris (monografías, tesis y disertaciones).

Cadena de búsqueda

La búsqueda se realizó con el empleo de términos Desc/ MESH, para filtrar aquellas publicaciones que contengan variaciones como “UCI”, “diarios”, “enfermería”, “narrativa”, “sobrevivientes” que se combinaron utilizando operadores booleanos (Cuadro 1). Además, se consideraron elegibles los artículos encontrados en el cuadro “Artículos similares” y “Referencias” durante la investigación principal.

Cuadro 1. Ecuaciones de búsqueda en idiomas portugués e inglés

Desc (portugués)		MESH (inglés)				
N.º	Ecuación	N.º	Ecuación			
1	(Enfermagem) AND (Diário)	1	(Intensive (Nursing) (Nursing)	Care AND	Units) (Diary)	AND
2	(Diário) AND (Enfermagem) AND (Unidades de cuidados coronarios)	2	(Nursing) AND (Diary) AND (Nursing) AND (Critical Illness)			
3	((Diário) AND (Unidades de Cuidados Coronarios)) NOT (Pediatria)	3	((Patient Discharge) AND (Patient Care)) AND (Diary)			
4	(Internados) AND (Registros de Enfermagem)	4	((Inpatients) AND (Survivors))AND (Intensive Care Units)			

Fuente: elaboración propia.

Extracción y análisis de datos

Se empleó un proceso de evaluación por niveles. En una primera fase, se revisaron los artículos por título y resumen, evaluando su pertinencia con el objeto de estudio. Posteriormente, se seleccionaron aquellos registros que cumplieran con los criterios para proceder a la lectura completa. Cada etapa del proceso fue analizada de forma independiente por los autores, quienes examinaron todas las referencias bibliográficas para determinar su posible idoneidad, con el apoyo de la herramienta web Rayyan.

Una vez identificados los estudios elegibles según los criterios de inclusión y exclusión, se procedió a su agrupación y análisis. Para la extracción de datos se utilizó un formulario previamente definido (Cuadro 2), que permitió recopilar información clave de cada estudio incluido, como: autor, año de publicación, tamaño de la muestra, país, diseño metodológico, fuente de la muestra, contenido del diario, autor del diario, seguimiento y principales hallazgos.

Resultados

La búsqueda se realizó en 5 bases de datos digitales, en las cuales se identificaron 878 estudios. De estos, 204 fueron eliminados por estar duplicados. Las 674 investigaciones restantes fueron analizadas según el título y el resumen, seleccionándose 64 estudios potencialmente relevantes. Posteriormente, 54 artículos fueron excluidos tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, se incorporaron 10 estudios que cumplieron con todos los criterios establecidos y fueron analizados en profundidad para su inclusión en la metasíntesis (Figura 1).

Características de los resultados

Luego del análisis de los artículos sobre la experiencia de los profesionales de enfermería en la escritura de diarios, se incluyó una variedad de estudios con diseños fenomenológicos (32, 34, 35), prospectivo (33), de grupos focales (37-40) y descriptivo-exploratorios (36, 41). En cuanto a los participantes, la mayoría correspondía a profesionales de enfermería de género femenino, con un promedio de 18,8 años de experiencia en cuidados intensivos. Asimismo, se identificaron dos estudios en los que los participantes tenían más de 19,6 años de experiencia específica en la escritura de diarios (32, 33). En todos los casos, los participantes aceptaron formar parte de la investigación mediante la firma de un consentimiento informado, el cual contemplaba la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento. Por otra parte, en uno de los estudios se excluyeron los profesionales que hubiesen ocupado cargos directivos en UCI durante los últimos tres años (36).

El promedio de duración de las entrevistas semiestructuradas fue de 52,28 minutos; estas fueron grabadas digitalmente y transcritas palabra por palabra. En dos estudios, las entrevistas se realizaron mediante llamadas telefónicas (38, 34) y en uno mediante videollamada (35).

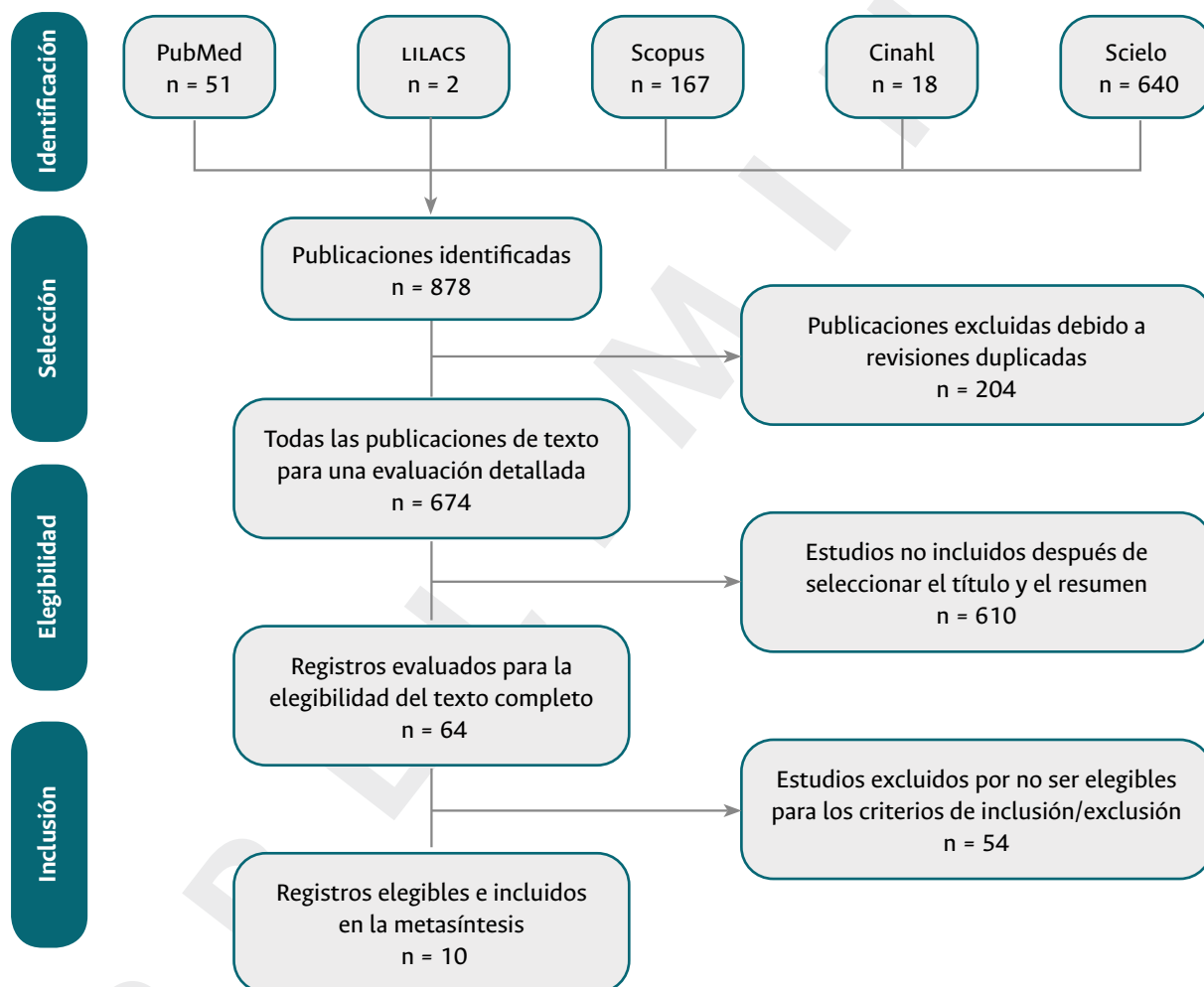
En cuanto a la escritura de diarios, se evidenció que esta práctica se destinaba principalmente a pacientes que llevaban más de 72 horas de hospitalización en UCI. No obstante, la decisión sobre a quién redactar el diario resultó ser un proceso complejo, dado que el pronóstico de los pacientes era incierto, y en algunos casos, quienes parecían estar clínicamente estables podían presentar complicaciones inesperadas (32, 39, 40).

Se priorizó la escritura de diarios para aquellos pacientes que permanecían con ventilación mecánica debido a su estado de inconsciencia (32, 34). También se reportaron casos en los que pacientes

aparentemente conscientes, al momento de su recuperación, manifestaron no recordar nada de su estancia en la unidad. La mayoría de los diarios eran escritos a mano; sin embargo, en una de las unidades se optó por el uso de diarios digitalizados, cuyas páginas se imprimían y se integraban al documento físico (35).

Es importante destacar que todos los informantes coincidieron en que esta práctica se iniciaba únicamente cuando se contaba con la aceptación de los familiares o amigos del paciente. Si bien los diarios eran redactados principalmente por profesionales de enfermería, otros miembros del equipo de salud también colaboraban, incluyendo fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas y médicos, aunque sus contribuciones eran menos frecuentes (32, 36).

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de publicaciones para la metasíntesis



Fuente: elaboración propia.

Adaptación del contenido y el lenguaje del diario

La forma y el contenido de los diarios constituyeron un aspecto de especial preocupación para los profesionales de enfermería, dado que las notas debían estar redactadas en un lenguaje cotidiano y

siempre en primera persona. Se procuraba utilizar un estilo narrativo adaptado al lector, alejado del lenguaje técnico habitualmente empleado en otros registros clínicos. En algunas unidades, las enfermeras diseñaron de forma individual e innovadora tanto la estructura como el contenido del diario, manteniendo siempre un lenguaje claro (34, 36, 42), sin perder el enfoque profesional requerido (41).

En algunos casos, se recurrió a una variedad de recursos narrativos con el fin de personalizar los diarios, como la descripción de eventos cotidianos que ocurrían durante la estancia del paciente en UCI. No obstante, se identificaron riesgos cuando las notas se volvían excesivamente personales o incluían comentarios sobre el cuidado brindado por otras colegas. Este tipo de contenido generaba preocupación ética y profesional, por lo cual se requería especial precaución en su redacción. Particular atención debía prestarse en situaciones de pronóstico reservado o baja probabilidad de supervivencia. En estos casos, la escritura debía ser cuidadosamente sopesada, utilizando un lenguaje sensible, respetuoso y compasivo. Se trataba de redactar de forma bella, cuidadosa y reflexiva, seleccionando cada palabra con intención (37).

Varios participantes consideraron más importante el acto de escribir que el estilo con que lo hacían (32). Solo un estudio reportó que una UCI contaba con una plantilla estándar para la primera entrada del diario, la cual incluía una descripción general del entorno y del equipamiento médico (39). No obstante, en ese mismo estudio se reconoció la necesidad de adaptar el contenido a las particularidades de cada caso, de acuerdo con los procedimientos, eventos y condiciones clínicas del paciente. En este estudio también se mantuvo la necesidad de usar un lenguaje personal y de emplear técnicas que minimicen lingüísticamente el impacto de lo desagradable, logrando así mantener la positividad de una intervención a través de expresiones adverbiales como “algunos”, “un poco” y “un poquito” (37). Algunos escritores agregaron emoticones en forma de corazones para expresar emociones, mientras que otros consideraron esta práctica demasiado íntima o inapropiada (39). Cuando el paciente fallecía, algunos profesionales optaron por escribir un epílogo al final del diario, un gesto que servía como una forma de terminar la relación con el paciente y la familia y promover el cierre (40).

Qué temas tratar en el diario

El diario fue considerado por los profesionales como una herramienta reflexiva y fundamental para el aprendizaje (19). Las narraciones se basaban en la evolución diaria del paciente, los cuidados brindados, las visitas recibidas e, incluso, algunos aspectos del tratamiento administrado. No obstante, no se podía escribir sobre cualquier tema, ya que existían contenidos considerados inapropiados para este formato, como un mal pronóstico o resultados desfavorables de pruebas diagnósticas antes de que los familiares hubieran sido debidamente informados por el equipo tratante (36).

En uno de los estudios analizados se relata un caso en el que una enfermera escribió en el diario su percepción sobre la evolución del paciente: “el paciente parecía haber mejorado hoy”. Sin embargo, el paciente falleció dos días después, situación que fue criticada e incomprensible por los familiares del paciente (37, 41, 42).

Inclusión de fotografías

Los profesionales de enfermería consideraron que las fotografías constituían un componente importante del diario, ya que contribuían a hacerlo más significativo. Estas imágenes permitían al

paciente llenar vacíos en su memoria, ofrecer una representación visual de la gravedad de su estado de salud y de la evolución de su recuperación, e incluso servir con fines educativos, al mostrar cómo lucen dispositivos como un ventilador mecánico, un tubo endotraqueal o un dializador (36, 37). Sin embargo, esta práctica presentó excepciones. Por ejemplo, en los casos de pacientes con quemaduras, las fotografías podían evocar emociones intensas tanto en los pacientes como en el equipo de enfermería. La posibilidad de mostrar a los pacientes imágenes de sí mismos en situaciones de extrema vulnerabilidad generó incertidumbre, lo que llevó a dedicar tiempo y esfuerzo considerable al proceso de selección de las fotografías que se incluirían en los diarios (38, 39).

Por otra parte, se consideró importante incluir fotografías de familiares o personas cercanas, con el fin de demostrar a los pacientes que sus seres queridos estuvieron presentes y atentos durante su estancia en la UCI. También se recomendó incorporar imágenes del equipo médico tratante, como una forma de ilustrar la complejidad de la atención brindada y el progreso hacia la recuperación. Sin embargo, esta práctica generó cierta controversia. Algunos profesionales manifestaron desacuerdo con la inclusión de imágenes del entorno de la UCI (32), ya que varios no deseaban aparecer en las fotografías o se veían limitados por consideraciones ético-legales (37, 39).

En uno de los estudios se reportó la incorporación de un CD adjunto al diario, que contenía grabaciones de sonidos típicos del entorno hospitalario, como el ruido de bombas de infusión o monitores, con el objetivo de recrear de manera más realista el ambiente vivido durante la hospitalización (36, 37). En algunos casos, además de las fotografías y los CD, miembros del equipo de enfermería señalaron que permitir a los pacientes regresar a la UCI para visitas de seguimiento, observar nuevamente la sala, escuchar los sonidos del equipo médico y absorber el entorno hospitalario, podría agregar significado a su experiencia (36).

Momentos para iniciar el diario

El diario de enfermería debe iniciarse inmediatamente después del ingreso del paciente, debido a que los primeros días en UCI son cruciales e impactantes tanto para este como para sus familiares (35). Es en este espacio donde se debe redactar la primera nota del diario, la cual reviste especial importancia, ya que debe incluir una descripción clara del motivo de ingreso, así como de los tratamientos instaurados y su justificación clínica (32, 34, 36).

Es importante considerar al factor tiempo como un elemento determinante al momento de escribir el diario. El periodo posterior al ingreso inicial a UCI suele estar caracterizado por una alta carga asistencial, debido a la necesidad de realizar múltiples exámenes y procedimientos (32). En este contexto, los profesionales de enfermería manifestaron dificultades para priorizar sus tareas, enfatizando que las intervenciones de cuidados intensivos eran más importantes que escribir un diario.

Momentos para la entrega del diario

No existió un consenso sobre el momento oportuno para entregar el diario al paciente o a su familia. En algunos casos, se realizaba tras el alta hospitalaria, únicamente si el equipo de enfermería consideraba que el paciente se encontraba física y mentalmente preparado; en otros, los participantes lo entregaban en la sala general dos o tres semanas después del traslado desde la UCI.

Recibir el diario generó, en algunos usuarios, una gran expectativa. En ciertas ocasiones, los pacientes se pusieron en contacto con los profesionales encargados de su redacción, manifestando su

deseo de recibirlo inmediatamente después del alta. Sin embargo, también se reportaron casos en los que los pacientes temían abrir sus diarios o encontraban dificultades para leerlos.

Cuando el paciente fallecía, la entrega del diario se gestionaba de distintas maneras. En algunos casos, se consideraba natural ofrecerlo a las familias en duelo; en otros, algunas enfermeras se mostraban reticentes y expresaban preocupación sobre el destino final del documento. Por ello, se señaló que el momento de la entrega debía adaptarse a las circunstancias individuales de cada caso, siendo preferible realizarla durante una consulta con el profesional de enfermería de referencia, e incluso mientras el paciente aún se encontraba hospitalizado. En los casos de pacientes menores de 16 años, la entrega debía acordarse con sus padres (34).

La familia y los amigos

Uno de los principales motivos de inspiración para los profesionales de enfermería fue la posibilidad de ayudar al paciente, a su familia y a sus amigos durante un momento difícil. Según los informantes, el diario podría utilizarse para seguir registrando las reacciones del paciente tras su estancia en la UCI. Asimismo, podría servir para documentar sus experiencias y emociones durante la hospitalización, como una estrategia de afrontamiento (39). Finalmente, se consideró favorable que los familiares pudieran aportar información sobre lo que ocurría en el hogar y escribir aquello que creían que el paciente desearía leer (36).

Experiencias en la escritura de un diario

Los profesionales de enfermería consideraron la escritura de un diario como una forma de cuidado, o parte de una cultura del cuidado (36, 40), que favorece las relaciones interpersonales con los pacientes y sus familias. El diario se convirtió así en un canal de comunicación. Algunos profesionales mencionaron que incluso pensaban en los pacientes después del alta de la UCI; por ejemplo, describieron cómo intentaban conocer su evolución, ya sea mediante seguimientos dirigidos por enfermería o consultando con algún médico (40). Sin embargo, también se reportaron aspectos negativos. Algunos miembros del equipo de enfermería manifestaron resistencia o desinterés hacia la escritura del diario, o bien expresaron tener muy poco tiempo para hacerlo, considerándolo una carga adicional de trabajo. En ciertos casos, optaron por copiar directamente el contenido del informe de enfermería en el diario, con el objetivo de cumplir con la tarea de forma rápida (36, 37, 40).

En contraste, otros profesionales de enfermería de UCI describieron haber experimentado que los diarios significaban mucho para los pacientes, lo que les motivó a realizar esfuerzos adicionales para mantener esta práctica. Relataron que escribir los diarios les permitió obtener nuevos conocimientos sobre su propia práctica y profundizar su comprensión del mundo vital de los pacientes y sus familias. Reconocieron sentirse orgullosos de esta labor, abogaron por la escritura de diarios y manifestaron haber desarrollado una mayor conciencia y cultura ética en torno a esta práctica (39, 40). Asimismo, reconocieron que escribir un diario fue una experiencia desafiante: una intervención de enfermería compleja en su aparente simplicidad. A diferencia de otras tareas como los registros clínicos, orientados a lo médico, la escritura del diario apuntaba a valores más “blandos”. Fue descrito como una intervención profunda, casi filosófica (36), que requería especial cuidado para relatar la estancia hospitalaria de manera abierta y honesta, sin generar culpa, temor, vergüenza o malestar en el paciente (Cuadro 2).

Cuadro 2. Estudios incluidos en la metátesis

Pregunta de práctica basada en evidencia (EBP): ¿Cuáles son las experiencias de los profesionales de enfermería en relación con las prácticas narrativas dirigidas a pacientes que egresaron de la UCI, sus familiares y amigos?

N.º de artículo	Autor(es), título y fecha	Tipo de evidencia	Población, tamaño y entorno	Intervención	Hallazgos que ayudan a responder la pregunta EBP	Medidas utilizadas	Limitaciones	Nivel y calidad de la evidencia
1	Heindl P; Bachlechner A; Nydahl P; Egerod I. Extent and application of patient diaries in Austria: Process of continuing adaptation. 2019 (30)	Prospectivo	178 UCI de Austria. Muestra: algunos profesionales de enfermería	Diarios de enfermería	Escribir diarios es un proceso que lleva tiempo, ya que puede requerir un cambio de cultura organizacional.	Entrevistas semiestructuradas	El estudio se vio limitado por el reducido número de UCI que utilizaban diarios y el reducido número de diarios escritos.	Nivel III Alta calidad
2	Flinterud SI; Moi AL; Gjengedal E; Narvestad Grenager L; Muri AK; Ellingsen S. The creation of meaning – Intensive care nurses’ experiences of conducting nurse-led follow-up on intensive care units. 2019 (33)	Cualitativo	3 unidades de cuidados intensivos	Diarios de enfermería	Profesionales de enfermería llevan a cabo prácticas de seguimiento dirigidas por otras enfermeras/os, que incluyen la escritura de diarios de pacientes, de la sala general y conversaciones con sus familias. Los resultados muestran que el equipo de enfermería de la UCI dota de conocimiento, inspiración y motivación hacia la vida a los pacientes y su proceso de recuperación.	Entrevistas semiestructuradas	Este estudio ha documentado las experiencias de profesionales de enfermería de UCI y presenta como limitación principal el no haber involucrado directamente a los pacientes de UCI ni a sus familias. No obstante, este trabajo forma parte de un proyecto más amplio, que también examina las experiencias de los pacientes de UCI y de sus familiares. El estudio se basó en tres entrevistas realizadas mediante grupos focales, llevadas a cabo en tres UCI en Noruega.	Nivel III Alta calidad
3	Gundersen S; Blikstad-Løkkevik S; Brenna G; Steindal SA; Kvanndal ME. Critical care nurses’ assessment of writing diaries for adult patients in the intensive care unit – A qualitative study. 2024 (34)	Cualitativo	14 profesionales de enfermería de 6 UCI de cuatro hospitales de Noruega	Diarios de enfermería	Escribir un diario para los pacientes hospitalizados en UCI con larga o corta estancia ayuda a despejar dudas sobre trayectos vividos que no recuerda.		La narración de diarios está sustentada por el pronóstico y evolución de los pacientes, deben escribirse tempranamente y usando lenguaje amigable para no herir la susceptibilidad del paciente.	Nivel III Alta calidad

N.º de artículo	Autor(es), título y fecha	Tipo de evidencia	Población, tamaño y entorno	Intervención	Hallazgos que ayudan a responder la pregunta EBP	Medidas utilizadas	Limitaciones	Nivel y calidad de la evidencia
4	Daltveit S; Kleppe L; Petterteig MO; Moi AL. Photographs in burn patient diaries: A qualitative study of patients' and nurses' experiences. 2024 (35)	Grupo focal	11 profesionales de enfermería del Centro Nacional de Quemados en Noruega	Diarios de enfermería con fotografías	Se observó que tanto los pacientes con quemaduras como las enfermeras de cuidados intensivos consideraban que las fotografías constituían una parte esencial del diario, ya que contextualizaban y ofrecían una representación objetiva del tratamiento, los cuidados y el proceso de recuperación del paciente.	Entrevistas semiestructuradas	El tamaño relativamente pequeño de la muestra puede representar una limitación.	Nivel III Alta calidad
5	Holme AN; Halvorsen K; Eskerud RS; Lind R; Storli SL; Gjengedal E et al. Nurses' experiences of ICU diaries following implementation of national recommendations for diaries in intensive care units: A quality improvement project. 2020 (36)	Grupo focal	39 UCI en Noruega	Diarios de enfermería	La redacción de los diarios seguía basándose en la iniciativa de los profesionales de enfermería de la UCI, cuya mayoría informó que no se habían producido cambios en los recursos para facilitar la actividad de los diarios. El desarrollo de la escritura podría utilizarse para otros procesos y en otros países, permitiendo una mayor estandarización, teniendo en cuenta características nacionales y culturales.	Entrevistas semiestructuradas	Los pacientes y sus familiares no participaron en el estudio, y se emplearon diferentes métodos de contacto con las UCI en los distintos periodos: en 2009, a través de llamadas telefónicas, y en 2014, mediante cuestionarios enviados por correo postal. Además, en los últimos años, los hospitales noruegos han centralizado la atención de pacientes que requieren soporte ventilatorio, lo que ha reducido el número de servicios que atienden al principal grupo objetivo de recibir un diario de UCI.	Nivel III Alta calidad

N.o de artículo	Autor(es), título y fecha	Tipo de evidencia	Población, tamaño y entorno	Intervención	Hallazgos que ayudan a responder la pregunta EBP	Medidas utilizadas	Limitaciones	Nivel y calidad de la evidencia
6	Maagaard CA; Laerkner E. Writing a Diary for "You" – Intensive care nurses' narrative practices in diaries for patients: A qualitative study. 2022 (37)	Cualitativo con metodología narrativa	9 profesionales de enfermería de tres uci que tenían experiencia en la redacción de diarios	Diarios de enfermería	Al construir una narrativa para el paciente, las enfermeras-narradoras toman decisiones sobre el lenguaje y los contenidos con base en tres estrategias narrativas: hacer más manejable la experiencia en cuidados intensivos, visibilizar actos de percepción del paciente y construir relaciones a través de acciones e interacciones.	Entrevistas semiestructuradas	La propiedad de la narrativa del diario no incluye las perspectivas de otros profesionales o familiares. La muestra estuvo compuesta por 9 enfermeras y 45 notas de diario provenientes de un departamento de cuidados intensivos de un hospital universitario en Dinamarca. Por tanto, existe el riesgo de que los datos reflejen enfoques locales en la redacción de diarios; no obstante, el formato y el estilo observados son similares a los reportados en la práctica internacional.	Nivel III Alta calidad
7	Johansson M; Wåhlin I; Magnusson L; Hanson E. Nursing staff's experiences of intensive care unit diaries: A qualitative study. 2019 (38)	Cualitativo narrativo	27 miembros del personal de enfermeras reclutados en una universidad y dos hospitales	Diarios de enfermería	El equipo de enfermería experimentó un acto de equilibrio entre hacer el bien a los pacientes y sus familias, y evitar causarles daño. Los comentarios recibidos por parte de pacientes y familiares reforzaron la percepción de estar haciendo el bien, lo que generó satisfacción laboral. La escritura del diario se reconoció como parte integral del cuidado y como una práctica que promueve la conciencia ética.	Entrevistas semiestructuradas	El primer moderador fue una enfermera en ejercicio clínico activo, perteneciente a una de las unidades participantes, lo que podría haber influido en la dinámica del grupo. En una de las sesiones se registró una baja asistencia (3 participantes), y, en general, los participantes manifestaron opiniones predominantemente positivas respecto al uso del diario.	Nivel III Alta calidad
8	Ednell A; Siljegren S; Engström Å. The ICU patient diary – A nursing intervention that is complicated in its simplicity: A qualitative study. 2020 (39)	Cualitativo	10 enfermeras	Diarios de enfermería	Los Critical Care Nurses (ccn) son conscientes de la importancia del diario para el paciente y sus familiares, pero la dificultad yace en decidir quiénes deben recibir el diario, cómo hacerlo y priorizar esta intervención. Los CCN necesitan aprender y capacitarse, obtener apoyo colegiado y tiempo para ello.	Entrevistas semiestructuradas		Nivel III Alta calidad

N.º de artículo	Autor(es), título y fecha	Tipo de evidencia	Población, tamaño y entorno	Intervención	Hallazgos que ayudan a responder la pregunta EBP	Medidas utilizadas	Limitaciones	Nivel y calidad de la evidencia
9	Högvall LM; Egerod I; Herling SF; Rustøen T; Berntzen H. Finding the right words: A focus group investigation of nurses' experiences of writing diaries for intensive care patients with a poor prognosis. 2023 (40)	Descriptivo cualitativo	23 enfermeras de 3 hospitales noruegos	Diarios de enfermería	Las enfermeras se esfuerzan por encontrar las palabras adecuadas al escribir en el diario cuando la probabilidad de supervivencia del paciente es baja. El propósito del diario puede cambiar en situaciones de deterioro o fallecimiento del paciente, orientándose hacia el consuelo de los familiares en duelo. El estudio sugiere que elaborar un diario dirigido a la familia también puede tener un significado relevante.	Entrevistas semiestructuradas	Estudio con una muestra pequeña, realizado en el contexto noruego. No obstante, la inclusión de participantes provenientes de 6 UCI aportó datos valiosos dentro de una comunidad con un esquema de comunicación establecido. Una limitación adicional fue que Lisa Maria Högvall había tenido una relación profesional previa con cuatro de los 23 participantes, en calidad de portavoz de la práctica de escritura de diarios, lo cual podría haber influido en el nivel de apertura de los participantes frente a posibles actitudes negativas.	Nivel III Alta calidad
10	Haakma T; Tieben R; Sleven B; Buise M; Van Mol M. Experiences of nurses with an innovative digital diary intervention in the intensive care unit: A qualitative exploration. 2022 (41)	Grupo focal	14 profesionales de enfermería de 3 UCI de los Países Bajos, incluido un hospital académico y dos hospitales universitarios terciarios	Diarios de enfermería	Los resultados mostraron que las enfermeras percibieron el diario post-UCI como una herramienta aplicable en el cuidado cotidiano y reconocieron el valor agregado del diario digital como una nueva oportunidad para fortalecer la conexión interhumana. Sin embargo, también identificaron barreras para su implementación, como la dificultad de acceso a la plataforma, la falta de tiempo y la resistencia a redactar mensajes breves.	Entrevista semiestructurada	En primer lugar, es probable que haya existido un sesgo de respuesta en la evaluación general, debido a la alta proporción de participantes que fueron adoptantes tempranos del diario post-UCI. Además, con las dificultades para llevar a cabo investigaciones durante la pandemia de COVID-19, se recurrió a una muestra de conveniencia en lugar del muestreo planificado que contemplaba incluir tanto a los primeros como a los últimos en adoptar la innovación.	Nivel III Alta calidad

Fuente: elaboración propia.

Discusión

La síntesis de los estudios incluidos revela los significados y tensiones que emergen en la experiencia de enfermería al escribir diarios para pacientes en UCI. En primer lugar, se evidencia una intención clara de reconstruir el tiempo perdido mediante estas prácticas narrativas, que buscan conectar al paciente con su historia clínica, así como con la vivencia emocional o el trauma experimentado durante los días de hospitalización en la UCI. En este sentido, los profesionales de enfermería que implementan esta práctica en el contexto clínico se convierten en mediadores de los recuerdos, dando significado a lo vivido y al proceso de recuperación, tanto para los pacientes como para sus familias.

Desde la perspectiva teórica de Hildegard Peplau (42), esta revisión permitió identificar que la experiencia de las enfermeras en la escritura de diarios para pacientes críticos constituye una práctica significativa dentro del cuidado humanizado y basado en la evidencia. La escritura de estos diarios se alinea con la teoría de las relaciones interpersonales de Peplau, que concibe el vínculo enfermera-paciente como un proceso terapéutico y transformador. El estudio muestra que, en la fase de orientación, tanto la familia como los profesionales de enfermería reconocen la necesidad de reconstruir la experiencia del paciente; en la fase de identificación, los diarios facilitan la expresión emocional y la comprensión del proceso vivido; durante la etapa de explotación, el paciente utiliza el diario como una herramienta para recuperar el sentido de su hospitalización; y, finalmente, en la fase de resolución, se cierra el ciclo de incertidumbre y vacío. Así, los diarios se consolidan como un recurso narrativo que fortalece la relación terapéutica y promueve la recuperación integral (43, 44).

Un segundo hallazgo relevante de la metátesis expone las tensiones inherentes a la escritura de diarios en UCI, especialmente en torno a su contenido, estructura y momento de entrega. La inclusión de fotografías, por ejemplo, fue valorada positivamente por su capacidad para contextualizar la experiencia del paciente, siempre que se respeten los límites de privacidad (30). No obstante, también se identificaron efectos adversos en algunos familiares al observar imágenes de sus seres queridos en estado crítico (45, 46). La entrega del diario —ya sea al alta hospitalaria o tras el fallecimiento del paciente— varía entre estudios, generando interrogantes sobre el momento más adecuado para su devolución (47-49). Asimismo, la ausencia de una estructura estandarizada y la autoría exclusiva del personal de enfermería reflejan disparidades institucionales en su implementación (50, 51). Estas tensiones evidencian la necesidad de establecer protocolos claros y éticamente fundamentados. Desde la perspectiva de la teoría de Peplau, dichas decisiones influyen directamente en la calidad de la relación terapéutica, afectando la manera en que el paciente y su entorno reconstruyen el proceso vivido.

Un aspecto adicional identificado en nuestra metátesis es que el diario de enfermería puede considerarse una intervención no farmacológica (52). Este hallazgo coincide con un estudio previo que señala que los diarios en la UCI facilitan la reconstrucción de recuerdos, mejoran el pronóstico y contribuyen a una mejor calidad de vida del paciente (53). No obstante, se reconoce la necesidad de realizar estudios más amplios y de mayor duración que permitan confirmar su impacto sostenido en la calidad de vida (54-55).

En relación con los familiares, los resultados son mixtos: mientras algunas investigaciones no evidencian mejoras significativas en su calidad de vida, otras destacan que la escritura en el diario les permite expresar preocupaciones, aliviar sentimientos de culpa y afrontar mejor la situación (56-57). Finalmente, se subraya la necesidad de continuar investigando la funcionalidad del diario como

herramienta de apoyo emocional y psicológico para las familias, a fin de determinar su efectividad y sostenibilidad en el tiempo (58-60).

Un tercer hallazgo derivado del estudio revela que uno de los principales motivos de inspiración para los profesionales de enfermería al escribir diarios en la UCI fue el deseo de brindar apoyo emocional al paciente, su familia y su entorno cercano en un momento de alta vulnerabilidad. De acuerdo con los estudios analizados, el diario se percibió como una herramienta terapéutica que permite registrar emociones, reacciones y vivencias, facilitando el afrontamiento tanto durante como después de la hospitalización. Esto concuerda con resultados preliminares que indican que los diarios ofrecían a los familiares la posibilidad de participar activamente, compartiendo información desde el hogar o escribiendo mensajes significativos. Esta práctica generó respuestas emocionales en todos los involucrados –pacientes, familiares y profesionales del equipo de salud–, quienes encontraron en el diario un espacio para reflexionar, regular emociones y procesar el impacto de la experiencia (61-63). No obstante, persisten dilemas éticos sobre los contenidos a incluir, especialmente ante pronósticos desfavorables, lo cual subraya la necesidad de sensibilidad y juicio clínico en su uso.

De acuerdo con la evidencia analizada, todos los diarios incluían una página titulada “¿Quién soy? ¿Qué es importante para mí?”, en la cual se solicitaba a los familiares completar información sobre los hábitos de sueño del paciente, sus deportes, comidas y bebidas favoritas, su música preferida y su filosofía de vida. En algunas UCI, los diarios incorporaban además un “círculo de 24 horas”, acompañado de un marco temporal, con el objetivo de mostrar cómo variaban las actividades a lo largo del día y enfatizar que siempre había alguien cerca del paciente. A continuación, se registraban las narraciones de las actividades diarias con y alrededor del paciente críticamente enfermo, que constituían una parte central del diario. Estas narraciones incluían información sobre el tratamiento médico, los cuidados diarios, la evolución clínica (como la movilización fuera de la cama) o, por el contrario, el deterioro progresivo del estado del paciente y su cercanía a la muerte (64).

La presente revisión presenta varias limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, existe un sesgo lingüístico, dado que solo se incluyeron estudios en determinados idiomas. Asimismo, la falta de financiamiento impidió el acceso a investigaciones disponibles únicamente mediante pago. El período de búsqueda fue relativamente corto, lo que pudo haber limitado la inclusión de estudios relevantes. Al tratarse de una revisión cualitativa, no es posible establecer la eficacia de los diarios como intervención en términos cuantitativos. También se observó una amplia variabilidad entre los estudios en cuanto al tamaño de muestra, los métodos de recolección de datos y la experiencia del personal de enfermería en la escritura de diarios, lo cual incrementa la heterogeneidad. Finalmente, no se identificaron estudios realizados en América Latina, lo que limita la aplicabilidad de los hallazgos a contextos locales, ya que la mayoría de las investigaciones provienen de Europa, donde el sistema de salud y las prácticas clínicas difieren significativamente.

Los resultados de esta investigación evidencian la necesidad de incorporar prácticas narrativas en la atención diaria de enfermería, considerando no solo la condición clínica del paciente en la UCI, sino también su recuperación emocional y la de su entorno cercano. Se recomienda profundizar en estudios que evalúen la eficacia, seguridad y aplicabilidad de los diarios de enfermería, así como definir criterios claros sobre quiénes deben ser los destinatarios de dichos registros. Además, es fundamental explorar su uso en otros contextos clínicos y con familiares como principales receptores. Estas investigaciones permitirán establecer lineamientos éticos, estructurales y culturales que faciliten una implementación efectiva y sostenible de esta práctica.

Conclusiones

La evaluación de las prácticas narrativas mediante esta revisión permitió comprender que la escritura de diarios en la UCI, más allá de constituir un procedimiento de enfermería, representa un acto ético y reflexivo para el profesional. Esta práctica se experimenta como un equilibrio entre el deseo de hacer el bien y la necesidad de mantener una distancia emocional adecuada, generando a su vez satisfacción profesional.

Los diarios requieren un lenguaje personalizado y sensible, adaptado a la condición del paciente, lo que convierte su elaboración en una herramienta para el desarrollo profesional y el fortalecimiento de la conciencia ética. Sin embargo, su implementación enfrenta barreras como la falta de tiempo, la escasa integración con los procesos asistenciales y las dificultades para estandarizar su uso.

Incorporar los diarios de enfermería en los sistemas de salud latinoamericanos requiere recursos adecuados, adaptación institucional y un cambio cultural que permita integrar estos cuidados no rutinarios. Por ello, se precisa de estrategias específicas que favorezcan su uso, sostenibilidad e impacto en el cuidado post-UCI, respetando siempre los contextos locales.

Referencias

- (1) Labuzetta JN; Rosand J; Vranceanu AM. Review: Post-intensive care syndrome: Unique challenges in the neurointensive care unit. *Neurocrit Care*. 2019;31(3):534-545. <https://doi.org/10.1007/s12028-019-00826-0>
- (2) Kawakami D; Fujitani S; Morimoto T; Dote H; Takita M; Takaba A et al. Prevalence of post-intensive care syndrome among Japanese intensive care unit patients: A prospective, multicenter, observational J-PICS study. *Critical Care*. 2021;25:6. <https://doi.org/10.1186/s13054-021-03501-z>
- (3) Zubieta RM. Humanización en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Medicina Med Crit*. 2021;35(3):144-147. <https://doi.org/10.35366/100003>
- (4) Garrouste-Orgeas M; Flahault C; Vinatier I; Rigaud JP; Thieulot-Rolin N; Mercier E et al. Effect of an ICU diary on posttraumatic stress disorder symptoms among patients receiving mechanical ventilation: A randomized clinical trial. *JAMA*. 2019;322(3):229-239. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.9058>
- (5) Brück E; Larsson JW; Lasselin J; Bottai M; Hirvikoski T; Sundman E et al. Lack of clinically relevant correlation between subjective and objective cognitive function in ICU survivors: A prospective 12-month follow-up study. *Critical Care*. 2019;23:253. <https://doi.org/10.1186/s13054-019-2527-1>
- (6) Berger P; Braude D. Post-intensive care syndrome: Screening and management in primary care. *Aust J Gen Pract*. 2021;50(10):737-740. <https://doi.org/10.31128/AJGP-07-20-55492>
- (7) Chen Q; Huang Y; Chen X; Xu L. Trajectories of short-term post-traumatic stress disorder symptoms in patients with post-intensive care syndrome: A longitudinal observational study. *Int J Gen Med*. 2024;17:4835-4843. <https://doi.org/10.2147/ijgm.s485305>
- (8) Berger P; Braude D. Post-intensive care syndrome. A crash course for general practice. *AJGP*. 2021;50(9):647-649. <https://www1.racgp.org.au/getattachment/f4d77dec-b0bc-4dc0-9983-149ead7de252/A-crash-course-for-general-practice.aspx>
- (9) Fazzini B; Battaglini D; Carenzo L; Pelosi P; Cecconi M; Puthucherry Z. Physical and psychological impairment in survivors of acute respiratory distress syndrome: A systematic review and meta-analysis. *Br. J. Anaesth*. 2022;129(5):801-814. <https://doi.org/10.1016/j.bja.2022.08.013>
- (10) Cornelius T; Mendieta M; Cumella RM; Lopez Veneros D; Tincher IM; Agarwal S et al. Family-authored ICU diaries to reduce fear in patients experiencing a cardiac arrest (FAID fear): A pilot randomized controlled trial. *PLoS ONE*. 2023;18(7):e0288436. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0288436>
- (11) Sayde GE; Stefanescu A; Hammer R. Interdisciplinary treatment for survivors of critical illness due to COVID-19: Expanding the post-intensive care recovery model and impact on psychiatric outcomes. *Acad Consult Liaison Psychiatry*. 2023;64(3):226-235. <https://doi.org/10.1016/j.jaclp.2023.01.009>
- (12) Rogan J; Zielke M; Drumright K; Boehm L. Institutional challenges and solutions to evidence-based, patient-centered practice: Implementing ICU diaries at 2 U.S. sites. *Crit Care Nurse*. 2020;40(5):47-56. <https://doi.org/10.4037/ccn2020111>
- (13) Nydahl P; Egerod I; Hosey MM; Needham DM; Jones C; Bienvenu OJJ. Report on the Third International Intensive Care Unit Diary Conference. *Crit Care Nurse*. 2020;40(5):e18-e25. <https://doi.org/10.4037/ccn2020958>
- (14) Petersson CG; Ringdal M; Apelqvist G; Bergbom I. Diaries and memories following an ICU stay: A 2-month follow-up study. *Nurs. Crit. Care*. 2018;23(6):299-307. <https://doi.org/10.1111/nicc.12162>
- (15) Castro M; Simian D. La enfermería y la investigación. *Rev. méd. Clín. Las Condes* 2018;29(3):301-310. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.007>
- (16) Daltveit S; Kleppe L; Petterteig MO; Moi AL. Photographs in burn patient diaries: A qualitative study of patients' and nurses' experiences. *Intensive Crit Care Nurs*. 2024;82:103619. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2023.103619>

- (17) Haakma T; Tieben R; Slevén B; Buise M; Van Mol M. Experiences of nurses with an innovative digital diary intervention in the intensive care unit: A qualitative exploration. *Intensive Crit Care Nurs.* 2022;70:103197. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2022.103197>
- (18) Wang S; Xin HN; Chung Lim Vico C; Liao JH; Li SL; Xie NM; Hu RF. Effect of an ICU diary on psychiatric disorders, quality of life, and sleep quality among adult cardiac surgical ICU survivors: A randomized controlled trial. *Critical Care.* 2020;24(81):1-10. <https://doi.org/10.1186/s13054-020-2797-7>
- (19) Gundersen S; Blikstad-Løkkevik S; Brenna G; Steindal SA; Kvande ME. Critical care nurses' assessment of writing diaries for adult patients in the intensive care unit – A qualitative study. *Aust Crit Care.* 2024;(37):680-685. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2024.02.010>
- (20) Holme AN; Halvorsen K; Eskerud RS; Lind R; Storli SL; Gjengedal E et al. Nurses' experiences of ICU diaries following implementation of national recommendations for diaries in intensive care units: A quality improvement project. *Intensive Crit Care Nurs.* 2020;59:102828. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2020.102828>
- (21) White KM. Evidence-based practice and its implementation in healthcare. En: White KM; Dudley-Brown S; Terhar MF, editors. *Translation of evidence into nursing and healthcare.* 4ta edición. Nueva York: Springer Publishing; 2024. p. 3-25. <https://connect.springerpub.com/content/book/978-0-8261-4737-0/part/part01/chapter/ch01>
- (22) Fernández-Gonzalo S; Navarra-Ventura G; Gomà G; Godoy-González M; Oliveras L; Sais NR et al. Characterization of postintensive care syndrome in a prospective cohort of survivors of COVID-19 critical illness: A 12-month follow-up study. *Can J Anesth.* 2024;71: 1282-1301. <https://doi.org/10.1007/s12630-024-02811-4>
- (23) Cuzco C; Torres-Castro R; Torralba Y; Manzanera I; Muñoz-Rey P; Romero-García M et al. Nursing interventions for patient empowerment during intensive care unit discharge: A systematic review. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2021;18(21):11049. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111049>
- (24) Mastrapa YE; Lamadrid MPG. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Rev. Cuba. Enferm.* 2016;32(4):1-11. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
- (25) Hu D; Ji X; Li Y; Liang YN; Chen J. Effect of intensive care unit diary on quality of life of intensive care unit survivors and their relatives: A systematic review and meta-analysis. *Nursing Open.* 2023;10:4985-4994. <https://doi.org/10.1002/nop2.1819>
- (26) Galazzi A; Adamini I; Bazzano G; Cancelli L; Fridh I; Laquintana D et al. Intensive care unit diaries to help bereaved family members in their grieving process: A systematic review. *Intensive and Critical Care Nursing.* 2022;68:103121. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2021.103121>
- (27) Lai DJ; Liu Z; Johnston E; Dikomitil S; D'Oliveira T; Shergill S. Exploring the effectiveness of eHealth interventions in treating Post Intensive Care Syndrome (PICS) outcomes: A systematic review. *Crit Care.* 2024;28(1):317. <https://doi.org/10.1186/s13054-024-05089-6>
- (28) Ishinuki T; Zhang L; Harada K; Tatsumi H; Kokubu N; Kuno Y et al. Clinical impact of rehabilitation and ICU diary on critically ill patients: A systematic review and meta-analysis. *Nurs Crit Care.* 2023;28:554-565. <https://doi.org/10.1111/nicc.12880>
- (29) Moher D; Shamseer L; Clarke M; Ghersi D; Liberati A; Petticrew M et al. Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. *Syst. Rev.* 2015;4(1):1. <https://doi.org/10.1186/2046-4053-4-1>
- (30) Heindl P; Bachlechner A; Nydahl P; Egerod I. Extent and application of patient diaries in Austria: Process of continuing adaptation. *Nurs Crit Care.* 2019;24(6):343-348. <https://doi.org/10.1111/nicc.12257>
- (31) Ciapponi A. La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas. *Evid Actual Pract Ambul.* 2021;24(3):e002139. <https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6960/4585>
- (32) Ullman AJ; Aitken LM; Rattray J; Kenardy J; Le Brocq R; MacGillivray S et al. Diaries for recovery from critical illness. *Cochrane Database Syst Rev.* 2014(12):CD010468. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010468>
- (33) Flinterud SI; Moi AL; Gjengedal E; Narvestad Grenager L; Muri AK; Ellingsen S. The creation of meaning – Intensive care nurses' experiences of conducting nurse-led follow-up on intensive care units. *Intensive Crit Care Nurs.* 2019;53:30-36. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2019.03.009>
- (34) Gundersen S; Blikstad-Løkkevik S; Brenna G; Steindal SA; Kvande ME. Critical care nurses' assessment of writing diaries for adult patients in the intensive care unit – A qualitative study. *Aust Crit Care.* 2024;37(5):680-685. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2024.02.010>
- (35) Daltveit S; Kleppe L; Petterteig MO; Moi AL. Photographs in burn patient diaries: A qualitative study of patients' and nurses' experiences. *Intensive Crit Care Nurs.* 2024;82:103619. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2023.103619>
- (36) Holme AN; Halvorsen K; Eskerud RS; Lind R; Storli SL; Gjengedal E et al. Nurses' experiences of ICU diaries following implementation of national recommendations for diaries in intensive care units: A quality improvement project. *Intensive Crit Care Nurs.* 2020;59:102828. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2020.102828>
- (37) Maagaard CA; Laerkner E. Writing a Diary for “You” –Intensive care nurses' narrative practices in diaries for patients: A qualitative study. *Int. J. Nurs. Stud.* 2022;136:104363. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2022.104363>
- (38) Johansson M; Wählin I; Magnusson L; Hanson E. Nursing staff's experiences of intensive care unit diaries: A qualitative study. *Nurs Crit Care.* 2019;24(6):407-413. <https://doi.org/10.1111/nicc.12416>
- (39) Ednell A; Siljegren S; Engström Å. The ICU patient diary–A nursing intervention that is complicated in its simplicity: A qualitative study. *Intens Crit Care Nurs.* 2020;40:70-76. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2016.12.002>
- (40) Högvall LM; Egerod I; Herling SF; Rustøen T; Berntzen H. Finding the right words: A focus group investigation of nurses' experiences of writing diaries for intensive care patients with a poor prognosis. *Aust Crit Care.* 2023;36:1011-1018. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2023.02.002>
- (41) Haakma T; Tieben R; Slevén B; Buise M; Van Mol M. Experiences of nurses with an innovative digital diary intervention in the intensive care unit: A qualitative exploration. *Intens Crit Care Nurs.* 2020;70:103197. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2022.103197>
- (42) Naranjo Hernández Y. La teoría de relaciones interpersonales de Hildegard E Peplau en Enfermería. *Panorama. Cuba y Salud.* 2025;20(1):54. <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1695>
- (43) Flahault C; Vioulac C; Fasse L; Bailly S; Timsit JF; Garrouste-Orgeas M. “A story with gaps”: An interpretative phenomenological analysis of ICU survivors' experience. *PLoS ONE.* 2022;17(3):e0264310. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0264310>

- (44) Garrouste-Orgeas M; Flahault C; Fasse L; Ruckly S; Amdjar-Badidi N; Argaud L et al. The ICU-Diary study: Prospective, multicenter comparative study of the impact of an ICU diary on the wellbeing of patients and families in French ICUs. *Trials*. 2017;18:542. <https://doi.org/10.1186/s13063-017-2283-y>
- (45) Rashidi E; Razban F; Asadi N. The effect of nurse-initiated diary intervention on posttraumatic stress disorder and recall of memories in ICU survivors: A randomized controlled trial. *BMC Psychiatry*. 2024;24:158. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05581-x>
- (46) Haruna J; Tatsumi H; Kazuma S; Kuroda H; Goto Y; Aisaka W et al. Using an ICU diary to communicate with family members of COVID-19 patients in ICU: A case report. *J Patient Exp*. 2021;8:1-3. <https://doi.org/10.1177/23743735211034094>
- (47) Tripathy S; Acharya SP; Sahoo AK; Mitra, JK; Goel K; Ahmad SR et al. Intensive care unit (ICU) diaries and the experiences of patients' families: A grounded theory approach in a lower middle-income country (LMIC). *J Patient Rep Outcomes*. 2020;4:63. <https://doi.org/10.1186/s41687-020-00229-2>
- (48) Nielsen AH; Kvande ME; Angel S. Humanizing and dehumanizing intensive care: Thematic synthesis (HumanIC). *J. Adv. Nurs*. 2022;79(1):385-401. <https://doi.org/10.1111/jan.15477>
- (49) Tripathy S; Acharya SP; Sahoo AK; Hansda U; Mitra JK; Goel K et al. Timing of exposure to ICU diaries and its impact on mental health, memories, and quality of life: A double-blind randomized control trial. *Critical Care Explorations*. 2022;4(8):e0742. <https://doi.org/10.1097/ccx.0000000000000742>
- (50) Inoue S; Hatakeyama J; Kondo Y; Hifumi T; Sakuramoto H; Kawasaki T et al. Post-intensive care syndrome: Its pathophysiology, prevention, and future directions. *Acute Med. Surg.* 2019;6(3): 233-246. <https://doi.org/10.1002/ams2.415>
- (51) Haruna J; Unoki T; Nagano N; Kamishima S; Kuribara T. Effectiveness of nurse-led interventions for the prevention of mental health issues in patients leaving intensive care: A systematic review. *Healthcare*. 2022;10(9):1716. <https://doi.org/10.3390/healthcare10091716>
- (52) Johansson M; Wåhlin I; Magnusson L; Hanson E. The use and application of intensive care unit diaries: An instrumental multiple case study. *PLoS ONE*. 2024;19(2):e0298538. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0298538>
- (53) Wang S; Hanneman P; Xu C; Gao S; Allen D; Golovyan D et al. Critical Care Recovery Center: A model of agile implementation in intensive care unit (ICU) survivors. *Int. Psychogeriatr*. 2020;32(12):1409-1418. <https://doi.org/10.1017/s1041610219000553>
- (54) Weidman K; LaFond E; Hoffman KL; Goyal P; Parkhurst CN; Derry-Vick H et al. Post-intensive care unit syndrome in a cohort of COVID-19 survivors in New York City. *Ann Am Thorac Soc*. 2022;19(7):1158-1168. <https://doi.org/10.1513/annalsats.202104-520oc>
- (55) He X; Song Y; Cao Y; Miao L; Zhu B. Post intensive care syndrome: A review of clinical symptoms, evaluation, intervention. *Heliyon*. 2024;10(10):e31278. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e31278>
- (56) Rey MPM; Fuentes CV; Fernández SA; Cabellos CC; Romero-García M; Delgado-Hito MP. Uso y efectos terapéuticos de los diarios en unidades de cuidados intensivos. *Index Enferm*. 2020;29(4):e12742. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/176138/1/706590.pdf>
- (57) Exl MT; Lotzer L; Deffner T; Jeitziner M; Nydahl P. Intensive care unit diaries—harmful or harmless: A systematic literature review and qualitative data synthesis. *Aust. Crit. Care*. 2025;38(2):101121. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2024.09.006>
- (58) Vrettou CS; Mantziou V; Vassiliou AG; Orfanos SE; Kotanidou A; Dimopoulou I. Post-intensive care syndrome in survivors from critical illness including COVID-19 patients: A narrative review. *Life*. 2022;12(1):107. <https://doi.org/10.3390/life12010107>
- (59) Nikayin S; Rabiee A; Hashem MD; Huang M; Bienvenu OJ; Turnbull AE; Needham DM. Anxiety symptoms in survivors of critical illness: A systematic review and meta-analysis. *Gen Hosp Psychiatry*. 2016;43:23-29. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2016.08.005>
- (60) Ekong M; Monga TS; Daher JC; Sashank M; Soltani SR; Nwagene NL et al. From the Intensive Care Unit to recovery: Managing post-intensive care syndrome in critically ill patients. *Cureus*. 2024;16(5):e61443. <https://doi.org/10.7759/cureus.61443>
- (61) Özdemir Ö; Yaman Z; Yılmaz M. Last utterances of patients in Covid Intensive Care Units: A qualitative study. *Arch. Psychiatr. Nurs*. 2022;42:106-112. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2022.12.005>
- (62) Li L; Pan X; Tong Q; Gao H; Yuan Y; Zhang X et al. Application of ICU electronic diary platform based on co-design concept in Chinese critically ill patients: A mixed methods study protocol. *BMJ Open*. 2024;14:e084924. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2024-084924>
- (63) Liu X; Long J; Chang Y; Gao H; Zhang X; Chen J et al. Application of the whole-course care model (IWF/C Care) for postintensive care syndrome based on an early warning system in critically ill patients: A randomised controlled trial study protocol. *BMJ Open*. 2023;13:e073035. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-073035>
- (64) Ednell AK; Siljégren S; Engström Å. The ICU patient diary—A nursing intervention that is complicated in its simplicity: A qualitative study. *Intensive Crit Care Nurs*. 2017; 40:70-76. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2016.12.002>
- (65) Schembari G; Santonocito C; Messina S; Caruso A; Cardia L; Rubulotta F et al. Post-intensive care syndrome as a burden for patients and their caregivers: A narrative review. *J. Clin. Med*. 2024;13(19):5881. <https://doi.org/10.3390/jcm13195881>