

Informe resultados encuesta “Diseño arquitectónico de unidades neonatales para fomentar los cuidados centrados en la familia”

Laura Cambra-Rufino, Gonzalo Solís-García, Salvador Piris Borregas, Andrea Carrasco Pérez,
María López Maestro, María Teresa Moral Pumarega y Carmen Rosa Pallás Alonso.



UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID



EL 12
EN FUTURO
Hospital Universitario
12 de Octubre



Resumen ejecutivo

Problema

A medida que los avances clínicos y tecnológicos han permitido mejorar las tasas de supervivencia de los neonatos, los efectos a largo plazo, como los problemas cognitivos y conductuales, han empezado a cobrar relevancia. Los cuidados centrados en el desarrollo han destacado la importancia de minimizar el estrés en los recién nacidos, identificando el entorno de la unidad como un factor potencialmente estresante. Se ha prestado una atención especial al entorno sensorial, dado su impacto en una fase crucial del desarrollo cerebral del neonato.

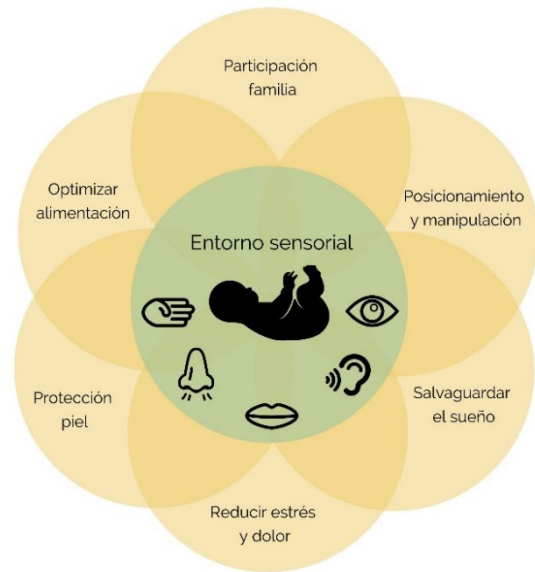


Figura 1 Aspectos que influyen en el modelo de cuidados centrados en el desarrollo. Adaptado del original por Koninklijke Philips N.V. en 2016.

En el momento de su nacimiento, el neonato todavía no está suficientemente desarrollado para afrontar los estímulos extrauterinos porque se ve privado de manera prematura de la atenuación que le proporcionaba el cuerpo de su madre. Mientras el útero siga siendo un entorno insustituible, la evidencia científica ha demostrado que el lugar óptimo para el recién nacido es el contacto piel con piel con la madre. Aunque la temperatura, el olor, el sonido o los niveles de luz de la unidad pueden modificarse fácilmente, es la presencia sin restricciones de la familia, el requisito que implica un mayor cambio arquitectónico en el diseño de la unidad.

Planteamiento

En el año 2023 se envió una encuesta a todas las unidades neonatales españolas nivel III. La encuesta fue preparada y testeada por profesionales de la neonatología y la arquitectura hospitalaria. La participación final fue del 81 %, llegando al 100 % en el caso de las unidades III c.

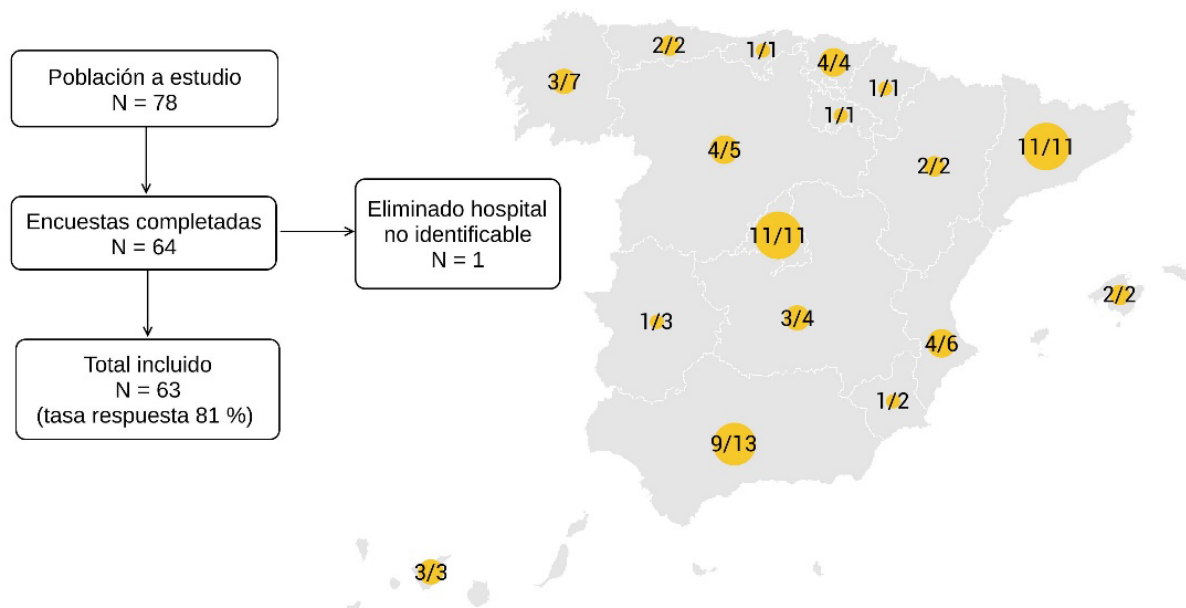


Figura 2 Localización unidades participantes en el estudio.

Resultados

Existe una tendencia al alza en el número de **renovaciones de las unidades** neonatales, aunque también se observa que algunas de ellas mantienen su diseño arquitectónico original.

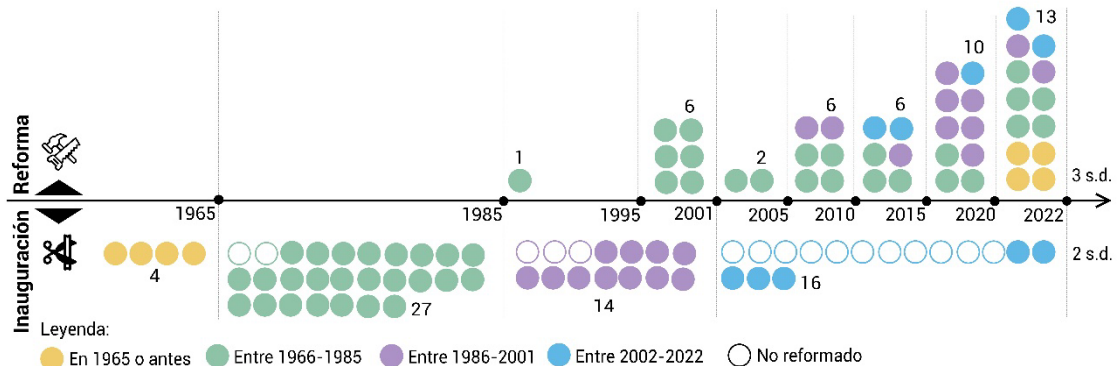


Figura 3 Cronobuilding® de todas las unidades (n=63) con fecha de inauguración y fecha de última reforma. Las siglas s.d. corresponden a "sin datos".

En cuanto al **tipo de locales** donde se ubican los puestos de neonatos, predominan las salas con puestos múltiples para todo tipo de cuidados. Los boxes individuales se destinan a pacientes de mayor gravedad (cuidados intensivos). Las habitaciones familiares individuales son una minoría. En los cuidados básicos se opta por aprovechar las habitaciones de maternidad o pediatría.

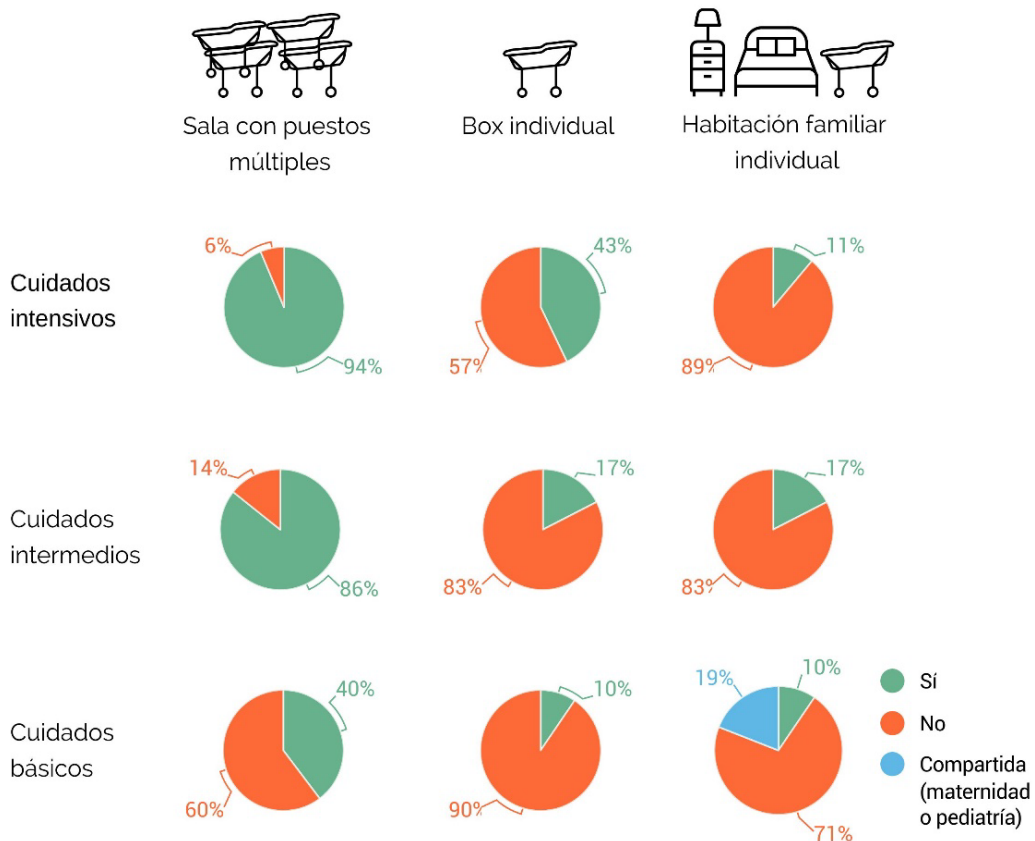


Figura 4 Ubicación de los puestos en todas las unidades para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala.

En la siguiente tabla se muestran los **lugares** frecuentemente utilizados para cada tipo de **función** que se desarrolla en la unidad y para cada tipo de persona usuaria.

Tabla 1 Relación de funciones, sujetos y lugares utilizados en la unidad neonatal.

| ¿Qué? | ¿A quién? | ¿Dónde? |
|-----------|---------------------------------------|---|
| Informar | Familiares | En sala con puestos múltiples o despacho de información. |
| Acompañar | Hermanos/as | No existe un lugar específico para ellos. |
| | Familiares y recién nacido/a muerto/a | Box individual de cuidados intensivos o despacho de trabajo que se usa de manera puntual para este fin. |
| Formar | Personal | En sala de trabajo médico, sala polivalente o salas con puestos múltiples. |
| | Familiares | Sala con puestos múltiples o sala polivalente. |
| Cuidar | Recién nacido/a | Sala con puestos múltiples, box individual y habitación familiar individual. |
| Trabajar | Personal | Sala de trabajo médico y sala con puestos múltiples. |
| Alimentar | Recién nacido/a | Salas con puestos múltiples y sala de preparación de biberones y cocina dietética. |
| | Personal | Estar de personal. |
| | Familiares | Office para familiares. |
| Descanso | Personal | Dormitorio de médico/a de guardia y estar de personal. |
| | Familiares | Sala de estar para familiares y salas con puestos múltiples. |
| Aseo | Personal | Aseo personal. |
| | Familiares | Aseo familiares. |

En cuanto a la **participación familiar**, en más de la mitad de las unidades, los padres se implican en: el aseo de sus hijos durante el ingreso en cuidados intensivos; la prevención de las infecciones nosocomiales; y en la prevención y tratamiento del dolor.

Sobre una hipotética **unidad ideal**, más de la mitad de las personas participantes, preferirían un modelo mixto que incluya salas con puestos múltiples, boxes individuales y habitaciones familiares. Esta variedad de espacios les permitiría adaptarse a: 1) las características de la familia (disponibilidad, nivel de implicación, y necesidad de interacción con otras familias); 2) la gravedad del paciente (salas con puestos múltiples cuando están más estables y box individual para cuando se necesite su aislamiento); 3) la superficie disponible en el hospital; y 4) los recursos de personal disponibles (especialmente enfermería y TCAE). En definitiva, una solución mixta puede resultar más flexible a la hora de adaptarse a las necesidades de la población y los recursos del propio hospital.

Conclusiones

El presente estudio detalla una **foto actual** de la situación arquitectónica y la participación familiar en las unidades neonatales españolas. Esta información es relevante ya que no suele existir una plataforma de comunicación entre hospitales ni comunidades autónomas. **Los resultados presentados pueden contribuir a tomar decisiones mejor informadas por lo que resultará de utilidad tanto para las personas participantes en la encuesta, como para planificadores y gestores sanitarios que deban acometer la reforma de una unidad neonatal.**

Contenido

| | |
|---|----|
| Resumen ejecutivo..... | 1 |
| Problema..... | 1 |
| Planteamiento..... | 1 |
| Resultados..... | 2 |
| Conclusiones..... | 3 |
| 0. Introducción..... | 8 |
| 1. Datos hospital..... | 9 |
| 1.1 El edificio..... | 9 |
| ¿Cuál ha sido la participación en la encuesta? | 9 |
| ¿Qué hospitales han participado? | 9 |
| ¿Cuál es la antigüedad de las unidades?..... | 11 |
| 1.2 Actividad asistencial de la unidad..... | 12 |
| ¿Cuántos partos e ingresos tienen? | 12 |
| 2. Datos unidad..... | 13 |
| 2.1 Puestos y tipo de salas..... | 13 |
| ¿Cuántos puestos hay? | 13 |
| ¿En qué tipo de salas? | 13 |
| ¿Cómo son los puestos de cuidados intensivos en las unidades III c? | 15 |
| ¿Cómo son las salas abiertas en cualquier tipo de unidad? | 16 |
| 3. Funciones..... | 17 |
| 3.1 Acceso y circulación..... | 17 |
| 3.2 Información..... | 18 |
| ¿Dónde y en qué condiciones se informa a los familiares? | 18 |
| 3.3 Acompañamiento..... | 19 |
| ¿Dónde y en qué condiciones pueden estar los/as hermanos/as?..... | 19 |
| ¿Dónde y en qué condiciones se acogen las situaciones de duelo? | 20 |
| 3.4 Formación..... | 21 |
| ¿Dónde se forma al personal?..... | 21 |
| ¿Dónde se forma a los familiares? | 21 |
| 3.5 Cuidados..... | 22 |
| ¿En qué condiciones se cuida en las salas con puestos múltiples? | 22 |
| ¿En qué condiciones se cuida en los boxes individuales?..... | 24 |
| ¿En qué condiciones se cuida en habitaciones familiares individuales? | 26 |
| ¿Se cuida en casa? | 27 |
| ¿Dónde y en qué condiciones se prepara la medicación del neonato? | 27 |
| ¿Cuántas tomas tiene cada puesto? | 28 |
| 3.6 Trabajo..... | 29 |
| ¿Dónde y en qué condiciones trabajan los profesionales? | 29 |
| 3.7 Alimentación..... | 30 |

| | |
|--|----|
| ¿Dónde y en qué condiciones se prepara la alimentación del recién nacido?..... | 30 |
| ¿Dónde y en qué condiciones come el personal sanitario? | 31 |
| ¿Dónde y en qué condiciones comen los familiares? | 32 |
| 3.8 Descanso..... | 33 |
| ¿Dónde puede descansar y dormir el personal? | 33 |
| ¿Dónde pueden descansar y dormir los familiares? | 33 |
| 3.9 Aseo | 35 |
| ¿Cómo es el aseo para personal? | 35 |
| ¿Cómo es el aseo para familiares? | 35 |
| 3.10 Mantenimiento..... | 36 |
| 4. Participación familia | 37 |
| 5. Conclusiones | 38 |
| 5.1 Configuración de la unidad ideal | 38 |
| ¿Si los recursos fueran ilimitados, cómo diseñarías tu unidad?..... | 38 |
| Ventajas e inconvenientes de cada distribución | 38 |
| 5.2 Comentarios sobre el estudio | 39 |
| 5.3 Comentarios sobre la encuesta | 39 |
| 5.4 Comentarios finales | 40 |

Relación de figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1 Aspectos que influyen en el modelo de cuidados centrados en el desarrollo. Adaptado del original por Koninklijke Philips N.V. en 2016. | 1 |
| Figura 2 Localización unidades participantes en el estudio..... | 1 |
| Figura 3 Cronobuilding® de todas las unidades (n=63) con fecha de inauguración y fecha de última reforma. Las siglas s.d. corresponden a “sin datos”. | 2 |
| Figura 4 Ubicación de los puestos en todas las unidades para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala. | 2 |
| Figura 5 Cronobuilding® unidades III a (n=17) con fecha de inauguración y fecha de última reforma. Las siglas s.d. corresponden a “sin datos”. | 11 |
| Figura 6 Cronobuilding® unidades III b (n=35) con fecha de inauguración y fecha de última reforma. | 11 |
| Figura 7 Cronobuilding® unidades III c (n=11) con fecha de inauguración y fecha de última reforma. | 11 |
| Figura 9 Número de puestos totales por tipo de unidad y tipo de cuidados. En cuidados básicos se destinan los puestos en función de las necesidades y se ocupan habitaciones de maternidad o pediatría..... | 13 |
| Figura 8 Número medio de puestos por unidad en función del tipo de unidad y tipo de cuidados. | 13 |
| Figura 10 Ubicación de los puestos en las unidades III a para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala. | 14 |
| Figura 11 Ubicación de los puestos en las unidades III b para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala. | 14 |
| Figura 12 Ubicación de los puestos en las unidades III c para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala.* La suma total y desglosada no coincide. | 15 |

Relación de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1 Relación de funciones, sujetos y lugares utilizados en la unidad neonatal. | 3 |
| Tabla 2 Participación estratificada por tipo de unidad. | 9 |
| Tabla 3 Relación de hospitales participantes y comunidad autónoma a la que pertenecen, según tipo de unidad. | 9 |
| Tabla 4 Resumen actividad asistencial de todas las unidades (n=63). | 12 |
| Tabla 5 Resumen actividad asistencial por tipo de unidades. | 12 |
| Tabla 6 Organización de salas abiertas para cuidados intermedios en todo tipo de unidades. . | 16 |
| Tabla 7 Organización de salas abiertas para cuidados intensivos en todo tipo de unidades. | 16 |
| Tabla 8 Características de la unidad con relación al hospital, del acceso a la unidad y de su circulación interna. | 17 |
| Tabla 9 Lugar donde se informa a familiares. | 18 |
| Tabla 10 Características del lugar donde se informa a familiares. | 18 |
| Tabla 11 Política de acceso a la unidad para hermanos/as del recién nacido ingresado. | 19 |
| Tabla 12 Características de los espacios destinados a hermanos/as. | 19 |
| Tabla 13 Lugar donde se acogen las situaciones de duelo. | 20 |
| Tabla 14 Características del lugar que acoge las situaciones de duelo. | 20 |
| Tabla 15 Lugar donde se forma al personal. | 21 |
| Tabla 16 Lugar donde se realiza la formación a familiares. | 21 |
| Tabla 17 Características de las salas con puestos múltiples según el tipo de cuidados y el tipo de unidad. | 22 |
| Tabla 18 Características de los boxes individuales según el tipo de cuidados y el tipo de unidad. | 24 |
| Tabla 19 Características de las habitaciones familiares individuales según el tipo de cuidados y el tipo de unidad. | 26 |
| Tabla 20 Lugar donde se prepara la medicación del neonato. | 27 |
| Tabla 21 Características del lugar donde se prepara la medicación del neonato. | 28 |
| Tabla 22 Relación de tomas de oxígeno, vacío y eléctricas según el tipo de unidad y el tipo de cuidados de cada puesto. | 28 |
| Tabla 23 Lugar donde los profesionales realizan las tareas como la historia clínica, las prescripciones o la escritura de gráficas. | 29 |
| Tabla 24 Características de los lugares donde los profesionales trabajan. | 29 |
| Tabla 25 Lugar donde se realiza la extracción de la leche materna. | 30 |
| Tabla 26 Características del lugar donde se realiza la extracción de la leche materna. | 30 |
| Tabla 27 Lugar donde se preparan los recipientes con leche materna o leche de fórmula. | 30 |
| Tabla 28 Lugar donde come el personal sanitario. | 31 |
| Tabla 29 Características del lugar donde come el personal. | 31 |
| Tabla 30 Lugar donde los familiares como madres, padres y hermanos/as pueden comer. | 32 |
| Tabla 31 Características de los lugares habilitados para los familiares puedan comer. | 32 |
| Tabla 32 Lugar donde el personal puede descansar. | 33 |
| Tabla 33 Lugar donde el personal puede dormir. | 33 |
| Tabla 34 Lugar donde madres y padres del recién nacido pueden descansar. | 33 |
| Tabla 35 Lugar donde al menos la madre, el padre o una persona acompañante del recién nacido puede dormir. | 34 |
| Tabla 36 Características del lugar donde se asea el personal. | 35 |
| Tabla 37 Características del lugar donde se asean madres y padres. | 35 |
| Tabla 38 Características del sistema de mantenimiento. | 36 |
| Tabla 39 Actividades que influyen en la participación familiar. | 37 |
| Tabla 40 Tipo de salas para una unidad ideal. | 38 |

0. Introducción

Entre los meses de febrero y septiembre del 2023, la encuesta “Diseño arquitectónico de unidades neonatales para fomentar los cuidados centrados en la familia” fue enviada a todas las unidades neonatales de nivel III del estado español y completada por el 81 % de ellas. Esta amplia participación nos ha permitido recoger multitud de datos sobre el estado actual arquitectónico de las unidades, pero también sobre el nivel de implantación de los cuidados centrados en la familia. Dado que ambos aspectos están relacionados, el presente informe pretende dar a conocer la situación actual de las unidades participantes para facilitar su autoconocimiento y la comparación constructiva con las demás.

Los datos se organizan de la misma forma que la encuesta inicial, con un primer apartado sobre el hospital donde se recoge información sobre el tipo de edificio y la actividad asistencial de la unidad. En el segundo apartado se identifican los datos de la unidad: el número de puestos, la configuración de las salas (abiertas, box individual o habitación familiar individual) y la distribución de los puestos por los distintos tipos de salas. En el tercer apartado profundizamos en las funciones realizadas en cada unidad (acceder y circular, informar, acompañar, formar, cuidar, alimentar, descansar, asear y mantener) para conocer las características de los lugares donde se realiza cada función. En la cuarta parte abordamos directamente la participación familiar. Por último, en las conclusiones, resumimos las aportaciones sobre el diseño ideal de una unidad, los comentarios sobre el estudio, los comentarios sobre la propia encuesta y, por último, otros comentarios adicionales.

De forma paralela a la distribución de este informe, se está trabajando en artículos científicos con los resultados de este estudio, que también distribuiremos entre las personas participantes. Agradecemos profundamente su tiempo dedicado a completar la encuesta y deseamos que los siguientes datos le resulten útiles.



1. Datos hospital

1.1 El edificio

¿Cuál ha sido la participación en la encuesta?

En la siguiente tabla se indica el número de unidades participantes sobre el número total de unidades existentes y el porcentaje de participación.

Tabla 2 Participación estratificada por tipo de unidad.

| | Participan | Existen | Participación (%) |
|-------|------------|---------|-------------------|
| IIIa | 17 | 23 | 74 |
| IIIb | 35 | 44 | 80 |
| IIIc | 11 | 11 | 100 |
| Total | 63 | 78 | 81 |

¿Qué hospitales han participado?

A continuación, se enumeran los hospitales participantes en la encuesta.

Tabla 3 Relación de hospitales participantes y comunidad autónoma a la que pertenecen, según tipo de unidad.

| Unidades III a (n=17) | |
|--|------------------------|
| Hospital Universitario de Valme en Sevilla | Andalucía |
| Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa en Zaragoza | Aragón |
| Hospital Universitario son Llátzer en Palma | Islas Baleares |
| Hospital Universitario de Araba en Vitoria-Gasteiz | País Vasco |
| Hospital Universitario Río Hortega en Valladolid | Castilla y León |
| Hospital General Universitario de Ciudad Real | Castilla-La Mancha |
| Hospital Universitari Mutua de Terrassa | Cataluña |
| Hospital del Mar en Barcelona | Cataluña |
| Hospital Universitario Puerta de Hierro en Majadahonda | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario Príncipe de Asturias en Alcalá de Henares | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario Severo Ochoa en Leganés | Comunidad de Madrid |
| Hospital Fundación Alcorcón | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario Getafe | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario de Fuenlabrada | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario de Móstoles | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario Cabueñes en Gijón | Principado de Asturias |
| Hospital San Pedro en La Rioja | La Rioja |
| Unidades III b (n=35) | |
| Hospital Universitario Virgen de las Nieves en Granada | Andalucía |
| Hospital Universitario Puerta del Mar en Cádiz | Andalucía |
| Hospital Universitario Virgen Macarena en Sevilla | Andalucía |
| Hospital Juan Ramón Jiménez en Huelva | Andalucía |
| Hospital Universitario de Jerez | Andalucía |
| Hospital Costa del Sol en Málaga | Andalucía |

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos

| | |
|--|----------------------------|
| Hospital Universitario Miguel Servet en Zaragoza | Aragón |
| Hospital Universitari Son Espases en Palma | Islas Baleares |
| Hospital Universitario Basurto en Bilbao | País Vasco |
| Hospital Universitario Donostia | País Vasco |
| Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil de Las Palmas de Gran Canaria | Canarias |
| Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria en Santa Cruz de Tenerife | Canarias |
| Hospital Universitario de Canarias en Santa Cruz de Tenerife | Canarias |
| Hospital Universitario Marqués de Valdecilla en Santander | Cantabria |
| Hospital Clínico Universitario de Valladolid | Castilla y León |
| Hospital Universitario de Burgos | Castilla y León |
| Hospital Universitario de Salamanca | Castilla y León |
| Complejo Hospitalario Universitario de Albacete | Castilla-La Mancha |
| Hospital Universitario de Toledo | Castilla-La Mancha |
| Hospital Germans Trias i Pujol en Badalona | Cataluña |
| Hospital Universitari de Girona Dr Josep Trueta en Girona | Cataluña |
| Hospital Clínic de Barcelona | Cataluña |
| Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII en Tarragona | Cataluña |
| Hospital Universitari Arnau de Vilanova en Lleida | Cataluña |
| Hospital Sant Pau en Barcelona | Cataluña |
| Hospital Parc Taulí de Sabadell | Cataluña |
| Hospital Clínico San Carlos en Madrid | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario de Navarra en Pamplona | Comunidad Foral de Navarra |
| Hospital Universitario de Cáceres. San Pedro de Alcántara en Cáceres | Extremadura |
| Hospital Álvaro Cunqueiro en Vigo | Galicia |
| Hospital Clínico Universitario de Santiago | Galicia |
| Hospital Universitario Central de Asturias en Oviedo | Principado de Asturias |
| Hospital Universitario Santa Lucía en Cartagena | Región de Murcia |
| Hospital Clínico Universitario de Valencia | Comunidad Valenciana |
| Hospital General Universitario Doctor Balmis Alicante | Comunidad Valenciana |
| III c (n=11) | |
| Hospital Regional Universitario de Málaga (antes Carlos Haya) | Andalucía |
| Hospital Virgen del Rocío en Sevilla | Andalucía |
| Hospital Universitario Cruces en Barakaldo | País Vasco |
| Hospital Universitari Sant Joan de Déu en Barcelona | Cataluña |
| Hospital Materno Infantil Vall d'Hebron en Barcelona | Cataluña |
| Hospital Universitario La Paz en Madrid | Comunidad de Madrid |
| Hospital Universitario 12 de Octubre en Madrid | Comunidad de Madrid |
| Hospital General Universitario Gregorio Marañón en Madrid | Comunidad de Madrid |
| Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. Materno-Infantil Teresa Herrera | Galicia |
| Hospital General Universitario de Castellón | Comunidad Valenciana |
| Hospital Universitari i Politècnic La Fe en Valencia | Comunidad Valenciana |

¿Cuál es la antigüedad de las unidades?

En los siguientes gráficos, denominados cronobuilding®, se aprecia en la parte inferior el intervalo de años en los que la unidad fue inaugurada y en la parte superior, el año de su última reforma. Cada unidad está representada por un círculo. Cuando la unidad no ha sido renovada, el círculo se rellena de blanco en la parte inferior. El color de cada círculo corresponde al intervalo de años en los que fue inaugurada. La selección de años para estos intervalos hace referencia a aspectos políticos y legislativos que condicionaron la construcción de nuevos hospitales, y consecuentemente la construcción de nuevas unidades neonatales.

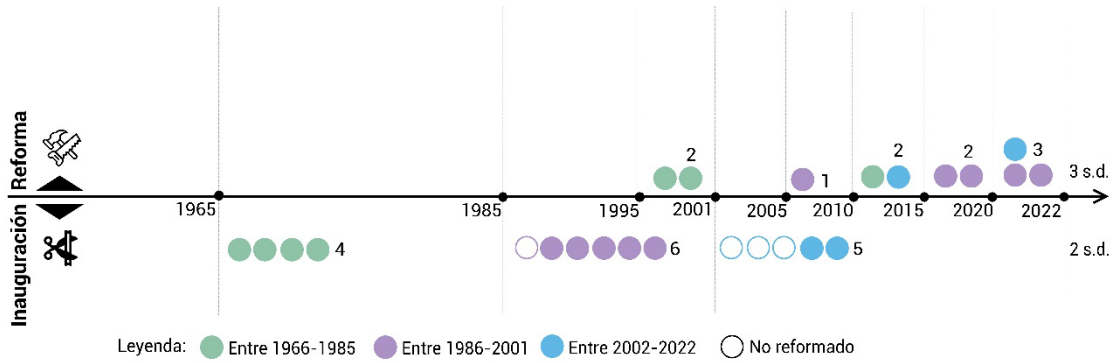


Figura 5 Cronobuilding® unidades III a (n=17) con fecha de inauguración y fecha de última reforma. Las siglas s.d. corresponden a “sin datos”.

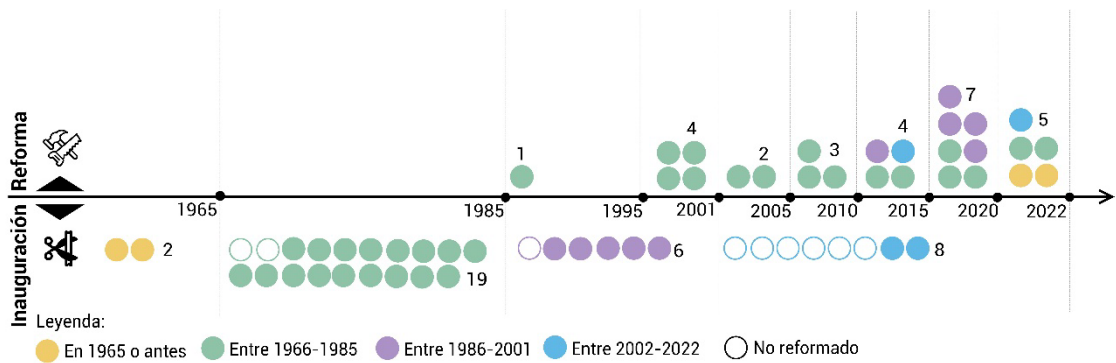


Figura 6 Cronobuilding® unidades III b (n=35) con fecha de inauguración y fecha de última reforma.

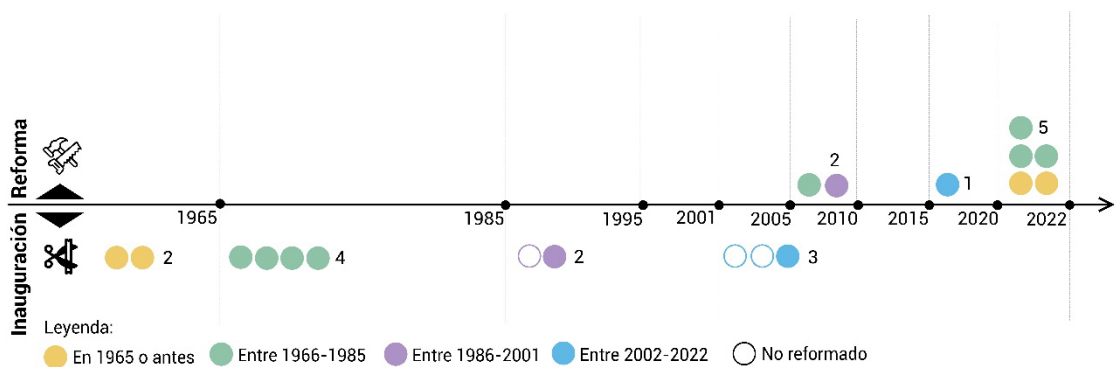


Figura 7 Cronobuilding® unidades III c (n=11) con fecha de inauguración y fecha de última reforma.

1.2 Actividad asistencial de la unidad

¿Cuántos partos e ingresos tienen?

Las siguientes tablas especifican la actividad asistencial de las unidades estudiadas.

Tabla 4 Resumen actividad asistencial de todas las unidades (n=63).

| Características | Resultado (n=63) | |
|---|------------------|----------|
| Número de partos | <1500 | 15 (24%) |
| | 1500-3000 | 33 (52%) |
| | 3001-4500 | 10 (16%) |
| | 4500-5000 | 5 (8%) |
| Ingresos totales | <500 | 39 (62%) |
| | 501-1000 | 14 (22%) |
| | >1000 | 8 (13%) |
| Ingresos cuidados intensivos | <200 | 36 (57%) |
| | 200-400 | 19 (30%) |
| | 401-600 | 3 (5%) |
| | >600 | 1 (2%) |
| Ingresos recién nacidos con peso <1500g | <10 | 4 (6%) |
| | 11-30 | 26 (41%) |
| | 31-50 | 10 (16%) |
| | 51-70 | 8 (13%) |
| | >70 | 12 (19%) |

Tabla 5 Resumen actividad asistencial por tipo de unidades.

| | | III a (n=17) | III b (n=35) | III c (n=11) |
|---|----------|--------------|--------------|--------------|
| Número de partos | Promedio | 1550,2 | 2213,5 | 3797,8 |
| | Mediana | 1479 | 2114 | 4200 |
| | mín/Máx | 690/2600 | 991/3581 | 1333/4892 |
| Ingresos totales | Promedio | 360,4 | 515,3 | 851,9 |
| | Mediana | 344 | 450 | 920 |
| | mín/Máx | 176/1069 | 192/1076 | 299/1387 |
| Ingresos cuidados intensivos | Promedio | 116,3 | 190,1 | 358,5 |
| | Mediana | 113 | 195 | 321 |
| | mín/Máx | 30/246 | 43/500 | 100/850 |
| Ingresos recién nacidos con peso <1500g | Promedio | 21,8 | 44,7 | 95,0 |
| | Mediana | 12 | 40 | 100 |
| | mín/Máx | 3/119 | 16/182 | 26/210 |



2. Datos unidad

2.1 Puestos y tipo de salas

Los datos facilitados en la encuesta han permitido conocer tanto el número de puestos existentes para cada tipo de cuidados y unidades, así como la ubicación en distintos tipos de salas de cada puesto.

¿Cuántos puestos hay?

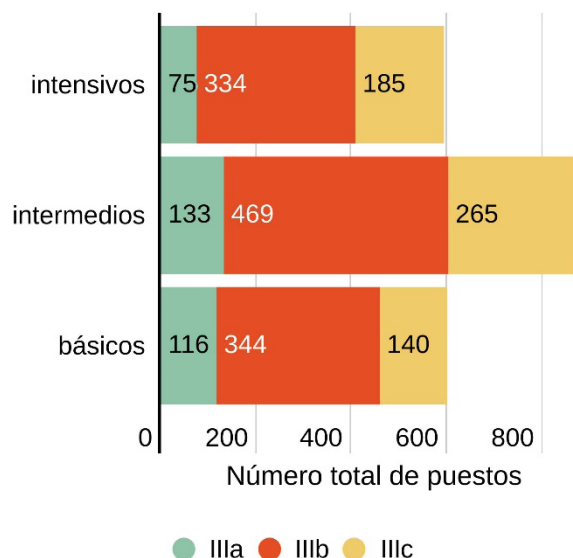


Figura 8 Número de puestos totales por tipo de unidad y tipo de cuidados. En cuidados básicos se destinan los puestos en función de las necesidades y se ocupan habitaciones de maternidad o pediatría.

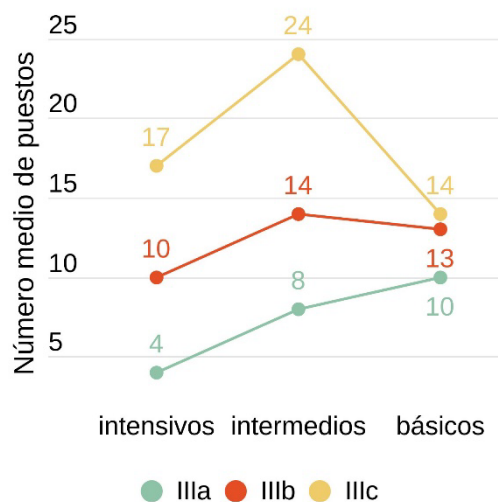


Figura 9 Número medio de puestos por unidad en función del tipo de unidad y tipo de cuidados.

¿En qué tipo de salas?

Para completar la siguiente parte de la encuesta, las personas participantes disponían de las siguientes definiciones:

- Salas con puestos múltiples: salas abiertas en las que se atiende en la misma habitación a varios neonatos (incluso estando separados por biombos, cortinas u otras particiones ligeras)
- Box individual: aquel que cuenta con alguna separación estructural (como mampara fija o pared) que separa físicamente al neonato del resto de pacientes. No se refiere a un posible box de aislamiento
- Habitación familiar individual: habitación con capacidad para uno o dos recién nacidos (debido a partos múltiples) con espacio y mobiliario para la estancia permanente del padre o madre.

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos



Figura 10 Ubicación de los puestos en las unidades III a para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala.



Figura 11 Ubicación de los puestos en las unidades III b para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala.

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos



Figura 12 Ubicación de los puestos en las unidades III c para cada tipo de cuidados, según el tipo de sala.* La suma total y desglosada no coincide.

¿Cómo son los puestos de cuidados intensivos en las unidades III c?

| Nº puestos | Sala con puestos múltiples | Box individual | SFR | | |
|------------|----------------------------|-----------------------|----------|----------|-----------------------------------|
| Int | Nº salas | Nº puestos | Nº boxes | Nº habis | Nº puestos |
| 19 | 2 | 4 y 4 | 0 | 9 | 7 con 1 puesto y 2 con 2 puestos |
| 16 | 3 | 4, 5 y 5 | 2 | 0 | 0 |
| 24 | 2 | 3 y 3 | 0 | 16 | 14 con 1 puesto y 2 con 2 puestos |
| 8 | 1 | 6 | 2 | 0 | 0 |
| 8 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 3 | 6, 6 y 6 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 4 | 2, 4, 5 y 6 | 1 | 0 | 0 |
| 12 | 2 | 6 y 6 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 3 | 4, 4 y 4 | 12 | 0 | 0 |
| 25 | 3 | 7, 7 y 7 | 0 | 4 | 1 puesto |
| 14 | 9 | de 2 a 3 puestos cada | 4 | 0 | 0 |

¿Cómo son las salas abiertas en cualquier tipo de unidad?

En las siguientes tablas se muestra la distribución de los puestos en las salas abiertas, en todo tipo de unidades (n=63), en primer lugar, para cuidados intermedios y, en segundo lugar, para cuidados intensivos.

Tabla 6 Organización de salas abiertas para cuidados intermedios en todo tipo de unidades.

| Nº salas | Puestos por salas | Frecuencia |
|----------|-------------------|------------|
| 1 | 2 | 1 |
| 1 | 4 | 1 |
| 1 | 5 | 1 |
| 1 | 6 | 4 |
| 1 | 7 | 4 |
| 1 | 8 | 6 |
| 1 | 10 | 5 |
| 1 | 12 | 4 |
| 1 | 13 | 1 |
| 1 | 14 | 1 |
| 1 | 16 | 1 |
| 1 | 18 | 2 |
| 1 | 20 | 2 |
| 1 | 32 | 1 |
| 2 | 4 y 5 | 1 |
| 2 | 5 y 5 | 1 |
| 2 | 8 y 12 | 1 |
| 2 | 9 y 9 | 1 |
| 2 | 10 y 10 | 1 |
| 3 | 6, 10 y 10 | 1 |
| 3 | 8, 8 y 6 | 2 |
| 5 | 2, 2, 2, 3 y 3 | 1 |
| 5 | 5, 5, 8, 7 y 11 | 1 |
| 5 | 5, 6, 6, 8 y 9 | 1 |

Tabla 7 Organización de salas abiertas para cuidados intensivos en todo tipo de unidades.

| Nº Salas | Puestos por salas | Frecuencia |
|----------|----------------------------|------------|
| 1 | 2 | 1 |
| 1 | 3 | 4 |
| 1 | 4 | 6 |
| 1 | 5 | 1 |
| 1 | 6 | 6 |
| 1 | 7 | 2 |
| 1 | 8 | 4 |
| 1 | 10 | 2 |
| 1 | 14 | 2 |
| 2 | 3 y 3 | 1 |
| 2 | 4 y 2 | 1 |
| 2 | 4 y 4 | 3 |
| 2 | 4 y 5 | 1 |
| 2 | 4 y 6 | 2 |
| 2 | 4 y 13 | 1 |
| 2 | 5 y 10 | 1 |
| 2 | 6 y 6 | 1 |
| 2 | 6 y 10 | 1 |
| 3 | 2, 2 y 2 | 1 |
| 3 | 2, 2 y 4 | 2 |
| 3 | 2, 7 y 8 | 1 |
| 3 | 4, 4, y 4 | 1 |
| 3 | 5, 5 y 4 | 1 |
| 3 | 6, 6 y 6 | 1 |
| 3 | 7, 7 y 7 | 1 |
| 4 | 2, 2, 3 y 3 | 1 |
| 4 | 4, 4, 4, y 4 | 4 |
| 4 | 2, 4, 5 y 6 | 1 |
| 5 | 3, 3, 2, 2 y 2 | 1 |
| 9 | 2, 3, 2, 3, 2, 3, 2, 3 y 2 | 1 |



3. Funciones

En este apartado se identifican los lugares donde se realiza cada una de las funciones, llevadas a cabo en una unidad neonatal, y además se especifican las características de cada uno de los lugares identificados.

3.1 Acceso y circulación

Tabla 8 Características de la unidad con relación al hospital, del acceso a la unidad y de su circulación interna.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Unidad en hospital maternoinfantil. | 0 | 6 | 8 | 22 |
| Unidad en hospital general. | 16 | 29 | 3 | 76 |
| Unidad en la misma planta que el paritorio. | 12 | 16 | 7 | 56 |
| Unidad en la misma planta que los quirófanos de cesáreas. | 10 | 14 | 6 | 48 |
| Unidad en la misma planta que la hospitalización materna. | 11 | 11 | 2 | 38 |
| La unidad sirve de paso a otra unidad. | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Con acceso directo a espacio exterior natural. | 1 | 0 | 0 | 2 |
| Tiene un único punto de acceso para todo tipo de circulaciones. | 10 | 17 | 6 | 52 |
| Tiene accesos diferenciados: uno externo (familiares y visitas) y otro interno (personal, suministros y conexión a otras unidades). | 6 | 15 | 5 | 41 |
| El acceso externo tiene un sistema de seguridad en la entrada. | 8 | 19 | 9 | 57 |
| La señalización de la unidad resulta clara a los familiares para poder orientarse. | 16 | 31 | 10 | 90 |
| Pasillo con iluminación natural. | 10 | 19 | 4 | 52 |
| Pasillo con fotografías o recordatorios de pacientes y familiares. | 15 | 22 | 8 | 71 |
| Pasillo con motivos artísticos. | 13 | 21 | 7 | 65 |
| Pasillo con suelo continuo sin cambios de nivel. | 17 | 34 | 4 | 87 |

3.2 Información

¿Dónde y en qué condiciones se informa a los familiares?

Tabla 9 Lugar donde se informa a familiares.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Pasillo. | 1 | 2 | 0 | 5 |
| Despacho de información (destinado exclusivamente para transmitir información). | 7 | 15 | 9 | 49 |
| Despacho de supervisión enfermería o médico. | 2 | 4 | 1 | 11 |
| Otro tipo de despacho que se utiliza de manera puntual para transmitir información. | 2 | 15 | 4 | 33 |
| Sala polivalente, también se puede usar para las sesiones clínicas y de formación. | 4 | 9 | 5 | 29 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 10 | 23 | 6 | 62 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 4 | 13 | 3 | 32 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 1 | 3 | 6 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 12 | 20 | 3 | 56 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 5 | 7 | 1 | 21 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 5 | 10 | 0 | 24 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 3 | 2 | 0 | 8 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 3 | 4 | 1 | 13 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Lugar según preferencia padres y tipo de información a transmitir".
- III b: "A pie de paciente o en sala si es más grave".

Tabla 10 Características del lugar donde se informa a familiares.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Permite mantener una privacidad acústica con respecto al resto de locales. | 9 | 21 | 9 | 62 |
| Permite mantener una privacidad visual con respecto al resto de locales. | 8 | 20 | 8 | 57 |
| Ambiente cálido y residencial, no institucional. | 2 | 5 | 4 | 17 |
| Cuenta con una mesa redonda para mantener conversaciones confidenciales. | 5 | 9 | 6 | 32 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Normalmente a pie de paciente".
- III b: "Varios espacios donde se informa a familiares"; "estas características se cumplen si se informa en despacho (por información sensible) pero no cuando se hace en las salas."

3.3 Acompañamiento

¿Dónde y en qué condiciones pueden estar los/as hermanos/as?

Tabla 11 Política de acceso a la unidad para hermanos/as del recién nacido ingresado.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| No pueden acceder a la unidad. | 2 | 2 | 0 | 6 |
| Pueden entrar de manera puntual. | 11 | 26 | 8 | 71 |
| Pueden permanecer el tiempo que deseen sus padres. | 3 | 6 | 2 | 17 |

Respuestas abiertas:

- III a: "A partir de los 14 años"; "se valora individualmente".
- III b: "Previo cursillo"; "desde la COVID más restrictivo".
- III c: "Entran previo taller y acompañamiento por profesional".

Tabla 12 Características de los espacios destinados a hermanos/as.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| No existe un lugar específico para ellos en la unidad. | 12 | 33 | 8 | 84 |
| Hay un local exclusivo para tal fin en la unidad. | 1 | 0 | 2 | 5 |
| Hay mobiliario infantil, juguetes o libros en el pasillo de circulación. | 1 | 1 | 2 | 6 |
| Hay mobiliario infantil, juguetes o libros en alguna zona común de la unidad. | 4 | 1 | 1 | 10 |
| Hay mobiliario infantil, juguetes o libros en las salas con puestos múltiples, en los boxes individuales, o en las habitaciones familiares individuales de cualquier tipo de cuidados (intensivos, intermedios o básicos). | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hay un espacio exterior accesible desde la unidad con zona de juego infantil. | 2 | 2 | 1 | 8 |
| Los espacios para hermanos/as permiten un contacto visual con los familiares que se encuentran junto al recién nacido. | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Los espacios para hermanos/as no permiten un contacto visual con los familiares que se encuentran junto al recién nacido. | 1 | 1 | 2 | 6 |

Respuestas abiertas:

- III b: "Pueden estar de manera puntual en el estar de padres".

¿Dónde y en qué condiciones se acogen las situaciones de duelo?

Tabla 13 Lugar donde se acogen las situaciones de duelo.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Se utiliza de manera puntual un despacho de trabajo. | 5 | 10 | 2 | 27 |
| Se utiliza una sala exclusivamente diseñada para tal fin. | 0 | 6 | 6 | 19 |
| Se utiliza la sala con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 6 | 5 | 1 | 19 |
| Se utiliza el box individual de cuidados intensivos. | 4 | 20 | 5 | 46 |
| Se utiliza la habitación familiar de cuidados intensivos. | 0 | 1 | 2 | 5 |

Respuestas abiertas:

- III a: "En habitación individual de planta"; "box aislamiento"; "depende del caso y la ocupación".
- III b: "Se adapta una sala cuando es necesario"; "se usa un box de aislamiento"; "está en el paritorio"; "donde se muere"; "sala múltiple con uso único y puntual para la despedida".
- III c: "Se usa una sala aparte no exclusiva para el duelo."

Tabla 14 Características del lugar que acoge las situaciones de duelo.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Está relativamente alejado de la zona de atención clínica y del resto de familias. | 6 | 11 | 7 | 38 |
| El acceso no se realiza pasando por una sala de cuidados múltiples. | 5 | 10 | 4 | 30 |
| Está cercana a aseos que puedan usar madres y padres. | 7 | 19 | 7 | 52 |
| Cuenta con único espacio. | 10 | 21 | 8 | 62 |
| Se subdivide en dos espacios: uno para el consuelo y asesoramiento psicológico de los padres y otro para la estancia de los padres con el neonato fallecido. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ambiente residencial no institucional. | 2 | 2 | 3 | 11 |
| Permite mantener una privacidad acústica con respecto al resto de locales. | 9 | 25 | 7 | 65 |
| Permite mantener una privacidad visual con respecto al resto de locales. | 9 | 24 | 11 | 70 |
| Cuenta con una mesa redonda para mantener conversaciones confidenciales. | 4 | 4 | 4 | 19 |
| Con iluminación natural. | 8 | 18 | 4 | 48 |
| Con vistas a la naturaleza. | 2 | 4 | 2 | 13 |
| Con posibilidad de adaptarse a los requerimientos culturales y religiosos de la familia. | 8 | 18 | 3 | 46 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Sin zona específica, se adapta el puesto de la UCIN."

3.4 Formación

¿Dónde se forma al personal?

Tabla 15 Lugar donde se forma al personal.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 12 | 17 | 5 | 54 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 6 | 13 | 3 | 35 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 2 | 3 | 8 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 8 | 18 | 4 | 48 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 4 | 4 | 0 | 13 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 1 | 2 | 2 | 8 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 5 | 9 | 2 | 25 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 2 | 0 | 1 | 5 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 1 | 1 | 1 | 5 |
| Despacho supervisión enfermería. | 2 | 3 | 2 | 11 |
| Despacho supervisión médico. | 3 | 5 | 1 | 14 |
| Sala de trabajo médico. | 9 | 25 | 8 | 67 |
| Sala polivalente. | 10 | 16 | 7 | 52 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Aula simulación"; "aula en pediatría".
- III b: "Sala de sesiones"; "online"; "sala de trabajo no exclusivamente médica".
- III c: "Aula docente y sala de simulación".

¿Dónde se forma a los familiares?

Tabla 16 Lugar donde se realiza la formación a familiares.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 11 | 19 | 7 | 59 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 3 | 12 | 2 | 27 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 2 | 4 | 10 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 7 | 22 | 7 | 57 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 3 | 5 | 0 | 13 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 1 | 2 | 3 | 10 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 5 | 9 | 3 | 27 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 1 | 3 | 1 | 8 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 3 | 1 | 3 | 11 |
| Despacho supervisión enfermería. | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Despacho supervisión médico. | 1 | 3 | 0 | 6 |
| Sala de trabajo médico. | 6 | 9 | 2 | 27 |
| Sala polivalente. | 8 | 15 | 8 | 49 |

Respuestas abiertas:

- III b: "Área simulación"; "sala padres"; "sala de información"; "no se forma a padres de manera conjunta".
- III c: "Aula docente, sala de simulación o sala familiar".

3.5 Cuidados

¿En qué condiciones se cuida en las salas con puestos múltiples?

Tabla 17 Características de las salas con puestos múltiples según el tipo de cuidados y el tipo de unidad.

| Salas con puestos múltiples | III a (17) | | | III b (35) | | | III c (11) | | |
|---|------------|----------|---------|------------|----------|----------|------------|----------|---------|
| | Int (16) | Med (12) | Bas (7) | Int (32) | Med (31) | Bas (15) | Int (11) | Med (11) | Bas (3) |
| Ubicada junto a la sala de cuidados intensivos. | n.a. | 11 | n.a. | n.a. | 22 | n.a. | n.a. | 8 | n.a. |
| Ubicada junto a la sala de cuidados intermedios. | 11 | n.a. | 6 | 16 | n.a. | 12 | 6 | n.a. | 3 |
| Ubicada junto a la sala de cuidados básicos. | n.a. | 9 | n.a. | n.a. | 14 | n.a. | n.a. | 2 | n.a. |
| La superficie útil por cada incubadora es inferior a los 10 m ² . | 10 | 9 | 5 | 16 | 24 | 12 | 2 | 6 | 3 |
| La superficie útil por cada incubadora está entre los 10 m ² y los 15 m ² . | 3 | 2 | 1 | 10 | 4 | 1 | 5 | 4 | 0 |
| La superficie útil por cada incubadora está entre los 15 m ² y los 20 m ² . | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| La superficie útil por cada incubadora es superior a los 20 m ² . | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Con espacio para el acceso de la madre encamada. | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 |
| Con espacio suficiente para el trabajo del personal sanitario. | 15 | 11 | 6 | 26 | 23 | 12 | 8 | 8 | 3 |
| Con iluminación natural. | 12 | 11 | 6 | 23 | 25 | 12 | 10 | 11 | 3 |
| Con elementos para matizar la iluminación natural. | 13 | 11 | 6 | 22 | 22 | 10 | 11 | 11 | 3 |
| Con iluminación ambiente regulable. | 11 | 7 | 4 | 25 | 24 | 12 | 11 | 10 | 3 |
| Con iluminación artificial suficiente para procedimientos en cada incubadora. | 13 | 9 | 6 | 27 | 23 | 12 | 11 | 10 | 3 |
| Aislada acústicamente del resto de locales. | 3 | 1 | 1 | 6 | 6 | 3 | 5 | 5 | 0 |
| Tomas para la incubadora colgadas del techo/cabeceros. | 10 | 5 | 4 | 20 | 18 | 5 | 4 | 5 | 0 |
| Tomas para la incubadora instaladas en la pared. | 6 | 8 | 3 | 14 | 14 | 9 | 7 | 7 | 3 |
| Las tomas son accesibles con facilidad. | 9 | 9 | 4 | 25 | 22 | 13 | 9 | 9 | 3 |
| Los sistemas de monitorización y respiración del recién nacido permiten la transferencia del recién nacido desde la incubadora hasta la madre o el padre para el contacto piel con piel ininterrumpido. | 16 | 12 | 5 | 32 | 26 | 13 | 11 | 11 | 2 |
| Con una silla exclusiva por incubadora. | 2 | 4 | 1 | 4 | 13 | 7 | 4 | 4 | 1 |
| Con un sillón exclusivo por incubadora. | 7 | 3 | 3 | 19 | 13 | 4 | 8 | 6 | 2 |

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos

| | | | | | | | | | |
|--|----|----|---|----|----|----|----|---|---|
| Con sillón reclinable que permita la adopción de varias posturas. | 16 | 9 | 2 | 27 | 13 | 6 | 10 | 4 | 2 |
| Con dos sillones o sillas exclusivos por incubadora. | 5 | 3 | 3 | 5 | 4 | 2 | 3 | 5 | 0 |
| Con almacenamiento seguro para objetos personales de los padres. | 10 | 8 | 5 | 11 | 8 | 3 | 6 | 6 | 1 |
| Con fácil acceso al aseo de padres. | 12 | 9 | 6 | 12 | 15 | 7 | 6 | 5 | 3 |
| Con fácil acceso a la sala de estar de padres. | 10 | 9 | 5 | 14 | 12 | 6 | 7 | 8 | 3 |
| Con sonómetro. | 15 | 10 | 5 | 26 | 15 | 5 | 7 | 3 | 1 |
| Con un lavabo en la sala. | 9 | 6 | 4 | 20 | 16 | 8 | 6 | 8 | 3 |
| Con un lavabo fuera de la sala pero próximo a su acceso. | 10 | 7 | 5 | 17 | 12 | 2 | 6 | 6 | 2 |
| Con dispensadores de gel hidroalcohólico. | 16 | 11 | 7 | 31 | 27 | 14 | 11 | 9 | 3 |
| Con una puerta de acceso a la sala, cuyo diseño permita el paso de la incubadora y los sistemas de transporte con facilidad. | 14 | 9 | 5 | 27 | 23 | 7 | 10 | 8 | 2 |

¿En qué condiciones se cuida en los boxes individuales?

Tabla 18 Características de los boxes individuales según el tipo de cuidados y el tipo de unidad.

| Boxes individuales | III a (17) | | | III b (35) | | | III c (11) | | |
|---|------------|------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | Int (4) | Med (4) | Bas (1) | Int (18) | Med (7) | Bas (3) | Int (5) | Med (0) | Bas (2) |
| La superficie útil es inferior a los 10 m ² . | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| La superficie útil está entre los 10 m ² y los 15 m ² . | 2 | 2 | 1 | 9 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| La superficie útil está entre los 15 m ² y los 20 m ² . | 2 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| La superficie útil es superior a los 20 m ² . | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Con espacio para el acceso de la madre encamada. | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Con espacio suficiente para el trabajo del personal sanitario. | 4 | 4 | 1 | 18 | 6 | 3 | 4 | 0 | 2 |
| La monitorización de las constantes se puede realizar desde fuera del box. | 1 | 1 | 0 | 15 | 5 | 3 | 4 | 0 | 1 |
| El control del equipamiento se puede realizar desde fuera del box. | 1 | 0 | 0 | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 |
| Con iluminación natural. | 4 | 4 | 1 | 10 | 4 | 2 | 4 | 0 | 2 |
| Con elementos para matizar la iluminación natural. | 4 | 4 | 1 | 12 | 5 | 1 | 4 | 0 | 2 |
| Con iluminación ambiente regulable. | 3 | 4 | 1 | 16 | 6 | 3 | 5 | 0 | 1 |
| Con iluminación artificial suficiente para procedimientos en la incubadora. | 4 | 4 | 1 | 18 | 6 | 2 | 5 | 0 | 2 |
| Aislada acústicamente del resto de locales. | 4 | 3 | 1 | 12 | 4 | 2 | 3 | 0 | 2 |
| Tomas para la incubadora colgadas del techo/cabeceros. | 2 | 3 | 0 | 11 | 6 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| Tomas para la incubadora instaladas en la pared. | 3 | 2 | 1 | 7 | 1 | 2 | 3 | 0 | 2 |
| Las tomas son accesibles con facilidad. | 3 | 3 | 1 | 17 | 6 | 3 | 4 | 0 | 2 |
| Los sistemas de monitorización y respiración del recién nacido permiten la transferencia del recién nacido desde la incubadora hasta la madre o el padre para el contacto piel con piel ininterrumpido. | 4 | 4 | 1 | 17 | 7 | 3 | 5 | 0 | 2 |
| Con una silla para una persona acompañante. | 2 | 2 | 0 | 6 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Con un sillón para una persona acompañante. | 1 | 0 | 0 | 7 | 5 | 1 | 2 | 0 | 1 |
| Con sillón reclinable que permita la adopción de varias posturas. | 3 | 3 | 1 | 14 | 4 | 2 | 4 | 0 | 2 |
| Con dos sillones o sillas. | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 4 | 0 | 1 |
| Con almacenamiento seguro para objetos personales de los padres. | 3 | 2 | 1 | 6 | 1 | 2 | 3 | 0 | 2 |
| Con fácil acceso al aseo de padres. | 3 | 2 | 1 | 9 | 4 | 3 | 3 | 0 | 2 |
| Con fácil acceso a la sala de estar de padres. | 3 | 4 | 1 | 9 | 3 | 0 | 4 | 0 | 2 |
| Con sonómetro. | 0 | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 |

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|
| Con un lavabo en el box. | 3 | 3 | 1 | 12 | 4 | 2 | 3 | 0 | 2 |
| Con un lavabo fuera del box pero próximo a su acceso. | 3 | 4 | 1 | 4 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 |
| Con dispensador de gel hidroalcohólico. | 3 | 4 | 1 | 18 | 7 | 3 | 5 | 0 | 2 |
| Con una puerta de acceso al box, cuyo diseño permita el paso de la incubadora y los sistemas de transporte con facilidad. | 3 | 2 | 1 | 16 | 4 | 3 | 2 | 0 | 1 |

¿En qué condiciones se cuida en habitaciones familiares individuales?

Tabla 19 Características de las habitaciones familiares individuales según el tipo de cuidados y el tipo de unidad.

| Habitaciones familiares individuales | III a (17) | | | III b (35) | | | III c (11) | | |
|---|------------|---------|---------|------------|---------|---------|------------|---------|---------|
| | Int (0) | Med (3) | Bas (2) | Int (4) | Med (4) | Bas (2) | Int (3*) | Med (4) | Bas (2) |
| La superficie útil es inferior a los 15 m ² . | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| La superficie útil está entre los 15 m ² y los 19 m ² . | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| La superficie útil está entre los 20 m ² y los 24 m ² . | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| La superficie útil es superior a los 25 m ² . | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Con capacidad para la estancia ininterrumpida de un acompañante. | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 |
| Con capacidad para la estancia ininterrumpida de dos acompañantes. | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 |
| Con espacio suficiente para el trabajo del personal sanitario. | 0 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 |
| Con iluminación natural. | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 2 |
| Con elementos para matizar la iluminación natural. | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 2 |
| Con iluminación ambiente regulable. | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 | 0 | 3 | 4 | 0 |
| Con iluminación artificial suficiente para procedimientos en la incubadora. | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 0 |
| Aislada acústicamente del resto de locales. | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 |
| Tomas para la incubadora colgadas del techo/cabeceros. | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| Tomas para la incubadora instaladas en la pared. | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| Las tomas son accesibles con facilidad. | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 0 |
| Los sistemas de monitorización y respiración del recién nacido permiten la transferencia del recién nacido desde la incubadora hasta la madre o el padre para el contacto piel con piel ininterrumpido. | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 0 |
| La monitorización de las constantes se puede realizar desde fuera de la habitación. | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 0 |
| El control del equipamiento se puede realizar desde fuera de la habitación. | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 |
| Con una silla. | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 1 |
| Con un sillón. | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 |
| Con sillón reclinable que permita la adopción de varias posturas. | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 |

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos

| | | | | | | | | | |
|--|------|------|---|------|------|---|------|------|---|
| Con cama plegable para acompañante. | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 0 |
| Con cama normal para acompañante. | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Con cama eléctrica ajustable que permita la adopción de varias posturas. | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Con almacenamiento seguro para objetos personales de los padres. | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| Con fácil acceso al aseo de padres. | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| Con fácil acceso a la sala de estar de padres. | 0 | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | 3 | 4 | 0 |
| Con sonómetro. | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Con un lavabo en la habitación. | 0 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| Con un lavabo fuera de la habitación pero próximo a su acceso. | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 |
| Con dispensadores de gel hidroalcohólico. | 0 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 |
| Con una puerta de acceso a la sala, cuyo diseño permita el paso de la incubadora y los sistemas de transporte con facilidad. | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 |
| Box de observación para neonatos que no requieran ingreso en la unidad. | n.a. | n.a. | 0 | n.a. | n.a. | 0 | n.a. | n.a. | 0 |
| Atención domiciliaria con supervisión. | n.a. | n.a. | 0 | n.a. | n.a. | 0 | n.a. | n.a. | 1 |

¿Se cuida en casa?

En 1 unidad III a, 9 unidades III b y 7 unidades III c se, dispone de hospitalización a domicilio, lo que supone el 27 % del total de unidades (n=63).

¿Dónde y en qué condiciones se prepara la medicación del neonato?

Tabla 20 Lugar donde se prepara la medicación del neonato.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Pasillo. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Control de enfermería. | 2 | 5 | 1 | 13 |
| Oficio limpio/medicación. | 8 | 21 | 4 | 52 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 7 | 13 | 7 | 43 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 1 | 5 | 2 | 13 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 4 | 12 | 7 | 37 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 0 | 2 | 1 | 5 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 2 | 6 | 2 | 16 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 0 | 0 | 0 | 0 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Sala farmacia"; "encimera específica".

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos

- III b: "Monodosis desde farmacia hospital."
- III c: "Sala específica."

Tabla 21 Características del lugar donde se prepara la medicación del neonato.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| La unidad no dispone de un local para oficio limpio/medicación. | 7 | 15 | 5 | 27 |
| Habitación cerrada que se utiliza exclusivamente para la preparación de medicamentos. | 3 | 8 | 4 | 15 |
| Si su diseño es cerrado, cuenta con algún elemento transparente para permitir la visión al exterior. | 3 | 1 | 2 | 6 |
| Acceso restringido para evitar interrupciones. | 2 | 4 | 3 | 9 |
| Cercano al control de enfermería. | 7 | 17 | 4 | 28 |
| Sistema de dispensación automatizada de medicamentos. | 1 | 5 | 2 | 8 |
| Habitación cerrada donde se prepara la medicación, pero también se utiliza para: | | | | |
| • III a: "Recepción." | | | | |
| • III b: "Almacén farmacia"; "almacén bombas infusión"; "sistemas de nutrición"; "leche materna". | | | | |
| • III c: "Preparación de leche materna y fórmula". | | | | |
| Respuestas abiertas: | | | | |
| • III a: "Habitación abierta"; "compartida con leche materna y preparación biberones". | | | | |
| • III b: "Mesa en sala para preparar medicación". | | | | |
| • III c: "En carros junto a incubadora". | | | | |

¿Cuántas tomas tiene cada puesto?

Tabla 22 Relación de tomas de oxígeno, vacío y eléctricas según el tipo de unidad y el tipo de cuidados de cada puesto.

| | | III a (17) | | | III b (35) | | | III c (11) | | |
|----------------------|----------|------------|------|-----|------------|------|------|------------|-----|------|
| | | Int | Med | Bas | Int | Med | Bas | Int | Med | Bas |
| Tomas O ₂ | Promedio | 2,7 | 1,6 | 1,0 | 2,9 | 2,0 | 1,3 | 3,1 | 1,8 | 1,2 |
| | Mediana | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| | mín/Máx | 1/8 | 1/4 | 0/2 | 1/4 | 1/4 | 1/3 | 2/4 | 1/3 | 1/3 |
| | Moda | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 |
| Tomas vacío | Promedio | 1,9 | 1,3 | 0,9 | 2,4 | 1,6 | 1,25 | 2,8 | 1,8 | 1,2 |
| | Mediana | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| | mín/Máx | 1/4 | 1/3 | 0/2 | 1/4 | 1/4 | 1/2 | 1/4 | 1/3 | 1/3 |
| | Moda | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 |
| Tomas eléctricas | Promedio | 10,3 | 6,6 | 4 | 12 | 6,8 | 4,5 | 13,8 | 1,8 | 4,8 |
| | Mediana | 9,5 | 6 | 4 | 12 | 6 | 4 | 12 | 2 | 4 |
| | mín/Máx | 2/22 | 1/18 | 0/8 | 6/20 | 2/12 | 1/10 | 4/30 | 1/3 | 2/9 |
| | Moda | 8 | 6 | 4 | 8 | 6 | 4 | 12 | 2 | n.a. |

3.6 Trabajo

¿Dónde y en qué condiciones trabajan los profesionales?

Tabla 23 Lugar donde los profesionales realizan las tareas como la historia clínica, las prescripciones o la escritura de gráficas.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Control de enfermería ubicado fuera de la sala asistencial. | 4 | 13 | 7 | 38 |
| Despacho supervisión enfermería. | 1 | 3 | 2 | 10 |
| Despacho supervisión médico. | 4 | 6 | 2 | 19 |
| Sala de trabajo médico. | 14 | 29 | 9 | 83 |
| Sala polivalente. | 3 | 5 | 6 | 22 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 12 | 22 | 9 | 68 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 1 | 5 | 2 | 13 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 2 | 2 | 6 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 13 | 19 | 9 | 65 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 2 | 2 | 2 | 10 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 0 | 1 | 2 | 5 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 8 | 9 | 3 | 32 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 0 | 0 | 1 | 2 |

Respuestas abiertas:

- III a y III c: “En control de enfermería dentro de la sala”.
- III b: “Despachos médicos individuales”; “sala de trabajo no exclusivamente médica”.

Tabla 24 Características de los lugares donde los profesionales trabajan.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| El control de enfermería está centralizado. | 10 | 21 | 3 | 54 |
| Existen varios controles de enfermería descentralizados. | 5 | 14 | 7 | 41 |
| Los lugares de trabajo del personal están aislados acústicamente del resto de locales. | 3 | 8 | 1 | 19 |
| Las zonas de trabajo del personal sanitario se organizan en función del perfil profesional, por ejemplo, con la separación de enfermería y medicina. | 10 | 14 | 5 | 46 |
| Las zonas de trabajo del personal sanitario se organizan en función de la jerarquía y experiencia de los profesionales, por ejemplo, con la separación del supervisor/a del resto del equipo profesional. | 8 | 12 | 7 | 43 |
| Las zonas de trabajo del personal sanitario se organizan en función del perfil de pacientes que atienden, por ejemplo, con la separación de profesionales para cuidados intensivos y profesionales para cuidados intermedios. | 6 | 23 | 9 | 60 |
| Las zonas de trabajo del personal sanitario se organizan en función de la tarea a desarrollar, por ejemplo, con la separación de zonas de trabajo en silencio y zonas de trabajo en equipo. | 3 | 3 | 4 | 16 |

Respuestas abiertas:

- III a: “Al ser sala común zona de trabajo común (para intensivos, intermedios y básicos)”.

3.7 Alimentación

¿Dónde y en qué condiciones se prepara la alimentación del recién nacido?

Tabla 25 Lugar donde se realiza la extracción de la leche materna.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Sala de extracción de leche materna. | 7 | 14 | 7 | 44 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 14 | 27 | 7 | 76 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 5 | 17 | 2 | 38 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 2 | 3 | 8 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 14 | 27 | 7 | 76 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 4 | 9 | 0 | 21 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 2 | 4 | 3 | 14 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 9 | 14 | 0 | 37 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 1 | 5 | 0 | 10 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 4 | 2 | 2 | 13 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Habitación maternidad".

Tabla 26 Características del lugar donde se realiza la extracción de la leche materna.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| La madre tiene acceso a sacaleches. | 17 | 35 | 11 | 100 |
| La madre tiene un lavabo donde poder limpiarse las manos. | 16 | 33 | 11 | 95 |
| La madre puede esterilizar el sacaleches. | 7 | 11 | 5 | 37 |
| La madre tiene acceso a una nevera. | 13 | 30 | 8 | 81 |
| La madre tiene acceso a un congelador. | 10 | 24 | 5 | 62 |
| La madre tiene espacio para almacenamiento. | 14 | 23 | 8 | 71 |
| La madre tiene un asiento cómodo. | 16 | 27 | 11 | 86 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Entrega leche al personal, que la lleva a nevera y congelador"; "el personal esteriliza el sacaleches".
- III c: "Entrega leche al personal, que la lleva a nevera y congelador".

Tabla 27 Lugar donde se preparan los recipientes con leche materna o leche de fórmula.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Control enfermería. | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Oficio limpio/medicación. | 3 | 5 | 3 | 17 |
| Sala de preparación de biberones y cocina dietética (banco de leche). | 14 | 31 | 10 | 87 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 0 | 0 | 0 | 0 |

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 0 | 1 | 1 | 3 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 0 | 0 | 0 | 0 |

¿Dónde y en qué condiciones come el personal sanitario?

Tabla 28 Lugar donde come el personal sanitario.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--------------------|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Estar de personal. | 17 | 34 | 11 | 98 |

Respuestas abiertas:

- III b: "Cafetería o comedor del hospital."
- III c: "Office de personal, cafetería o despacho médico".

Tabla 29 Características del lugar donde come el personal.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Cercano al control de enfermería. | 10 | 25 | 8 | 68 |
| Fuera de la vista de los familiares. | 14 | 33 | 11 | 92 |
| Nevera. | 16 | 34 | 11 | 97 |
| Microondas. | 16 | 34 | 11 | 97 |
| Tostador. | 16 | 30 | 11 | 90 |
| Cafetera. | 17 | 34 | 11 | 98 |
| Hervidor de agua. | 5 | 15 | 8 | 44 |
| Almacenamiento de vajilla. | 15 | 29 | 9 | 84 |
| Vajilla. | 16 | 31 | 10 | 90 |
| Pileta. | 15 | 28 | 8 | 81 |
| Sillas. | 13 | 33 | 10 | 89 |
| Mesa. | 16 | 34 | 11 | 97 |
| Sillones o sofá. | 10 | 17 | 6 | 52 |
| Iluminación natural. | 12 | 29 | 9 | 79 |
| Vistas a la naturaleza. | 4 | 8 | 5 | 27 |
| Enchufes. | 16 | 34 | 11 | 97 |
| Wifi. | 6 | 13 | 8 | 43 |
| Fuente de agua fría. | 8 | 21 | 7 | 57 |
| Máquinas expendedoras de bebida y comida. | 0 | 6 | 2 | 13 |
| Máquinas expendedoras de bebida y comida saludable. | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Taquillas o armarios seguros donde poder guardar objetos personales de valor como carteras o teléfonos. | 8 | 19 | 9 | 57 |

Respuestas abiertas:

- III c: "Taquillas donde almacenar algún producto de alimentación".

¿Dónde y en qué condiciones comen los familiares?

Tabla 30 Lugar donde los familiares como madres, padres y hermanos/as pueden comer.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Sala de espera. | 4 | 15 | 3 | 35 |
| Sala de lactancia y alimentación. | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Refrigerio/office para familiares. | 10 | 19 | 7 | 57 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 2 | 1 | 2 | 8 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 1 | 1 | 1 | 5 |

Respuestas abiertas:

- III a: "No pueden comer en la unidad ni hay sitio para ello."
- III b: "Cafetería del hospital"; "hotel de madres".
- III c: "Cafetería hospital o sala familiar en residencia Ronald McDonald."

Tabla 31 Características de los lugares habilitados para los familiares puedan comer.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Nevera. | 7 | 23 | 7 | 59 |
| Microondas. | 10 | 27 | 8 | 71 |
| Tostador. | 1 | 7 | 3 | 17 |
| Cafetera. | 2 | 7 | 5 | 22 |
| Hervidor de agua. | 1 | 3 | 1 | 8 |
| Almacenamiento de vajilla. | 2 | 12 | 4 | 29 |
| Vajilla. | 2 | 10 | 4 | 25 |
| Pileta. | 4 | 15 | 5 | 38 |
| Sillas. | 10 | 23 | 9 | 67 |
| Mesa. | 11 | 26 | 10 | 75 |
| Sillones o sofá. | 11 | 23 | 10 | 70 |
| Iluminación natural. | 9 | 20 | 8 | 59 |
| Vistas a la naturaleza. | 3 | 8 | 4 | 24 |
| Enchufes. | 12 | 25 | 10 | 75 |
| Wifi. | 5 | 14 | 8 | 43 |
| Fuente de agua fría. | 2 | 13 | 3 | 29 |
| Máquinas expendedoras de bebida y comida. | 1 | 10 | 2 | 21 |
| Máquinas expendedoras de bebida y comida saludable. | 0 | 3 | 3 | 10 |

Respuestas abiertas:

- III a: "No hay"; "con televisión"; "con libros"; "con taquillas".
- III b: "No hay"; "con taquillas"; "sala Ronald McDonald".
- III c: "No hay".

3.8 Descanso

¿Dónde puede descansar y dormir el personal?

Tabla 32 Lugar donde el personal puede descansar.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Control enfermería. | 2 | 7 | 2 | 17 |
| Estar de personal. | 15 | 30 | 9 | 86 |
| Dormitorio médico/a de guardia. | 15 | 33 | 9 | 90 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 2 | 1 | 3 | 10 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 2 | 1 | 3 | 10 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 0 | 0 | 1 | 2 |

Respuestas abiertas:

- III b: "Sillones en pasillo personal".

Tabla 33 Lugar donde el personal puede dormir.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Control enfermería. | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Estar de personal. | 6 | 6 | 0 | 19 |
| Dormitorio médico/a de guardia. | 16 | 35 | 10 | 97 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 0 | 0 | 0 | 0 |

Respuestas abiertas:

- III a: "No hay donde".
- III c: "No hay donde".

¿Dónde pueden descansar y dormir los familiares?

Tabla 34 Lugar donde madres y padres del recién nacido pueden descansar.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Sala de espera. | 2 | 19 | 4 | 40 |
| Sala de estar para familiares. | 13 | 24 | 10 | 75 |
| Habitación para madres y padres, ubicada en el hospital. | 4 | 3 | 2 | 14 |
| Habitación para madres y padres, ubicada en la unidad neonatal. | 1 | 1 | 2 | 6 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 9 | 10 | 4 | 37 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 5 | 9 | 2 | 25 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 3 | 2 | 8 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 9 | 11 | 4 | 38 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 3 | 5 | 1 | 14 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 2 | 4 | 2 | 13 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 4 | 4 | 0 | 13 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 2 | 3 | 1 | 10 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 2 | 4 | 1 | 11 |

Informe resultados encuesta arquitectura neonatos

Respuestas abiertas:

- III a: "Habitación en maternidad u hotel".
- III b: "Habitación maternidad"; "hotel"; "residencia de madres en el hospital"; "no hay".
- III c: "No hay donde"; "casa Ronald McDonald".

Tabla 35 Lugar donde al menos la madre, el padre o una persona acompañante del recién nacido puede dormir.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Sala de espera. | 0 | 7 | 2 | 14 |
| Sala de estar para familiares. | 6 | 13 | 6 | 40 |
| Habitación para madres y padres, ubicada en la unidad neonatal. | 1 | 0 | 1 | 3 |
| Habitación para madres y padres, ubicada en el hospital. | 3 | 5 | 0 | 13 |
| Hotel o alojamiento residencial en el exterior, gestionado por el hospital. | 1 | 3 | 4 | 13 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intensivos. | 8 | 9 | 4 | 33 |
| Boxes individuales de cuidados intensivos. | 2 | 7 | 2 | 17 |
| Habitaciones familiares de cuidados intensivos. | 0 | 2 | 3 | 8 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados intermedios. | 6 | 9 | 4 | 30 |
| Boxes individuales de cuidados intermedios. | 2 | 4 | 0 | 10 |
| Habitaciones familiares de cuidados intermedios. | 1 | 2 | 4 | 11 |
| Salas con puestos múltiples de cuidados básicos. | 4 | 5 | 1 | 16 |
| Boxes individuales de cuidados básicos. | 1 | 1 | 0 | 3 |
| Habitaciones familiares de cuidados básicos. | 1 | 3 | 2 | 10 |

Respuestas abiertas:

- III a: "No hay"; "hotel de madres".
- III b: "No hay"; "hospitalización materna"; "residencia materna en hospital"; "hotel".
- III c: "Hotel o residencia gestionada por ONG".

3.9 Aseo

Para el personal sanitario

¿Cómo es el aseo para personal?

Tabla 36 Características del lugar donde se asea el personal.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Separado por sexos. | 4 | 11 | 4 | 30 |
| Unisex. | 12 | 22 | 7 | 65 |
| Con taquillas para guardar ropa y/o zapatos. | 11 | 20 | 5 | 57 |
| Con ducha. | 11 | 24 | 8 | 68 |
| Con lavabo. | 16 | 33 | 9 | 92 |
| Con inodoro. | 16 | 32 | 9 | 90 |
| Con bancos para sentarse. | 3 | 11 | 4 | 29 |
| Cercano a la sala de estar de personal. | 14 | 24 | 7 | 71 |
| Con un sistema de control de acceso. | 7 | 4 | 6 | 27 |

Respuestas abiertas:

- III a: "No hay".
- III b: "Ducha solo en dormitorio de guardia o vestuario general del hospital".
- III c: "Ducha solo en dormitorio de guardia o vestuario general del hospital".

¿Cómo es el aseo para familiares?

Tabla 37 Características del lugar donde se asean madres y padres.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Separado por sexos. | 1 | 10 | 3 | 22 |
| Unisex. | 12 | 21 | 7 | 63 |
| Con taquillas (en el aseo u otro lugar de la unidad). | 14 | 22 | 6 | 67 |
| Con ducha. | 9 | 18 | 7 | 54 |
| Con lavabo. | 15 | 33 | 10 | 92 |
| Con inodoro. | 14 | 29 | 9 | 83 |
| Con bancos para sentarse. | 4 | 11 | 4 | 30 |
| Con cambiador de pañales para hermanos/as. | 1 | 2 | 5 | 13 |

Respuestas abiertas:

- III a: "Fuera de la unidad u hotel de madres".
- III b: "No hay en la unidad, en la planta fuera sí".
- III c: "Fuera de la unidad, pero cerca"; "Ronald McDonald".

3.10 Mantenimiento

Tabla 38 Características del sistema de mantenimiento

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Hay una lavadora y/o secadora para la limpieza de la ropa y juguetes del recién nacido. | 3 | 4 | 2 | 14 |
| Los familiares tienen acceso a la lavadora para su propia ropa. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hay contenedores segregados de residuos. | 16 | 27 | 10 | 84 |
| Hay sistemas de almacenamiento que permitan la clasificación, reposición y control del material limpio y estéril. | 16 | 28 | 11 | 87 |
| Parte o todas las incubadoras limpias y vacías se almacenan exclusivamente en la unidad. | 15 | 30 | 8 | 84 |
| Parte o todas las incubadoras limpias y vacías se almacenan fuera de la unidad. | 3 | 8 | 6 | 27 |
| Los trabajos de mantenimiento de las instalaciones de la unidad se realizan fuera de las zonas clínicas. | 12 | 21 | 10 | 68 |

El almacenamiento de residuos se realiza en::

- III a: "Sala de sucio"; "estar personal"; "sala de trabajo"; "sala de limpieza"; "en ocasiones fuera de la unidad".
- III b: "Sala de sucio, en la unidad o cerca."
- III c: "Almacén de residuos"; "sala de sucio en unidad o cerca".

El almacenamiento de material fungible limpio se realiza en:

- III a: "Carros"; "almacén dentro o fuera de la unidad".
- III b: "Almacén general o específico"; "dentro de la unidad".
- III c: "Almacén general, de fungible o de limpio".



4. Participación familia

En este apartado se indican aquellas actividades representativas del nivel de participación de la familia con respecto a los cuidados del recién nacido, y de la unidad con respecto a las familias.

Tabla 39 Actividades que influyen en la participación familiar.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|---|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Se dispone de un programa estructurado de formación de los padres para que se impliquen en el cuidado de sus hijos | 2 | 8 | 8 | 29 |
| Los padres participan en los pases de visita de la unidad. | 3 | 6 | 4 | 21 |
| Los padres reciben formación para ser autónomos en el cuidado canguro, es decir que hagan la transferencia del niño, aunque sea muy pequeño o esté con asistencia respiratoria. | 7 | 13 | 8 | 44 |
| Los padres se implican formalmente en los aspectos de seguridad de paciente. | 7 | 9 | 8 | 38 |
| Los padres se implican formalmente en la prevención de las infecciones nosocomiales. | 11 | 16 | 8 | 56 |
| Los padres se implican en la prevención y tratamiento del dolor. | 11 | 16 | 7 | 54 |
| Los padres, en ciertos casos, manejan la FiO2 de sus hijos. | 1 | 3 | 4 | 13 |
| Los padres administran la alimentación por sonda nasogástrica. | 7 | 11 | 6 | 38 |
| Los hermanos /as pueden hacer también cuidado canguro. | 1 | 5 | 4 | 16 |
| Los abuelos/as u otros familiares pueden hacer cuidado canguro con el niño/a si los padres lo autorizan. | 7 | 15 | 6 | 44 |
| Los padres se implican en el aseo de sus hijos durante el ingreso en cuidados intensivos. | 11 | 30 | 10 | 81 |
| Los padres pueden vestir a los niños con sus propias ropas aunque estén en cuidados intensivos. | 9 | 17 | 5 | 49 |
| El hospital proporciona la comida a la madre o el padre. | 8 | 14 | 2 | 38 |

¿Cuál es el nombre del programa de formación de los padres?

- III a: "Talleres RCP"; "Escuelas de Padres"; "NIDCAP".
- III b: "Programa propio"; "programa a demanda"; "programa de acogida"; "escuela de padres"; "cursillos".
- III c: "Programa Cuídame"; "Amb tu"; "FICare"; "paso a paso"; "cuidados centrados en la familia"; "escuela de padres y taller de lactancia"; "protocolo de cuidados".

Respuestas abiertas:

- III a: "No participan en intensivos, pero dan toma y asean en intermedios y básicos".
- III b: "Participación padres supervisada"; "no se cumple ningún requisito"; "participación no estructurada, nos queda camino por recorrer".
- III c: "Familiares limitados por política COVID".



5. Conclusiones

Para terminar con este informe, se exponen los datos recogidos sobre una posible unidad ideal, los comentarios con respecto al estudio, a la encuesta y las conclusiones finales.

5.1 Configuración de la unidad ideal

¿Si los recursos fueran ilimitados, cómo diseñarías tu unidad?

Tabla 40 Tipo de salas para una unidad ideal.

| | III a (17) | III b (35) | III c (11) | Total (n=63) % |
|--|---------------|---------------|---------------|----------------------|
| Todos en salas con puestos múltiples. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Todos en boxes individuales. | 1 | 2 | 0 | 5 |
| Todos en habitaciones familiares. | 2 | 6 | 1 | 14 |
| Un modelo mixto que incluya salas con puestos múltiples, boxes individuales y habitaciones familiares. | 11 | 20 | 7 | 60 |
| Un modelo mixto que incluya salas con puestos múltiples y boxes individuales. | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Un modelo mixto que incluya salas con puestos múltiples y habitaciones familiares. | 0 | 3 | 2 | 8 |
| Un modelo mixto que incluya boxes individuales y habitaciones familiares. | 4 | 5 | 2 | 17 |

Ventajas e inconvenientes de cada distribución

En cuanto a una unidad con todo boxes individuales, las ventajas serían la mayor privacidad, capacidad de aislamiento e implicación familiar. Mientras que se consideran como inconvenientes el hecho de disponer de espacio suficiente y la menor capacidad de vigilancia percibida.

La opción de una unidad con todo habitaciones familiares individuales, se considera ventajosa por poder humanizar la asistencia sanitaria, por facilitar la privacidad, la intimidad, el vínculo o apego, la lactancia materna, la presencia de familiares, su autonomía, participación, empoderamiento, competencia, aprendizaje, implicación y descanso. También se indica que aumenta el tiempo de cuidado canguro, que se puede abordar mejor el dolor, se disminuyen las intervenciones, las infecciones, la ansiedad de los familiares y mejora la confianza en los sanitarios. Incluso se compara con el derecho a la no separación familiar en etapas posteriores: *“Igual que los niños que ingresan en pediatría”*. Por el contrario, señalan como inconvenientes de esta distribución, la necesidad de mayor espacio y personal (mayor ratio enfermería paciente), la necesidad de unos recursos de los que no se dispone a no ser que se realice una mayor inversión. Asimismo señalan el cambio de gestión del personal y de modelo de trabajo (*“dificultades para el trabajo de enfermería por la dispersión de las habitaciones”*), que puede verse dificultado o incluso rechazado por la mentalidad, rutina o la capacidad de relacionarse de algunos profesionales. También se comenta la falta de contacto visual con los bebés y la menor relación entre padres.

La alternativa de un modelo mixto que incluya salas con puestos múltiples, boxes individuales y habitaciones familiares es la que obtiene un mayor número de seguidores. Entre sus ventajas destaca la capacidad de adaptación personalizada a cada familia, en función de su disponibilidad y preferencia para permanecer o no en la unidad (desde familiares muy implicados que priorizan la privacidad, pasando por otros que prefieran sentirse acompañados por otras familias o incluso la ausencia temporal de familiares desplazados o neonatos en situaciones de adopción). Incluso indican que facilita la adaptación al estado de gravedad del paciente, es decir: *“permite adaptar el entorno del cuidado del niño a su situación social y*

clínica". La variedad de espacios implica una mayor flexibilidad, con salas con puestos múltiples para pacientes más estables (que pueden resultar más cómoda para los profesionales y fomentar la relación entre familias), boxes individuales para pacientes más críticos (con necesidad de aislamiento) y habitaciones familiares individuales para familias implicadas. Algunos inconvenientes de esta alternativa mixta con los tres tipos de espacios son la organización de los equipos de enfermería y auxiliares (por ser distintos en función del tipo de espacio), lo que puede provocar una mayor dificultad en la gestión del personal. Además, apuntan que la variabilidad de espacios, y modelo de cuidados que condiciona, puede afectar a la equidad en la atención sanitaria prestada.

Sobre el modelo mixto que incluya salas con puestos múltiples y boxes individuales, se indica que podría producir mayor confort y privacidad, apego y empoderamiento de los padres mientras que también podría suponer un peor control clínico.

La opción de un modelo mixto que incluya salas con puestos múltiples y habitaciones familiares resulta ventajosa para algunos ya que podría permitir la individualización de la atención a los recién nacidos, con habitaciones para familiares que puedan y quieran estar, y salas con puestos múltiples para los que no. Algunos inconvenientes considerados serían el cambio de modelo de trabajo de los profesionales, la posible privación sensorial del neonato y la dificultad de implicar algunas familias. Del mismo modo, se vuelve a incidir en la falta de equidad que podrían sentir los familiares por atenderles en espacios distintos.

Por último, el modelo mixto que incluya boxes individuales y habitaciones familiares se percibe como positivo por integrar mejor a la familia, en condiciones de comodidad, intimidad y privacidad, además de mejorar el vínculo y las competencias de los familiares. Por el contrario, los inconvenientes identificados serían una menor relación con el personal sanitario, la posible saturación familiar, la falta de control visual y la necesidad de más recursos (de superficie y personal de enfermería).

5.2 Comentarios sobre el estudio

Las respuestas abiertas en relación con el tipo de estudio hacen hincapié en la pertinencia del análisis arquitectónico de las unidades en un momento de introducción de los cuidados centrados en la familia. Las personas participantes valoran positivamente el interés de la propuesta y su utilidad. Consideran *"interesante tener una foto fiel de como están las unidades neonatales en España"* y creen que el hecho de recoger y ordenar estos datos puede ayudar a compararse con otras unidades para implicar más a la administración y conseguir más cambios: *"Ojalá sirva este estudio para sensibilizar a los gerentes de los hospitales y ayude a conseguir cambios arquitectónicos con espacios amplios y que nos permitan poder realizar los Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia"*. Varias respuestas inciden en el deseo de conocer los resultados del estudio, lo que se ha convertido en el objetivo del presente informe.

5.3 Comentarios sobre la encuesta

En relación con la encuesta que se ha utilizado para recoger la información, las respuestas han sido dispares. Algunas personas la han encontrado excesivamente larga (necesitando hasta una hora para completarla) y con preguntas difíciles de responder por no ajustarse a la realidad de su unidad. Sin embargo, otras consideran que la encuesta está muy bien estructurada, es exhaustiva, completa e incluso les ha resultado didáctica *"Debería hacerse llegar a todos los profesionales. Es muy 'educativa'"*. Como aspectos de mejora, les hubiera gustado poder realizar pausas y que se guardaran los resultados, además de que se hubieran incorporado más datos de seguridad de los pacientes. Por otro lado, comentan la dificultad de discernir entre habitación familiar individual y box individual porque depende del mobiliario considerado adecuado para la estancia sin restricciones de familiares (cama vs. sillón reclinable). Otras personas indican que las respuestas pueden variar según quién conteste en cada unidad, lo que puede afectar a los resultados finales porque: *"no todos los profesionales vemos las cosas de la misma manera"*.

5.4 Comentarios finales

En el texto libre para otros comentarios algunas personas subrayan la necesidad de más formación y concienciación de profesionales sobre el papel central de los padres. Esta concienciación es necesaria no solamente para profesionales y padres sino también hacia las instituciones sanitarias para promover cambios estructurales.

En varias ocasiones, enfatizan el deseo de disponer de habitaciones familiares individuales para poder ofrecer unos cuidados de mayor calidad. Son conscientes de que, aunque hacen lo que pueden con los recursos que tienen (por ejemplo, utilizando habitaciones de pediatría o maternidad donde puede estar toda la familia), sería necesaria una mayor implicación e inversión en el hospital:

“Importante dificultad estructural en los hospitales para asumir los cambios necesarios para atender bien a estos pacientes, pero, sobre todo, de entendimiento de la necesidad y voluntad por parte de los responsables de asignar los recursos y espacios necesarios, a pesar del esfuerzo que realizamos todos los profesionales implicados.”

Adicionalmente se critica el proceso de construcción de una nueva unidad, ya que en ocasiones comentan que llevan más de 10 años esperando una reforma que no llega, y que sus insistencias resultan desesperantes. Asimismo, denuncian la falta de participación de los profesionales sanitarios en el proceso de diseño.

Por último, explicitan la necesidad de contar con más información sobre el diseño arquitectónico que puedan aplicar en sus reformas:

“Me gustaría saber vuestras recomendaciones porque está en proyecto un nuevo hospital y tenemos que presentar el proyecto que queremos”.

Lamentablemente, desde el equipo de trabajo de este estudio, no disponemos de una respuesta única y estandarizada aplicable a todas las unidades, e incluso dudamos de que exista.

Sin embargo, gracias a este estudio hemos podido comprobar la heterogeneidad de contextos, diseños y facilidades en cada unidad. Deseamos que, con los resultados aportados, cada participante disponga de un mayor nivel de conocimiento para compararse con otras unidades a nivel estatal. Consideramos que esta información adicional, sobre el estado arquitectónico actual de las unidades neonatales, puede contribuir a tomar decisiones mejor informadas para las nuevas reformas. Además, anhelamos que esta información se pueda usar tanto para concienciar a las gerencias e instituciones de la necesaria optimización de los recursos para unos cuidados de mayor calidad, como para exigir a los profesionales técnicos (como arquitectos/as e ingenieros/as) la imprescindible participación de los profesionales sanitarios, familiares y asociaciones de pacientes en el proceso de diseño. Por lo que su utilidad se extiende a planificadores y gestores sanitarios que deban acometer reformas de nuevas unidades.

En definitiva, esperamos que este estudio sirva para cuidar con mayor delicadeza el propio proceso de transformación de las unidades neonatales, ya sea por disponer de más información en su inicio, por considerar más puntos de vista en las tomas de decisiones o por influir en las instituciones. Estos aspectos pueden resultar cruciales para una transformación exitosa tanto a nivel arquitectónico, como organizativo, y cultural.



Abril 2024

Informe resultados encuesta "Diseño arquitectónico de unidades neonatales para fomentar los cuidados centrados en la familia" © 2024 by Laura Cambra-Rufino, Gonzalo Solís-García, Salvador Piris Borregas, Andrea Carrasco Pérez, María López Maestro, María Teresa Moral Pumarega y Carmen Rosa Pallás Alonso. is licensed under Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International