



[PRE-EDICIÓN]

# Uso y efectos terapéuticos de los diarios en Unidades de Cuidados Intensivos

M. Pilar MUÑOZ REY,<sup>1</sup> Consuelo VILLANUEVA FUENTES,<sup>1</sup> Sergio ALONSO FERNÁNDEZ,<sup>1,2,4</sup> Cecilia CUZCO CABELLOS,<sup>2,3</sup> Marta ROMERO-GARCÍA,<sup>2,4,5</sup> M. Pilar DELGADO-HITO<sup>2,4,5</sup>

## Resumen Abstract

**Objetivo principal:** Analizar el uso del diario en las unidades de cuidados intensivos y sus efectos terapéuticos. **Metodología:** Revisión cualitativa de la literatura publicada entre 2006 y 2019 en las principales bases de datos biomédicas. **Resultados principales:** Seleccionados 48 artículos. Los diarios son utilizados en países europeos desde los años 70. Existe controversia metodológica en la redacción y elaboración del diario. Sus efectos terapéuticos son positivos para: familiares (favorecen comunicación y expresión sentimientos), pacientes (ayudan a comprender lo sucedido) y profesionales (producen satisfacción personal/profesional). **Conclusión principal:** El uso de los diarios es una práctica enfermera habitual en Europa, pero escasa en España. Los diarios mejoran la ansiedad y la depresión a pacientes y a familiares, mejoran el estrés postraumático en familias. Es una herramienta útil que promueve el desarrollo enfermero.

**Palabras clave:** Diarios. Unidades de cuidados intensivos. Trastornos por Estrés Post-traumático. Ansiedad. Depresión. Enfermería. Síndrome postcuidados intensivos. Familia.

## USE AND THERAPEUTIC EFFECTS OF DIARIES IN INTENSIVE CARE UNITS

**Objective:** To Analyze the use of the diary in intensive care units and their therapeutic effects. **Methods:** Qualitative review of the literature published between 2006 and 2019 in the main biomedical databases. **Results:** Selected 48 articles. Diaries have been used in European countries since the 1970s. There is methodological controversy in the writing and preparation of the diary. Its therapeutic effects are positive for: relatives (favor communication and expression feelings), patients (help to understand what happened) and professionals (produce personal/professional satisfaction). **Conclusions:** The use of diaries is a common practice nurse in Europe, no evidence in Spain. Diaries improve anxiety and depression for patients and relatives, improve posttraumatic stress in families. It is a useful tool that promotes nursing development.

**Keywords:** Diaries. Intensive care units. Post-traumatic Stress Disorders. Anxiety. Depression. Nursing. Post-intensive care Intensive syndrome. Family.

<sup>1</sup>Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Barcelona, España. <sup>2</sup>Departamento de Enfermería Fundamental y Médico-quirúrgica. Escuela de Enfermería. Universidad de Barcelona. Barcelona, España.

<sup>3</sup>Hospital Clínico. Barcelona, España.

<sup>4</sup>Grupo de investigación enfermera del Instituto de Investigación. Biomédica de Bellvitge (GRIN-IDIBELL). Barcelona, España. <sup>5</sup>Red internacional proyecto HUCI. Madrid, España

CORRESPONDENCIA: martaromero@ub.edu  
(Marta Romero García)

Manuscrito recibido el 1.02.2020  
Manuscrito aceptado el 12.04.2020

Index Enferm 2020; 29(4):  
e12742

## REVISIONES

## Introducción

Ingresar en una unidad de cuidados intensivos (UCI) es un evento estresante para el paciente y su familia generando síntomas como ansiedad, depresión y trastornos del sueño.<sup>1,2</sup> Existe una alta prevalencia de trastornos (falta de memoria, recuerdos delirantes, pesadillas o alucinaciones) relacionados con estrés postraumático.<sup>3-5</sup> Estos problemas psicológicos derivados de la medicación utilizada, la privación del sueño y la gravedad de la enfermedad, son entendidos como respuestas adaptativas a la situación, afectando de forma negativa a la calidad de vida durante la hospitalización y al alta.<sup>3,6,7</sup> Si estas respuestas no son suficientes pueden producir el Síndrome Post Cuidados intensivos (PICS) o incluso un Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT).<sup>7,8</sup> Para evitarlo, es necesario realizar acciones preventivas al paciente y a sus familiares, ya que en más de un 50% de los casos son estos los que padecen este síndrome, conocido como el Síndrome Post Cuidados Intensivos en Familiares (PICS-F).<sup>9-12</sup> Detectarlo precozmente y realizar prevención resulta imprescindible, siendo la consulta externa enfermera y el uso de diarios intervenciones que pueden ayudar a minimizar este impacto.<sup>2,7,12,13</sup>

El diario de UCI es un registro diario de la estancia del paciente en la unidad, en lenguaje coloquial y entendible, realizado por familiares y profesionales con el objetivo de completar las lagunas de memoria producidas durante el ingreso.<sup>14</sup> Las enfermeras, mediante la observación continua y constante al paciente y familia, son una pieza fundamental debido a la posición estratégica que ocupan.<sup>15,16</sup> Además, disponen de habilidades necesarias para detectar y abordar los signos y síntomas premonitores de un PICS o TEPT.<sup>17</sup> Su uso emerge en países escandinavos en los años 70-80 y, en los 90 en Reino Unido y Australia.<sup>14,18,19</sup> En España no es conocido su uso. Cabe destacar que, en el Hospital Universitario de La Paz y en el Hospital de Fuenlabrada, se ha implantado un programa para detección y seguimiento del PICS, donde un equipo multidisciplinar tiene como objetivo la prevención, el manejo y el seguimiento del PICS.<sup>20</sup>

Debido a la falta de evidencia en con-

texto nacional, y a la necesidad de minimizar el PICS y el PICS-F para la calidad de vida de pacientes y familiares, se planteó la siguiente pregunta: ¿cuál es el uso y qué efectos terapéuticos produce el diario de UCI?

## Metodología

Revisión narrativa cualitativa<sup>21</sup> realizada de forma independiente por dos enfermeras investigadoras expertas en cuidados críticos utilizando la siguiente ecuación de búsqueda: “intensive care unit” AND “Posttraumatic stress” AND diar\* OR icu diar\* en las bases de datos PubMed, Cochrane Library, Scopus, CUIDEN y CINAHL. Se consensó una estrategia de búsqueda para la selección de artículos teniendo en cuenta la lengua de la fuente de información (castellano/inglés), año de publicación (2006-2019), tipo de fuente de artículo (artículos originales y revisiones bibliográficas) y tema de interés (por título, por resumen o por texto). Se confrontaron los datos y se eliminaron los duplicados, generando un único listado incluyendo únicamente artículos originales, relevantes para el estudio. Se obtuvieron 169 artículos. Se seleccionaron 48 que abordaban el tema de estudio: 7 revisiones sistemáticas, 23 estudios cualitativos, 16 cuantitativos y 2 mixtos.

## Resultados

a) El *uso del diario* resulta una práctica extendida<sup>22-29</sup> en Suecia, Suiza, Italia, Australia, Austria, Dinamarca, Afganistán, Francia, Noruega, Portugal, Reino Unido y EEUU. Su implantación fue progresiva, liderada por enfermeras, experimentándolo como un proceso de innovación basado en la motivación, inspiración y creatividad propia, precisando adaptación de estructuras y de procesos de cada UCI, conllevando un cambio cultural local.<sup>25-30</sup>

Los diarios describen una práctica en evolución de la potenciación de los pacientes gracias al intercambio de comunicación entre pacientes, profesionales y familiares para entender la estancia en UCI, como acto de cuidar y como herramienta para iniciar debate con la familia.<sup>25,27,31</sup> En cuanto a su realización, encontramos gran variabilidad ya que es

un proceso de aplicación en desarrollo, aunque diferentes autores coinciden en que es imprescindible describir la intervención, el cronograma y el personal implicado para permitir la replicación y generalización futura.<sup>32-36</sup>

En cuanto al diseño, los diarios presentan una narración coherente, personal, de apoyo y ánimo a los pacientes, dirigida al paciente, utilizando un estilo empático, reflexivo y la comunicación terapéutica.<sup>22,37</sup> Ofrece una narrativa del proceso asistencial, de la vida cotidiana y de la conducta o comportamiento del paciente durante su estancia en la unidad, manteniendo su intimidad e integridad y un doble objetivo: cuidar y curar.<sup>27,37</sup>

La estructura de los diarios sigue tres etapas: la crisis, el punto de inflexión y la normalización; existiendo una primera entrada de resumen, las consiguientes entradas diarias y una nota final al alta. Cada una de las entradas tiene un saludo, el estado del narrador, del paciente y del familiar, las claves contextuales y una nota de cierre.<sup>38,39</sup>

El diario es cumplimentado por profesionales o familiares, en lenguaje personal, entendible y sin jerga médica. Utilizado para narrar acontecimientos, expresar sentimientos y comunicarse, difiriendo así de la historia clínica.<sup>37,40</sup> La frecuencia de la escritura es muy variable y se aconseja utilizar hojas sueltas DIN-A-4, incluyendo dibujos o poemas.<sup>27,28</sup> Previa autorización del paciente o familiar, se pueden incluir fotografías que pueden resultar impactantes en un inicio, pero son una valiosa fuente de información para conocer la gravedad del proceso.<sup>27</sup>

La inversión de tiempo realizándolo es de 13 minutos para la primera entrada y 6 minutos para las posteriores, existiendo relación entre la expertez de las enfermeras y el mayor tiempo invertido y entre la menor ratio enfermera-paciente y el menor tiempo invertido. La extensión de los diarios oscila alrededor de 20 páginas y es necesaria formar a los profesionales para su elaboración.<sup>28,32,41</sup>

El diario se realiza a los pacientes ingresados >24-48h en la unidad, sedados y conectados a ventilación asistida, excluyendo a aquellos que sufren demencias o trastornos psiquiátricos, no tienen familia, no desean participar o existe barrera idiomática.<sup>31,40,42-46</sup> Se coloca a pie de

## REVISIONES

cama y se entrega al alta o en la visita de seguimiento.<sup>27,28</sup> Los pacientes valoran positivamente las entradas realizadas por familiares, las descripciones de los sueños y de su comportamiento, las fotos y una entrega individualizada.<sup>45,47</sup>

Finalmente, resulta una intervención enfermera de bajo coste, de fácil uso, no exenta de dificultades en la cumplimentación/implementación por falta de recursos humanos, de formación y cargas laborales.<sup>27,28,32,47-49</sup> Otra dificultad es la ausencia de métodos de devolución del diario y las visitas de seguimiento.<sup>50</sup>

Así, la implementación sin plan para evaluar los efectos, la variabilidad en cuanto al diseño, la barrera idiomática, y los problemas legales y éticos si se incluyen fotografías en el relato y la inmersión emocional del profesional y sensación de intromisión en la intimidad del paciente y su familia<sup>51</sup> son algunos limitantes.<sup>24,26,32,46,49,52</sup> Incluso algunos familiares no expresan sus sentimientos y por miedo a ser leídos, no quieren exponerse.<sup>54</sup>

b) *Efectos terapéuticos del diario de UCI.* Entre los *beneficios a los pacientes* destaca la promoción de la comprensión del proceso asistencial de la UCI y de la memoria, completando las lagunas que sufren y mejorando la amnesia.<sup>31,46,49,50,54</sup>

<sup>56</sup> El paciente puede completar su historia, construyendo su propia narrativa de la situación vivida, discriminando entre la realidad y las alucinaciones, las ilusiones y los delirios, sin mejorar la recuperación de los recuerdos.<sup>31,37,41,46,49,51,54,57</sup>

<sup>59</sup> Incorporar fotografías proporciona seguridad de haber sido bien cuidado y son recibidas como un regalo, manifestando su agradecimiento por la realización.<sup>54,60,61</sup>

Considerado en algunos estudios una herramienta terapéutica para disminuir el estrés postraumático, mejorar el bienestar psicológico disminuyendo la ansiedad y depresión, y el índice APACHE (*Acute Physiology And Chronic Health Evaluation*) al alta de la unidad, teniendo una aceptación positiva por familiares, pacientes y profesionales.<sup>31,32,43-48,61-64</sup> Existen otros estudios donde no hay diferencias significativas en la disminución de estrés postraumático con la utilización del diario, pero sí en la ansiedad y depresión.<sup>65,66</sup> Además, mejoran la comunica-

ción del paciente, son catalizadores de diálogo, favoreciendo la expresión de sentimientos, aceptación de experiencias y recuperación psicológica, mejorando la calidad de vida al alta.<sup>31,43-46,58,59,67-69</sup>

Los *beneficios para los familiares* son numerosos. Ayudan a canalizar la ansiedad y evitar consecuencias del estrés acumulado.<sup>59</sup> Garrouste-Orgeas no observa variaciones de bienestar al alta o después de tres meses, pero sí diferencias significativas al año en el estrés postraumático en familiares.<sup>43,70</sup> Sin embargo, Jones observa menores niveles de síntomas relacionados con el estrés al mes, concluyendo que pueden ayudar a la recuperación psicológica del familiar.<sup>49,71</sup>

Varios estudios recientes coinciden en esta disminución de los síntomas de estrés postraumático.<sup>66,72</sup>

También ayudan a expresar sentimientos, son fuentes de consuelo y seguridad.<sup>22,31,43,44,47,48</sup> Mantienen vivo el vínculo con el paciente, afrontan mejor la situación y favorecen la recuperación psicológica, utilizándolo en su propio proceso de comprensión/aceptación de lo ocurrido, para mantener la esperanza, consideran que ayudan a humanizar las UCI, y a comunicar el sufrimiento de las familias.<sup>40,43-45,47-49,51,56,69</sup>

Es un complemento de la información verbal sobre el estado de salud de su familiar, una fuente más de información.<sup>31,48,49,54,68</sup> Sirven para acceder, comprender y asimilar la información médica, y compartirla con resto de familia, concienciando del papel del cuidador, reforzando lazos familiares.<sup>40,46,53</sup> La percepción de los familiares es positiva y está relacionada con una mayor interacción con el personal.<sup>53</sup>

Por último, en cuanto a los *beneficios para los profesionales*, la realización del diario les posibilita dar forma a la historia, les otorga responsabilidad, aumentando la satisfacción personal y percibiendo su uso como beneficioso. Aporta sensación de trabajo diferente y permite forjar un vínculo con el paciente y su familia, proporcionando nuevos conocimientos sobre la actuación enfermera y reflejando el trabajo realizado.<sup>40,46-48,51,58,73</sup>

## Discusión

Esta revisión evidencia el uso de dia-

rios y los beneficios que aporta. Aun siendo utilizado en contextos culturalmente similares a España como es Italia o Portugal, no se constatan artículos nacionales, desconociéndose los motivos.<sup>44,61</sup> Por otro lado, existe controversia y variabilidad en la selección de los pacientes, el seguimiento, el uso de fotografías y la autoría.

En primer lugar, en cuanto a la selección de los pacientes, los diarios son útiles cuando los pacientes están preparados para utilizarlos. Algunos no desean recordar lo sucedido o no recomiendan su utilización por los sentimientos que experimentan en la lectura.<sup>46,47,62,67</sup> Por esto, aconseja una primera lectura conjunta con profesionales de enfermería para prevenir y disminuir los efectos negativos que puedan tener.<sup>31,39,41,58</sup> Por otro lado, se evidencia una mayor aceptación de participación femenina.<sup>59</sup>

En cuanto al seguimiento, Akerman afirma que las actividades de la vida diaria y los cambios de la situación de salud del paciente ayudan a dar sentido y entender lo sucedido.<sup>36</sup> Las descripciones detalladas de acontecimientos proporcionan realismo al relato y ayudan en la reconstrucción de la narrativa. Establecer pautas de redacción ante la falta de estructura uniforme, método y selección de los pacientes actual puede evitar interpretaciones dudosas de los diarios.<sup>27,28</sup>

Respecto al *uso* de fotografías, destaca que no se incorporan en todas las UCIs por existir diversidad de opiniones respecto a la legalidad por derechos de imagen, se han de adaptar a las condiciones locales.<sup>32,46,49</sup> Otros estudios aseguran que contener fotografías proporciona la seguridad de haber sido bien cuidado, resultando valiosas fuentes de información, ayudan a comprender la gravedad vivida y facilitan la recuperación.<sup>27,31,36,37,47-49,54,60,73</sup>

Finalmente, existe controversia respecto a la autoría del diario, pueden realizarlo profesionales,<sup>38,49,62</sup> familiares<sup>27,33</sup> o conjuntamente.<sup>22,44,45,47,48</sup> No existe uniformidad.

Por todo esto, sería conveniente realizar un marco común para desarrollar los diarios en un futuro: población, objetivo, formato, contenido, y momento del uso, y que su práctica esté integrada en los cuidados de la unidad.<sup>50,61</sup>

Sin embargo, la calidad de la eviden-

## REVISIONES

cia científica para apoyar el uso de los diarios es baja, siendo necesario, antes de una implementación rutinaria, estudios metodológicamente correctos para comprender la experiencia vivida por pacientes, familiares y profesionales en la realización del diario.<sup>23,35,47,49,68,69,74</sup>

## Conclusiones

Existe un aumento progresivo en el uso de diarios, aunque a nivel nacional no se ha encontrado ningún estudio publicado. Además, los estudios publicados presentan deficiencias metodológicas, dificultando la comparativa.

Sin embargo, existe coincidencia en varios aspectos: el uso de los diarios reduce las complicaciones psicológicas post-ingreso, siendo beneficiosos para pacientes, familiares y profesionales, facilitando la comunicación y la comprensión del proceso asistencial. El uso de diarios disminuye la ansiedad y la depresión mejorando la calidad de vida relacionada con la salud después del alta. No existen estudios robustos en cuanto a la mejora del estrés postraumático a los pacientes, pero sí a los familiares.

También coinciden en que el uso del diario está vinculado a los profesionales de enfermería, participando en la cumplimentación y en el seguimiento, por este motivo es necesaria formación previa. Las enfermeras consideran los diarios como una herramienta útil para mejorar la recuperación del paciente y la familia. El uso de diarios aporta a los profesionales la percepción de trabajo bien hecho, de aumento en la calidad de los cuidados prestados, promoviendo el desarrollo profesional. Las gratitudes expresadas por familiares y pacientes después de la lectura, resaltan el trabajo de las enfermeras como líderes de estas iniciativas.

Esta revisión bibliográfica permite conocer los beneficios encontrados en países donde se utilizan los diarios, las características de los estudios realizados actuales y los aspectos necesarios para utilizar el diario como herramienta en las UCI.

## Bibliografía

1. Pochard, F; Azoulay, E; Chevret, S; Lemaire, F. et al. Symptoms of anxiety and depression in family members of intensive care unit patients: ethical

hypothesis regarding decision-making capacity. *Crit Care Med* 2001; 29(10):1893-1897.

2. Azoulay, E; Pochard, F; Kentish-Barnes, N; Chevret, S. et al. Risk of post-traumatic stress symptoms in family members of intensive care unit patients. *Am J Respir Crit Care Med* 2005; 171(9):987-994.

3. Andresen, M; Guic, E; Orellana, A; Diaz, MJ; Castro, R. Posttraumatic stress disorder symptoms in close relatives of intensive care unit patients: Prevalence data resemble that of earthquake survivors in Chile. *J Crit Care* 2015; 30(5): 1152.e7-11.

4. Jones, C; Griffiths, RD; Humphris, G; Skirrow, PM. Memory, delusions, and the development of acute posttraumatic stress disorder-related symptoms after intensive care. *Crit Care Med* 2001; 29(3):573-580.

5. Myhren, H; Tøien, K; Ekeberg, O; Karlsson, S; Sandvik, L; Stokland, O. Patients' memory and psychological distress after ICU stay compared with expectations of the relatives. *Intensive Care Med* 2009; 35(12):2078-2086.

6. Ulvik, B; Nygård, O; Hanestad, BR; Wentzel-Larsen, T; Wahl AK. Associations between disease severity, coping and dimensions of health-related quality of life in patients admitted for elective coronary angiography - a cross sectional study. *Health Qual Life Outcomes* 2008; 6:38-50

7. Gálvez, M. La vida después de la UCI. Humanizando los cuidados intensivos 2017. Disponible en: <http://humanizandoloscuidadosintensivos.com/es/la-vida-despues-de-la-uci/> [acceso 26/08/2017].

8. Raurell-Torredà M; Arias-Rivera, S; Martí, JD; Frade-Mera, MJ. et al. Grado de implementación de las estrategias preventivas del síndrome post-UCI: estudio observacional multicéntrico en España. *Enferm Intensiva*. 2019; 30(2):59-71

9. Cañadas-Nuñez, F; Ferre-Pérez, MA; Fernández-García, GA; Plaza-del Pino, F; Jiménez-García, JF; Subirá-Imbernón, A. La Humanización del cuidado. Un imperativo en cuidados intensivos. *Rev Tesela*. 2007; 2. Disponible en: <http://www.index-f.com/tesela/ts2/ts6503.php> [acceso: 20/01/2021].

10. Terrero, M. La hora más amarga: El relato de una acompañante en una unidad de cuidados críticos. *Index de Enfermería* 2006; 15(54): 62-66.

11. Jones, C; Capuzzo, M; Flaatten, H; Backman, C; Rylander, C; Griffiths, RD. ICU diaries may reduce symptoms of posttraumatic stress disorder. *Intensive Care Medicine* 2006; 32(Suppl 1):140-144.

12. Wintermann, GB; Weidner, K; Strauß, B; Rosendahl, J; Petrowski, K. Predictors of posttraumatic stress and quality of life in family members of chronically critically ill patients after intensive care. *Ann Intensive Care* 2016; 6(1):69-80.

13. Parker, AM; Sricharoenchai, T; Rappaport, S; Schneck, KW; Bienvu, OJ; Needham, DM. Posttraumatic stress disorder in critical illness survivors: a metaanalysis. *Crit Care Med* 2015; 43(5):1121-1129.

14. Bäckman, CG; Walther, SM. Use of a personal diary written on the ICU during critical illness. *Intensive Care Med* 2001; 27(2):426-429.

15. Juvé, M; Farrero, S; Monterde, D; Sevillano, M. et al. Umbral de pericia requerido para la ejecución competencial enfermera. *Metas de enfermería* 2009; 11(10):8-15.

16. Barbosa, L; Azevedo, SM. Significados y percepciones sobre el Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Index de Enfermería* 2006; 15 (54): 20-24.

17. Camelo, S. Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de Cuidados

Intensivos: una revisión integradora. *Rev Latino-Am Enfermagem* 2012; 1(20):9-18

18. Bergboom, I; Svensson, C; Berggren, E; Kamsula, M. Patients' and relatives' opinions and feelings about diaries kept by nurses and intensive care unit pilot study. *Intensive Crit Care Nurs* 1999; 15(4):185-191.

19. Storli, SL; Lindseth, A; Asplund, K. A journey in quest of meaning: a hermeneutic-phenomenological study on living with memories from intensive care. *Nurs Crit Care* 2003; 13(2):86-96.

20. Añon, J. La consulta del Síndrome Post-UCI ya es una realidad. Humanizando los cuidados intensivos 2017. Disponible en: <http://humanizandoloscuidadosintensivos.com/es/la-consulta-del-sindrome-post-uci-ya-es-una-realidad/> [acceso: 25/09/2017].

21. Sackett, DL; Strauss, SE; Richardson, WS; Rosenberg, W; Haynes, B. et al. Evidence-based medicine. How to Practice and Teach EBM. London: Churchill-Livingstone, 2000 (2ªed.).

22. Roulin, MJ; Hurst, S; Spirig, R. Diaries Written for ICU Patients. *Qual Health Res* 2007; 17(7):893-901.

23. Aitken, LM; Rattray, J; Hull, A; Kenardy, JA; Le Brocque, R; Ullman, AJ. The use of diaries in psychological recovery from intensive care. *Crit Care* 2013; 17(6):253.

24. Egerod, I; Schwartz-Nielsen, K; Hansen, G; Lærkner, E. The extent and application of patient diaries in Danish ICUs in 2006. *Nurs Crit Care* 2007; 12(3):159-167.

25. 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.

26. Nydahl, P; Knueck, D; Egerod, I. The extent and application of patient diaries in German intensive care units. *CONNECT: The World of Critical Care Nursing* 2010; 7(2):122-126.

27. Gjengedal, E; Storli, SL; Holme, AN; Eskerud, RS. An act of caring - patient diaries in Norwegian intensive care units. *Nurs Crit Care* 2010; 15(4):176-184.

28. Akerman, E; Granberg-Axell, A; Ersson, A; Fridlund, B; Bergbom, I. Use and practice of patient diaries in Swedish intensive care units: a national survey. *Nurs Crit Care* 2010; 15(1):26-33.

29. Nydahl, P; Knueck, D; Egerod, I. Extent and application of ICU diaries in Germany in 2014. *Nurs Crit Care* 2015; 20(3):155-162.

30. Johansson, M; Wählin, I; Magnusson, L; Hansson, E. Nursing staff's experiences of intensive care unit diaries: a qualitative study. *Nurs Crit Care* 2019; 24(6):407-413.

31. Glimelius, C; 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.

32. Nydahl, P; Bäckman, CG; Bereuther, J; Thelen, M. How much time do nurses need to write an ICU diary? *Nurs Crit Care* 2014; 19(5):222-227.

33. Nikayin, S; Rabiee, A; Hashem, MD; Huang, M. et al. Anxiety symptoms in survivors of critical illness: a systematic review and meta-analysis. *Gen Hosp Psychiatry* 2016; 43:23-29.

34. Crabtree-Buckner, L; Kautz, DD. Prevention of posttraumatic stress disorder in intensive care unit patients. *Dimens Crit Care Nurs* 2012; 31(2):69-72.

35. Ullman, AJ; Aitken, LM; Rattray, J; Kenardy, J. et al. Intensive care diaries to promote recovery for patients and families after critical illness: A Cochrane Systematic Review. *Int J Nurs Stud* 2015;

## REVISIONES

- 52(7):1243-1253.
36. Åkerman, E; Ersson, A; Fridlund, B; Samuelson, K. Preferred content and usefulness of a photodiary as described by ICU-patients-a mixed method analysis. *Aust Crit Care* 2013; 26(1):29-35
37. Egerod, I; Christensen, D. A Comparative Study of ICU Patient Diaries vs. Hospital Charts. *Qual Health Res* 2010; 20(10):1446-1456.
38. Egerod, I; Christensen, D. Analysis of patient diaries in Danish ICUs: A narrative approach. *Intensive Crit Care Nurs* 2009; 34(3):34-40.
39. Strandberg, S; Vesterlund, L; Engström, Å. The contents of a patient diary and its significance for persons cared for in an ICU: A qualitative study. *Intensive & Critical Care Nursing* 2018; 45:31-36.
40. Garrouste-Orgeas, M; Périer, A; Mouricou, P; Grégoire, C et al. Writing in and reading ICU diaries: qualitative study of families' experience in the ICU. *PLoS One* 2014; 9(10):e110146.
41. Robson, WP. An evaluation of patient diaries in intensive care. *Connect World Crit Care Nurs* 2008; 6(2):34-37.
42. Nielsen, AH; Angel, S; Hansen, TB; Egerod, I. Structure and content of diaries written by close relatives for intensive care unit patients: A narrative approach (DRIP study). *J Adv Nurs* 2019; 75(6):1296-1305.
43. Garrouste-Orgeas, M; Coquet, I; Périer, A; Timsit, JF. et al. Impact of an intensive care unit diary on psychological distress in patients and relatives. *Crit Care Med* 2012; 40(7):2033-2040.
44. Jones, C; Bäckman, C; Capuzzo, M; Egerod, I. et al. Intensive care diaries reduce new onset post-traumatic stress disorder following critical illness: a randomised, controlled trial. *Crit Care* 2010; 14(5):R168.
45. Jones, C; Bäckman, C; Griffiths, RD. Intensive care diaries and relatives' symptoms of posttraumatic stress disorder after critical illness: a pilot study. *Am J Crit Care* 2012; 21(3):172-176.
46. Aitken, LM; Rattray, J; Kenardy, J; Hull, AM. et al. Perspectives of patients and family members regarding psychological support using intensive care diaries: An exploratory mixed methods study. *J Crit Care* 2017; 38:263-268.
47. Ewens, BA; Hendricks, JM; Sundin, D. The use, prevalence and potential benefits of a diary as a therapeutic intervention/tool to aid recovery following critical illness in intensive care: a literature review. *J Clin Nurs* 2015; 24(9-10):1406-1425.
48. Ewens, B; Chapman, R; Tulloch, A; Hendricks, JM. ICU survivors' utilisation of diaries post discharge: A qualitative descriptive study. *Aust Crit Care. Australian College of Critical Care Nurses Ltd* 2014; 27(1):28-35.
49. Egerod, I; Christensen, D; Schwartz-Nielsen, KH; Agård, AS. Constructing the illness narrative: a grounded theory exploring patients' and relatives' use of intensive care diaries. *Crit Care Med* 2011; 39(8):1922-1928.
50. Beg, M; Scruth, E; Liu, V. Developing a framework for implementing intensive care unit diaries: a focused review of the literature. *Aust Crit Care* 2016; 29(4):224-234.
51. Perier, A; Revah-Levy, A; Bruel, C; Cousin, N. et al. Phenomenologic analysis of healthcare worker perceptions of intensive care unit diaries. *Crit Care* 2013; 17(1):R13.
52. Boyd, L; Hansen, D; Price, M; Osakwe, N; Stano, D; Sterling, M. 842: Barriers to Best Practice: Initiating a Patient Diary Program in a Medical-Surgical Icu. *Critical Care Medicine* 2019. Disponible en: <http://search.ebscohost.com.sire.ub.edu/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=135696911&lang=es&site=eds-live> [acceso: 23/09/2019].
53. Nielsen, AH; Angel, S. Consolation or confrontation when interacting through an ICU diary - A phenomenological-hermeneutical study. *Intensive Crit Care Nurs* 2016; 37:4-10.
54. Egerod, I; Bagger, C. Patients' experiences of intensive care diaries-A focus group study. *Intensive Crit Care Nurs* 2010; 26(5):278-287.
55. Egerod, I; Knowless, A. Patients diaries: can they off psychological help. *Crit Care Nurs* 2016; 17(7):883-890.
56. Nielsen, AH; Egerod, I; Angel, S. Patients' perceptions of an intensive care unit diary written by relatives: A hermeneutic phenomenological study. *Intensive Crit Care Nurs* 2019; 55:102751.
57. Storli, SL; Lind, R. The meaning of follow-up in intensive care: Patients' perspective. *Scand J Caring Sci* 2009; 23(1):45-56.
58. Ednell, AK; Siljegren, S; Engström, A. The ICU patient diary-A nursing intervention that is complicated in its simplicity: A qualitative study. *Intensive Crit Care Nurs* 2017; 40:70-76.
59. Bäckman, CG; Orwelius, L; Sjöberg, F; Fredrikson, M; Walther, SM. Long-term effect of the ICU-diary concept on quality of life after critical illness. *Acta Anaesthesiol Scand* 2010; 54(6):736-743.
60. Ewens, BA; Hendricks, JM; Sundin, D. Never ending stories: visual diarizing to recreate autobiographical memory of intensive care unit survivors. *Nurs Crit Care* 2017; 22(1):8-18.
61. Greco, MM; Portis, L. Calizio, M. Attitudini e percezioni del personale sanitario nell'utilizzo dei Diari di Terapia Intensiva. *Scenario* 2012; 29:12-18.
62. Knowles, RE; Tarrier, N. Evaluation of the effect of prospective patient diaries on emotional well-being in intensive care unit survivors: a randomized controlled trial. *Crit Care Med* 2009; 37(1):184-191.
63. Blair, KTA; Eccleston, SD; Binder, HM; McCarthy, MS. Improving the Patient Experience by Implementing an ICU Diary for Those at Risk of Post-Intensive Care Syndrome. *J Patient Exp* 2017; 4(1):4-9.
64. McIlroy, PA; King, RS; Garrouste-Orgeas, M; Tabah, A; Ramanan, M. The Effect of ICU Diaries on Psychological Outcomes and Quality of Life of Survivors of Critical Illness and Their Relatives: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Crit Care Med* 2019; 47(2):273-279.
65. Schoeman, T; Sundararajan, K; Micik, S; Sarada, P. et al. The impact on new-onset stress and PTSD in relatives of critically ill patients explored by diaries study (The "INSPIRED" study). *Aust Crit Care* 2018; 31(6):382-389.
66. Nydahl, P; Fischill, M; Deffner, T; Neudeck, V; Heindl, P. Diaries for intensive care unit patients reduce the risk for psychological sequelae: Systematic literature review and meta-analysis. *Med Klin Intensivmed Notfmed* 2019; 114(1):68-76.
67. Engstrom, A; Grip, K; Hamrén, M. Experiences of intensive care unit diaries: touching a tender wound'. *Nurs Crit Care* 2009; 14(2):61-67.
68. Ewens, B; Chapman, R; Tulloch, A. Relatives' perspectives on the quality of care in an Intensive Care Unit: the theoretical concept of a new tool. *Patient Educ Couns* 2015; 95(3):406-513.
69. Nielsen, AH; Angel, S. How diaries written for critically ill influence the relatives: A systematic review of the literature. *Nurs Crit Care* 2016; 21(2):88-96.
70. Garrouste-Orgeas, M; Flahault, C; Vinatier, I; Rigaud, JP. et al. Effect of an ICU Diary on Post-traumatic Stress Disorder Symptoms Among Patients Receiving Mechanical Ventilation: A Randomized Clinical Trial. *JAMA* 2019; 322(3):229-239.
71. Kredentser, MS; Blouw, M; Marten, N; Sareen, J. et al. Preventing Posttraumatic Stress in ICU Survivors: A Single-Center Pilot Randomized Controlled Trial of ICU Diaries and Psychoeducation. *Crit Care Med* 2018; 46(12):1914-1922.
72. Nielsen, AH; Angel, S; Egerod, I; Lund, TH; Renberg, M; Hansen, TB. The effect of family-authored diaries on posttraumatic stress disorder in intensive care unit patients and their relatives: A randomised controlled trial (DRIP-study). *Aust Crit Care* 2020; 33(2):123-129.
73. Hester, M; Ingalls, NK; Hatzfeld, JJ. Perceptions of ICU Diary Utility and Feasibility in a Combat ICU. *Mil Med* 2016; 181(8):895-899.
74. González-Gil, MT; Sánchez-Sánchez, MM. Diaries for recovery from critical illness. *Enferm Intensiva*. 2020; 31(1):44-45.