

## **TÍTULO**

“Presencia de familiares en la unidad de técnicas ambulatorias de UCI-P durante la realización de procedimientos invasivos”.

## **AUTORES**

Rafaela Montero Gómez, Sergio David Sánchez Ortiz, Ana Mª Durán Luengo y Andrea Estepa Naranjo.

## **HOSPITAL**

Hospital Universitario "Reina Sofía"

## **CIUDAD**

Córdoba

## **PROVINCIA**

Córdoba

## **INTRODUCCIÓN**

El acompañamiento familiar es un derecho de los niños, establecido en la Ley 1/1998 de 20 de abril, en su artículo 10.

Los procedimientos invasivos pueden ser experiencias aterradoras y dolorosas para los niños. Se ha evidenciado que la presencia de padres junto a sus hijos durante la realización de estos procedimientos disminuye el estrés emocional, así como el dolor físico. Sin embargo es una práctica controvertida aun.

## **PALABRAS CLAVE**

Presencia de padres, Niños, Pruebas Invasivas.

## **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

En los últimos años, cada vez más padres requieren estar presentes en el momento que se realice una prueba a su hijo.

En nuestra unidad se reciben niños, tanto del ámbito ambulatorio como del hospitalario, para realizar pruebas invasivas bajo sedo-analgésia. Y hemos observado que muchos de nuestros compañeros invitan a los padres a que dejen al niño solo, argumentando que “son normas del centro”.

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

-Evaluar las preferencias y aptitudes de los padres, niños y profesionales en cuanto al acompañamiento durante pruebas invasivas que necesitan una sedo-analgésia.

## **MATERIAL**

Estudio descriptivo, observacional, transversal.

## **MÉTODO**

Análisis cuantitativo con el programa SPSS de las encuestas anónimas semiestructuradas realizadas a padres y niños al finalizar el procedimiento.

## **RESULTADOS**

La edad media de los niños tratados era de 8,5 años con una DS de 4,09 años donde el reparto de sexos era equitativo.

La presencia de los padres durante “todo” el procedimiento fue casi inexistente, solo 2 casos, pero sí fue del 60,6 % durante la canalización de la vía periférica, previa para la sedación.

El principal motivo por el cual no estuvieron fue porque los facultativos con un 77,4%., no dieron la opción de que se quedaran.

Tras la prueba, se le preguntó a los padres y a los niños que hubieran preferido y un 60% de los padres hubiera querido estar en todo el procedimiento, aunque solo un 46,5 % de los niños quería que sus padres se hubieran quedado repartiéndose el resto casi en partes iguales entre no contesta o no querían.

Tan solo un 6,5% de los padres prefieren no estar presente durante el procedimiento.

El 70% de las enfermeras valoró positivamente la presencia de los padres.

El 90,3% de los padres valoró como buena o muy buena su experiencia.

## CONCLUSIONES

Existe una relación inversa entre el deseo de los familiares y los procedimientos de mayor invasividad. Nuestra posición sería la de velar por la seguridad clínica, eficacia en la técnica y poder dar la opción de elegir a los familiares en los casos en los que sea posible.

## BIBLIOGRAFÍA

1. American Academy of Pediatrics. Committee on Pediatric Emergency Medicine, American College of Emergency Physicians. Pediatric Emergency Medicine Committee. Patient and family centered care and the role of the emergency physician providing care to a child in the emergency department. *Pediatrics* 2006; 118(5): 2242-4.
2. Barrera F, Moraga F, Escobar S, Antilef R. Participación de la madre y la familia en la atención del niño hospitalizado: análisis histórico y visión del futuro. *Rev Chil Pediatr* 2007; 78(1): 85-94.
3. Braude N, Ridley SA, Sumner E. Parents and paediatric anaesthesia: a prospective survey of parental attitudes to their presence at induction. *Ann R Coll Surg Engl* 1990; 72(1): 41-4.
3. Boie ET, Moore GP, Brummett C, Nelson DR. Do parents want to be present during invasive procedures performed on their children in the emergency department? A survey of 400 parents. *Ann Emerg Med* 1999; 34(1): 70-4.
4. Mercedes et al. La presencia de los padres en los procedimientos médicos realizados a niños.: ¿Qué opinan los padres y niños uruguayos?. *Rev. Méd. Urug.* [online]. 2012, vol.28, n.1, pp.21-34. ISSN 1688.
5. Boudreaux ED, Francis JL, Loyacano T. Family presence during invasive procedures and resuscitations in the emergency department: a critical review and suggestions for future research. *Ann Emerg Med* 2002; 40(2): 193-205.
6. Duran CR, Omán KS, Abel JJ, Koziel VM, Szymanski D. Attitudes toward and beliefs about family presence: a survey of healthcare providers, patients' families, and patients. *Am J Crit Care* 2007; 16(3): 270-9.
7. Tinsley C, Hill JB, Shah J, Zimmerman G, Wilson M, Freier K, et al. Experience of families during cardiopulmonary resuscitation in a pediatric intensive care unit. *Pediatrics* 2008; 122(4): e799-804.
8. Pérez Alonso V, Gómez Sáez F, González-Granado LI, Rojo Conejo P. Procedimientos invasivos en urgencias: ¿los familiares prefieren estar presentes? *An Pediatr (Barc)* 2009; 70(3): 230-4.
9. Parra Cotanda C, Luaces Cubells C, Pou Fernández J. ¿Deberían estar presentes los padres durante los procedimientos invasivos en urgencias?. *An Pediatr (Barc)* 2009; 70(3): 293-6.
10. Gamell Fullà A, Corniero Alonso P, Parra Cotanda C, Trenchs Sainz de la Maza V, Luaces Cubells C. ¿Están presentes los padres durante los procedimientos invasivos? Estudio de 32 hospitales de España. *An Pediatr (Barc)* 2010; 72(4): 243-9.
11. Nigrovic LE, McQueen AA, Neuman MI. Lumbar puncture success rate is not influenced by family-member presence M. *Pediatrics* 2007; 120(4): e777-82.
12. Dingeman RS, Mitchell EA, Meyer EC, Curley MA. Parent presence during complex invasive procedures and cardiopulmonary resuscitation: a systematic review of the literature. *Pediatrics* 2007; 120(4): 842-54.
13. Gamell, P. Corniero, P. Palazón, C. Parra, V. Trenchs, C. Luaces. Parental presence during invasive procedures in a Spanish pediatric emergency department: Incidence, perspectives, and related anxiety. *Eur J Emerg Med*, 18 (2011), pp. 202-207 <http://dx.doi.org/10.1097/MEJ.0b013e32834490dc>  
Medline

## TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral