

TÍTULO

“La mochila de cuidados intensivos pediátricos: transporte organizado”

AUTORES

María Isabel Imbernón García, Enrique Pedreño Marín, Francisco José Robles Madrid, Vanesa Navarro Micol, Beatriz Cristina Rubio Cerezo, Ana Marín Yago.

HOSPITAL

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

CIUDAD

Murcia

PROVINCIA

Murcia

INTRODUCCIÓN

De 20 a 30 niños son trasladados cada año a un hospital de referencia de otra comunidad. Los destinos más habituales son Madrid o Barcelona (entre 400 y 600 km), lo que supone estar de 4 a 8 horas en una ambulancia, con un niño de cuidados intensivos y un equipo formado por un pediatra, un enfermero y un técnico sanitario o conductor.

En muchas ocasiones hay que coger la mochila de transporte y desplazarnos con un niño para llevarlo a otra comunidad o simplemente coger la mochila y desplazarnos para recoger a un niño de otra comunidad, lo cual supone que muchas veces ni siquiera sepamos cómo nos vamos a encontrar al niño que se va a desplazar. Para evitar la aparición de complicaciones durante el traslado, es importante una adecuada planificación consistente en: a) estabilización previa del enfermo; b) valoración de peligros potenciales y de las necesidades individuales; c) monitorización; d) preparación del transporte, y e) mantenimiento de la vigilancia clínica y del tratamiento instaurado.

PALABRAS CLAVE

Transporte pediátrico interhospitalario, Guía de práctica clínica, Transporte pediátrico medicalizado, Equipo de transporte.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El transporte de todo niño crítico debe ser realizado por personal que además de entrenamiento en medicina de transporte tenga experiencia en el manejo de emergencias pediátricas. El nivel de soporte y cuidados ofrecidos estará en función de la gravedad y la inestabilidad del paciente.

El amplio rango de edades y tamaños de los niños trasladados hará necesario disponer de material adecuado para atender a las necesidades de cada caso. Debe contener no solo material neonatal, sino también material pediátrico. La ambulancia que llevamos no es exclusiva para traslados intensivos pediátricos por lo que lleva mucho material que no necesitamos y le faltan muchas cosas que no se nos pueden olvidar.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Establecer una guía de material que tiene que llevar la mochila neonatal-pediátrica para la realización de un transporte organizado.

MATERIAL

Bases de datos de PUBMED, CINAHAL, Science.

MÉTODO

Revisión bibliográfica y consenso con observadores externos, principalmente otro enfermero de transporte y un pediatra experto en transporte interhospitalario.

RESULTADOS

La realización de una guía imprescindible para la revisión del material optimizando así el transporte interhospitalario.

CONCLUSIONES

La revisión minuciosa de la mochila teniendo como base la guía sugerida permitirá tener acceso a todo el material necesario para la consecución de un transporte organizado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Transporte interhospitalario pediátrico y neonatal en un hospital secundario: Jiménez, M E Rubio; Pereda, G Arriola; Arrabal, B Blázquez; Gómez, M Pangual. Acta Pediátrica Española; Madrid 73.11 (Dec 2015): E297-E304.
2. Ventilación mecánica durante el transporte pediátrico. J.A. Medina Villanueva. J.A. Concha Torre. C. Rey Galán. S. Menéndez Cuervo. Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Hospital Central de Asturias. Oviedo. 2003
3. Valoración de 200 traslados de niños críticos en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos F. Rubio Quiñones, A. Hernández González, S. Quintero Otero, J. Pérez Ruiz, C. Ruiz Ruiz, A. Seidel, S. Fernández O'Dogherty, S. Pantoja Rosso.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster