

TÍTULO

“Cuidados enfermeros al niño politraumatizado grave durante su atención”

AUTORES

Patricia Cruz Pamplona, Irene Rodríguez García, Carmen Dolz Alabau.

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

El paciente politraumatizado pediátrico es aquel que sufre una o más lesiones en órganos o sistemas, que ponen en riesgo su vida, siendo el Traumatismo Craneoencefálico (TCE) una de las lesiones traumáticas más importante y frecuente.

Los traumatismos representan la primera causa de muerte infantil y uno de los principales motivos de ingreso hospitalario en UCI pediátrica. El manejo inicial y posterior tratamiento de estos pacientes es determinante tanto en la mortalidad como en la morbilidad, por lo que es muy importante que el profesional de enfermería esté formado en su correcto manejo y de esta manera evitar las complicaciones a largo plazo que dificultan el desarrollo de estos niños, teniendo en cuenta que este tipo de pacientes poseen diferentes características anatómicas y psicológicas, importantes y determinantes en la atención que deben recibir.

PALABRAS CLAVE

Politraumatismo pediátrico, politraumatizado, traumatismo craneoencefálico, Score de trauma pediátrico, Escala de coma Glasgow, pediatría, cuidados, enfermería.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El niño politraumatizado que ingresa en la UCI pediátrica, requiere de la atención inmediata, rápida y segura por parte de todo el equipo de salud, siendo de vital importancia la implicación del profesional de enfermería, el cual debe desarrollar sus conocimientos habilidades y destrezas en el cuidado al niño politraumatizado con el fin de reducir los riesgos y complicaciones en estos pacientes.

Por ello, consideramos necesario realizar esta investigación con la finalidad de que el enfermero/a responsable del cuidado de estos niños disponga de las pautas de actuación necesarias en el abordaje integral y continuo de estos pacientes.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo general:

- Establecer las actuaciones enfermeras, basadas en la evidencia científica, durante todo el proceso de atención del paciente pediátrico politraumatizado, teniendo en cuenta sus peculiaridades respecto a los cuidados que requiere un adulto, con el fin de minimizar riesgos en la atención y evitar posibles complicaciones derivadas de una actuación inadecuada.

Objetivos específicos:

- Facilitar información actualizada al profesional de enfermería en la priorización y selección de las intervenciones
- Normalizar la práctica enfermera y disminuir la variabilidad de los cuidados.
- Contribuir a mejorar la calidad de la atención.

MATERIAL

Elaboración de un póster científico donde se muestran las intervenciones y cuidados enfermeros que precisa el niño/a politraumatizado.

MÉTODO

Información bibliográfica para la investigación: Se ha realizado una revisión bibliográfica a través de una búsqueda en diferentes bases de datos: Lilacs, Pubmed, Scielo, Enfermería 21. También se ha buscado en google académico y

libros científicos, con el fin de conocer la evidencia científica actualizada para la práctica de las enfermeras/os al cuidado de estos pacientes.

RESULTADOS

Se evidencia la importancia de este problema debido a la elevada morbilidad que conlleva gran carga emocional y económica para la familia y sociedad, al constituir una de las causas más frecuentes de hospitalización.

Tras haber realizado esta revisión bibliográfica, hemos podido desarrollar un poster científico donde se describen los cuidados enfermeros en el cuidado integral del niño/a politraumatizado, basados en la evidencia científica, que se fundamentan principalmente en:

- Asegurar la vía aérea con inmovilización cervical
- Proporcionar oxigenación, ventilación y hemodinamia adecuadas
- Monitorización de las constantes vitales
- Restablecer la circulación y control de hemorragias
- Valoración neurológica
- Identificación inmediata de toda lesión y cuidados en las complicaciones
- Control de temperatura
- Control metabólico
- Valoración del dolor y administración de sedo-analgésia, si precisa
- Revaluación continua del paciente
- Ofrecer nuestro total apoyo a la familia

CONCLUSIONES

Es muy importante el correcto manejo inicial para evitar las complicaciones a largo plazo en el desarrollo del niño después de haber sufrido un traumatismo que ha requerido atención urgente, por ello, el profesional de enfermería debe conocer las pautas de actuación en estos casos.

El paciente politraumatizado presenta un alto grado de complejidad y requiere de una actuación enfermera sistematizada y ordenada con el objetivo de atender en primer lugar las urgencias vitales y posteriormente durante todo el proceso de atención y rehabilitación de estos pacientes.

Para concluir, las autoras deseamos que estas pautas de cuidados puedan servir como guía a los profesionales de enfermería para ofrecer una atención segura y efectiva al niño politraumatizado en estado crítico.

BIBLIOGRAFÍA

1. González Luque, J. C. Lesiones infantiles por accidente de tráfico en España: magnitud de un problema prevenible. *Rev. Pediatr. Aten. Primaria*, 2007; 9: 133-47.
2. Navascués del Río, JA.; Soletto, J.; Cerdá, J.; Luque, R.; Estellés, C.; Palacios, E. y Vázquez, J. Estudio epidemiológico de los accidentes en la infancia: Primer Registro de Trauma Pediátrico. *An. Esp. Pediatr.* 2011; 47: 369-372.
3. Torres Márquez, M.; Fonseca Pelegrín, CL.; Días Martínez, MD.; Del Campo Mulet, OA. y Roché Hernández, R. Accidentes en la infancia: una problemática actual en pediatría. *Medisan* 2010; 14(3): 368.
4. Manrique Martínez, I.; Pons Morales, S. y Barberan, V, S. Traumatismo craneoencefálico en urgencias pediátricas. *An. Pediatr. Contin.* 2011; 9: (6): 367-74.
5. Cambra, FJ. y Palomeque, A. Cuidados intensivos pediátricos. Traumatismo craneoencefálico. *An. Pediatr. Contin.* 2006; 3(6): 327-34.
6. Pérez Suárez, E, y Serrano, A. Atención inicial al traumatismo pediátrico. Sección de Cuidados Intensivos Pediátricos. Hospital Infantil Niño Jesús. *An. Pediatr. Contin*, 2013; 11(1): 11-12.
7. Segredo Molina, Y. y Rovira Rivero, LE. Peculiaridades en la atención al paciente pediátrico politraumatizado. Artículo de revisión. Hospital Pediátrico Provincial Universitario "José Luis Miranda García" 2010.
8. Torre, C. y Medina Villanueva, A. Primera valoración y tratamiento inicial del niño politraumatizado. *Bol. Pediatr.* 2006; 46(Supl.1):2-9.
9. Salazar Cuba, V. Manejo del trauma en pediatría. *Rev. Soc. Bol. Ped* 2012; 51 (1): 80-4.
10. Torre, C.; Rey Galán, C. y Medina Villanueva, A. Manejo inicial del politraumatismo pediátrico. Primera evaluación del niño politraumatizado. *Bol. Pediatr.* 2008; 48: 59-65.
11. Garrido Galindo, C.; Flores Hernández, SS. y Núñez Pérez-Redondo, C. Diferencias anatomofuncionales y endoscópicas entre la vía aérea del niño y la del adulto. *Rev. Inst. Val. Enf. Resp. Mex.* Vol 20. Nº 2. Abril-Junio 2007.
12. Pérez, SE.; Serrano, A. y Casado FJ. Traumatismo craneoencefálico en la edad pediátrica. Servicio de cuidados intensivos pediátricos. Hospital infantil niño Jesús. *Rev. Esp. Pediatr.* 2010. Vol. 66. Nº 1: 60-72.

13. Fernández, JB. Traumatismo craneoencefálico en la infancia. Hospital de Cruces, Vizcaya. Rev. Pediatr. de At. Prim. Vol 9. 2. 2007.
14. Galarza, MA.; Maltos, W.; Garza, A.; Gallego, CI.; Cervantes, RR. y Moya, V. Traumatismo craneoencefálico grave en pacientes pediátricos. Factores pronósticos de mortalidad. Medicina Universitaria 2008; 10(38): 16-21.
15. Nájera Gutiérrez, G.; Galicia Aguilar, RM.; Morales Rodríguez, C.; Martínez, MM. y Martínez, P. Conducta de salud en niño con traumatismo craneoencefálico. Enf. Neurol. 2011. Vol. 10. Nº 2: 72-26.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster