ENFERMERÍA EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA PEDIÁTRICA

Unidad de Asistencia Intensiva Domiciliaria Pediátrica (UAIDP)

Hospital Clínico Universitario de Valencia

T. Cantavella Pons, L. Bonet Collado,
A. Domínguez Sanz, E. Balaguer López.

OBSERVA ATENTAMENTE...

¿TE PARECE UNA SITUACIÓN FAMILIAR NORMAL?
¿DIRIAS QUE ALGUNO DE ESTOS NIÑOS ESTA ENFERMO?

¡Hola!

Soy David.

Ya estoy en casa y…

¡me encanta jugar con mi hermano!

¿CÓMO SE LOGRA PASAR DE LA PRIMERA A LA SEGUNDA SITUACIÓN?

GRACIAS A LA CREACIÓN DE LA UAIP

¿QUÉ SE NECESITA PARA QUE LA UAIDP FUNCIONE CORRECTAMENTE?

Un entorno

Soporte técnico

NECESIDAD DE REDEFINIR LAS POLÍTICAS SOCIO-SANITARIAS PARA ADAPTARSE A ESTOS NUEVOS RETOS

con difere

Un equipo multidisciplinar

les asistenciales

LA INTRODUCCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL EQUIPO DE LA UAIDP

PO
DISC
ORMACIÓN

¿QUÉ ES LA UAIDP ?

ES UN EQUIPO MULTIDISCILPLINAR

QUE PRESTA CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS DOMICILIARIOS

A POBLACIÓN PEDIÁTRICA, CRÓNICA Y DEPENDIENTE DE TECNOLOGÍA

CON EL FIN DE INTEGRARLA EN SU ENTORNO SOCIO-FAMILIAR,

EVITANDO LOS PERJUICIOS DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA PROLONGADA

Y MEJORANDO, EN CONSECUENCIA, SU CALIDAD DE VIDA.

ACTIVIDADES Y MÉTODOS

ÁREA ASISTENCIAL

- Valoración del entorno familiar
- Integración del niño
- Transporte sanitario
- Gestión telemedicina
- Supervisión de material y fármacos
- Visita al domicilio programada
- Visita al domicilio no programada
- Soporte telefónico
- Coordinación con equipo multidisciplinar
- Registro y control

ÁREA DOCENTE

Formación:

- Cuidadores principales
- Cuidadores secundarios
- Centros de escolarización

ÁREA INVESTIGACIÓN

- Encuestas de calidad percibida
- Entrevistas
- Protocolos actuación
- Memoria Asistencial
- Tablas comparativas

PROTOCOLO DE SALIDA AL DOMICILIO

PROTOCOLO DE SALIDA AL DOMICILIO (1)

1º Presentación de la UAIDP e información a la familia

2º Tramitación administrativa

3º Valoración de problemas de salud al alta
y revisión de la cartilla de salud infantil

4º Apertura de Historia Clínica Domiciliaria

PROTOCOLO DE SALIDA AL DOMICILIO (2)

5º Formación a cuidadores

6º Información al resto del equipo multidisciplinar

7º Abastecimiento de material y fármacos iniciales

8º Acondicionamiento del domicilio

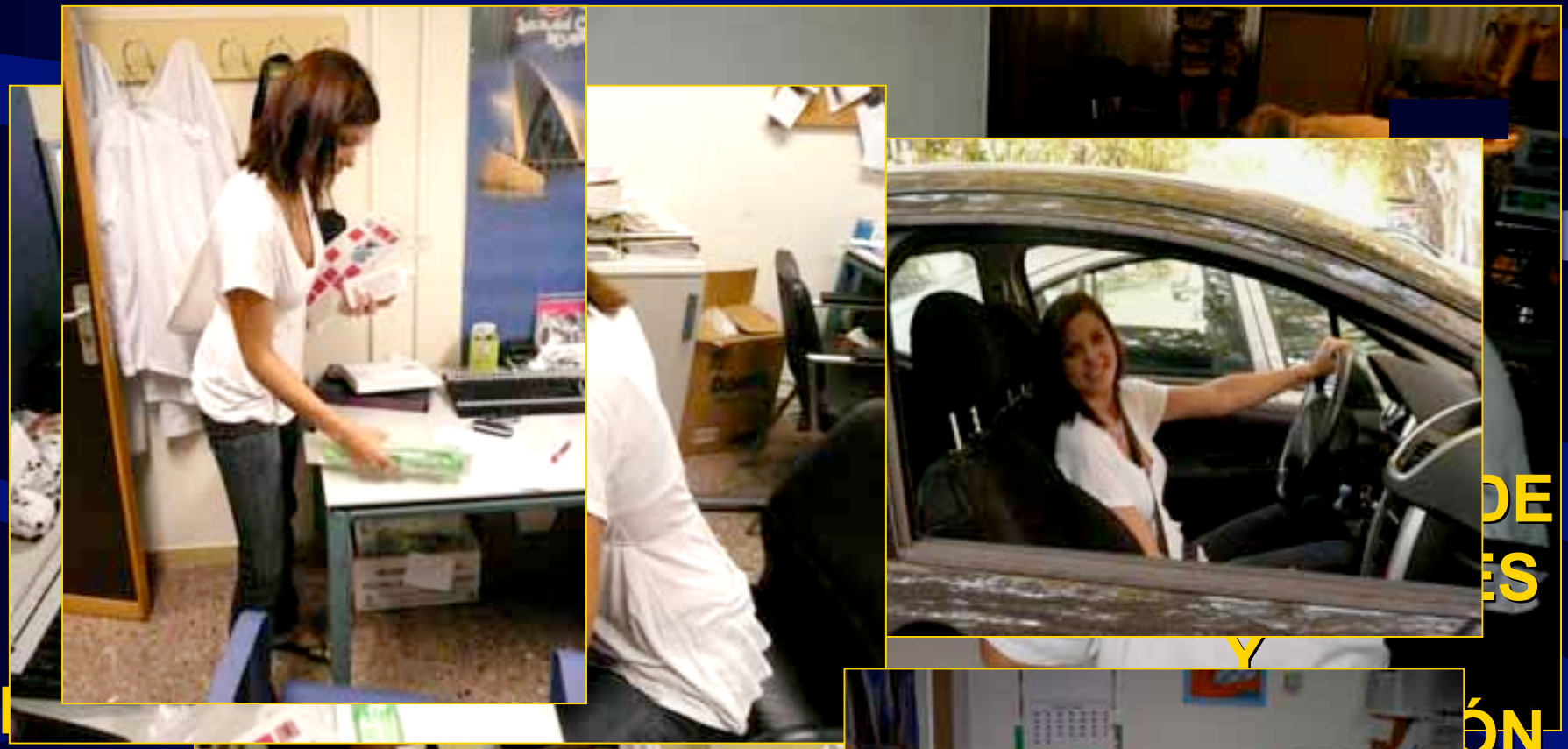
9º Traslado en la ambulancia a la salida

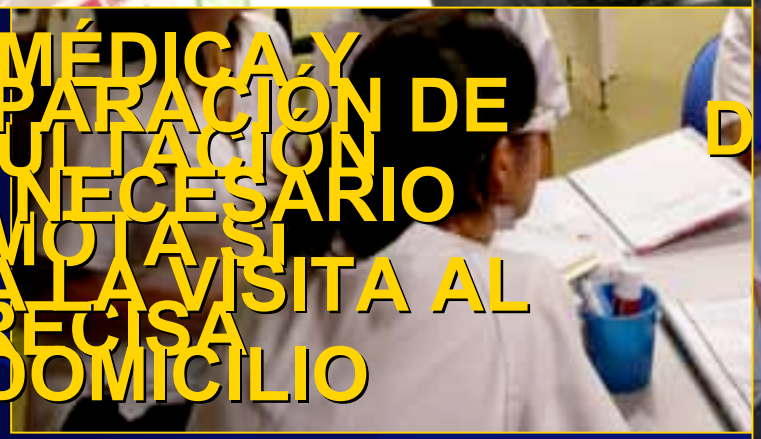
UN DÍA CUALQUIERA DE ENFERMERÍA EN LA UAIDP

REGISTRO DE LA ACTIVIDAD ENFERMERA, DATOS E INCIDENCIAS

EN EL HOSPITAL...

REVISIÓN DE DATOS, MONITARIZACIÓN Y RESULTADO DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS





TELEMÉDICA Y
AUSCULTACIÓN
REMOTA SI
PRECISA

PREPARACIÓN DE
LO NECESARIO
PARA LA VISITA AL
DOMICILIO

INT

INFOR

EXPLORACIÓN

EN EL DOMICILIO…

Y VALORACIÓN DEL NIÑO

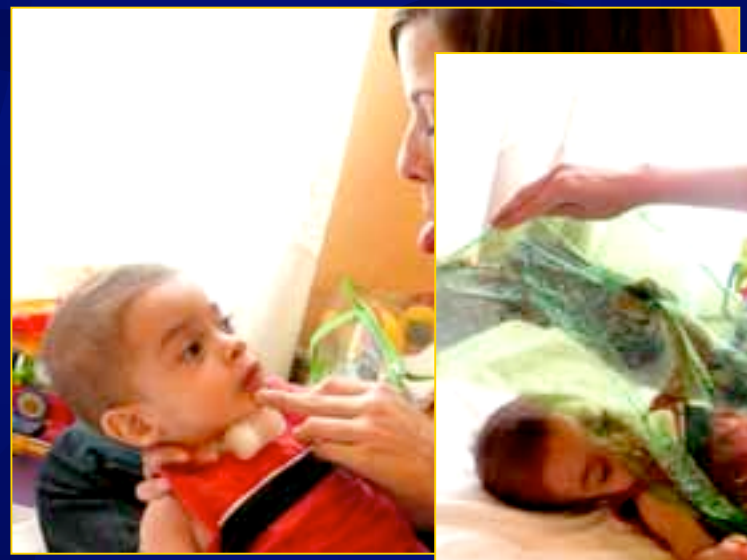
ACTIVIDADES PAUTADAS POR EL EQUIPO MÉDICO

ACTIVIDADES PROPIAS DE

FISIOTERAPIA MOTRIZ

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

ESTIMULACIÓN TEMPRANA



LOGOPEDIA

FORMACIÓN CONTINUADA A CUIDADORES VETERANOS Y RECLUTAMIENTO DE NUEVOS CUIDADORES

INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN Y DESPEDIDA

RESULTADOS OBTENIDOS CON ESTA PRÁCTICA

RESULTADOS (1)

UAIDP 2007 (desde mayo)		UAIDP 2008		UAIDP 2009 (hasta junio)	
INGRESOS	5	INGRESOS	3	INGRESOS	3
REINGRESOS	0	REINGRESOS	1	REINGRESOS	0
ALTAS	1	ALTAS	0	ALTAS	0
ÉXITUS	1	ÉXITUS	0	ÉXITUS	0
TOTAL ATENDIDOS	**5**	**TOTAL ATENDIDOS**	**7**	**TOTAL ATENDIDOS**	**10**
EN ATENCIÓN TELEMÉDICA	2	EN ATENCIÓN TELEMÉDICA	5	EN ATENCIÓN TELEMÉDICA	7

DE MAYO DEL 2007 A JUNIO DEL 2009

UN TOTAL DE 11 NIÑOS ATENDIDOS:
7 EN UAIDP

RESULTADOS (2)

Preparación y formación, en el cuidado del niño, a 11 familias.

Escolarización de 3 niños con formación al profesorado en los cuidados del niño.

Seguimiento y control de 7 niños en centros de estimulación temprana.

Aumento de la eficiencia en el proceso de salida al domicilio.

Aumento de la eficiencia en gestión y abastecimiento del material.

RESULTADOS (3)

UAIDP 2007 (desde mayo)		UAIDP 2008		UAIDP 2009 (hasta junio)	
TOTAL ATENDIDOS	5	TOTAL ATENDIDOS	7	TOTAL ATENDIDOS	10
CON TRAQUEOSTOMIA	3	CON TRAQUEOSTOMÍA	5	CON TRAQUEOSTOMÍA	7
CIERRES TRAQUEO.	1	CIERRES TRAQUEO.	0	CIERRES TRAQUEO.	0
CON VENTILACIÓN MECÁNICA:	3	CON VENTILACIÓN MECÁNICA:	4	CON VENTILACIÓN MECÁNICA:	8
- VM CONTINUA	1	- VM CONTINUA	1	- VM CONTINUA	1
- VM INTERMITENTE	2	- VM INTERMITENTE	3	- VM INTERMITENTE	7
CON OXIGENOTERAPIA	1	CON OXIGENOTERAPIA	0	CON OXIGENOTERAPIA	0
CON NUTRICIÓN ORAL	2	CON NUTRICIÓN ORAL	3	CON NUTRICIÓN ORAL	4
CON NUTRICIÓN POR SONDA O MIXTA:	3	CON NUTRICIÓN POR SONDA O MIXTA:	4	CON NUTRICIÓN POR SONDA O MIXTA:	6
- ORAL + GASTRO.	0	- ORAL + GASTRO.	2	- ORAL + GASTRO.	4
- GASTROSTOMÍA	3	- GASTROSTOMÍA	1	- GASTROSTOMÍA	2
- YEYUNOSTOMÍA	0	- YEYUNOSTOMÍA	1	- YEYUNOSTOMÍA	0

INICIACIÓN DE LA VENTILACIÓN VÍA ORAL, BUEN MOMENTO

CONCLUSIONES

El papel de enfermería ha sido definitivo para la consecución de los objetivos propuestos por la UAIDP.

Para ello el profesional de enfermería debe:

1. Reunir un perfil con amplios conocimientos que abarquen desde el campo de las cuidados intensivos hasta el de coordinación del resto de profesionales.
2. Asumir la continuidad en el domicilio de las actividades que, en él, delega el equipo multidisciplinar.
3. Tener amplia perspectiva de lo que supone la profesión de enfermería y una gran pasión por los niños.

GRACIAS