

Organización de la atención al paciente crítico en los servicios de urgencias pediátricos en España

J Martínez, O Morientes, N Molina, J Benito, S Mintegi, Y Ballesterro
Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Cruces



Conflicto de interés

- Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés



Justificación

- Una adecuada organización estructural y profesional en la atención al paciente crítico facilita un mejor manejo del mismo
- El paciente crítico representa menos del 1% de las consultas en un SUP
- ¿Están los SUP organizados correctamente para atender a estos pacientes?

Objetivos

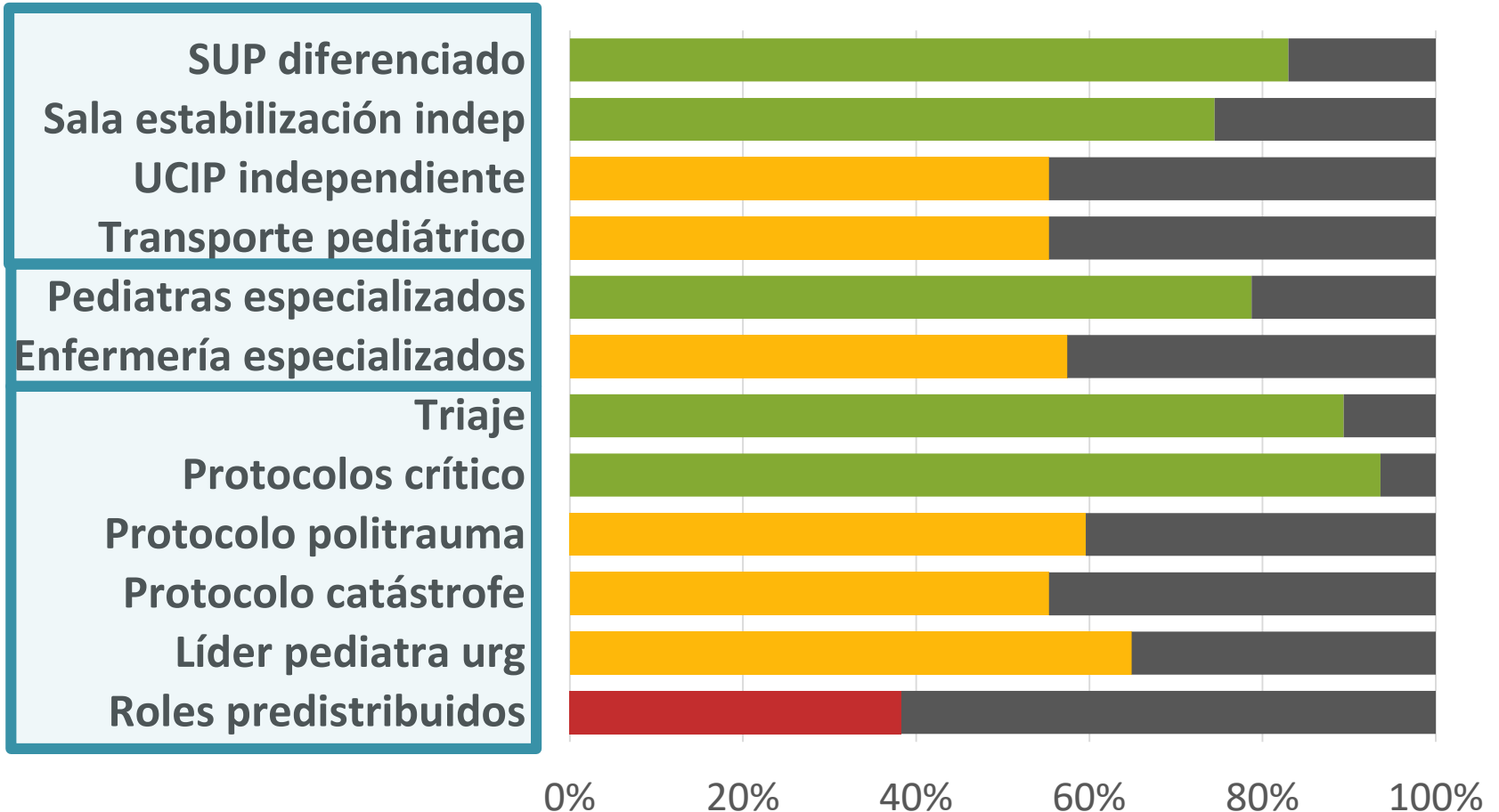
- Describir la organización de la atención al paciente crítico en los SUP en España

Método

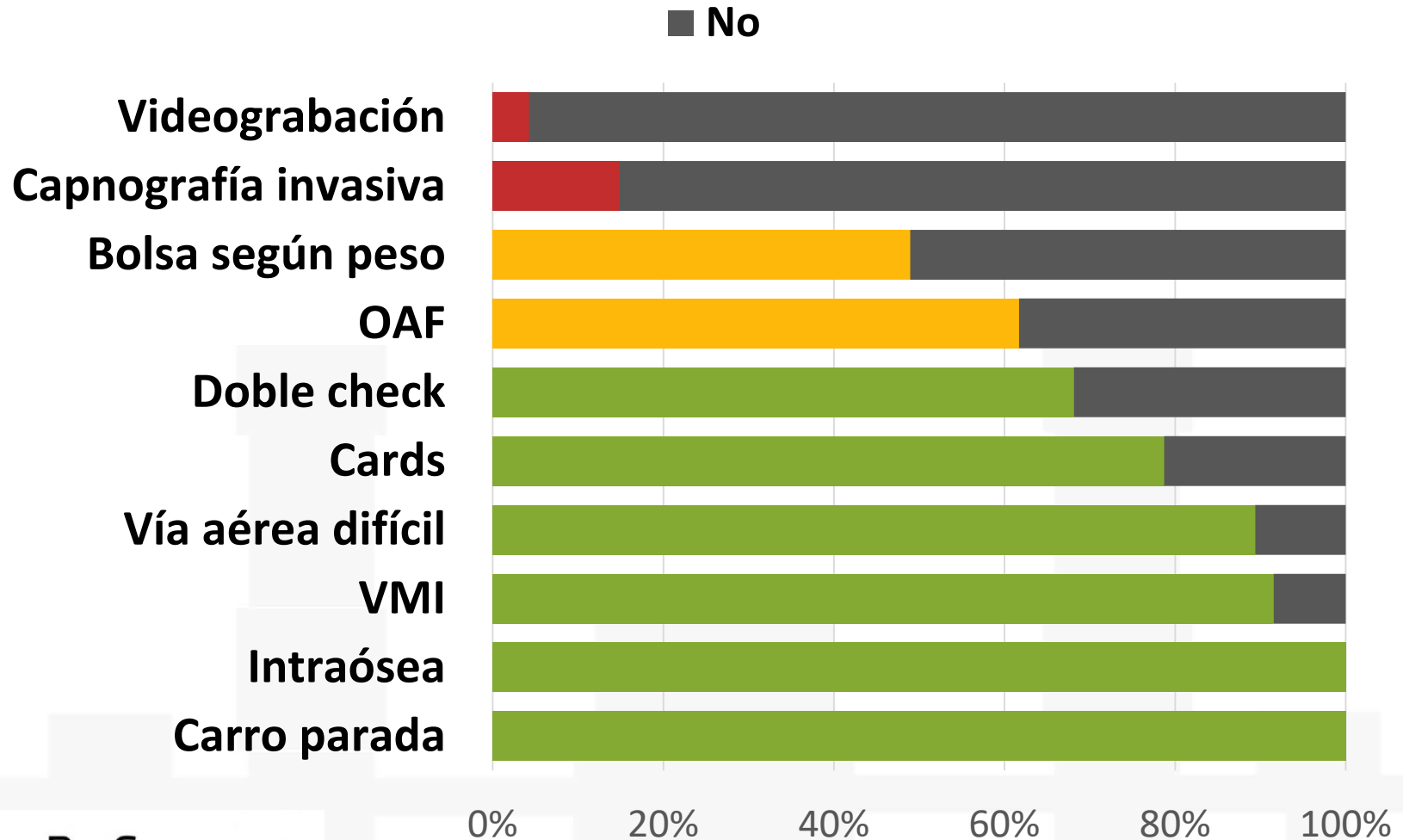
- Estudio multicéntrico descriptivo transversal realizado en 2017 en 47 SUP incluidos en SEUP
- Encuesta vía Google drive a los responsables de los SUP

Resultados: organización

Organización: manejo

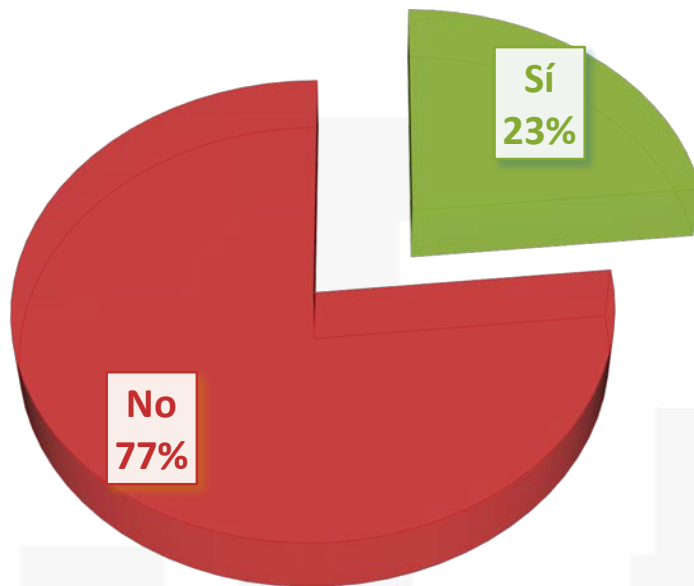


Resultados: material

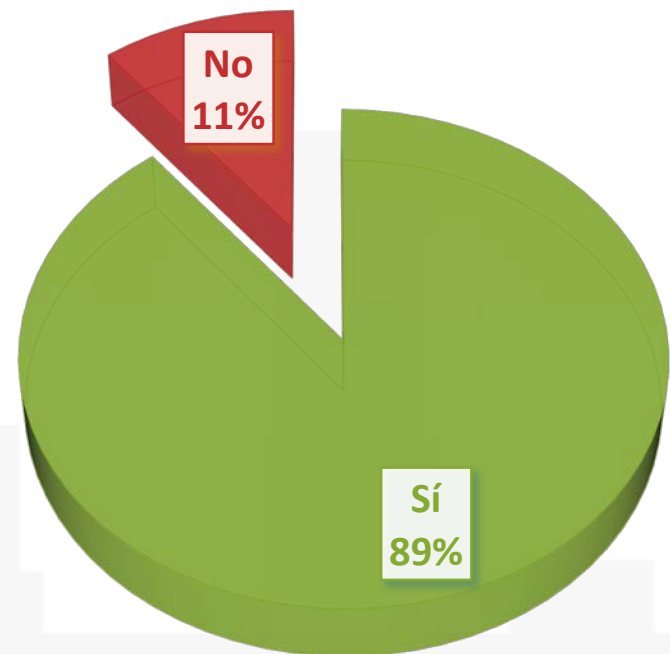


Resultados

GRUPO TRABAJO PACIENTE CRÍTICO EN SUP



NECESIDAD GRUPO TRABAJO EN SEUP



Limitaciones

- Inherentes a una encuesta
- Hospitales de la SEUP

Conclusiones

- La organización en la atención al paciente crítico muestra **una gran variabilidad** en los SUP españoles, tanto en recursos personales como infraestructuras y sistemas de traslado

Conclusiones

- La **creación de un grupo de trabajo** sobre el paciente crítico en SEUP **es considerado necesario** para mejorar la calidad de la atención de estos pacientes

**Moltes gràcies,
eskerrik asko, muchas gracias**



Justificación

- Escasas publicaciones relacionadas con la organización de los servicios de urgencias pediátricos (SUP)
- Guía de práctica clínica, por opinión de expertos, propone requisitos básicos de todo SUP y entre ellos los que se refieren al paciente crítico



INTERNATIONAL FEDERATION
FOR EMERGENCY MEDICINE

2012 International Standards of Care
for Children in Emergency Departments



INTERNATIONAL FEDERATION
FOR EMERGENCY MEDICINE

2012 International Standards of Care
for Children in Emergency Departments

MANEJO PREHOSPITALARIO

- Deben integrarse los diferentes servicios prehospitalarios
- Deben existir pautas claras y por escrito de los criterios de transferencia
- Todo el personal debe tener conocimientos en soporte vital básico pediátrico
- Personal con capacitación avanzada debe tener conocimientos en el soporte vital avanzado pediátrico



INTERNATIONAL FEDERATION
FOR EMERGENCY MEDICINE

2012 International Standards of Care
for Children in Emergency Departments

ORGANIZACIÓN ESTRUCTURAL

- Un niño gravemente enfermo debe ser trasladado inmediatamente a un área de resucitación
- No debe haber barreras (administrativas ni económicas) que impidan el acceso a la evaluación inicial inmediata por parte de un miembro del personal capacitado
- El acceso pediátrico especializado en el servicio de urgencias las 24 horas del día (presencial, telefónico, internet)



INTERNATIONAL FEDERATION
FOR EMERGENCY MEDICINE

2012 International Standards of Care
for Children in Emergency Departments

ORGANIZACIÓN PROFESIONAL

- Debe haber un "Equipo de reanimación" definido y claramente identificado
- Al menos un miembro del personal en cada turno debe ser competente en SVA pediátrico
- El personal capacitado debe permanecer hasta que se traslade a un entorno de cuidado crítico dedicado o cuando la recuperación ocurra



INTERNATIONAL FEDERATION
FOR EMERGENCY MEDICINE

2012 International Standards of Care
for Children in Emergency Departments

FORMACIÓN PROFESIONAL

- Todos los miembros del equipo deben estar capacitados y entrenados para alertar a los demás
- Todo el personal asistencial debe ser capaz de reconocer al niño gravemente enfermo o su deterioro
- Todo el personal con asistencia clínica debe ser competente en SVB
- Todo el personal debe ser competente para tratar las enfermedades que se esperan
- La actualización debe estar disponible para mantener sus conocimientos y habilidades en RCP pediátrica



INTERNATIONAL FEDERATION
FOR EMERGENCY MEDICINE

2012 International Standards of Care
for Children in Emergency Departments

FORMACIÓN PROFESIONAL

- Se debe designar a un médico y enfermero para que asuma la función de crear y gestionar los programas de educación y formación
- El personal debe aprender a trabajar en equipo
- El personal de más experiencia debe estar físicamente presente y disponible para enseñar al personal juvenil (médico y enfermería)



INTERNATIONAL FEDERATION
FOR EMERGENCY MEDICINE

2012 International Standards of Care for Children in Emergency Departments

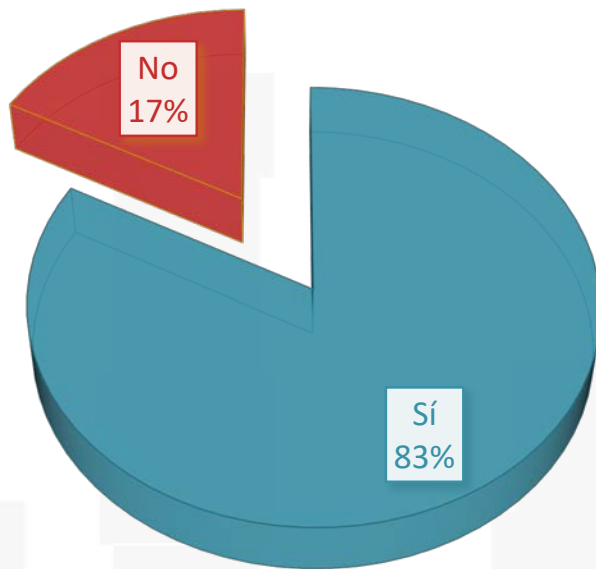
MATERIAL

- Triage a la llegada
- Los algoritmos y equipos de reanimación disponibles en las áreas de resucitación
- Se debe usar un método para estimar el peso
- Acceso a fuentes de dosis precalculadas así como pautas y gráficos de dilución para la preparación y administración de medicamentos y líquidos IV
- Los medicamentos y equipos de reanimación deben revisarse con cada revisión de las guías internacionales

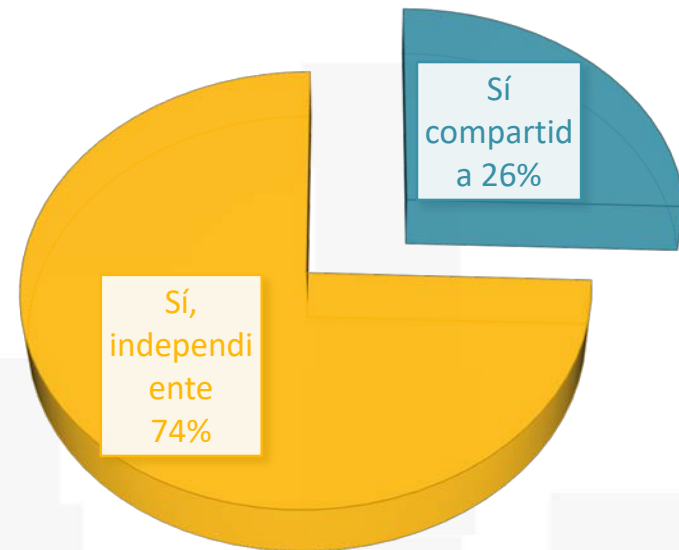
Resultados

- Enviada a responsables de 78 SUP y completaron 47 (60%)

SUP DIFERENCIADO

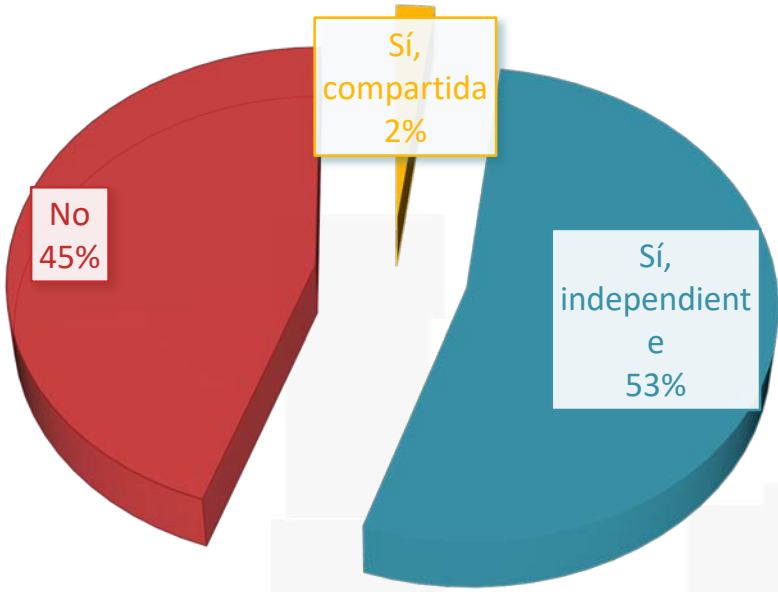


SALA ESTABILIZACIÓN

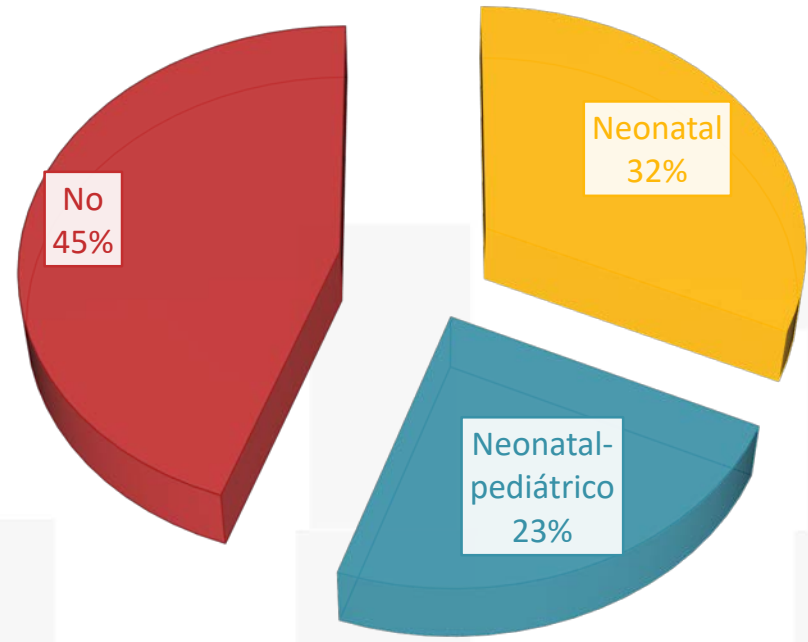


Resultados

UCIP



TRANSPORTE PEDIÁTRICO

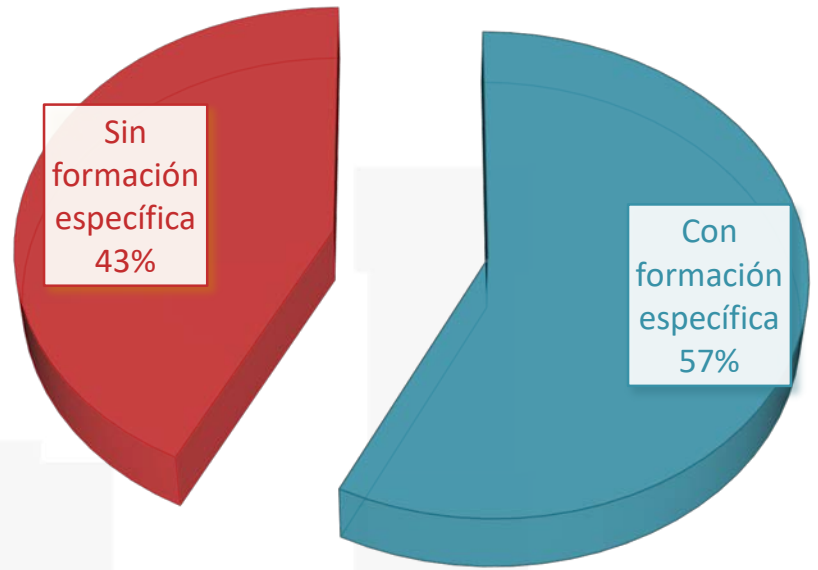


Resultados

FACULTATIVOS

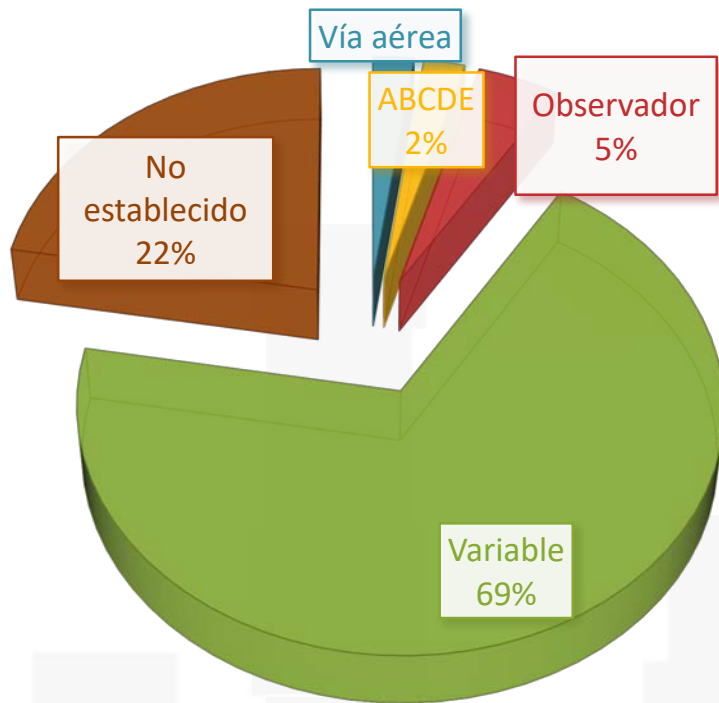


ENFERMERÍA

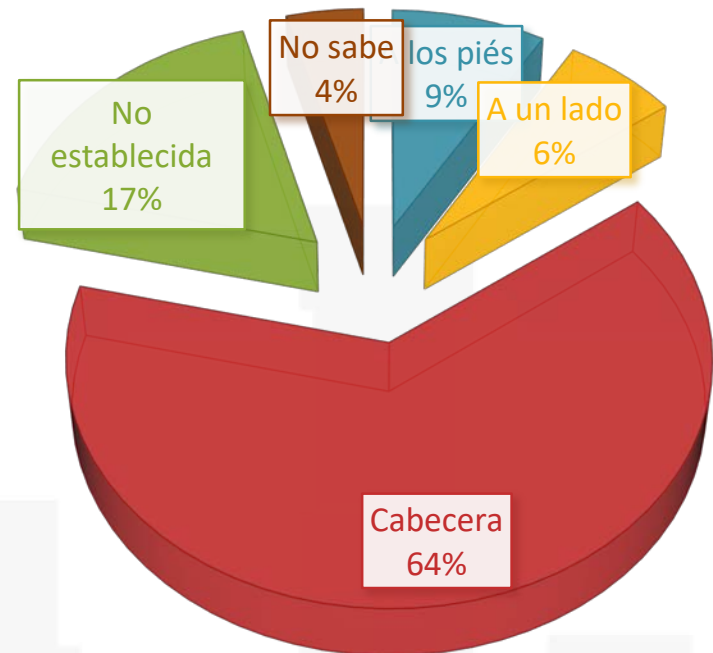


Resultados: organización

PAPEL MIR

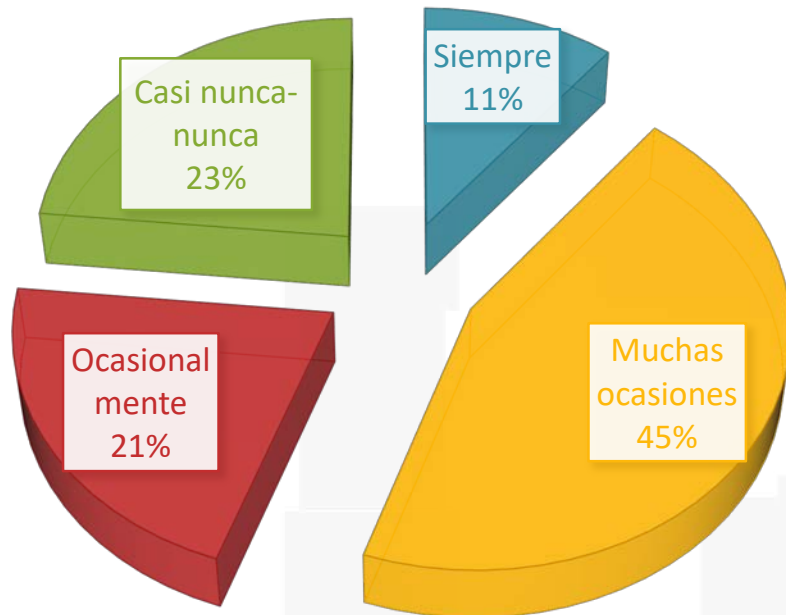


POSICIÓN LÍDER



Resultados: organización

PRESENCIA PADRES



DEBRIEFING POSTERIOR

