

Evaluación de las incidencias relacionadas con la intubación y del cumplimiento de los criterios de calidad en pacientes intubados en servicios de urgencias pediátricas y trasladados mediante transporte interhospitalario

Lluís Anton Subirana Campos

Olalla Rodríguez Losada

Ander Ceña Setien

Luis Renter Valdovinos

Sebastià González Peris

Sistema de Emergencias Médicas Pediátrico

Servicio de Urgencias de Pediatría

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona



OBJETIVO

- Evaluar las **incidencias** relacionadas con la intubación orotraqueal (IOT)
- Evaluar el porcentaje de **cumplimiento de medidas estandarizadas de calidad** en pacientes intubados
- Pacientes atendidos en **servicios de urgencias pediátricas** (SUP) y sometidos a **transporte interhospitalario**

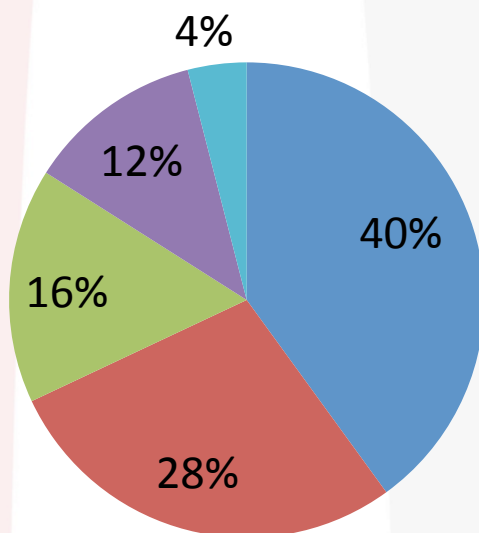
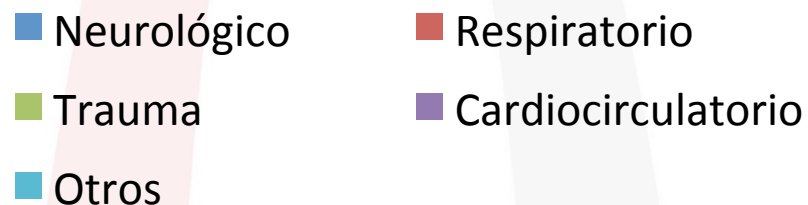
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo. Periodo de 3 años (ene 2016 – dic 2018)
- Pacientes intubados en SUP y trasladados por la Unidad de Transporte especializada SEM Pediátrico del Hospital Vall d'Hebron
- Área geográfica cubierta: Cataluña y Andorra
- Revisión de los partes asistenciales

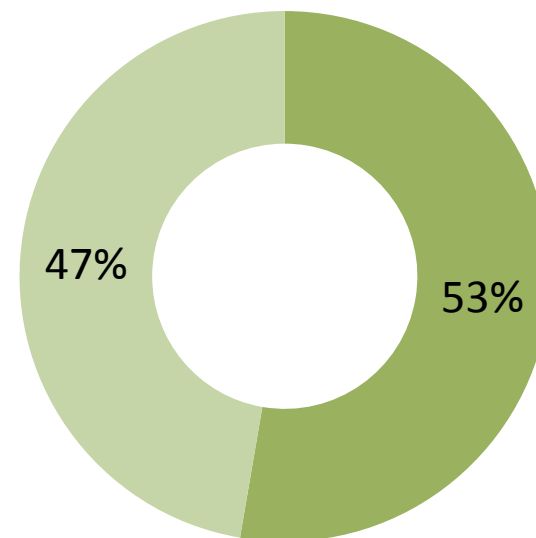
RESULTADOS

- 74 pacientes
- Edad mediana 1,67 años (9 días – 10 años)

Compromiso

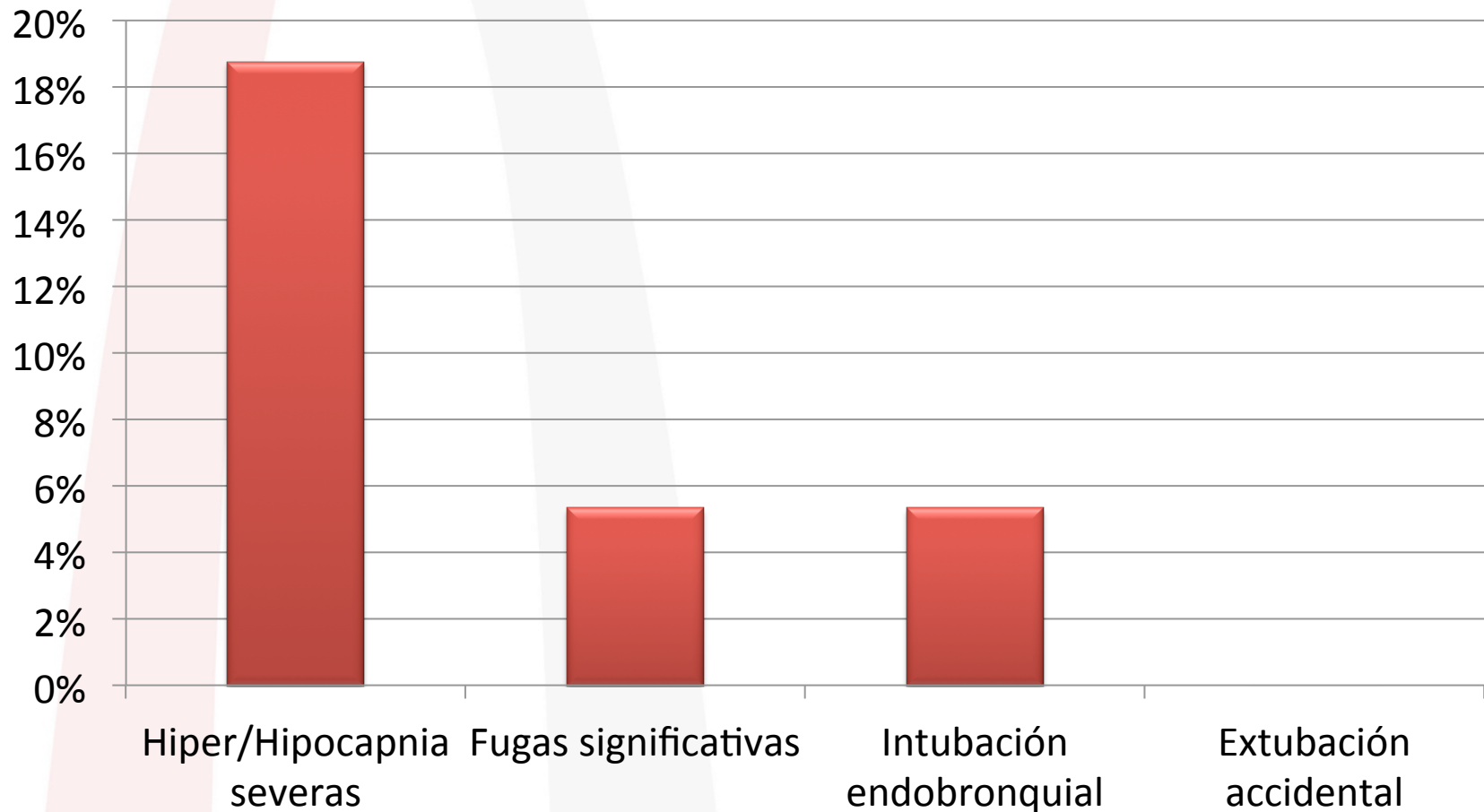


Intubación



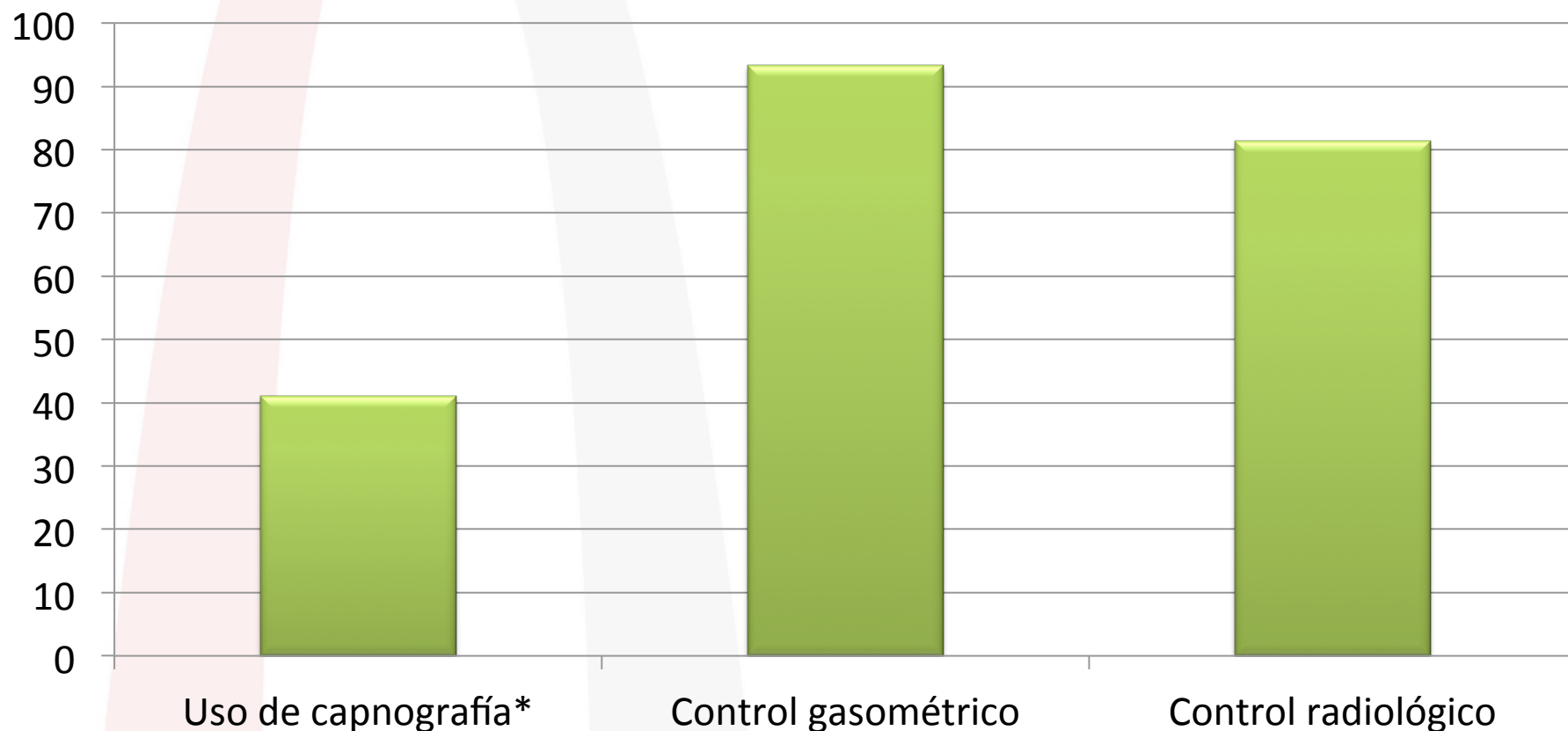
RESULTADOS

INCIDENCIAS MAYORES



RESULTADOS

Calidad de la IOT



*El equipo de transporte intuba y traslada a todos los pacientes de >5kg con capnografía continua.

No se pudieron obtener los datos correspondientes a: intentos de intubación, visualización de cuerdas ni simetría de la auscultación tras la intubación.

CONCLUSIONES

- La **gasometría venosa** y el **control radiológico** cuentan con una amplia aceptación como medidas para la comprobación de la intubación y el ajuste de la ventilación mecánica posterior.
- La **capnografía** se mantiene como el estándar de calidad menos utilizado. En este estudio ningún servicio de urgencias utilizó la capnografía en ningún momento de la intubación ni ventilación mecánica posterior.
- La **capnografía** podría evitar una gran parte de las incidencias mayores detectadas y permitiría poder guiar en tiempo real la ventilación mecánica hasta la llegada del equipo de transporte.

