

# LA SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE DE UN RECIEN NACIDO CRITICO.

Autor: M<sup>o</sup> José Miras González , Enfermera de Pediatría. Hospital Rafael M<sup>o</sup>ndez .  
Lorca (Murcia)

## INTRODUCCION

El desarrollo de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs) pediátricas y neonatales que se ha producido en las últimas décadas ha contribuido a una disminución de la morbimortalidad de los niños y neonatos críticos. Para mantener una calidad asistencial del paciente que requiere traslado desde un hospital emisor al hospital receptor es fundamental prestar una asistencia de alto nivel a lo largo de todos los eslabones de la cadena del traslado.

El traslado del paciente en estado crítico supone por si mismo un riesgo adicional, existiendo relación entre el número de errores que se cometen durante el traslado y la gravedad del paciente. Es necesario garantizar una atención integral durante todo el proceso asistencial.

## OBJETIVOS

Definir intervenciones específicas a desarrollar antes y durante el traslado.

Plantear herramientas que garanticen la seguridad del paciente y su atención continuada.

## MATERIAL Y METODO

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos: PubMed, Cuiden, Lilacs, MedLine, Scielo y Cochrane Library.

También se utilizaron libros de texto.

La búsqueda obtuvo 17 artículos de los cuales se seleccionaron 6.

Se utilizaron operadores booleanos AND, OR , NOT.

## RESULTADOS

- ✓ Tener indicación de traslado.
- ✓ Personal del equipo de traslado adecuado y formado para poder ofrecer un traslado seguro y de calidad.
- ✓ Centro coordinador adecuado.
- ✓ Recogida de datos: identificación del neonato ,antecedentes maternos, enfermedad actual...
- ✓ Consentimiento informado.
- ✓ Valoración detallada del neonato, y estabilización previa al traslado.
- ✓ Realización de una transferencia adecuada para dar continuidad en los cuidados.
- ✓ Registro asistencial durante el traslado.
- ✓ Monitorización continua: signos vitales, dolor, sedación, adaptación...
- ✓ Soporte, vía aérea , ventilación y accesos vasculares adecuados.
- ✓ Medicación durante el traslado, analgesia no farmacológica.
- ✓ Movilización- inmovilización adecuados.
- ✓ Disminuir el estrés en la medida de lo posible durante el traslado. Confort del neonato.
- ✓ Análisis posterior interservicios.

## CONCLUSIONES

La asistencia segura y de calidad en los traslados de pacientes críticos pediátricos requiere recursos humanos y científico- técnicos específicos, orientando sus intervenciones hacia el mantenimiento de la estabilidad del paciente, el manejo de riesgos latentes y la previsión de complicaciones.

## BIBLIOGRAFIA

1. Carreras –González E, Brio-Sanagustin B. Prevención de complicaciones en el transporte interhospitalario del transporte crítico pediátrico.
2. Goetzman Bw, Wennberg Rp: Traslado del neonato, cap. 47 en Manual de Cuidados Intensivos Neonatales, España, Mosby.
3. Esqué Ruiz M, Figueras Aloy J, García Alix A, Alomar Ribes A, Blanco Bravo D, Fernández Lorenzo JR; Comité de Estándares de la Sociedad Española de Neonatología. Recomendaciones para el transporte perinatal. An Esp Pediatr. 2001; 55:146-53

