

JUSTIFICACIÓN

Las unidades de cuidados intensivos pediátricos han sufrido un gran avance tecnológico en las últimas décadas, evolucionando a tratar casos de gran complejidad precisando exigencia asistencial y tecnológica. Paralelo a ello hemos tenido que ir adoptando modelos de atención integral del paciente crítico centrados en la familia buscando comprender las necesidades no solo del niño sino de sus padres.

Estudios demuestran que los factores de estrés parental se agruparon en factores derivados del paciente, de los padres, del ambiente y el equipo clínico. La pérdida del rol parental, la apariencia física y el comportamiento del hijo fueron identificado como los más estresante ante un ingreso de un hijo en UCIP.

Es importante establecer intervenciones que puedan mejorar el nivel emocional de los padres.

Nos encontramos con una oportunidad de mejora en nuestra unidad ya que parte de los ingresos son programados. Niños/as que ingresaran en UCIP tras cirugías de cardiopatías congénitas compleja. En un primer momento ingresan en planta hospitalaria donde el nivel de tecnología es bajo y pueden mantener el rol de cuidador principal y en pocas horas, tras la intervención quirúrgica se encuentran en un ambiente diferente rodeado de aparatos, tubos, cables y perdiendo su rol de cuidador.

Utilizamos una metodología cualitativa para analizar la situación a través de la observación y la entrevista de padres que estaban pasando por esta experiencia donde detectamos un gran estrés provocado por la incertidumbre y la preocupación por el resultado quirúrgico que sumaban el estrés propio de la hospitalización en una unidad de cuidados intensivos.

Nos planteamos si un programa de intervención previo a la cirugía contribuiría a disminuir significativamente este estrés.

Con este proyecto nuestro objetivo es mantener un contacto con los padres y niños que serán ingresado en la UCIP tras la cirugía cardíaca con el objetivo de abrir una vía de comunicación entre la familia y el equipo sanitario, así como minimizar el impacto emocional que supondrá el postoperatorio en la familia, eliminando factores estresantes parentales.

PLANIFICACIÓN Y/ O CRONOGRAMA

Personal implicado: Profesionales de la unidad de cuidados intensivos pediátricos.

Organización, Cronograma y Medios

En las primeras reuniones: personal y supervisora se plantea la realización de un protocolo consensuado de cómo realizar la visita pre-cirugía, durante la realización de este surge la necesidad de realizar un tríptico informativo "Postoperatorio de Cirugía Cardíaca" para reforzar la información que ofrecemos en la visita.

Durante el primer semestre del 2021 se termina el protocolo y la creación de tríptico. En Junio del 2021 se realizan las primeras visita para pilotar el proyecto

Se da difusión mediante los canales de comunicación internos marcando como objetivo prioritario dar a conocer el protocolo a todos los profesionales de la unidad y de nueva incorporación.

Se vio la necesidad de reforzar con sesiones clínicas grupales. En enero del 2022 se formó al 100% del personal de la unidad.

DESARROLLO Y EJECUCIÓN

Desde Enero del 2022 se está realizando la visita prequirúrgica de manera programada, para ello la supervisora comprueba el parte quirúrgico los viernes, y así programa la visita los domingos por la tarde los que se operan el lunes y el martes lo que se operan el miércoles.

La visita se realiza en la planta, previa información al equipo de planta de que vamos a realizar la visita y nos presentamos a los padres. Ofrecemos información del objetivo de la visita y reforzamos la información dándole el tríptico " Postoperatorio de Cirugía Cardíaca".

Se invitará a los padres a conocer la unidad siempre que tengamos un box libre en la entrada de la unidad para respetar la intimidad del resto de la unidad.

RESULTADOS

Se han realizado el 80% de las visitas desde el primer cuatrimestre del 2022. Pendiente resultados, analizando las entrevistas que se le están pasando a los padres que recibieron la visitas previo a la intervención.

EVALUACION Y REVISION

El análisis de las entrevistas realizadas a posteriori tanto a padres que recibieron visita prequirúrgica como a los que no la recibieron nos ayudará a potenciar los puntos fuertes del programa de intervención y añadir puntos de mejora si fuera necesario.

DIVULGACION

Se ha divulgado como proyecto en el congreso de Calidad

NIVEL DE APLICABILIDAD

Se podría aplicar en otras intervenciones que precisen de Cuidados intensivos