

C02 - 7

TRANSPORTE SECUNDARIO POR INTENSIVISTAS PEDIÁTRICOS EN UN HOSPITAL SECUNDARIO CON UCIN/P. EXPERIENCIA DE 3 AÑOS

Lozano Díaz David, Muñoz Serrano Ana, Falero Gallego Piedad, Meza Ortiz Francisco, Gallego de la Sacristana López-Serrano David, González Jimeno Alicia

Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real)

Introducción: El transporte pediátrico precisa entrenamiento adecuado del personal responsable. Desde Agosto de 2010 los intensivistas pediátricos del Hospital General La Mancha Centro (HGLMC) realizamos transporte secundario pediátrico (TSP) de menores de 2 años y niños críticos.

Objetivos: 1) Determinar los TSP y perinatales en UVI móvil del HGLMC desde agosto 2010 a octubre 2013. 2) Conocer características de dichos transportes.

Métodos: **Diseño:** estudio observacional descriptivo. **Sujetos de estudio:** niños de 0-14 años con TSP desde o hasta HGLMC y madres gestantes transportados en UVI móvil desde agosto 2010 a octubre 2013. **Tamaño muestral:** 62 niños. 3 gestantes. **Criterios inclusión:** idem sujetos estudio. **Determinaciones:** Hospital y Servicio origen y destino, edad, motivo traslado, diagnóstico principal, incidencias, complejidad (VM, VNI, VVcentral, inotrópicos, sedoanalgesia, etc.), día, hora y tiempo transporte. **Estrategia análisis:** descripción de variables. **Resultados:** 36 niños. 26 neonatos. Edad mediana 7'5 meses (0'03-156), 3 gestantes. **Intensivista Pediátrico: 39 de 65 transportes (60%). No ha habido incidencias en 86%.** Incidencias: 3 vómitos, 2 extravasaciones vía periférica, 2 desaturaciones, 1 apnea, 1 hipotensión, 1 convulsión y 1 fallo monitorización. Más incidencias a menor edad (no estadísticamente significativo). **Variables más frecuentes:** **Servicio origen:** UCI; **Hospital de destino:** H. Virgen Salud Toledo. **Servicio Destino:** UCI; **Motivo traslado:** Valoración Neurocirugía y Cirugía digestiva. Complejidad: VM 9/65; VNI 3/65; O2gafas: 13/65; VVcentral 10/65; VVperiférica: 40/65. Estabilización: mediana 36 minutos (0-205); Tiempo trayecto 92 minutos (+/- 29); Total transporte 255 minutos (+/- 93).

Conclusiones: Los intensivistas pediátricos mejoran el transporte pediátrico.