



ROL DE UNA UNIDAD DE SOPORTE VITAL AVANZADO PEDIÁTRICO DE ENFERMERÍA PARA EL TRASLADO INTERHOSPITALARIO

Joaquim Viudes; Mònica Naval; Salvador Sánchez; Montserrat Navarro; Albert Fábregas; Ana Isabel Romero.

Sistema d'Emergències Mèdiques

INTRODUCCIÓN

En el 2016 en Cataluña se introdujo una ambulancia de soporte vital avanzado en enfermería pediátrica (SVAEP) para realizar traslados interhospitalarios (TIH) de pacientes en edad neonatal y pediátrica.

OBJETIVO

Describir las características sociodemográficas y las patologías trasladadas por la SVAEP. METODOLOGÍA

Estudio descriptivo transversal de los pacientes atendidos por la unidad de TIH de SVAEP durante el período de diciembre a febrero 2016-2022 en el territorio catalán y Andorra. Se recogieron el número de servicios realizados, características sociodemográficas (sexo, edad, región sanitaria, tipo de hospital, hospital emisor y receptor), así como las patologías atendidas. Se realizó un estudio comparativo de las patologías atendidas según el año de atención, considerando un nivel de significación $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se realizaron 710 traslados, un 19,85% del total de TIH pediátricos. El 55,91% eran varones, el 49% presentaban una edad media inferior a 1 mes y el 24% inferior a un año. Los hospitales emisores estaban catalogados de tercer nivel en un 52,67% y en el 45% se encontraban en Barcelona Ciudad. En cuanto a los hospitales receptores, el 54,64% eran de tercer nivel y el 45,4% se situaban en el área metropolitana, siendo tan solo el 28,5% los TIH a otras provincias.

Las patologías fueron 47,46% respiratorias, 18,73% neonatales, 3,66% neurológicas y 3,09% gastrointestinales, entre otras. Dentro de las patologías respiratorias, la bronquiolitis supuso un 42%, con una diferencia significativa a nivel temporal ($p < 0,001$), con un pico máximo en el 2018-2019 gracias a la introducción del TIH con alto flujo y una ausencia de casos en el 2020-2021 secundaria al Covid-19.

CONCLUSIONES

La mitad de los TIH realizados se sitúan en el área metropolitana. El perfil clínico más frecuente son pacientes < 1 año con patología respiratoria.