Congreso del Centenario de la Sociedad Argentina de Pediatría

Ciudad de Buenos Aires, Septiembre 13/16- 2011

SESION

Ayer y Hoy de la Emergencia y los Cuidados Críticos

La Terapia Intensiva Pediátrica Hoy ¿Qué dejamos atrás?

DRA LIDIA CRISTINA ALBANO

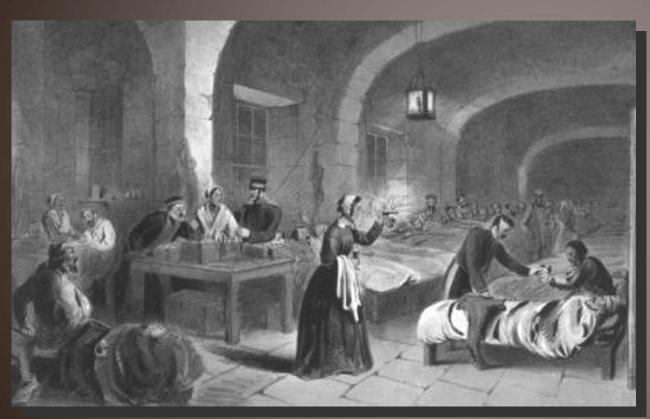
MEDICA INTENSIVISTA PEDIATRA
COORDINADORA de CUIDADOS CRITICOS
MIEMBRO DEL COMITÉ DE BIOETICA
DIRECTORA de la CARRERA de MEDICO ESPECIALISTA – UBA

HOSPITAL NACIONAL PROF.A. POSADAS – BS. AS. ARG. lidiaalbano1@yahoo.com.ar



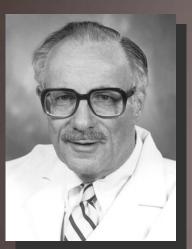
Florence Nightingale

Pionera en el Cuidado del Paciente Crítico





Terapia Intensiva Pediátrica Historia

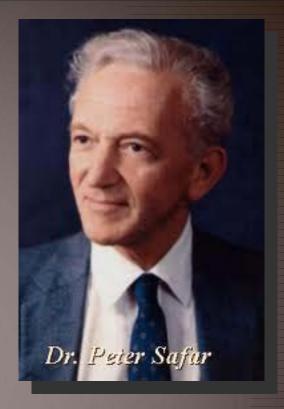


1970: Max Weil
Planteó y desarrolló el abordaje interdisciplinario para el tratamiento del enfermo crítico.

1972, Peter Safar Consideró que la Medicina Crítica no se limitaba a la Terapia Intensiva. Recomendó:

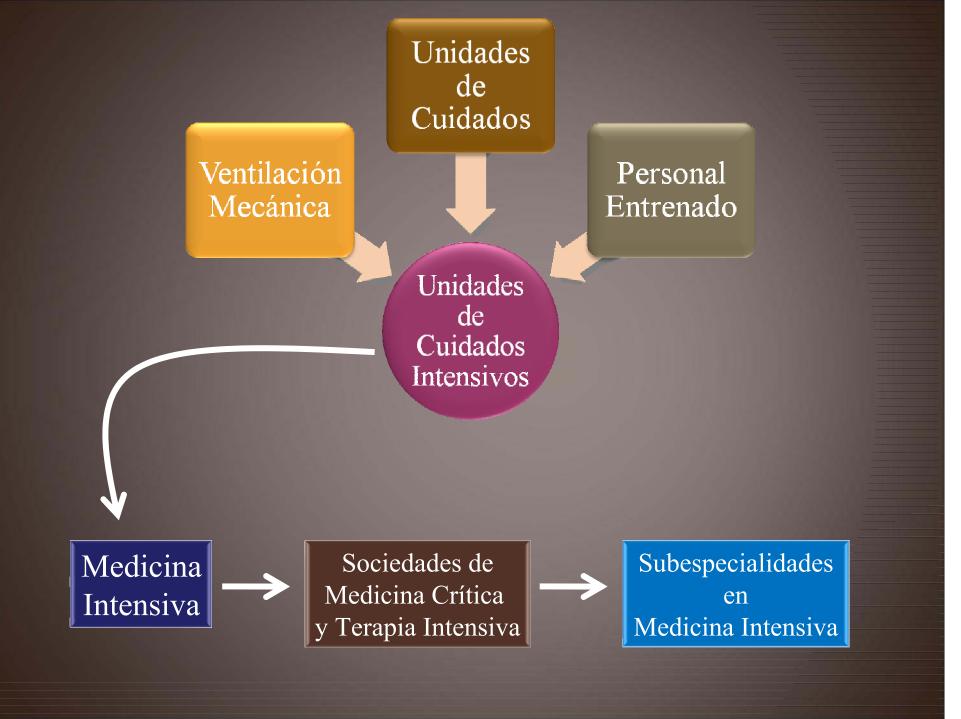


- Reconocer y tratar las emergencias
- Activar un sistema de emergencia
- Iniciar el tratamiento en escena
- Transporte con medidas expertas y apoyo vital intensivo
- O Departamento de emergencias
- Quirófano
- UCI
- Educación, investigación
- Terapista Intensivo



Terapia Intensiva Pediátrica Desafíos

Científico Tecnológico Humano







Hasta los '80

Paciente en Coma TEC

- ❖ Grados de Coma (I IV)
- ❖ Intubación Hiperventilación
- * Sedación y Coma Barbitúrico
- * Manitol c/ 6 hs
- \diamond Tratamiento durante 5 7 días
- ♦
 ♦ Barbitúricos

Estudios







Hasta los `90

Paciente en Coma TEC

- Score de Glasgow
- Edema Hipertensión Endocraneana
- Monitoreo periódico de la PIC
- Tornillo de Richmond Catéteres
- Tratamiento: de la PIC

Estudios

Rx

EEG

TAC

PEAT



Que Hacemos Ahora

Paciente en Coma TEC

- ♦ Monitoreo con Fibra Optica (Medición continua de PIC y Temperatura)
- ♦ Presión Arterial invasiva
- ♦ Saturación Yugular de O₂
- ♦ Monitoreo de la PPC(Presión de Perfusión Cerebral)
- ♦ Doppler Transcraneal

Estudios:
TAC
RMN
ECOGRAFIA



Paciente con Dificultad Respiratoria

Hasta los `80

¿Cuánd o?

Paciente Agotado, casi en Paro Respiratorio

- * Intubación
- * Sedación
- ♦ Monitoreo (Rx Tórax EAB Capilar Arterializado)
- Presión Positiva
- * Modos Ventilatorios: Controlado Asistido
- Weaning:

Descenso progresivo del Respirador (O₂ y Presión)

¿Cómo?



Paciente con Dificultad Respiratoria

Hasta los '90

¿Cuándo?

■Anticipo de la Indicación → Menor Mortalidad



- Concepto de PEEP
- Monitoreo Trans-Cutáneo
- Gases Arteriales
- Respiradores Volumétricos
- Modos: Controlados Asistidos SIMV
- Weaning: Modos Espontáneos (CPAP SIMV)



Que Hacemos Ahora

Paciente con Dificultad Respiratoria

- ♦ Indicación según la Patología
- ♦ Monitoreo Transcutáneo de PaO₂ y CO₂
- ♦ Monitoreo de la Mecánica Respiratoria
- ♦ Capnógrafos
- ♦ Concepto de PEEP óptima
- ♦ Presión de Soporte
- ♦ Modos Duales
- ♦ Weaning con Protocolos
- ♦ Ventilación No Invasiva
- ♦ Ventilación de Alta Frecuencia
- ♦ ECMO Respiratoria

Scores de Scores de Intensidad Gravedad de Tratamiento Programas Bases de de Educación **Datos** Continua Categorización Medicina Basada en la de las Evidencia Unidades Acreditación Seguridad **CALIDAD** de las del Paciente Unidades

Universidades Títulos de Especialistas

Participación en Congresos

Trabajos Colaborativos

LOGROS COMPARTIDOS

Publicaciones en Revistas Nacionales y Extranjeras Sociedades Científicas Reconocimiento de la Especialidad

Terapia Intensiva Pediátrica <u>Perspectivas</u>

- Pasado : Clínica y Fisiopatología
- Presente: + Bioética, Tecnología, Calidad y Seguridad.
- Futuro: + Gestión, Intensificar la Atención Interdisciplinaria.

 Integración con la Emergentología

Terapia Intensiva Pediátrica Desafíos de una UCI moderna

- Numero insuficiente de camas
- Alto índice de ocupación
- Alto índice de permanencia
- Enfermos crónicos
- Enfermos post quirúrgicos
- Tecnología actualizada y moderna
- Enfermos terminales
- Bioética



Lo que Perdura

- Atención centrada en el paciente y la familia
- Relación Médico Paciente
- Respeto por los principios de la Bioética
- Equipo Humano

