

**JORNADAS NACIONALES DEL CENTENARIO
DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría**
Jornada de Kinesiología en Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría
Jornada de Enfermería en Emergencias y Cuidados Críticos en Pediatría

28, 29 y 30 de Abril de 2011

Sede: Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica "Dr. Carlos A. Gianantonio" –
Jerónimo Salguero 1244 - Ciudad de Buenos Aires

Mesa Redonda: EL PACIENTE NEUROQUIRÚRGICO EN UCI

Tema: Después qué pasó

Autor: Lic. Verónica Koike

Fecha: Jueves 28 de abril

El proceso de rehabilitación ha atravesado cambios en el tiempo , si reconocemos en su origen un abordaje exclusivamente motor.

El concepto de una visión holística, el surgimiento de otras disciplinas en el área de rehabilitación y la posibilidad de llevar a cabo una labor de manera interdisciplinaria renovaron e incorporaron nuevas herramientas a este proceso.

Paralelamente los avances de la medicina han posibilitado recuperar y prolongar la expectativa de vida en niños con lesiones cerebrales severas, quienes luego de un prolongado período de internación son derivados a centros de menor complejidad para iniciar diversos tratamientos de rehabilitación.

En el proceso de recuperación en UCI, donde el objetivo prioritario reside en estabilizar parámetros vitales y el tratamiento de diferentes eventualidades (fracturas, edema cerebral, lesiones pulmonares, etc.) para lograr la estabilidad clínica, los niños se encuentran aislados y privados de estímulos agradables. Estos cambios drásticos, el compromiso de los sistemas corporales, la exposición a múltiples intervenciones medicas y de rehabilitación en un contexto desconocido y artificial (sedación, iluminación permanente, calefacción y ventilación artificial), con la presencia de rutinas nuevas y el consecuente deterioro del estado de consciencia dificultan las posibilidades del niño para percibir y procesar la información del entorno de manera adecuada, perdiendo así mismo la capacidad de responder y adaptarse a las demandas internas y del ambiente. Cada individuo entonces responderá y reaccionará conforme a las posibilidades remanentes.

La alteración de los ciclos de sueño - vigilia, la irritabilidad o la agitación psicomotriz son expresiones características del estado de consciencia en el que se encuentra el niño al comenzar un plan de rehabilitación. En estas condiciones el niño no solo se encuentra imposibilitado de lograr repuestas adaptativas, sino también de recibir cualquier abordaje terapéutico.

Para ello se tiene en cuenta los principios teóricos del abordaje de integración sensorial, que establece la importancia del input sensoriomotor como elemento de regulación, tranquilidad y de alerta.

De este modo en la etapa inicial, el objetivo principal en todas las áreas de rehabilitación están orientados principalmente a la regulación y organización del niño brindando SENSACIONES DE CONFORT, DE CALMA, a través de estímulos táctiles profundos, estímulos vestibulares rítmicos constantes, con restricción de estímulos visuales y auditivos, modulando el tono de voz y proporcionando experiencia de movimiento en forma gradual y sostenida.

Es importante, entonces, iniciar acciones tempranas involucrando a la familia como primera terapeuta; moderando y adaptando nuestra intervención para minimizar el impacto de estas conductas sobre las futuras intervenciones.