



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA



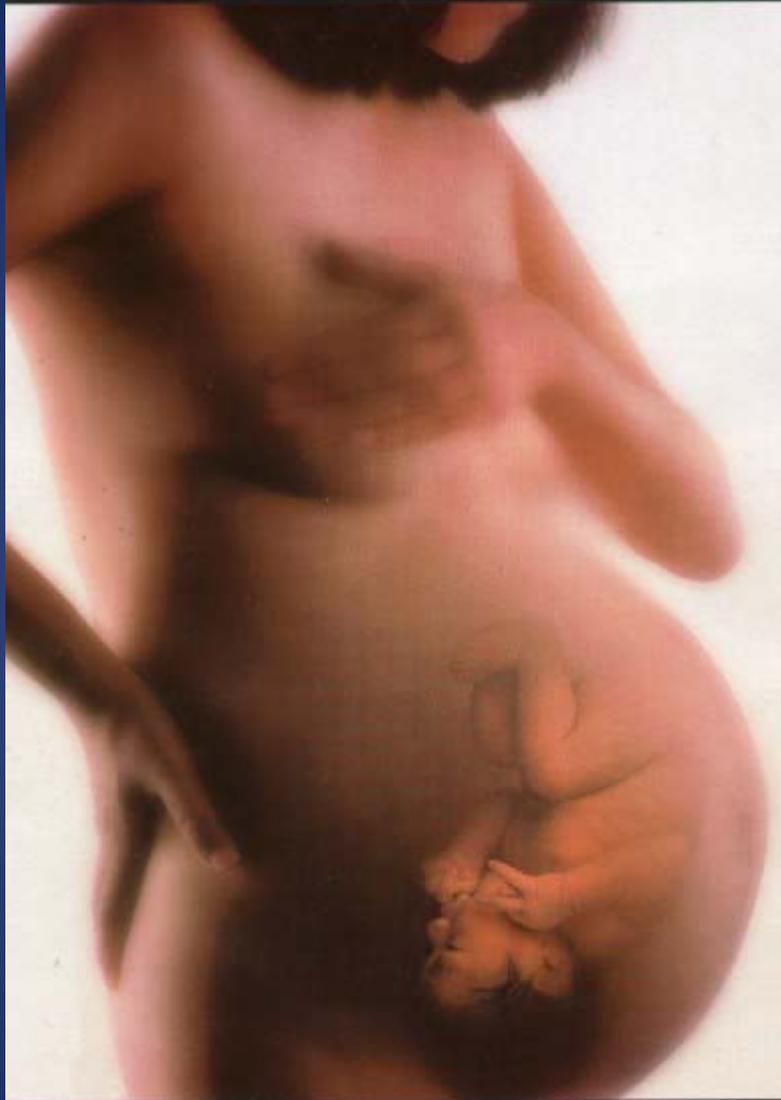
Por un niño sano
en un mundo mejor

1º Congreso Argentino de Pediatría Neonatología
“Hacia un nacimiento seguro en un contexto de calidad centrado en la familia”

30 de Septiembre al 2 de Octubre de 2010

Innovación en el Traslado Neonatal

Dra. Patricia Bellani - Enf. Marcela Ceccenarro



Quando el transporte antenatal no es posible...

El ámbito del transporte es potencialmente "hostil" por lo que es esencial no exponer a RN críticamente enfermos a riesgos mayores o a eventos adversos



El Cuidado del Paciente por el Equipo de Transporte , Disminuye la Morbimortalidad Asociada al Transporte Neonatal

Transporte Neonatal: Consideraciones Generales

- Subespecialidad dentro de la Neonatología
- Seguridad
- Aumento de los riesgos
- Diferencias entre Provincias

Transporte Neonatal:

Tipos de Riesgo

- Organizado de forma reactiva
- Conflictos de interes entre areas
- Medicos y enfermeras no entrenados especificamente para transporte
- Poco conocimiento del equipamiento
- Suboptima valoracion proactiva del riesgo
- Hay menos uniformidad entre equipos de transporte que entre UCIN

Estrategias para la Reduccion del Riesgo

- EQUIPO:
 - Dedicado especificamente a traslado
 - Centralizado, disminuye el tiempo de respuesta
 - Familiarizacion con el proceso de transporte y equipamiento
- AMBULANCIA:
 - Regionalizacion disminuye tiempo de rpta
 - Familiarizacion con el ambito de la ambulancia
 - Pro y contras de la velocidad en la emergencia
 - Baby on board!
 - Uso de cinturones de seguridad para todos
 - Fuerza de movimiento sobre el sistema cardiovascular del RN

Estrategias para la Reduccion del Riesgo

- EQUIPAMIENTO:
 - Equipos disenado para traslado
 - Que cumplan con las normas y especificaciones requeridas
 - Peso , fijacion, requerimientos electricos
 - Optimizar la funcionalidad: Cinturones de seguridad para el RN
- Recurso Humano:
 - Medico, enfermeras,paramedicos: competente, buen juicio clinico, habilidades, comunicacion efectiva.
 - Coordinador
- Entrenamiento:
 - Comunicacion
 - Capacidad de extraer lo importante de la historia del paciente
 - Mantener y trasmitir calma
 - Clasificar el nivel de urgencia, manejo de equipamiento
 - Identificr el personal adecuado para realizar el traslado

Estrategias para la Reduccion del Riesgo

- MANEJO CLINICO:
 - Manejo de la via aerea
 - Accesos EV
 - Procedimientos avanzados
 - RCP
- INDEMNIDAD:
 - CONOCER QUE CUBRE EL SEGURO
- AUDITORIA
- RETROALIMENTACION:
 - Descripcion del evento negativo
 - Reportar el incidente

Transporte y Surfactante

Surfactante Pre-Transporte:

- No Diferencias en Morbimortalidad
- Menos días de ARM
- Sin Cambios en MAP
- Disminución en FiO₂

**Pavuluri, J Paed Child Health 1999 Dec:35(6):530-535*

Surfactante Durante el Transporte:

- Tiempo de estabilización 152±59
- Tiempo ganado 123 ±47
- Sin Complicaciones

** Meeta Prasad, SPR 2001, Poster Session*

Cardiopatía Congénita



Previo al traslado:

- Oxígeno para saturación entre 80-85%
- Intubación endotraqueal: cianosis, inestabilidad hemodinámica, la EG y la distancia a recorrer
- Inotrópicos
- Sedación y parálisis muscular
- Laboratorio posterior cambios y previo al traslado.

Cardiopatía Congénita



Durante el traslado:

- ♥ Asegurar infusión de inotrópicos, PG y PHP
- ♥ Frecuente medición de TA
- ♥ Saturometría y monitoreo de signos vitales permanentes



Estar alerta ante taquicardia, relleno capilar lento y ac. metabólica. Ante la sospecha de CC ductus dependiente (aún sin diagnóstico de certeza) indicar goteo de prostaglandina E1

Impact of Oxygen Saturation Targets and Oxygen Therapy during the Transport of Neonates with Clinically Suspected Congenital Heart Disease

Sandesh Shivananda^{a, b} Joel Kirsh^c Hilary E. Whyte^{a, b} Koshy Muthalally^{a, b}
Patrick J. McNamara^{a, b, d}

^aAcute Care Transport Services, and Divisions of ^bNeonatology and ^cCardiology, University of Toronto, and ^dPhysiology and Experimental Medicine Program, The Hospital for Sick Children Research Institute, Toronto, Ont., Canada

sequences of this approach. **Objective:** To determine the effect of average SpO₂ range and oxygen administration during neonatal transport on clinical markers of cardiovascular instability. **Methods:** A retrospective study was con-

duct risk factors for cardiovascular instability. **Conclusion:** If congenital heart disease is strongly suspected oxygen should be cautiously weaned to maintain a minimum SpO₂ >75%. Neonates receiving >70% oxygen are at greatest risk of metabolic acidosis or critical hypoxemia and may benefit from expedited transfer to a cardiac center.

Accuracy of clinical diagnosis and decision to commence intravenous prostaglandin E₁ in neonates presenting with hypoxemia in a transport setting

Sandesh Shivananda^{b,c}, Joel Kirsh^d, Hilary E. Whyte^{b,c},
Koshy Muthalally^{b,c}, Patrick J. McNamara^{a,b,c,*}

Journal of Critical Care (2010) 25, 174.e1–174.e9

- Retrospectivo
- 115 neonatos
- Grupo 1 : Sospecha de CC:, Grupo 2: HPPRN o CC, Grupo 3 : HPPRN
- El diagnostico fue correcto 86.75%

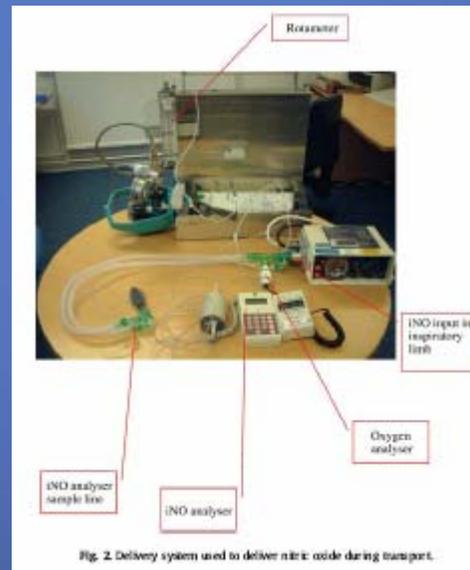
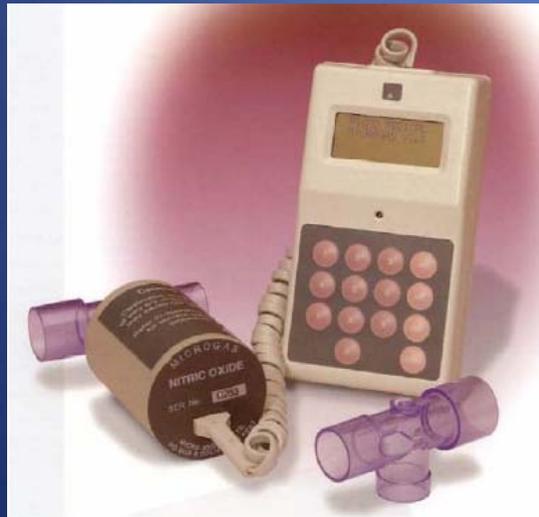
Tratamiento con ONi Traslado

Seguridad durante el transporte :

ON y NO₂ en la cabina de los vehículos son despreciables.

Sistemas portátiles de administración de ONi disponibles .

- *Kinsella y col 2002*
- *Daniel Lutman 2008*



Passive induction of hypothermia during transport of asphyxiated infants: a risk of excessive cooling

Boubou Hallberg^{1,2}, Linus Olson^{1,2}, Marco Bartocci^{1,2}, Ingela Edqvist^{1,2}, Mats Blennow (mats.blennow@ki.se)^{1,2}

ACTA PÆDIATRICA
PROMOTING CHILD HEALTH

OBJETIVO: evaluar la posibilidad de generar hipotermia por suspensión de calentamiento activo

RESULTADOS: 37 neonatos. La T rectal fue 33-36.4 C antes del transporte y 31-36.6 al arribo

CONCLUSION: La inducción pasiva de la hipotermia anulando el calentamiento activo permite iniciar la hipotermia más temprano. Sin embargo hay riesgo de provocar excesivo enfriamiento.

Muchas Gracias!!!



Dra. Patricia Bellani
Hospital de Pediatria "J.P.Garrahan"
Buenos Aires-Argentina
patbellani@gmail.com