

# **FAVORECIENDO EL VÍNCULO MATERNO- FILIAL EN UCI: HUMANIZACIÓN, SEGURIDAD Y ROL AVANZADO**

Neus Calpe, Rosa Collado.

Hospital Universitari General de Catalunya

Toledo, 21 y 22 de Noviembre 2019



# 1.CASO CLÍNICO QUE MOTIVO EL INICIO DEL PROYECTO

## A PROPÓSITO DE UN CASO (2013)

- Gestante neurocrítica ingresada en UCI da a luz prematuro de 27,2 SG muy crítica.
- Ante el riesgo de muerte inminente de la recién nacida, se decide que madre e hija se conozcan, siendo el encuentro un éxito.



# 1.CASO CLÍNICO QUE MOTIVO EL INICIO DEL PROYECTO

- Se decide incorporar al plan de cuidados diario el traslado de la madre a la unidad perinatal.
- Contra todo pronóstico madre e hija evolucionan favorablemente .



Valorados los resultados del primer caso, las áreas de críticos deciden instaurar dentro del plan de humanización, un procedimiento que favorezca el vínculo materno-filial aún estando ingresados madre e hijo en servicios diferentes.

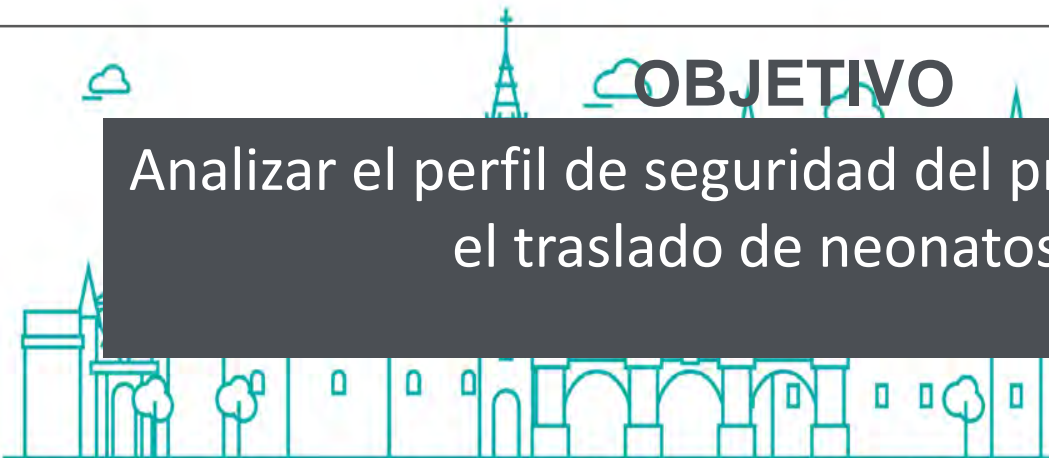
## 2. JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

### JUSTIFICACIÓN

- En las últimas décadas el número de ingresos de puérperas en UCI se estima alrededor de 0,7-13,5/1000 .
- Este hecho conlleva la rotura del vínculo materno-filial.
- Trabajar en procedimientos que minimizan efectos de esta rotura, forma parte de la humanización de las UCI.
- Promover estos cuidados y evaluar su seguridad es competencia de la **Enfermera de Práctica Avanzada**.

### OBJETIVO

Analizar el perfil de seguridad del procedimiento para el traslado de neonatos a UCI





### 3. MÉTODO

ESTUDIO DESCRIPTIVO LONGITUDINAL (2014-2018)

PUERPERAS INGRESADAS EN UCI

VALORACIÓN DE ADHESIÓN AL PROCEDIMIENTO DE  
TRASLADO DE NEONATOS A UCI



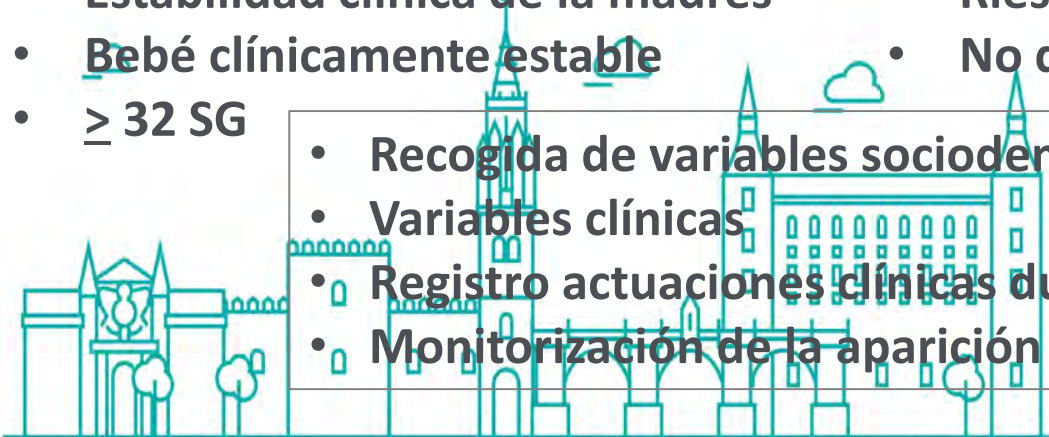
CRITERIOS INCLUSIÓN

- Estabilidad clínica de la madres
- Bebé clínicamente estable
- $\geq 32$  SG

CRITERIOS EXCLUSIÓN

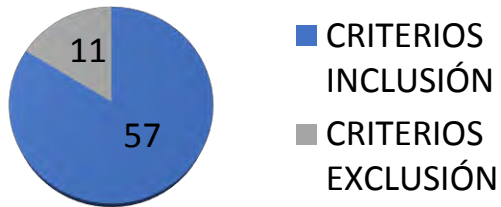
- Riesgo de infección para el bebé
- No disponibilidad de acompañamiento

- Recogida de variables sociodemográficas
- Variables clínicas
- Registro actuaciones clínicas durante las visitas
- Monitorización de la aparición de infecciones en los bebés

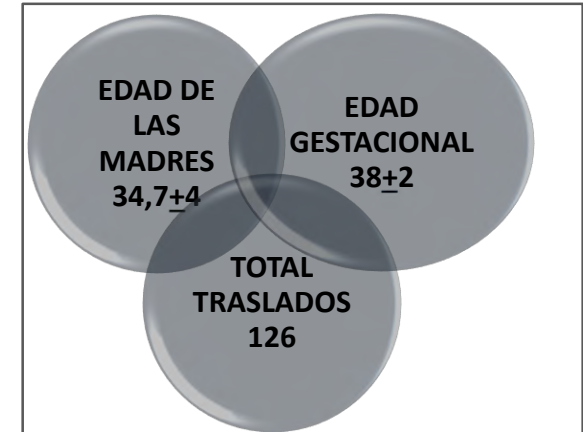


## 4. RESULTADOS Y DIFICULTADES

### PUÉRPERAS INGRESADES A UCI N= 68



### MOTIVOS DE EXCLUSIÓN



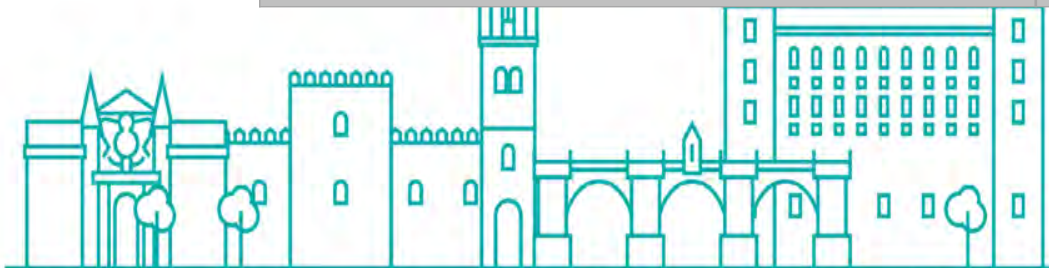
### SUCESOS ADVERSOS DURANTE LOS TRASLADOS

INFECCIONES CRUZADAS

0

ALTERACIONES  
HEMODINÁMICAS/RESPIRATORIAS

MADRE 0 / RN 0



## 4. RESULTADOS Y DIFICULTADES

### DIFICULTADES:

- La llegada del proyecto “**Resistencia Zero**” aumentó el número de exclusiones.
- No és posible realizar el traslado en todas las tomas de alimentación.
- Durante las noches no se realizan traslados, para favorecer el descanso.



## 5. CONCLUSIÓN Y NUEVAS APORTACIONES

- **RESULTADOS FAVORABLES:** No registro de efectos adversos derivados de esta práctica.
- **SEGURIDAD Y HUMANIZACIÓN PUEDEN IR DE LA MANO:** Es posible llevar a cabo cuidados humanizados en situaciones y servicios donde los riesgos relacionados con la seguridad clínica son muy altos.
- **VALORACIÓN EXHAUSTIVA Y VIGILANCIA CONTINUA:** de la situación de la madre, el bebé, y el entorno de la UCI y una vigilancia continua para prevenir y evitar riesgos.





## 5. CONCLUSIÓN Y NUEVAS APORTACIONES

- **ENFERMERA DE PRÁCTICA AVANZADA DEL PACIENTE CRÍTICO:** Este proyecto pone de relieve la importancia de la figura de Enfermeras de Práctica Avanzada en unidades especiales, donde los cuidados de los pacientes son muy complejos
- **FUTURAS INVESTIGACIONES:** desde el punto de vista cualitativo, para explorar las experiencias de las familias y proporcionar cuidados de mayor calidad.
- **INNOVADOR:** No se han encontrado publicaciones científicas que expliquen experiencias similares



## 6. NUEVOS CASOS

- Ampliación del procedimiento ante nuevas situaciones
- Favoreciendo el vínculo paterno-filial



MUCHAS GRACIAS, MOLTES GRÀCIES  
ESKERRIK ASKO, MOITAS  
GRAZAS

[neus.calpe@quironsalud.es](mailto:neus.calpe@quironsalud.es)

[rcollado@quironsalud.es](mailto:rcollado@quironsalud.es)

