

PRESENCIA DE FAMILIARES ANTE PROCEDIMIENTOS INVASIVOS EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

María Elena Cano Muñoz
Cristina Aguilar García

Hospital Universitario Virgen Macarena

INTRODUCCIÓN

El modelo de relación entre profesionales y pacientes se ha transformado en los últimos años. El modelo paternalista ha evolucionado a otro centrado en el paciente y sus familiares como coprotagonistas del proceso asistencial, participando en la toma de decisiones junto con los profesionales sanitarios.

OBJETIVOS

Analizar los estudios realizados sobre la presencia de padres en los procedimientos invasivos en urgencias pediátricas, restricciones y consideraciones de profesionales y familiares.

MÉTODO

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre el tema. Las bases de datos consultadas fueron: Pubmed, Scielo y Elsevier.

Los descriptores utilizados en español fueron: “urgencias pediátricas”, “presencia familiar”, “procedimientos invasivos” y en inglés: “pediatric urgency”, “family presence”, “invasive procedures”. Aplicamos un filtro de idioma (trabajos publicados en castellano e inglés) y de periodo temporal, obteniendo los estudios más recientes. De un total de 16 publicaciones, fueron seleccionadas 8 para su análisis, por cumplir con los criterios de inclusión establecidos.

RESULTADOS

Los resultados coinciden en que los padres desean estar presentes en aquellos procedimientos menos invasivos, pues pueden tranquilizar al niño y sufrir menos angustia. Pero a mayor invasividad del procedimiento, más interferencia con los profesionales y aumento de la ansiedad de los padres. Preferían estar presentes en las técnicas de venopunción el 84,5% de los familiares; en sutura de la herida, el 70,4%; en punción lumbar, el 66,3%, y en reanimación cardiopulmonar, el 61,2%.

Según una encuesta realizada en el Hospital 12 de Octubre de Madrid, el 55% de los encuestados opina que debe ser la persona que realiza el procedimiento quien decida si la familia puede estar o no presente.

CONCLUSIÓN-DISCUSIÓN

En general, la opinión del personal sanitario es favorable a la presencia familiar durante los procedimientos invasivos y cree que es tranquilizador para el niño. Pero tenemos que destacar que la categoría profesional influye de manera diferente en ofertar la presencia familiar.

El 95% de los médicos la consideran positiva; de enfermeros un 45% y de auxiliares el 50%.

La mayoría de familiares desean estar presentes en los procedimientos realizados en urgencias aunque este deso disminuye al aumentar la invasividad del proceso.

REFERENCIAS

1. GONZÁLEZ, Del Rey J. Role of parents in paediatric emergencies: tradition, conflict or improvement. En *Anales de pediatría* (Barcelona, Spain: 2003). 2015. p. 1.
2. GRANADO, L. I., et al. Presencia familiar durante los procedimientos invasivos en urgencias de pediatría: opinión de los profesionales. *Acta Pediatría Espanol*, 2008, vol. 66, p. 225-228.
3. GONZÁLEZ, Gloria Santos; TOMÁS, Rosa Jiménez; ETXANIZ, Jesús Sánchez. Presencia de familiares en los procedimientos realizados en urgencias de pediatría: opinión de la familia y de los profesionales. *Emergencias*, 2010, vol. 22, p. 175-180.