PRESENCIA FAMILIAR DURANTE LAS MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR EN PEDIATRIA

En las últimas décadas, el modelo paternalista se ha ido sustituyendo por un modelo centrando en el sujeto y sus familiares. Ambos son los protagonistas del proceso asistencial. Este modelo es muy importante cuando el sujeto enfermo es un niño y sus familiares son padres preocupados por la enfermedad de su hijo.

Objetivo

Buscar evidencias sobre si existe beneficio en la presencia del familiar en la reanimación cardiopulmonar en pediatría.

Metodología

Revisión bibliográfica en bases de dados: Cuiden, Trip Database y Pudmed. Los descriptores utilizados fueron “reanimación cardiopulmonar”, “presencia familiar” y “pediatría”. Como criterios de inclusión contemplamos: pacientes pediátricos con necesidad de reanimación cardiopulmonar en el ámbito hospitalario y presencia del familiar, artículos a texto completo y publicado en español e inglés.

Resultados

Los estudios revisados coinciden en la importancia de la presencia del familiar durante la reanimación cardiopulmonar en la prevención en cuanto al posible desarrollo de enfermedades mentales como es el trastorno del duelo prolongado (McAlvin, 2014, Oczkowski, 2015, MacLean, 2003).

Una guía de práctica clínica (Mancini, 2015) y dos documentos de consenso (McClement, 2009, Henderson, 2005) recomiendan la posibilidad de estar presente durante las maniobras de reanimación cardiopulmonar pues mejora la satisfacción de familiares y los prepara en la elaboración del duelo.

En un ensayo clínico, familiares consideraron que su presencia fue útil tanto para sus hijos como para ellos mismos (Dudley, 2009).

Conclusión

La presencia de la familia durante las maniobras de reanimación cardiopulmonar está asociada a la preparación del duelo. De todas formas, se requiere más investigación sobre el impacto que pueda causar a pacientes, familiares y profesionales de la salud la presencia del familiar durante las maniobras de reanimación cardiopulmonar.

1. McAlvin, S. S., & Carew-Lyons, A. (2014). Family presence during resuscitation and invasive procedures in pediatric critical care: a systematic review. *American Journal of Critical Care*, *23*(6), 477-485.
2. Oczkowski, S. J., Mazzetti, I., Cupido, C., & Fox-Robichaud, A. E. (2015). The offering of family presence during resuscitation: a systematic review and meta-analysis. *Journal of intensive care*, *3*(1), 41.
3. Mancini ME, Diekema DS, Hoadley TA, Kadlec KD, Leveille MH, McGowan JE, Munkwitz MM, Panchal AR, Sayre MR, Sinz EH. Part 3: ethical issues: 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2015;132(suppl 2):S383–S396.