

# 1° SIMPOSIO

## De Cuidado Crítico

*“Cuando el cuidado impulsa la vida”*

### Movilidad temprana en pediatría

---

**minerva**  
medical

Clínica   
**El Rosario**  
Amor que Acompaña y Servicio que Alivia

**LM**<sup>®</sup>  
Instruments S.A.

**Baxter**



# MOVILIDAD TEMPRANA EN PEDIATRÍA

Sandra Grajales Monsalve  
Pediatra Universidad Pontificia Bolivariana  
Unidad de Cuidados intensivos Pediátricos  
Clínica El Rosario





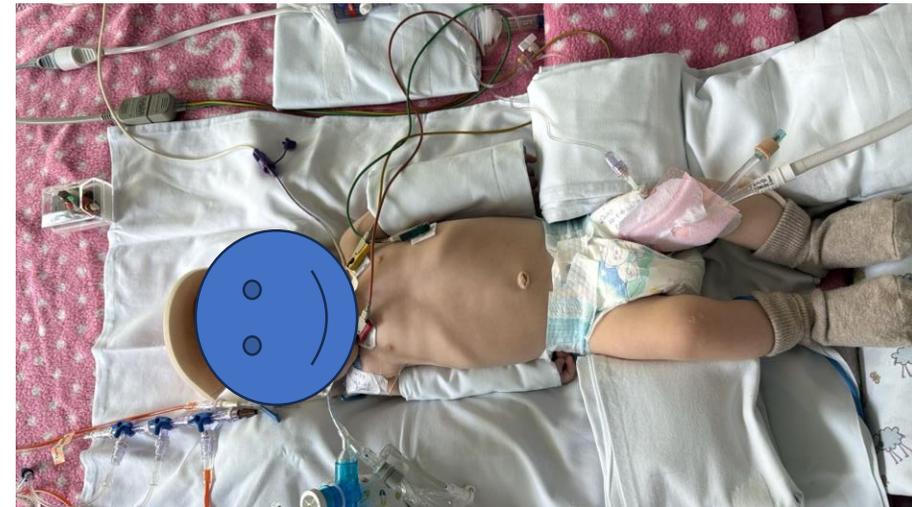
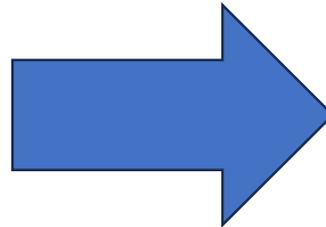
# CAMBIANDO PARADIGMAS ... Cultura de la inmovilidad

Médicos  
Enfermeros  
Cuidadores





# CAMBIANDO PARADIGMAS ...





Se ha observado una disminución del 13,9% en las mediciones transversales del músculo recto femoral durante la primera semana en la UCI y se correlaciona positivamente con niveles elevados de proteína C reactiva y gravedad de la disfunción orgánica.

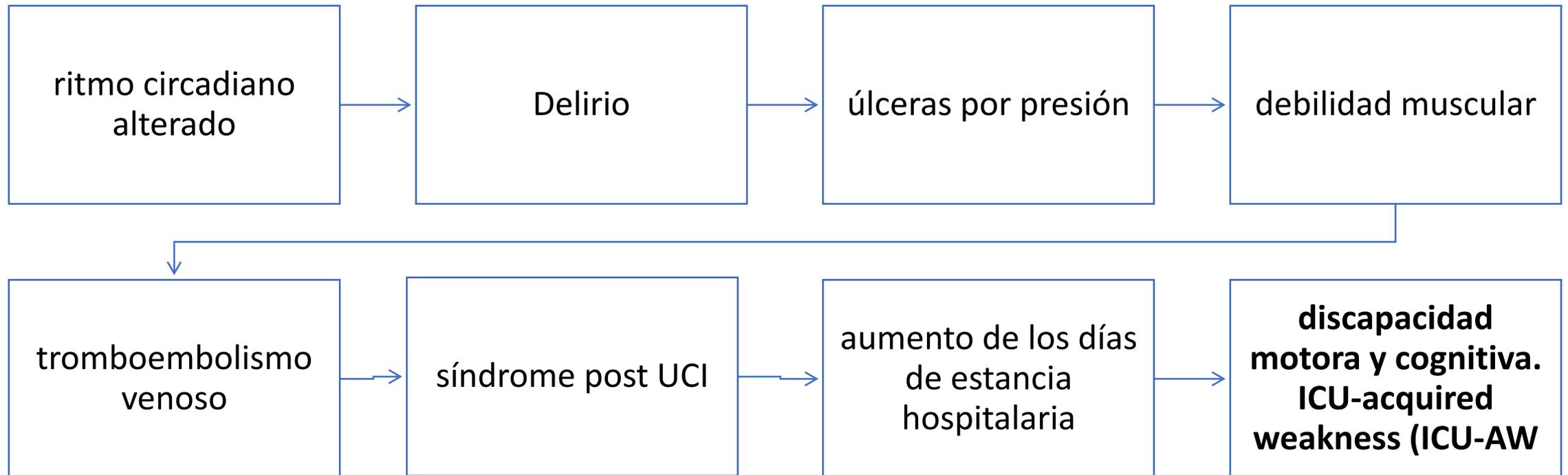
La atrofia diafragmática debida a la inactividad inducida por la ventilación con presión positiva se correlaciona positivamente con la gravedad de la debilidad de las extremidades. Su gravedad se asocia con la duración de la ventilación mecánica.



Needham, D. M., et al. (2019). Early mobilization and rehabilitation of patients with acute respiratory failure. *Chest*, 155(6), 1305-1315.



# IMPLICACIONES NEGATIVAS A CORTO Y LARGO PLAZO



•Alves, M. C. S., et al. (2021). The role of physiotherapy in pediatric intensive care units. *Child's Nervous System*, 37(4), 843-852.



# BENEFICIOS DE LA MOVILIZACIÓN TEMPRANA

**Reducción de la estancia hospitalaria**

Menor tiempo de ventilación mecánica

Menos infecciones respiratorias

Menos úlceras por presión

Menos ansiedad

**Disminución en la mortalidad**

Menos hiperglicemia y demanda de insulina

Mejoría en la fuerza muscular

Efectos antiinflamatorios sistémicos

**Disminución en el deterioro cognitivo a largo plazo**



# Antes

# Después





# BARRERAS PARA LA MOVILIZACIÓN TEMPRANA EN LAS UCIP

1. **No se considera prioridad en etapa crítica**
2. Mayor concentración en temas de supervivencia, diagnóstico y pronóstico
3. Preocupaciones de seguridad
4. Falta de recursos de fisioterapia
5. Falta de motivación del paciente
6. Falta de información de los beneficios al personal de salud y cuidadores
7. Falta de educación a la familia
8. **Interconsulta tardía de fisioterapia**



# PERCEPCIÓN DEL EQUIPO DE SALUD Y FAMILIARES SOBRE LA MOVILIZACIÓN TEMPRANA EN UCIP

## OBJETIVOS

1. Identificar las barreras y facilitadores percibidos por el equipo de salud para la implementación de la movilización temprana.
2. Explorar las inquietudes, temores y nivel de conocimiento de las familias sobre la movilización temprana.
3. Comparar las percepciones entre diferentes profesionales del equipo de salud (enfermeros, médicos, fisioterapeutas) y distintos perfiles familiares.
4. Proponer estrategias para mejorar la aceptación y participación en programas de movilización temprana.

# CONTRAINDICACIONES PARA MOVILIDAD TEMPRANA



1.Sangrado activo

2.Fracturas inestables de pelvis o columna

3.inestabilidad hemodinámica (uso de dos o más vasopresores) contraindicación relativa, queda a criterio médico.

4.Fatiga muscular

5.Inestabilidad neurológica: hipertensión endocraneana, lesión medular en fase aguda ,TEC grave menor a 7 días

6.Dificultad respiratoria

7.Pacientes hemodinámicamente inestables que requieren reanimación activa

8.Incapacidad para mantener una saturación arterial de oxígeno mayor a 90

9. Primeras 24 horas post extubación.

# CRITERIOS PARA SUSPENDER EL PLAN DE MOVILIZACIÓN



- 1.Desprendimiento de dispositivos
- 2.Cambios en los signos vitales (hipotensión/desaturación)
- 3.Dolor, fatiga, ansiedad
- 4.Comportamiento que interfiere con una actividad segura
- 5.Aumento en la frecuencia cardiaca mayor al 20% para la edad
- 6.Cambio en la presión arterial no menor del 20% para la edad
- 7.Aumento en la frecuencia respiratoria mayor al 20% para la edad
- 8.Disminución de la saturación arterial de oxígeno mayor o igual al 15%
- 9.Aumento en la fracción inspirada de oxígeno mayor o igual al 20%
- 10.Incremento de ETCO2 mayor o igual al 20%
- 11.Asincronía del ventilador
- 12.Dificultad respiratoria
- 13.arritmias



**Interconsultas**

**Oportunas**

**Identificar las necesidades del paciente**

**Protocolo**

**Al alta plan de recomendaciones**

**Egreso del paciente con mayor funcionalidad**

**Atención integral**





Clínica  
**El Rosario**

Amor que Acompaña y Servicio que Alivia

# Muchas Gracias

**minerva**  
medical

Clínica   
**El Rosario**  
Amor que Acompaña y Servicio que Alivia

**LM**<sup>®</sup>  
Instruments S.A

**Baxter**