

PASEOS TERAPÉUTICOS EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS: UN PASO MÁS HACIA LA HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS

Darlyn Yaritza Quintero Foronda

Residente de Enfermería Pediátrica, Hospital Clínico Universitario de Valladolid

INTRODUCCIÓN

El aumento de la supervivencia en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) ha generado complicaciones físicas, neurocognitivas y psicosociales. La inmovilidad y la sedación profunda, especialmente en pacientes con ventilación mecánica, prolongan la hospitalización y aumentan el riesgo de atrofia muscular y delirio, afectando la calidad de vida. Estrategias de humanización como los paseos terapéuticos se han propuesto para mitigar estos efectos y mejorar la recuperación.

OBJETIVOS

- Evaluar la evidencia sobre los paseos terapéuticos en UCIP.
- Analizar su impacto en la recuperación pediátrica.

METODOLOGÍA



Búsqueda bibliográfica

"paediatric intensive
care units"
"early mobilization"
"quality life"

➔ **16 artículos**
seleccionados tras
lectura crítica (CASPe)

RESULTADOS

Los paseos terapéuticos son una estrategia innovadora en UCIP para mitigar los efectos de la inmovilidad y la sedación prolongada, como el delirio y la atrofia muscular, reduciendo la morbilidad post-alta.

Consisten en permitir que los pacientes salgan de su box caminando, en silla de ruedas o en cama. En UCI de adultos, se ha demostrado que esta práctica reduce:



Estancia hospitalaria



Ventilación mecánica



Sedación

Se recomienda realizar los paseos en **jardines hospitalarios**, ya que el contacto con la naturaleza favorece la recuperación. En ausencia de estos espacios, basta con acceder a **áreas con luz natural**.

PERSONAL DE ENFERMERÍA



- Planificación y ejecución.
- Garantiza seguridad del paciente.
- Apoyo emocional.



- Evidencia científica limitada.
- Desafío logístico.



HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN SANITARIA

CONCLUSIONES

Se requiere más evidencia para su implementación sistemática. Sin embargo, los estudios sugieren que los paseos son seguros y beneficiosos para la recuperación funcional y psicológica de los niños. Su aplicación debe ser gradual, con la participación del equipo multidisciplinar y la familia para optimizar los resultados.

BIBLIOGRAFÍA

