

Seguimiento tras el traslado de retorno

Se asegura con antelación la continuidad de la supervisión sanitaria del recién nacido mediante llamada telefónica e informe clínico completo remitido a su hospital de referencia.

Se entrega ese mismo informe a los padres y a las madres previo al traslado, así como una copia para su pediatra de Atención Primaria.

- El seguimiento de su hijo/a debe realizarse en su hospital de origen. En caso de grandes prematuros o determinadas patologías se citará, previo al traslado, para seguimiento en las consultas externas de este centro.

Programa de Transporte de Retorno Neonatal

Servicio de Neonatología Hospital Universitari i Politàcnic La Fe



PROGRAMA DE TRANSPORTE DE RETORNO NEONATAL



¿Qué es el transporte de retorno neonatal?

El transporte de retorno neonatal es el traslado de recién nacidos estables desde Unidad Neonatal de nivel III a unidades de nivel II. Tras resolución o estabilización de la patología que condicionó su derivación, se remite al centro de referencia del paciente.

Equipo asistencial

El transporte de retorno esta dotado de un equipo multidisciplinar formado por personal de enfermería neonatal, y/o de enfermería del SAMU y personal médico del SAMU, todos ellos con experiencia en los traslados sanitarios.

El vehículo será una ambulancia medicalizada en la mayoría de las ocasiones.

Candidatos

Los recién nacidos deben de haber superado un mínimo de 1300-1500 gramos y/o 33 semanas de edad corregida; estar estables hemodinámicamente; no precisar soporte respiratorio salvo oxigenoterapia (excepto retornos a otra Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales) y haber resuelto su patología o en estar fase de resolución.

Ventajas del transporte de retorno Neonatal

- Aproxima al recién nacido a su hogar por lo que se aminoran algunos de los problemas derivados de las estancias neonatales prolongadas sin merma en la calidad asistencial.
- Favorece la lactancia materna al permitir la alimentación a demanda durante más horas al día.
- Mejora el vínculo y los lazos familiares, refuerza el papel de los padres y madres como progenitores válidos.
- Reduce el desgaste emocional y económico de las familias.
- Libera camas de la Unidad de nivel III para recibir sin demora a otros recién nacidos de alto riesgo ,como tu hijo/a inicialmente.

Consejos para los padres y madres previos al transporte

- El traslado se planificará con antelación suficiente y serán convenientemente informados.
- El momento del traslado depende de la estabilidad del paciente y de la disponibilidad de camas en la unidad neonatal correspondiente.
- Los padres y madres pueden pasar a conocer su centro de referencia previo al traslado.
- Deben organizar su traslado ya que no se admiten traslado de la madre o familiar en el mismo transporte que el recién nacido
- En caso de lactancia materna se trasladará junto al bebé la reserva de leche que quede en este centro.