

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POREYAN	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	1 de 11

1. OBJETIVOS

1.1 Objetivo general

Establecer los lineamientos técnico-asistenciales para la implementación de intervenciones sensoriales, actividades didácticas y dinámicas durante el traslado asistencial pediátrico, orientados a modular la respuesta neurofisiológica al estrés, mejorar la estabilidad clínica, humanizar la experiencia del cuidado y promover el bienestar de los pacientes.

1.2 Objetivos específicos

- Implementar actividades de estimulación neurosensorial y juegos didácticos que modulen la respuesta neurofisiológica al estrés en pacientes pediátricos durante el traslado en ambulancia.
- Promover actividades que mejoren el estado de ánimo y reduzcan la irritabilidad en pacientes pediátricos durante el traslado en ambulancia.
- Implementar actividades que promuevan la relajación y reduzcan la tensión muscular en pacientes pediátricos durante el traslado en ambulancia.
- Evaluar y mejorar la experiencia del paciente y la satisfacción con el cuidado recibido durante el traslado en ambulancia.
- Realizar estimulación a nivel motor, sensitivo, auditivo, lingüístico

2. ALCANCE

Desde: Inicio del traslado en el servicio realizando una evaluación previa con las escalas que se manejarán con el fin de definir actividades concisas para el traslado

Hasta: La entrega del paciente en la institución donde se remite con el fin de brindar un traslado seguro y humanizado

3. RESPONSABLES

Ejecución: Auxiliar de enfermería, fisioterapeuta y médico de ambulancia, tanto en traslados básicos como medicalizados.

Seguimiento: Coordinadora Referencia y Contrareferencia

	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	2 de 11

4. DISPOSITIVOS MÉDICOS/MEDICAMENTOS E INSUMOS

Insumos

- Juguetes que permitan motricidad fina y motricidad gruesa
- Kits neurosensoriales
- Material artístico, audio y lenguaje

5. EQUIPOS BIOMÉDICOS

- Monitor de signos vitales
- Ventilador mecánico

6. DEFINICIONES

Ansiedad infantil: Se define como una respuesta emocional normal ante situaciones percibidas como amenazantes o desconocidas. Puede manifestarse como miedo o preocupación, pero también puede causar irritabilidad y enojo en los niños.

Comunicación Efectiva: Intercambio claro y oportuno de información entre el equipo asistencial

Desarrollo Motor: El desarrollo motor, psicomotor o desarrollo psicomotriz se define como un proceso secuencial y dinámico que se produce a lo largo de la infancia, mediante el cual los humanos adquirimos una gran cantidad de habilidades motoras encaminadas a lograr la independencia física y funcional mientras se produce la maduración del sistema nervioso.

Dolor: Es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada o similar a la asociada con un daño tisular real o potencial. Es una señal del sistema nervioso que indica una posible lesión, siendo subjetiva y personal

Estimulación Multisensorial: La estimulación multisensorial es una técnica terapéutica y educativa que activa simultáneamente varios sentidos (vista, oído, tacto, olfato, gusto y propiocepción) para mejorar el bienestar, aprendizaje y desarrollo cognitivo

Estimulación sensorial: se define como el proceso de generar estímulos que afectan a diversas modalidades sensoriales, como el oído, el tacto, la vista y el olfato, y puede incluir elementos como masajes, música, aromaterapia y presentaciones visuales.

Humanización del cuidado: Atención centrada en el paciente, respetando su dignidad y necesidades emocionales

	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	3 de 11

Intervención no farmacológica: todas aquellas acciones terapéuticas, preventivas o de apoyo que no implican el uso de medicamentos, y que buscan mejorar la salud, el bienestar y el desarrollo del niño.

Kit sensorial: Conjunto de elementos diseñados para estimular los sentidos según la edad del paciente

Percepción: La percepción es el proceso cognitivo y psicológico mediante el cual el cerebro organiza, interpreta y da sentido a las sensaciones recibidas a través de los sentidos (vista, oído, olfato, tacto, gusto). Permite a los seres humanos construir una representación significativa del entorno físico y social, siendo subjetiva, selectiva y temporal

Neuro plasticidad o plasticidad cerebral: Es la capacidad del sistema nervioso para cambiar, reorganizar su estructura y modificar sus conexiones neuronales a lo largo de toda la vida

Traslado asistencial: Proceso de movilización de pacientes bajo condiciones de atención en salud.

7. DESCRIPCIÓN

7.1 CONDICIONES GENERALES

Los beneficios de las actividades sensoriales y juegos, en el transporte asistencial de pacientes pediátricos es un proceso complejo que requiere una atención especializada y humanizada. Los niños y adolescentes que requieren transporte medicalizado o básico pueden experimentar niveles elevados de ansiedad y estrés debido a la separación de sus familiares, el entorno desconocido y la incertidumbre sobre su estado de salud. La respuesta al estrés puede manifestarse de diversas maneras, incluyendo taquicardia, hipertensión, náuseas y vómitos, lo que puede comprometer la estabilidad hemodinámica y respiratoria del paciente.

En este contexto, es fundamental implementar estrategias que promuevan el bienestar emocional y físico de los pacientes pediátricos durante el transporte asistencial. Las actividades sensoriales y los juegos pueden ser una herramienta valiosa para reducir la ansiedad y el estrés en estos pacientes. La estimulación sensorial puede activar la liberación de neurotransmisores como la dopamina y la serotonina, que juegan un papel crucial en la regulación del estado de ánimo y la respuesta al estrés.

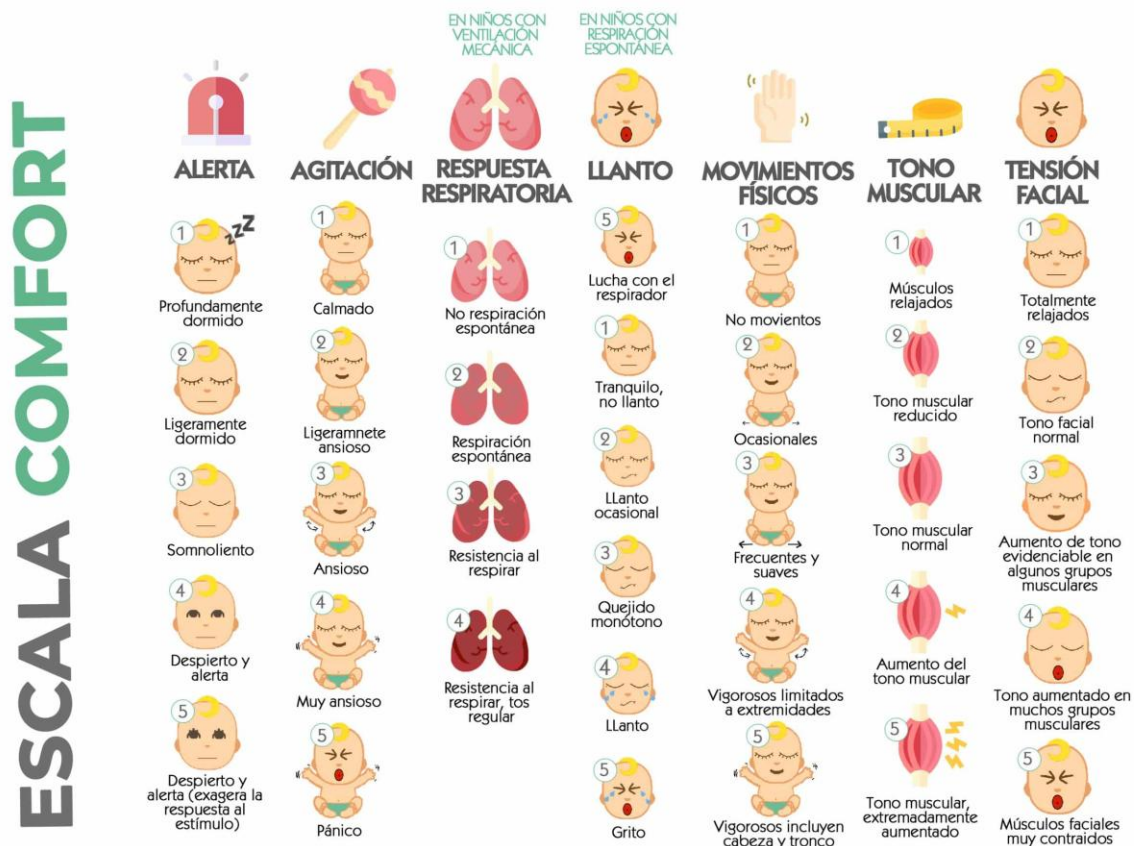
Desde una perspectiva médica, la implementación de actividades sensoriales y juegos en pacientes pediátricos durante el transporte asistencial es crucial debido a su impacto en la regulación del eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal (HHS) y la respuesta al estrés.

La reducción del estrés y la ansiedad puede contribuir a una disminución de la morbilidad y mortalidad asociadas con el transporte medicalizado. Además, la estimulación sensorial puede

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POROYARÍ	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	4 de 11

tener un efecto positivo en la neuro plasticidad y el desarrollo cerebral del niño, lo que puede tener implicaciones a largo plazo en su salud mental y física. Por lo tanto, la inclusión de actividades sensoriales y juegos en el plan de cuidado de pacientes pediátricos durante el transporte asistencial es una estrategia efectiva y basada en evidencia para mejorar la calidad del cuidado y promover el bienestar del paciente.

Se realizarán actividades teniendo en cuenta la condición clínica como el nivel de conciencia, su nivel de dolor, su conducta y la edad con el fin de definir las actividades que se requieren en el traslado y como estimular adecuadamente el paciente, todo en marco a la seguridad del paciente y poder brindar profesionalmente estimular continuamente antes de implementar todo el kit multisensorial se realizara la evaluación previa del paciente implementando la escala de comfort.



Fuente: Escala COMFORT (1992), Evaluación del estrés en entornos de cuidados intensivos pediátricos

	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	5 de 11

7.1.1 Criterios de no aplicación

La aplicación del kit neuro-sensorial está contraindicada y debe omitirse o suspenderse de inmediato en pacientes;

- Inestabilidad hemodinámica o respiratoria, definida por hipotensión arterial,
- Shock de cualquier etiología
- Insuficiencia respiratoria aguda con SpO2 <90% sin respuesta a oxigenoterapia
- Paro cardiorrespiratorio

La prioridad asistencial es la estabilización del ABC y cualquier intervención no esencial puede retrasar maniobras críticas para la vida.

Se debe evitar en pacientes con indicación médica de mínimos estímulos neurológicos;

- Evento cerebrovascular isquémico o hemorrágico en fase aguda
- Hemorragia subaracnoidea
- Estado post-paro con síndrome post-reanimación
- Migraña severa, donde la foto y fonofobia empeoran el cuadro clínico.
- En epilepsia fotosensible confirmada están contraindicados los estímulos lumínicos intermitentes, pantallas con patrones destellantes y videojuegos con efectos estroboscópicos.

Finalmente, se respetará la contraindicación relativa expresada por el cuidador o familiar cuando refiera que un estímulo específico desencadena descompensación conductual en el paciente

7.1.2 Relación con seguridad del paciente

Este protocolo se articula con:

- Identificación correcta del paciente
- Comunicación efectiva
- Seguridad del paciente
- Prevención de eventos adversos
- Humanización de la atención

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POROYARÍ	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	6 de 11

- Seguimiento profesional al cuidado del paciente

7.2 DESARROLLO DE ACTIVIDADES

1. Valoración inicial

- Evaluar estado clínico del paciente
- Valoración emocional y conductual
- Verificar criterios de inclusión

2. Selección y planeación de la actividad sensorial

- Según edad del paciente
- Según condición clínica

3. Implementación de la intervención

Aplicar actividades como:

- Juegos de manos, ritmo guiado de manos
- Coordinación secuencial de ritmos
- Estimulación táctil: Caja sensorial con arroz, arena o semillas para explorar.
- Masajes con pelotas suaves en manos o brazos.
- Juego con plastilina o masa casera para moldear figuras.
- Música terapéutica: Escuchar música relajante con sonidos de la naturaleza, Narración de historias
- Tocar instrumentos simples (maracas, tambor, campanas).
- Movimiento corporal libre siguiendo el ritmo musical.
- Cuentos incompletos: cada persona agrega una parte.
- Historias con imágenes (crear relatos a partir de dibujos).
- Uso de títeres o muñecos para dramatizar.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POROYARÍ	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	7 de 11

- **Actividades artísticas:** Dibujar y/o colorear en una libreta pequeña, Tarjetas pequeñas para garabatos o símbolos, Uso de pizarras pequeñas reutilizables.

Todas las actividades serán diseñadas de acuerdo con la edad del paciente. En la siguiente tabla se presentarán las distintas actividades a realizar, considerando tanto el grupo etario como los resultados obtenidos en la escala aplicada durante la evaluación previa del paciente.

Tabla 1. Desarrollo de actividades según grupo etario

RANGO DE EDAD	MOTRICIDAD	VISUAL	AUDITIVA Y LENGUAJE	OLFATIVA	JUSTIFICACION
0-12 MESES	Masajes con diferentes texturas (aceite, crema, etc.) Objetos de diferentes texturas (pelotas, juguetes de peluche, etc.)	Luces y colores (luces de colores, móviles, etc.) Objetos en movimiento (juguetes que se mueven, etc.)	Sonidos y música (música suave, sonidos de la naturaleza, etc.) Juguetes que producen sonidos (sonajeros, etc.)	Introducción a diferentes olores (flores, frutas, etc.)	Estos kits suelen incluir objetos de diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé. La estimulación sensorial en esta edad es crucial para el desarrollo del cerebro y la formación de conexiones neuronales.
1-3 AÑOS	Juego con plastilina o arcilla Exploración de diferentes texturas (arena, agua, etc.)	Juego con bloques y piezas de construcción Libros con imágenes y texturas	Música y canciones infantiles Juego con instrumentos musicales simples	Introducción a diferentes olores y sabores	Kit de exploración sensorial con arena, agua y objetos de diferentes texturas Kit de arte con pinturas, crayones y papel
4-6 AÑOS	Arte con diferentes materiales (pinturas, crayones, etc.) Juego con materiales de reciclaje	Juego con rompecabezas y puzzles Creación de collages y obras de arte	Música y baile Creación de instrumentos musicales simples	Experimentos con olores y sabores	Kits de creatividad y expresión: Estos kits suelen incluir materiales para que los niños expresen su creatividad y desarrollen sus habilidades artísticas. La creatividad y la expresión en esta edad son fundamentales para el desarrollo de la confianza y la autoestima.

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POROYARÍ	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	8 de 11

RANGO DE EDAD	MOTRICIDAD	VISUAL	AUDITIVA Y LENGUAJE	OLFATIVA	JUSTIFICACION
7-12 AÑOS	Táctiles: Arte con materiales más complejos (técnicas de pintura, etc.) Juego con materiales de construcción más complejos (LEGO, etc.)	Creación de videos y animaciones Juego con juegos de estrategia y lógica	Música y composición musical Creación de podcasts o programas de radio	Experimentos con olores y sabores más complejos	Kits de ciencia y experimentación: Estos kits suelen incluir materiales y herramientas para que los niños realicen experimentos y aprendan sobre la ciencia de manera práctica. La ciencia y la experimentación en esta edad son fundamentales para el desarrollo de la curiosidad y el pensamiento crítico.

4. Monitoreo continuo

- Vigilancia continua de signos vitales
- Reevaluación clínica del paciente
- Evaluación de respuesta emocional
- Ajuste de la intervención

5. Registro clínico (OBLIGATORIO)

- Registrar en historia clínica y en el Formato de Intervención Multisensorial y Evaluación del Estado Emocional en Traslado Asistencial Pediátrico

6. Preparación para entrega del paciente

- Finalización de actividad
- Refuerzo emocional al familiar y/o acompañante
- Transición segura en la entrega de paciente

7. Realizar limpieza y desinfección de elementos utilizados según protocolo institucional

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POROYARÍ	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	9 de 11

- Realizar disposición final según aplique
- Dejar en orden elementos utilizados

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ambuel, B., Hamlett, K. W., Marx, C. M., & Blumer, J. L. (1992). Evaluación del distrés en entornos de cuidados intensivos pediátricos: la escala COMFORT. *Revista de Psicología Pediátrica*, 17(1), 95–109.

Matula, S. T., Irving, S. Y., Steenhoff, A. P., Polomano, R. C., & Deatrick, J. A. (2025). *Paediatric pain management experiences of parents of children in Botswana referral hospitals*. *Nursing Open*, 12(3), e70170. <https://doi.org/10.1002/nop2.70170>

Mencia Bartolomé, S., & Tapia Moreno, R. (2020). *Escalas de sedoanalgesia en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos*. *Protocolos Diagnóstico-Terapéuticos en Pediatría*, 3, 51–73. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/05_escalas_sedoanalgesia.pdf

National Institute of Mental Health. (s.f.). *Anxiety disorders*. Recuperado el 21 de abril de 2026, de <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/anxiety-disorders>

Organización Mundial de la Salud. (2019, 13 de septiembre). *Seguridad del paciente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

9. ANEXOS

Formato lista de verificación intervención sensorial durante el traslado asistencial pediátrico

Formato de Intervención Multisensorial y Evaluación del Estado Emocional en Traslado Asistencial Pediátrico

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo De Intervención Sensorial Durante El Traslado Asistencial Pediátrico		
			Página:	10 de 11

10. TABLA DE CONTROL DE REGISTROS

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN		Anexo al procedimiento OPL-PD04 FORMATO DE CONTROL DE REGISTROS			OPL-PD04-FO11
			Tiempo de retención		
Nombre registro	Código	Recuperación	Almacenamiento	Conservación	Disposición
Formato lista de verificación intervención sensorial durante el traslado asistencial pediátrico	RCR-PT10-FO01	Referencia y contrareferencia	Según TRD Referencia y contrareferencia	Según TRD Referencia y contrareferencia	Según TRD Referencia y contrareferencia
Formato de Intervención Multisensorial y Evaluación del Estado Emocional en Traslado Asistencial Pediátrico	RCR-PT10-FO02	Referencia y contrareferencia (Personal asistencial Ambulancia)	Según TRD Referencia y contrareferencia	Según TRD Referencia y contrareferencia	Según TRD Referencia y contrareferencia

11. CONTROL DE CAMBIOS

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYÁN		Anexo al procedimiento OPL-PD04 FORMATO DE CONTROL DE CAMBIOS		OPL-PD04-FO12
Código	Versión	Fecha	Descripción del Documento	
RCR-PT10	01	Mayo 2026	Creación del documento	

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO P.R. 2017	Proceso:	SIAU	Código:	RCR-PT10
	Subproceso:	Referencia y Contrareferencia	Versión:	01
	Nombre del documento:	Protocolo de intervención sensorial durante el traslado asistencial pediátrico	Página:	11 de 11

Elaboró y/o actualizó	Juan Pablo Cruz Vargas Ingrid Tatiana Ortiz Vallejo Diana Alejandra Muñoz Medina Johana García Muñoz	Revisó	Darly Fernanda Omen Karla Karina Onofre de la Cruz	Aprobó	Juan Carlos Arteaga Cifuentes
Cargo	Fisioterapeutas Afiliados partícipe ASTRASALUD	Cargo	Enfermera Gr-1 Coordinadora referencia y contrareferencia Profesional especializado procesos prioritarios Afiliada partícipe Assesalud. OC	Cargo	Gerente HUSJ
Firma	- Juan Pablo Cruz Vargas - Tatiana Ortiz - Diana Muñoz - Johana García	Firma	- Darly Fernanda Omen - Karla Karina Onofre	Firma	Juan Carlos Arteaga Cifuentes
Fecha	08 MAY 2026	Fecha	08 MAY 2026	Fecha	08 MAY 2026
CONTROL DOCUMENTAL					
Nombre	Marvin Alexis Malpud Guerrero	Cargo	Profesional Contratista Afiliado partícipe Assesalud.OC	Firma	Marvin Alexis Malpud Guerrero