

Unidad de Cuidados Proporcionales - Hospital Barros Luco Trudeau

Encuentro Nacional de Calidad
Superintendencia de Salud



Dra. Gisella Castiglione
Directora
Hospital Barros Luco Trudeau

Contexto

Contexto sanitario llevó al sector salud a enfrentar situaciones a las que no estaba acostumbrado.

- Criticidad de pacientes con patología base, afectados por Covid-19, hacía no recomendar el manejo de soportes ventilatorios invasivos.
- Alta afectación por Covid-19 en pacientes adultos mayores.
- Restricción de visitas: proceso final de vida de algunos pacientes comenzó a ser absorbido por equipos de salud.
- Restricción de visitas: pacientes irrecuperables pasaban sus últimas horas solos.

Creación

1. Elaboración de Protocolo

 Hospital Barros Luco Trudeau	CODIGO: UCP 01		Fecha de Aprobación: Junio 2020
	Criterios de Ingreso de Paciente COVID-19 Positivo a la Unidad de Cuidados Proporzionales HBLT		
	Versión : 2	4 de 9	Unidad de Cuidados Proporzionales

OBJETIVOS

Atender a pacientes COVID positivo, sospechoso o contacto COVID, que se encuentren en estado terminal, tanto por la infección como tal, así como los estados mórbidos concomitantes, existiendo una certeza clínica de fallecimiento en el corto plazo, sin posibilidades de recuperación.

Brindar apoyo, acompañamiento y buen morir a pacientes, además de tender un puente de comunicación con familiares, para explicar el proceso en que se encuentra el paciente.

ORGANIZACIÓN UNIDAD DE CUIDADOS PROPORCIONALES

Médico encargado de la Unidad: Moyra López Ramírez

Coordinador Ético-Clínico: David Sáez Méndez, Médico Jefe Servicio de Neurología y miembro del Comité de Ética clínica de Hospital Barros Luco Trudeau.

Coordinador Psiquiatría: Jorge Carreño Espinosa, Médico Jefe Psiquiatría Enlace

Enfermero encargado Unidad: Walter Ferrada Muñoz

Enfermera sala, Técnicos Paramédicos, Auxiliar de Servicio

ALCANCE

Todas las áreas de Hospitalización pertenecientes al Hospital Barros Luco Trudeau (HBLT).

ESPACIO FÍSICO

Se establece transitoriamente como la 1era Unidad de Cuidados Proporzionales HBLT la sala UPQ, la cual cuenta con 9 camas para este propósito y se denominará UCP 1 (Unidad de Cuidados Proporzionales). Se habilita también transitoriamente, la sala de Ginecología como UCP 2 ó Anexo UCP, la cual dispone de 13 camas para el cuidado de estos pacientes.

- Objetivos
- Espacio físico dispuesto
- Responsables
- Criterios de ingreso y egreso
- Flujo de pacientes

En mayo de 2020 y en el marco de la directriz de humanización de atención de salud que lleva a cabo el Hospital Barros Luco, creamos la primera Unidad de Cuidados Proporzionales del sistema público, a cargo de un equipo especializado en cuidados paliativos para pacientes Covid19 en fin de vida.

Objetivo

Objetivo General

Atender a pacientes COVID positivo o sospechoso que se encuentren en estado irrecuperable, tanto por la infección como tal, así como por estados mórbidos concomitantes, existiendo una certeza clínica de fallecimiento en el corto plazo, sin posibilidades de recuperación, adecuando los esfuerzos terapéuticos, enfocándose en el acompañamiento y manejo del confort, por sobre exámenes y tratamientos innecesarios, brindando apoyo, acompañamiento y dignidad a los pacientes, durante su última etapa de la vida.

Objetivos específicos

1. Establecer un puente de comunicación con los familiares de los pacientes, con información oportuna.

2. Lograr un adecuado manejo sintomático del paciente, brindándoles apoyo y un buen morir.

Espacio Físico - equipamiento

- Se definió usar la antigua UCI que hasta ese momento estaba siendo ocupado por quirúrgicos No Covid .
- 9 camas, con luz natural.
- Conexión a oxígeno y bombas de infusión continua en todas las camas. Por haber sido UCI casi todas tenían oxígeno a la pared y donde no había, se instalaron balones.
- Habilitación de Wifi y Tablet para establecer comunicación entre paciente y familiares



Criterio de Ingreso y Egreso

 Hospital Barros Luco Trudeau	CODIGO: UCP 01		Fecha de Aprobación: Junio 2020
	Criterio de Ingreso de Paciente COVID-19 Positivo a la Unidad de Cuidados Proporzionales HBLT		
	Versión : 2	6 de 9	Unidad de Cuidados Proporzionales

INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADOS PROPORCIONALES:

Para que un paciente sea presentado e ingresado a la Unidad de Cuidados Proporzionales debe cumplir con los siguientes requisitos clínicos:

Para efectos de estas recomendaciones se determina que paciente COVID-19 positivo corresponde a definición ministerial de CASO CONFIRMADO COVID, caso Sospechoso o Contacto COVID definido por equipo tratante, según normativa vigente.

Criterios de Ingreso: (si cumple uno o más de los siguientes criterios)

- Paciente COVID-19 positivo, sospechoso o contacto COVID, que presenta enfermedad pulmonar irrecuperable (neumonía grave y sus complicaciones).
- Paciente con comorbilidades descompensadas que tienen un curso terminal, y que además es caso COVID-19 positivo.
- Paciente con comorbilidades descompensadas que producto de infección por COVID-19 se ha vuelto terminal.

Procedimientos de ingreso a UCP.

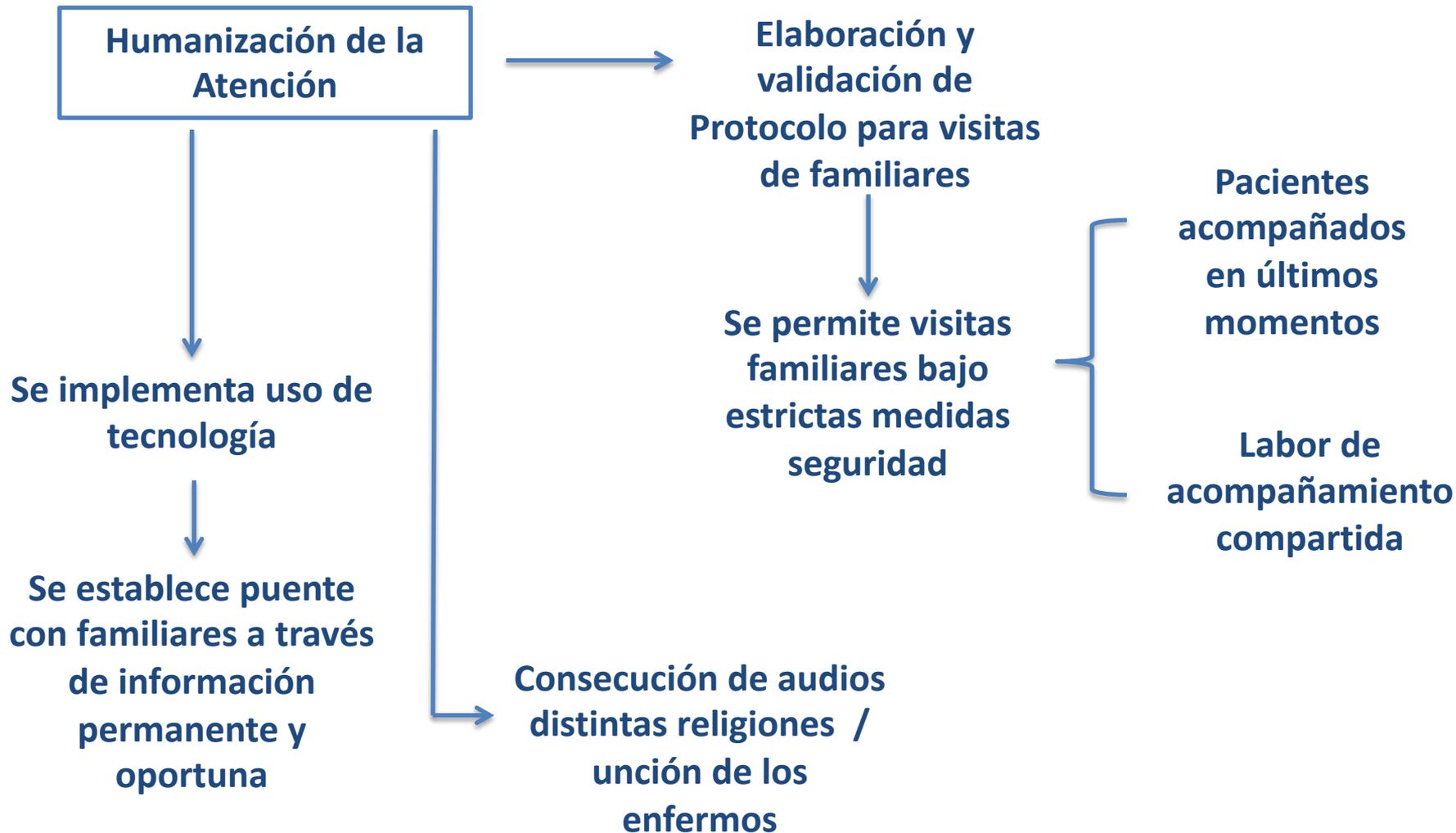
- El paciente que ingrese a esta sala de cuidados proporzionales previo a su ingreso debe estar determinado como un paciente terminal, en que ya no hay mayores opciones terapéuticas.
- Esto debe ser determinado por al menos dos (2) médicos de la unidad de la cual egresa el paciente, pudiendo también ser avalado por alguno de los médicos coordinadores del equipo de traslados. Esto se debe acreditar con la firma de ambos médicos, con su RUT y timbre en la ficha clínica (en caso de portarlo), fecha y hora de determinación; explicitando la causa de la determinación.
- Deberá este equipo, o el con ellos relacionado, informar a la familia de esta determinación, lo que también debe ser consignado en ficha, con registro además del familiar informado (nombre completo y parentesco), número telefónico, fecha y hora de la entrega de la información y firma del médico informante.
- Se deberán consignar en documento, previo a su traslado a sala de cuidados proporzionales, al menos tres (3) números de teléfono distintos para comunicarse con familiares.

1. Paciente COVID-19 positivo, sospechoso o contacto COVID, que presenten enfermedad pulmonar irrecuperable (neumonía grave y sus complicaciones) certificadas por PCR (+) y/o imágenes compatibles, asociadas a comorbilidades previas de curso progresivo.

2. Decisión de traslado a la UCP debe ser determinada por al menos dos médicos de la unidad de la cual egresa el paciente, respaldada por sus firmas en el documento.

3. Quien deriva debe informar a la familia de esta determinación, lo que también debe ser consignado en ficha, con registro completo de los datos del familiar informando, fecha y hora de la entrega de la información y explicitando en ficha la razón de la decisión.

Humanización



Un Gran Equipo

- Equipo de cuidados paliativos: 2 médicos y 1 enfermera.
- Equipo de la sala, en turnos de 24 horas: 1 enfermera, 1 TENS y 1 auxiliar de servicio.



Un Gran Equipo

Preparación

- Repaso exhaustivo de las Normas de Infecciones Intrahospitalarias.
- Revisión del Protocolo de manejo fallecidos Covid y ritos fúnebres.
- Creación de material especial para usar en la sala. (Hoja de ingreso, hoja de registro de visitas y de llamados)
- Revisión de stock farmacológico.
- Elaboración de Protocolo de ingreso a sala.

Lo más importante: Preparación emocional para enfrentar el desafío

Protocolo de Ingreso Familiares



Ser menor de 60 años

No Covid (+)

Obligación de uso de pechera, guantes, mascarilla y escudo facial

No estar en cuarentena preventiva por contacto estrecho.

No tener enfermedades crónicas

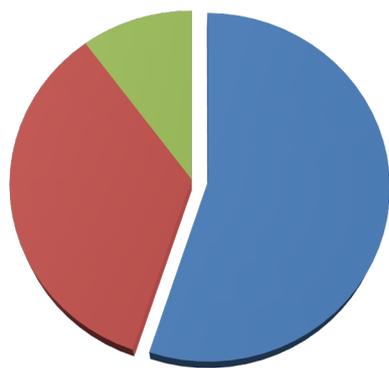
Los familiares al hacer abandono del lugar, son asistidos por funcionarios en el retiro de los EPP, quienes durante todo momento supervisan estrictamente la relación entre el familiar y el paciente.

Balance

Entre el 25 de mayo y 25 de Septiembre han ingresado 127 pacientes de los cuales 122 han fallecido y 5 han sido dados de alta

- Promedio edad: 78 años
- Sexo: 46% mujeres – 54 % hombres
- Promedio estadía desde el ingreso al fallecimiento: 3,5 días

Procedencia de los Pacientes



- 54% Servicio de Urgencias
- 34% Servicio de Medicina
- 10% UCI-UTI-Agudos

Balance – Comorbilidades más frecuentes



- HTA-DM2
- Alzheimer-demencia.
- Insuficiencia cardiaca descompensada
- DHC-encefalopatía hepática
- Insuficiencia renal etapa terminal
- Isquemias arteriales agudas sobre crónicas
- Neoplasias avanzadas (5 pacientes)

Balance – Humanización de la Atención

- Se ha establecido un **punto afectivo de comunicación con las familias**, proporcionando información detallada y clara sobre el estado de salud de su ser querido, a través de la empatía y honestidad.
- Se ha coordinado—cuando ha sido posible—, la **visita diaria de uno o dos parientes cercanos**, bajo estrictas medidas de supervisión y protección personal.
- Algunos pacientes no han podido recibir visitas —por diversas razones—, por lo que se hizo **uso de la tecnología para entregar audios de sus familiares**, a los pacientes.
- El equipo procuró conocer las **creencias religiosas** de los pacientes y reproducir los audios conseguidos con sacerdotes o como así también los **gustos musicales** de ellos con el objetivo de hacer mas gratos sus últimos momentos.

Unidad de Cuidados Proporcionales - Hospital Barros Luco Trudeau

Encuentro Nacional de Calidad
Superintendencia de Salud



Dra. Gisella Castiglione
Directora
Hospital Barros Luco Trudeau