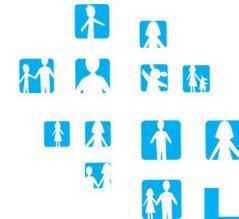
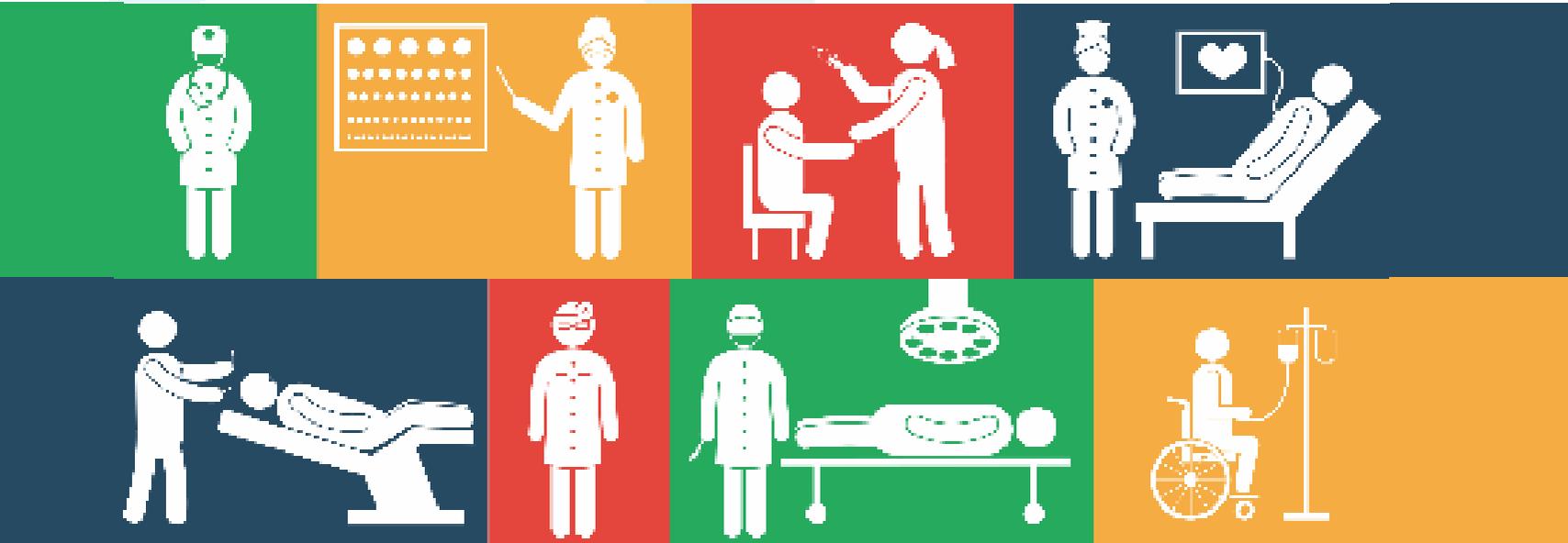


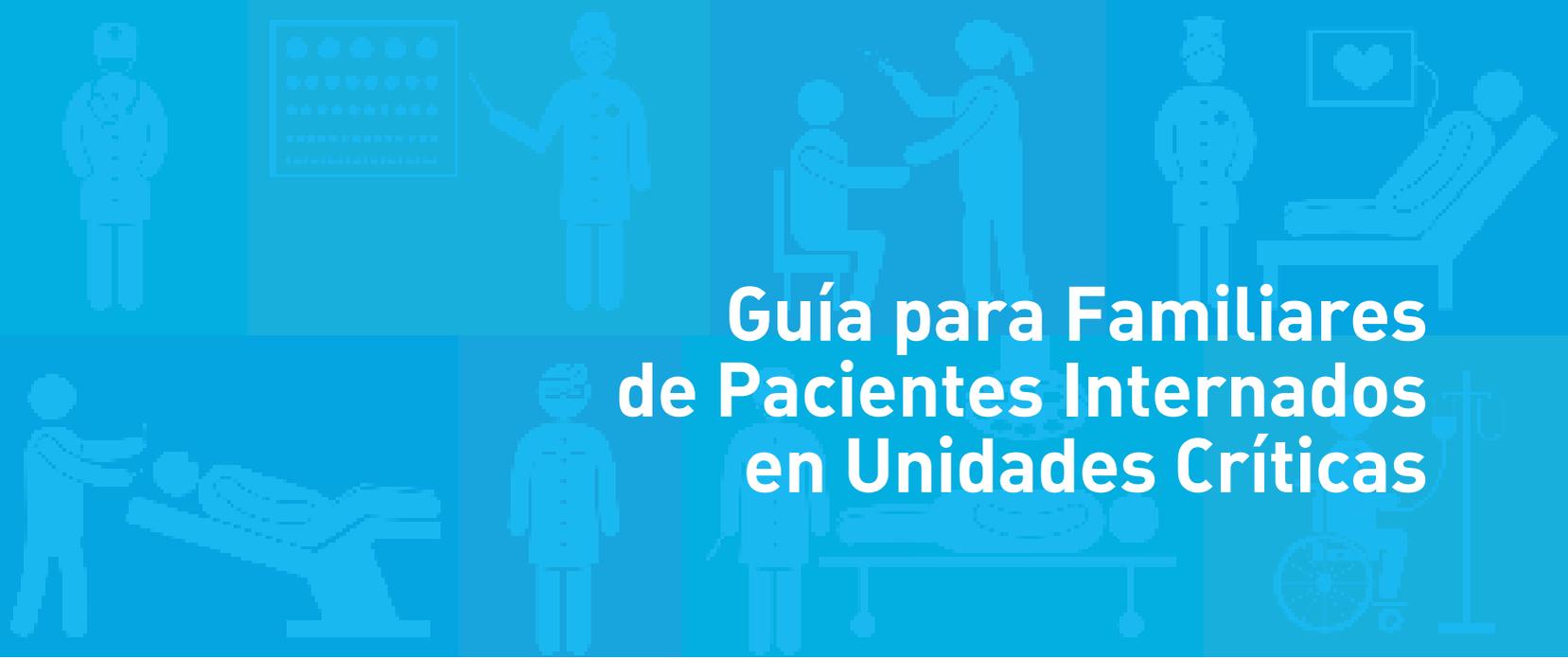


Guía para Familiares de Pacientes Internados en Unidades Críticas



HEC
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner





Guía para Familiares de Pacientes Internados en Unidades Críticas

Ministro de Salud de la Nación

Dra. Carla Vizzotti

Ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires

Dr. Nicolás Kreplac

Hospital Alta Complejidad en Red El Cruce

Dr. Néstor Carlos Kirchner SAMIC

Consejo de Administración

Presidente

Dra. Mariel Mussi

Vocales

Dra. Susana Fernandez

Dr. Daniel Gonzalez

Dr. Jonatan Konfino

Dr. Martin Silberman

Lic. Alicia Villalba

Directores

Director Ejecutivo

Dr. Ariel Saez de Guinoa

Director de Gestión de Pacientes en Red

Dr. Mario Rodriguez

Director Médico

Dr. Raúl Matano

Director de Procesos Técnicos Asistenciales

Dr. Martín Zubieta

Director de Administración y Operaciones

Dr. Francisco Viola

Director de Infraestructura y Tecnología

Ing. Ezequiel Mazzoni

Directora de Enfermería

Mg. Patricia Roussel



Equipo de Formulación de la Guía de Pacientes:

Area de Cuidados Humanizados

Lic. en Enfermería **Laura Osuna**

Lic. en Kinesiología **Jonathan Cafarelli**

Médica Clínica **Beatriz Carballeira**

Médica Intensivista **Yasmin Saad**

Diseño: **Area de Comunicación Social y Telemedicina**

Bienvenidos

Reguahe pora
Bienvenidos
Inuiniruta
bienvenidos



TEL: (54) 911 440 1400
Hospital El Cruce
C/ N.º 1000, 1000

UN EQUIPO
UN CORAZÓN

Bienvenidos

Reguahe pora
Bienvenidos
Inuiniruta
bienvenidos



TEL: (54) 911 440 1400
Hospital El Cruce
C/ N.º 1000, 1000

UN EQUIPO
UN CORAZÓN

INTRODUCCIÓN

En nuestro Hospital, sabemos que una de las necesidades más importantes de los seres queridos de un o una paciente que se interna, es la de sentirse informados. Esta situación cobra especial atención cuando la sala donde ingresa el paciente es una Unidad Crítica: Terapia Intensiva, Servicio de emergencias, Cardiología o Recuperación cardiovascular.

Con el objetivo de satisfacer esa necesidad, desde el Hospital El Cruce Néstor C. Kirchner ofrecemos esta guía informativa sobre los aspectos más relevantes relacionados con el ingreso de su ser querido a cuidados críticos:

- Características de las áreas de internación.
- Horario de visita y normativa de las áreas de internación.
- Técnicas y procedimientos realizados.
- Consejos útiles para que usted y su entorno vivan este proceso de la forma más comfortable.

Le recomendamos que acuda a la guía cada vez que lo necesite. Pero, si luego de leerla, le surgieran dudas o necesitara información más precisa e individual, el equipo asistencial se encuentra a su disposición.

CARACTERÍSTICAS DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS CRÍTICOS

Información general

El hospital cuenta con 4 áreas de cuidados críticos destinados a la atención de adultos: Unidad de Terapia Intensiva de Adultos (UTIA), Cardiología (UCIC), Recuperación Cardiovascular, y Servicio de Atención al Paciente Crítico o Emergencias (Guardia/SAPC). En ellas, ingresan personas que padecen enfermedades que ponen en riesgo su vida y que requieren cuidados especiales.

Descripción de las Unidades

El servicio de Terapia Intensiva, cuenta con tres salas ubicadas en el primer piso del hospital: UTI 1, UTI 2 y Terapia Intermedia (UTIN) . La UTI 1 cuenta con 16 camas, numeradas del 1 al 16, y la UTI 2 con 8 camas, que van desde la número 17 a la 24. La UTIN cuenta con 12 camas (Habitaciones de la 1 a 6 con dos camas por unidad).

Los servicios de Cardiología y Recuperación Cardiovascular, ubicados también en el primer piso, comparten las áreas de internación con 16 camas de cuidados críticos numeradas desde la 17 a la 32; y 12 camas de cuidados intermedios cardiológicos (habitaciones de la 9 a 14 con dos camas por unidad).

El Servicio de Atención al Paciente Crítico se encuentra en planta baja, cuenta con 2 consultorios, 2 áreas de internación: Observados 1 (cama 1 a 3) y Observados 2 (cama 4 a 6), 2 salas shock room con 3 camas cada una.

Sala de espera e informes

Si su ser querido se encuentra internado en UTIA, Cardiología o Recuperación Cardiovascular recibirá el informe diario en la sala de estar que se encuentra en el pasillo de circulación pública del primer piso, próximo al área de internación.

En el caso de que se encuentre cursando internación en SAPC, el área donde deberá permanecer hasta el momento del informe, será la sala de espera propia de dicha unidad de internación en planta baja, siendo su acceso señalado con una línea roja en el piso que marca cómo llegar desde la puerta principal del hospital.

Si por algún motivo usted no encuentra el sitio que busca, puede dirigirse al personal de seguridad del hospital quienes le indicarán el camino.

Material de la habitación

Cada habitación cuenta con objetos y aparatología específica que pueden resultar desconocidos para usted. Muchos de éstos, van conectados a su ser querido y son necesarios para garantizar el cuidado y tratamiento adecuados. Algunos de ellos, disponen de alarmas que informan las variaciones que puedan producirse, pudiendo ser señales lumínicas o sonoras, que no siempre indicarán situaciones de urgencia.



Monitor multiparamétrico

Es una pantalla, similar a un televisor, que se encuentra generalmente ubicada en la cabecera de el o la paciente, donde se registran los signos vitales continuamente, pudiendo detectar los cambios que se producen de manera inmediata.



Ventilador

El ventilador es un dispositivo que se posiciona al costado de la cama de el/la paciente y de ser necesario su uso; se conecta al mismo/a mediante tubuladuras, proporcionando aire y oxígeno a su familiar con el fin de ayudarlo a respirar, ya sea a través de una máscara o un tubo colocado en la boca o en la tráquea, como se indica en los gráficos que están debajo.



Bombas de infusión

Son máquinas pequeñas que se encuentran a los lados de la cama y se utilizan para administrar la medicación, los sueros o la dieta de forma adecuada.



Máquina de diálisis

Este aparato sustituye la función de los riñones cuando éstos no logran trabajar adecuadamente eliminando líquidos o toxinas del cuerpo. Para su funcionamiento es necesario que la sangre pase a través de un catéter hasta la máquina que la filtra, y la devuelve a el/la paciente depurada.



Marcapasos Transitorio

Es un dispositivo que se coloca en situaciones de salud particulares en las cuales el corazón necesita ser asistido para mantener un ritmo adecuado. Es un tratamiento que puede ser transitorio o permanente, depende de la evolución de cada individuo.



HORARIO DE VISITA Y NORMATIVA DE LAS ÁREAS DE INTERNACIÓN

Horarios

El horario de visitas de las salas de UTIA es el siguiente:

- 13:00 - 14:00 horas (con informe médico).
- 19:00 - 20:00 horas.

El horario de visitas de las salas de Cardiología es el siguiente:

- 12:00 - 13:00 horas (con informe médico).
- 18:30 - 19:30 horas.

El horario de visitas de las salas de Recuperación es el siguiente:

- 12:00 - 13:00 horas (con informe médico).
- 18:30 - 19:30 horas.

El horario general de visitas de las salas de SAPC es el siguiente:

- 10:00 - 10:30 horas (con informe médico).
- 19:00 - 20:00 horas.

Normas de convivencia

- Si necesita flexibilizar los horarios de visita, puede acordarlo con el equipo tratante, existiendo un protocolo que contempla: cambios o extensión de horarios, permanencia o internación conjunta.
- Cuando visite a su familiar fuera de los horarios habituales, le agradeceríamos que avisara a la enfermera responsable antes de pasar.
- Recomendamos la entrada de 2 familiares por habitación, pero podrá entrar algún familiar más consultando antes.
- Podrán intercambiarse los familiares durante el horario de visitas, realizando dicho cambio fuera de la unidad.
- Les rogamos que mantengan un tono bajo al conversar para limitar el nivel de ruido en la unidad, evitando de esta manera, molestar a los otros pacientes.

Visita de menores

Se tendrá en cuenta que:

- La decisión de que el/la niño/a entre será de sus padres o tutores legales.
- Si desean que el/la niño/a entre, es necesario informar al personal responsable de el/la paciente para que pueda atenderlo adecuadamente durante la visita.
- Existe un manual de procedimientos que contempla el acompañamiento de el/la menor y su entorno para garantizar el derecho de éstos a visitar a su familiar.
- El o la menor entrará, en todo caso, acompañado de un/a adulto/a.
- Si considera necesario la entrevista previa con el equipo de psicología, el mismo se encuentra a su disposición.
- Es preciso que el/la niño/a no invada la zona de otras personas ingresadas ajenas a él/ella.

TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS

Intubación orotraqueal

Consiste en la inserción de un tubo a través de la boca hasta la vía aérea para ayudar a respirar a su ser querido. Al realizar esta técnica se administran fármacos para que el/la paciente no recuerde el procedimiento ni presente dolor durante el mismo. Luego es conectado al ventilador mecánico y puede ser necesario administrar sedantes y analgésicos de manera continua para garantizar el bienestar y descanso de su familiar.

Traqueotomía

Consiste en la inserción de un tubo (cánula) en la tráquea a través de un orificio en el cuello reemplazando al tubo orotraqueal. Este procedimiento es necesario cuando el/la paciente permanece muchos días conectado al ventilador, y a su vez, hará que esté más comfortable.

Catéteres y drenajes

Durante la internación, el/la paciente precisará de la colocación de catéteres para asegurar la administración de medicamentos y extracción de sangre. Éstos pueden colocarse en brazos, piernas, cuello o cerca de las clavículas.

En función de las necesidades de cada persona, el/la paciente puede llevar drenajes. Los drenajes son tubos que, colocados en diferentes partes del cuerpo (tórax, cabeza, abdomen), sirven para recoger líquidos o aire y extraerlos.

Decúbito prono

En algunas situaciones muy concretas, es posible que el/la médico/a le informe de la necesidad de colocar a su ser querido boca abajo en la cama. Esta técnica se denomina decúbito prono y sirve para mejorar la ventilación de los pulmones. En esta posición es frecuente que se hinchen la cara y los párpados pero esta inflamación es temporal y se mejora al cambiar de nuevo de posición.

CONSEJOS ÚTILES

Desde el ingreso hasta el alta, el/la paciente puede atravesar diferentes situaciones, durante las cuales la colaboración de los seres queridos ayuda a mejorar los cuidados y resultados de los mismos.

Alimentación e hidratación

Si su familiar está intubado o traqueostomizado, no podrá comer ni beber por vía oral. Se le colocará una sonda a través de la nariz o la boca hasta el estómago por donde le administrarán alimentos y agua. Es habitual que los pacientes refieran sensación de sed. Para mejorar dicha molestia, puede mojarle los labios con una gasa empapada en agua, siempre consultando primero con el personal a cargo del cuidado.

Recuerde traer las prótesis dentales si las necesita. Cuando empiece a comer, el equipo asistencial se las solicitará.

Eliminación urinaria y fecal

Mientras su ser querido esté internado/a, presentará una sonda para controlar la cantidad de orina que elimina por día. Es frecuente que, debido a la inmovilidad, la ventilación y la cantidad de sueros, retenga líquidos y lo/la vea más hinchado/a, esta situación es transitoria.

Por diferentes causas (medicación, inmovilización, dieta, etc), durante la internación se puede modificar la eliminación de materia fecal de su familiar (aumentar o disminuir); es por ello que puede recibir medicación para contrarrestar la situación (laxantes, enemas, etc).

Movilización y rehabilitación

El personal asistencial se encarga de movilizar a los/las pacientes con la finalidad de evitar úlceras en la piel y proporcionarles confort, por ello durante las visitas puede encontrar a su familiar en diferentes posiciones.

Además, es frecuente que el/la paciente pierda masa muscular y fuerza, debido principalmente a la inmovilidad.

Para prevenir estas situaciones, se realiza un trabajo interdisciplinario. Usted puede colaborar en el marco de los protocolos: “Participación de cuidadores en la prevención de lesiones por presión” y “Movilización y rehabilitación temprana”.

Durante las visitas, puede tocar a su familiar y movilizarlo cuidadosamente. Antes de hacerlo, consulte siempre con los profesionales a cargo del cuidado.

Reposo y sueño

Es frecuente que su ser querido presente dificultades para dormir: no logra iniciar y/o mantener el sueño, duerme de día y se despierta de noche.

Estas situaciones favorecen la aparición de un estado temporal de confusión y desorientación llamado “delirio”.

Usted puede colaborar con la prevención de la aparición de este estado, tratando de permanecer más tiempo con él o ella, facilitando la comunicación y contacto con objetos o personas conocidas, recordando la fecha y lugar donde se encuentra.

Higiene personal

Diariamente el equipo asistencial realizará los cuidados de higiene personal a su ser querido. Si usted desea participar consulte a la enfermera responsable que le orientará sobre qué puede hacer y cuál es la mejor manera de hacerlo.

Prevenir riesgos

En los casos donde el o la paciente presenta delirio, puede ayudar la incorporación de reloj, calendario, fotos o dibujos; pese a lo cual puede permanecer desorientado y requerir tratamiento farmacológico. Si a pesar de estas medidas se evidencian conductas peligrosas para sí o terceros, como último recurso, se podría utilizar la contención manos y/o pies.

Antes de retirarse, debe asegurarse de que las **barandas laterales de la cama están levantadas** para evitar caídas.

Por otro lado, recuerde que al entrar y salir de la habitación, debe **lavarse las manos**, siendo ésta la medida más importante para prevenir las infecciones.

Comunicación

Si su familiar se encuentra intubado le puede resultar difícil comunicarse con él. Le sugerimos que intente formularle preguntas que se puedan responder con “sí” o “no”. En caso de requerir oxígeno, es preferible que hable poco para no generar fatiga o que lo consulte con el equipo tratante.

Como alternativa, siempre que su familiar esté despierto, puede traer una libreta, una pizarra o utilizar los tableros de comunicación de la sala de internación.

Recuerde traer anteojos, audífonos y prótesis en caso de necesitarlos.

Ocio y diversión

Si su familiar está despierto puede traer dispositivos de entretenimiento (radio, auriculares, celular, tablet, etc). Recomendamos informar al personal de la unidad donde se encuentre, la institución no se hará responsable en caso de pérdida o extravío de los mismos

Creencias y valores

Si su familiar o usted necesitan traer algún objeto con significado religioso o espiritual, consulten con la enfermera responsable y buscaremos el sitio más adecuado para ponerlo.