

PERFIL DE LA EXPERIENCIA

Título nombre de la experiencia:

Terapia de alto flujo una alternativa para la disminución de la morbilidad.

Desarrollada: Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Clínica El Rosario. Sede Tesoro.

Antecedentes

Para el año 2015 el 47.8% de los diagnósticos de egreso de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) correspondieron a patologías respiratorias, de estos, el 12.05% progresaron rápidamente a mayor deterioro respiratorio con necesidad de aumento en los requerimientos de las concentraciones de oxígeno e intubación; dado que las interfases y equipos que teníamos para suplir estas necesidades no se disponían en el mercado, conllevaba a intubaciones orotraqueales de estos pacientes aumentando la estancia en la UCIP y las complicaciones asociadas a esta.

Propósito fundamental y descripción de la experiencia

En el año de 2016 el servicio de terapia respiratoria y la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) iniciaron una evaluación sobre los diferentes dispositivos para brindar oxígeno a los pacientes, con el fin de disminuir el número de intubaciones y brindarles una estrategia terapéutica alterna a las intubaciones orotraqueales, sin disminuir la eficacia en el tratamiento y evolución de los pacientes.

Se contactaron proveedores para mirar las diferentes opciones que ofrecía el mercado entre las cuales se encontró la ventilación mecánica no invasiva, pero persistía el limitante de las interfaces pediátricas por la dificultad de la compra en el país por falta de distribuidores nacionales, razón por la cual se realiza la evaluación de la terapia de alto flujo.

Al evaluarla se encontró buena distribución de los productos y accesorios desechables, precios accesibles, seguridad para el uso en el paciente, buena adaptación en los pacientes y reducción en las intubaciones orotraqueales.

Para el año 2016 en la Clínica El Rosario se inició con estrategias para disminuir la estancia y complicaciones asociadas a las intubaciones orotraqueales en la UCIP, entre las cuales se identificaron el desacondicionamiento físico, la sedación, riesgo de neumotórax e infecciones asociadas a dispositivos médicos; así como estrategias para mejorar el acompañamiento de los pacientes que no están bajo sedación y el confort al paciente. La introducción de la terapia de alto flujo permite al paciente interactuar con el personal de salud y familia, no necesita sedación, favorece la movilización propia del paciente, no cambios en la alimentación, y con esto mejora el estado clínico y reduce los cambios emocionales asociados a la estancia en la unidad de cuidados intensivos y de su enfermedad actual permitiéndonos evoluciones y resolución de su cuadro respiratorio en menor tiempo y reduciendo las complicaciones asociadas a una intubación orotraqueal.

En la UCIP egresan 203 pacientes en promedio anual de los cuales el 48% de los pacientes son sometidos a ventilación mecánica invasiva, por tal motivo al observar la evolución y cambios en pacientes que se pudo manejar con cánula de alto flujo vs ventilación mecánica invasiva se implementó el uso de la terapia de alto flujo como manejo ideal para pacientes respiratorios que ingresan a la unidad de cuidados intensivos pediátricos.

Se realizó capacitación a todo el personal médico, enfermería, auxiliar de enfermería, ingeniería, farmacia, terapia respiratoria sobre el manejo, uso e insumos utilizados.

Se complementó con educación continua a los pacientes y padres sobre el equipo, su función y manejo durante el periodo de hospitalización.

Esta experiencia se encuentra alineada a la política de seguridad del paciente y busca contribuir al desarrollo de la política de seguridad que se compromete con el objetivo de prevenir y /o disminuir el riesgo de ocurrencia y severidad de eventos adversos, está enmarcado en el direccionamiento estratégico y tiene como punto de partida el pensamiento organizacional en su expresión *“se aplicaran con todos su esfuerzo a perfeccionarse en este arte a fin de no exponer el paciente a molestos accidentes”*

También está alineada a la misión *“mediante un servicio integral, seguro, humanizado y direccionado”* La visión *“líder en atención integral y segura, humanizada”*; los imperativos estratégicos como *“atención de alta complejidad integral y segura”*.

Al observar la buena evolución en los pacientes UCIP con el uso de cánula de alto flujo, se probó en las unidades de cuidados neonatal y unidad de cuidados intensivos adultos con buena tolerancia en ellos y obteniendo resultados semejantes. Así logramos brindar la terapia de alto flujo en todos los grupos etarios desde neonatos, infantes, pediátricos, adultos jóvenes y mayores, teniendo un buen impacto y disminuyendo las intubaciones y complicaciones asociadas a la ventilación mecánica, logrando mejorar las condiciones psicológicas y emocionales asociadas a su estancia en la unidad de cuidados intensivos tanto en los pacientes como en sus familiares.

Entorno

La experiencia se desarrolla en el ámbito de la unidad de cuidados intensivos pediátricos, está ubicada en el 4 piso, torre de hospitalización Clínica El Rosario sede Tesoro, la cual tiene disponibilidad de 10 camas para atención, 6 de terapia intensiva y 4 de cuidados especiales; dotada con equipos de alta tecnología como ventiladores mecánicos de última generación, torres blender, consumibles para la terapia de alto flujo tales como: circuitos pediátricos, cánulas nasales en diversos tamaños dependiendo del peso y anatomía del paciente.

A la terapia de alto flujo pueden acceder los pacientes a partir de 1 mes de vida hasta los 16 años, los cuales cumplen los siguientes criterios:

- Dificultad respiratoria moderada: mejora la frecuencia respiratoria, disminuye el trabajo respiratorio y mejora la saturación de oxígeno.
- Bronquiolitis: disminuye la necesidad de intubación, disminuye la frecuencia respiratoria y cardiaca.
- Insuficiencia respiratoria tipo I: Pacientes con hipoxemia con presión de oxígeno arterial baja (menor de 60) presión de monóxido de carbono normal o baja (menor de 45)
- Hipoxemia: requerimientos de oxígeno superiores al 40%, como primera opción terapéutica o que no mejoraron con otros sistemas de oxígeno como el equipo Venturi.
- Pausas respiratorias, apnea, apneas obstructivas del sueño.
- Obstrucción de vía aérea superior, laringitis postextubación.
- Destete de la ventilación mecánica no invasiva.
- Apoyo ventilatorio tras extubaciones programadas.
- Apoyo respiratorio en pacientes con enfermedades neuromusculares.
- Asma bronquial.

Retos

- Disminuir las complicaciones generadas por el uso de la ventilación mecánica.
- Mejorar las condiciones psicológicas de los pacientes durante la estancia hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos.
- Ser una institución de referencia en la ciudad para en la implementación de la terapia de alto flujo.
- Disminuir los eventos trazadores como lesiones asociadas a piel e infecciones asociadas a dispositivos médicos.
- Lograr una buena adherencia al manejo de la terapia de alto flujo, para lograr una adecuada tolerancia al paciente y su familia, garantizando la efectividad del tratamiento, disminuyendo la estancia en unidad de cuidados intensivos y a su vez impactando positivamente en los costos del sistema de salud.
- Dar cobertura de la terapia de alto flujo en la unidad neonatal y unidad de adultos.

Relaciones

La experiencia es apoyada desde la alta dirección con la consecución de la tecnología y recurso humano necesario para la implementación de dicha terapia.

En el transcurso de estos años se ha mejorado los dispositivos brindando al paciente mayor confort sin alterar el funcionamiento de la terapia.

A partir de la implementación de la experiencia se han realizado los siguientes mejoramientos: se inicia con un circuito y cánula de alto flujo convencional, por actualización

del fabricante se cambia a una cánula y circuito más especializado que permite aumentar el flujo por la talla de paciente, garantizar mayor acople, confort del paciente y disminuir las lesiones en piel asociadas a dispositivos médicos sin cambios en la respuesta clínica del paciente.

El acompañamiento por parte de los proveedores dando apoyo constante a la institución por medio de capacitaciones, equipos en adecuadas condiciones, brindando apoyo constante en el proceso.

Por parte de los proveedores se cuenta con una adecuada respuesta a las necesidades del servicio tales como: fallo en alguno de los equipos y agotamiento de insumos fuera del consumo mensual.

Por medio del servicio de ingeniería de la clínica en convenio con los proveedores se realiza un cronograma anual de calibraciones y mantenimiento preventivo para garantizar el adecuado funcionamiento.

Al evaluar las necesidades de capacitación y educación por parte del personal interno, el proveedor brinda por medio de la especialista clínica un acompañamiento permanente para lograr el mejoramiento de la terapia.

Por medio del proceso de referenciación institucional entre comités se implementó el proceso en la sede centro de la Clínica El Rosario en las unidades de cuidados intensivos adulto y neonatal.

Lecciones aprendidas

- Brindar servicios de salud de alta complejidad que reduzcan complicaciones, eventos adversos y brindar atención segura a los pacientes, alineado con la política de calidad y seguridad del paciente de la institución.
- Mejorar el conocimiento en las nuevas terapias de manejo de la enfermedad respiratoria del personal médico y paramédico de la institución
- Implementar nuevas alternativas que ayuden al paciente a lograr resultados en los pacientes menos invasivos con efectos positivos tanto físicos como psicológicos.
- Es fundamental incluir la familia del paciente quien es el apoyo emocional directo del paciente.
- Se logró formar un grupo interdisciplinario que trabaja por cumplir las necesidades de los pacientes.