

Salida Terapéutica de Pacientes Críticos en un Hospital Universitario: Primer Reporte de Factibilidad y Seguridad

Klgo. Daniel Arellano Klga. Leandra Soto Klga. Paula Horta EU. Viviana Calfuñanco TO. Rolando Aranda Flga. Marisis Orellana EU. Verónica Rojas Klgo. Félix Vidal Klga. Evelyn Valencia Dra. Nivia Estuardo Dr. José Luis Navarro Dr. Carlos Romero ¹

Unidad de Pacientes Críticos. Departamento de Medicina. Hospital Clínico Universidad de Chile¹

Introducción: Los pacientes críticos se benefician de una rehabilitación integral: movilización precoz, estimulación cognitiva y reacondicionamiento de la deglución y fonación. De acuerdo a la condición clínica estas actividades se llevan a cabo en la misma unidad o pueden ser realizadas por un equipo interprofesional fuera de la Unidad de Pacientes Críticos (UPC), lo que hemos denominado "Salida Terapéutica (ST)".

Objetivos: Describir la factibilidad y seguridad de un protocolo de ST al exterior del hospital para pacientes críticos.

Metodología: Durante el 2019 se desarrolló e implementó un protocolo multidisciplinario de ST para enfermos hospitalizados en la UPC de un Hospital Universitario. Los pacientes o sus familiares directos firmaron un consentimiento informado específico autorizando la ST. La estandarización del procedimiento describió en forma detallada todas las indicaciones, contraindicaciones, parámetros de alerta y acciones de preparación técnica (monitoreo, soporte, insumos y miembros del equipo clínico que acompañarán al paciente), así como la organización logística (coordinación interna del equipo clínico) para la movilización de los pacientes según su complejidad (deambula con asistencia, necesidad de asistencia en silla de ruedas, desplazamiento en la cama clínica). El protocolo incluyó una pauta de seguridad que debe ser completada en forma obligatoria antes de iniciar la ST y firmada por un kinesiólogo, una enfermera y un médico. Al finalizar la ST y una vez que el paciente se encuentra en su ubicación original en la UPC, se deben registrar los eventos suscitados durante la actividad. Se documentaron variables demográficas de los pacientes, factibilidad (relación entre los pacientes con consentimiento firmado para la actividad y aquellos que completaron la ST) y seguridad del procedimiento (eventos adversos asociados al procedimiento). Se realizó un análisis retrospectivo de la información registrada prospectivamente. Los resultados son expresados como porcentaje, promedio y desviación estándar. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética Institucional.

Resultados: Se llevaron a cabo 12 ST en 10 pacientes críticos. Seis fueron mujeres y 4 varones. La edad promedio de la serie fue 62 ± 13 años. La ST se completó en forma exitosa en las 12 ocasiones (100%). Cuatro pacientes realizaron la actividad en la

cama clínica y 6 en silla de ruedas. No se documentó ningún evento adverso serio relacionado al procedimiento: hipoxemia severa, hipotensión persistente, arritmias graves, caída, retiro de dispositivos intravasculares, decanulación accidental o paro cardiorrespiratorio. Un paciente refirió cefalea de leve intensidad luego de retornar a la unidad.

Conclusiones: La Salida Terapéutica, en el contexto de un protocolo multidisciplinario, es una actividad de rehabilitación integral factible y segura en pacientes críticos.