

Paseos que curan: el volver a sentir de los pacientes en uci. Implementación de protocolo

Diana Vergara Mayorga¹

Clinica Alemana De Santiago¹

En ocasiones, los pacientes hospitalizados en UCI deben permanecer por tiempos prolongados mientras se resuelve su patología aguda que los motivó a consultar y sus complicaciones posteriores. Una de estas complicaciones es el delirium, síndrome caracterizado por fluctuaciones agudas en el estado de mental del paciente provocando confusión, inatención y pensamiento desorganizado, el cual puede ser medido por herramientas como el CAM y CAM-ICU. La prevalencia en UCI en pacientes en VMI es de 60-80%, y en el caso de nuestra unidad esta prevalencia es de 33%. Este síndrome trae diferentes costos tanto para el paciente como para la institución. Dentro de estos está el PICS (síndrome post cuidados intensivos), el cual trae como consecuencias físicas, psicológicas y cognitivas. A nivel mundial existen diferentes medidas para tratarlo como el bundle ABCDEF, diarios de la UCI y el manejo ambiental del ruido y la luz natural. La luz natural tiene gran impacto en el reloj biológico humano provocando: Fortalece y regulariza el ritmo circadiano, ayuda a mantener vigilia durante el día, promueve el sueño en la noche disminuyendo a su vez la cantidad o necesidad de sedantes.

La evidencia avala que la falta de exposición o el desequilibrio de los ciclos de luz/oscuridad pueden provocar una desregulación del sueño-vigilia lo cual conducirá a un déficit en la calidad del sueño y que finalmente puede ser uno de los gatillantes del delirium y daño cognitivo descrito del PICS. A raíz de la alta prevalencia de delirium de nuestra unidad y para potenciar los proyectos de humanización, se decidió formalizar el proyecto de "Paseos que Curan". Este proyecto creado por el Hospital San Juan de Dios de Córdoba, el cual consiste en trasladar al paciente fuera del ambiente de la UCI, proporcionando contacto con la naturaleza; con el fin de: Entregar bienestar, ayudar a prevenir o manejar el delirium, disminuir la necesidad de sedantes, prevenir el síndrome post cuidados intensivos.

Se adaptó este protocolo con nuestra realidad como unidad, en conjunto con los jefes médicos, kinesiólogos y enfermeros.

Criterios de Inclusión: -Estadía > de 1 semana en UCI, -Estabilidad hemodinámica, -En fase de rehabilitación, -Tolerancia posición sedente, -CAM (+) hipoactivos

Criterios de Exclusión: -Agitación o con patología psiquiátrica aguda. -Con IRA, -Con alto riesgo de desarrollar situaciones de inestabilidad.

Luego se desarrolló la preparación del paciente que incluye: el personal que lo

ENFERMERÍA

trasladará, los insumos que necesitará, la silla utilizar, los implementos personales del paciente, el tiempo de duración, además de la medición de CAM o CAM-ICU pre y post paseo.

En conclusión, como enfermeros debemos cuidar a los pacientes de forma integral incluyendo su ámbito psicosocial, familiar y emocional con el fin de reinsertarlo en ellos, creando instancias para lograrlo. Un paciente refiere que esta actividad “fue una cosa maravillosa... fue reencontrarse con la vida”