

## **Hitos en el desarrollo de una UCI Clínico-Docente, experiencia de una UCI Chilena.**

**Arianne Barzaga<sup>1</sup>, Javiera Celsi<sup>2</sup>, Jaime Leppe<sup>3</sup>**

**Clínica Vespucio<sup>1</sup>; Clínica Vespucio<sup>2</sup>; Universidad del Desarrollo<sup>3</sup>**

**Introducción:** Los lineamientos de trabajo en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) consideran la mejora de los registros clínicos, generación de indicadores de gestión, promover la estandarización de procesos, favorecer la especialización y formación continua de los profesionales, promover investigaciones clínicas, entre otras, con el objetivo final de dar mejor atención a los pacientes. La capacitación constante es una de las herramientas principales en el desarrollo del recurso humano, ya que constituye un incentivo y un factor de motivación. Si bien existen guías acerca de la dotación y recomendación de funcionamiento de este tipo de unidades, la experiencia en el desarrollo de un equipo de trabajo es fundamental para el aprendizaje colaborativo. Teniendo en cuenta lo anterior, se hace relevante destacar hitos importantes en el desarrollo de este tipo de unidades, para lo cual, se realizará una descripción de la experiencia en una UCI en particular. **Objetivo:** Describir hitos importantes que puedan influir en el desarrollo de una UCI clínico-docente, según la experiencia en Clínica Vespucio.

**Metodología:** Observación de la evolución de la UCI adultos de Clínica Vespucio durante 2 años y 5 meses. **Resultados:** Durante el proceso de transición de esta UCI, en orden cronológico podemos destacar 10 hitos importantes: I. Cambio en el equipo de Kinesiología, con formación en el área de intensivo. II. Cambio gestión administrativa y junto con ello aumenta un 33,3% el número de camas, con proyección de un 50% de las originales (12 camas). Clínica Vespucio proyecta para el año 2022, 300 camas de hospitalización, de las cuales el 25% corresponderá a unidades de pacientes críticos. III. Aumento en la dotación de personal: 33,3% enfermería, 25% técnicos en enfermería nivel superior y 50% kinesiología IV. Aumento en la complejidad de los pacientes que ingresan a la unidad V. Cambio de jefaturas tanto administrativas como técnicas que llevaron a una reestructuración de la unidad VI. Generación de nuevos protocolos y capacitaciones de tecnologías incorporadas. VII. Investigación clínica con los pacientes actualmente admitidos con el fin de mejorar procesos de atención. VIII. Se gestionó la incorporación del Kinesiólogo 24/7 en UCI IX. Reuniones multidisciplinarias con el objetivo de estandarizar procesos y capacitación continua del personal X. Reuniones por estamentos para detallar procedimientos y normas competentes a cada componente del equipo de la salud.

**Conclusión:** El proceso de crecimiento de UCI adultos Clínica Vespucio ha llevado varios cambios consigo, los cuales han sido necesarios para poder crecer tanto en infraestructura, conocimientos y calidad de atención, por ello es importante plasmar experiencias de distintos centros para destacar hitos importantes que se requieren para el crecimiento de UCIs tanto públicas como privadas. **Agradecimientos:** Al servicio de UCI de Clínica Vespucio y al Equipo de Magister en Terapia Física y Rehabilitación (MAKI).