

## Investigación clínica

### Encuesta nacional de las modificaciones en las prácticas de los kinesiólogos de cuidados críticos durante la pandemia COVID-19 en Chile (DeKUCI COVID-19)

Camilo Cáceres-Parra<sup>1\*</sup>, Felipe González-Seguel<sup>1,3</sup>, Catalina Merino-Osorio<sup>1</sup>, Camilo Cáceres-Parra<sup>2</sup>, Rodrigo Adasme<sup>4</sup>.

1. Programa de Magíster en Terapia Física y Rehabilitación, Facultad de Medicina, Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile, 2. Unidad de Paciente Crítico, Hospital del Salvador, Santiago, Chile, 3. Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Departamento de Paciente Crítico, Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile, 4. Hospital Clínico Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

\*Correspondencia: ccaceresp@udd.cl

**Introducción:** Los equipos de salud, especialmente en las unidades de cuidados intensivos (UCI), han debido adaptarse a la demanda sanitaria generada por la pandemia por COVID-19. Con el fin de anticiparnos a una próxima emergencia, este estudio busca describir las modificaciones institucionales, laborales y asistenciales experimentadas por los kinesiólogos de UCI durante la pandemia a nivel nacional. **Metodología:** Encuesta nacional chilena patrocinada por COLKINE y aprobada por CEC CAS-UDD (Nº 2020-93). Se envió una encuesta online mediante REDCap® a un kinesiólogo representante de cada UCI en Chile para obtener información de cuatro periodos: antes del 15 de marzo de 2020 (P1: pre-pandemia), julio de 2020 (P2: comienzo pandemia), octubre de 2020 (P3: mediados pandemia) y marzo de 2021 (P4: a un año de pandemia). Se incluyeron todas las UCIs adulto existentes y creadas por contingencia, y se excluyeron aquellas que no recibieron pacientes COVID-19 durante el primer contacto o que no fue posible contactar. La información se recopiló de manera retrospectiva (P1 y P2) y al momento de la encuesta (P3 y P4), con respuestas a través de opción múltiple y escala Likert. **Resultados:** De 111 UCIs elegibles, se obtuvo información de los cuatro periodos en 84 [76%] de los centros; predominando 49 [58%] centros que no pertenecen a la región metropolitana, 48 [57%] centros públicos, y 59 [70%] que se organizaban administrativamente como UPC. A nivel institucional, hubo cambios significativos en todos los periodos ( $p < 0,001$ ). **Conclusiones:** Este es el primer estudio de carácter censal, analítico y trasversal en Chile para la kinesioterapia intensiva durante la pandemia. Si bien no se cumplieron las recomendaciones de relación camas/kinesiólogo en todas las jornadas, hubo modificaciones positivas y negativas significativas a nivel institucional, laboral y asistencial en Chile durante la pandemia, y varias de ellas perduran hasta un año desde el inicio de ésta.