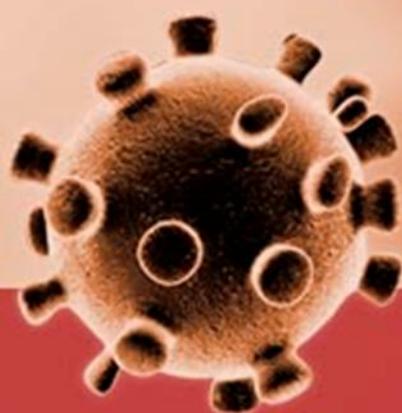


**DIV. KINESIOLOGÍA
INTENSIVA (sochimi)**



**SOCIEDAD CHILENA
DE MEDICINA INTENSIVA**



RECOMENDACIONES DE DOTACIÓN DE PERSONAL DE KINESIOLOGÍA EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA COVID-19

RECOMENDACIONES

Dado el escenario actual de pandemia por COVID-19, la **División de kinesiología intensiva de la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva (DIKISOCHIMI)**, manifiesta su preocupación por mantener la calidad en la intervención kinesiológica de forma oportuna, segura, eficiente y eficaz. Para ello ponemos a disposición el **perfil del kinesiólogo en intensivo y la recomendación de dotación del personal de kinesiología intensiva en la UPC**.

El kinesiólogo/a es el encargado de la **gestión del movimiento humano y de velar por la funcionalidad cardiorrespiratoria y neuromotora de las personas** que se encuentran en la UPC con condiciones críticas de salud. Además, realiza acciones de terapia respiratoria como apoyo a la intervención kinesiológica.

El objetivo de la intervención se centra en el movimiento en cuanto a su **prevención, protección, intervención y recuperación**. Debe ser capaz de gestionar el desempeño profesional respecto de recursos físicos, humanos, técnicos y de activación de redes para conseguir sus objetivos, en forma segura, oportuna, eficiente y eficaz. El fin último es lograr el mayor grado de funcionalidad, calidad de vida de las personas y su reintegración a la sociedad.

En este contexto, la DIKISOCHIMI recomienda que:

1. Es indispensable mantener **personal kinesiólogo capacitado y con experiencia** para brindar una intervención kinesiológica segura y de calidad a las personas con condiciones de salud crítica en la UPC en turnos con cobertura 24/7.
2. Para conseguir este objetivo, la recomendación mínima es mantener las 24 horas del día, **1 kinesiólogo/a cada 6 camas en UCI (1:6) y 1 kinesiólogo/a cada 8 camas en UTI (1:8)**
3. Esta recomendación está sugerida por **la complejidad de las condiciones de salud de las personas y con el propósito de brindar una intervención con enfoque integral**, con acciones a nivel cardiorrespiratorio y neuromotor, además de realizar acciones de terapia respiratoria.
4. Dada la reconversión de camas y la extensión de la UCI, se recomienda revisar la estructura de los turnos de manera de **mantener por cada turno un kinesiólogo/a experimentado que pueda ser de apoyo a los kinesiólogos menos experimentados o novato**. Esta medida también va en la línea de asegurar la seguridad y la calidad de las intervenciones kinesiológicas.

RECOMENDACIONES

5.

Finalmente, recomendamos la **figura de un/a profesional de Kinesiología senior o experto/a en el rol de coordinación**, con objetivo de realizar la supervisión y continuidad de la atención de manera de brindar una atención segura y de calidad en el quehacer kinesiológico.

Atentamente,

Directiva División de Kinesiología intensiva de la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva.

Paola Figueroa González.
Presidente DIKISOCHIMI.

Rodrigo Adasme Jeria.
Vicepresidente DIKISOCHIMI

Nicolás Montecinos Guiñez.
Secretario DIKISOCHIMI.

Rodrigo Alaña Rivas.
Tesorero DIKISOCHIMI.

Félix Vidal Carreño
Past President

Tomás Regueira Heskia.
Presidente SOCHIMI.

Santiago, mayo 2020.