

# Esta es mi unidad: la Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico del Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón



**Silvina Echazarreta RN, BN.** Paediatric Intensive Care Unit Liaison Nurse, Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón, Buenos Aires, Argentina.

**Sonia Mendez RN, BN.** Nurse Unit Manager, Paediatric Intensive Care Unit. Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón, Buenos Aires, Argentina.

**Palabras clave:** enfermería ❖ pacientes ❖ Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico ❖

**Email:** silvinaet@yahoo.com

## ENGLISH

**This is my unit: the paediatric intensive care unit, Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón**

### Key words

Paediatric intensive care unit, patients, nursing

### Summary

- The paediatric intensive care unit of Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón belongs to the Social Security of Commerce Employees Union.
- The unit has high technology equipment, including a computerized clinical record. Patients from the whole country are admitted.
- Nursing management is focused on the provision of holistic care to patients and families, as well as offering opportunities for staff education and development.

## INTRODUCCIÓN

El Sanatorio Sagrado Corazón se encuentra ubicado en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina; oficialmente abrió sus puertas en Julio de 2010 (Foto 1). La institución, que pertenece a la seguridad social, subsistema del sector de salud argentino, es el primer centro de derivación que brinda prestaciones a usuarios de todo el país de la Obra Social de Empleados del Comercio, que requieren cuidados de alta complejidad. El sistema de derivación está coordinado por una mesa operativa a nivel nacional. Un elevado porcentaje de la población con cobertura se encuentra en el rango activo, adulto joven, y los grupos familiares incluyen más de un hijo. En los sectores pediátricos el rango de atención es de 0 a 16 años, y se reciben pacientes neonatos con patologías cardiovasculares con requerimientos de cirugía.

El Sanatorio Sagrado Corazón es un centro de alta complejidad construido sobre 12500 metros cuadrados distribuidos en 11 plantas.

Es una organización que se enfoca hacia una calidad integral e integradora, a través de procesos y formas de trabajo que optimicen el desempeño, y la utilización de los recursos, apoyados en la mejor tecnología. Tiene como ejes conductores: la comprensión de la trascendencia de las acciones individuales y colectivas, la construcción de relaciones de confianza entre los profesionales, la ejecución de las tareas con una visión sistémica alineada con la concepción integradora de la salud-enfermedad. Ha firmado un convenio con la Universidad católica Argentina para el desarrollo de residencias médicas básicas y post- básicas (Sanatorio de Alta Complejidad de los Empleados de Comercio 2011).

El sanatorio está equipado con 204 camas distribuidas en diferentes áreas de cuidados: 20 de cuidados de emergencias pediátricas y adultos, 14 unidades coronarias, 21 de cuidados intensivos e intermedios de adultos, 41 de cuidados intensivos e intermedios pediátricos, 82 camas de admisión general, 6 de cirugía ambulatoria, y 10 unidades de trasplante. Cuenta además con 8 quirófanos para cirugías menores y mayores, ambulatorias, y a futuro cercano se iniciarán trasplantes de médula ósea, renal y hepático. Cuenta con todos los medios de diagnóstico por imágenes, laboratorio, esterilización, farmacia y de soporte de servicios generales. Además, el edificio, sus instalaciones y su funcionamiento son controlados por un sistema de videocámaras, pudiendo realizar seguimiento de

## RESUMEN

- La Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico del Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón pertenece a la Obra Social de Empleados de Comercio.
- La unidad que cuenta con equipamiento de alta tecnología, incluido un sistema informático de registro clínico, asiste a pacientes de todo el país.
- La gestión de enfermería se enfoca en brindar un cuidado integral a los pacientes y sus familias; y de propiciar oportunidades de formación y desarrollo para el plantel.

❖ **Esta es mi unidad: la unidad de cuidado intensivo pediátrico del Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón** ❖

la actividad en todos los pasillos y sectores generales. La provisión de energía está garantizada por un grupo electrógeno en el edificio y otro remoto para casos de catástrofe, sistema de código de barras para control de instrumental y medicaciones, monitoreo de accesos, alarmas y centrales de incendio (Sanatorio de Alta Complejidad de los Empleados de Comercio 2011).

El área pediátrica cuenta con tres sectores, dos de cuidados intermedios y uno de intensivos. Los dos primeros tienen 26 camas, en habitaciones dobles con baño privado. Las camas tienen sistema eléctrico, monitor multiparamétrico, panel de gases medicinales, control de temperatura ambiental individual, música, televisión y acceso a internet para mayor comodidad de los niños y sus padres. Las dos últimas habitaciones del tercer piso, donde se encuentra uno de los sectores intermedios, ofrecen la posibilidad de, en caso de emergencia, conformarse como 4 unidades intensivas ya que la divisoria es una pared de hojas de madera rebatibles.

Este artículo describe la unidad de cuidados intensivos pediátricos, su equipamiento, la gestión de cuidados de enfermería, las características de los pacientes a los que asiste, caracteriza el plantel de enfermería y sus actividades asistenciales, de formación y desarrollo incluyendo una detallada descripción del sistema informático de registros.



Foto 2. Vista de la Unidad de Cuidados Intensivos



Foto 3. Vista de las unidades de aislamiento



Foto 1. Vista frontal del Sanatorio de Alta Complejidad Sagrado Corazón



Foto 4. Vista de una unidad de Cuidados Intensivos



Foto 5. Equipamiento



Foto 7. Estar de Enfermería



Foto 6. Monitoreo central de signos vitales



Foto 8. Vista de la sala de estar de padres

### **La unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP)**

La unidad de cuidados intensivos pediátricos, habilitada al momento de la apertura de la institución, ajusta su demanda a las necesidades de la población a la que presta cobertura (Foto 2). Los pacientes que son evaluados sin requerimientos de cuidados intensivos se los transfiere a las unidades de cuidado intermedio o moderado.

#### **Equipamiento**

La unidad tiene 15 camas alineadas una al lado de la otra conformando una L, en uno de los extremos dos de ellas están habilitadas para pacientes con algún tipo de aislamiento (Foto 3).

Los paneles de gases medicinales y provisión de energía están ubicados en la cabecera de las camas, las cuales se posicionan electrónicamente, con control manual individual en las cuatro direcciones. Cuenta con monitoreo multiparamétrico, ventiladores digitales, alarma de paro cardio-respiratorio visual sobre la cabecera y de sonido en todo el sector y en el office de médicos (Foto 4). Cuenta además con 2 servocunas, ventilador de oscilación de alta frecuencia, 2 carros de paro, desfibrilador, electrocardiógrafo, 5 computadoras, impresora, y sistema neumático de transporte de drogas, muestras y materiales (Foto 5).

La estación de enfermería tiene sillas confortables cada una con su respectiva computadora de trabajo, la central de monitoreo de signos vitales (Foto 6), y el sistema de video cámaras que pertenece al monitoreo de todos los pacientes (Foto 7).

#### **Gestión del cuidado de enfermería**

La gestión del cuidado es coordinada por un jefe de servicio, subordinado al Departamento de Gestión del Cuidados, y un enfermero guía por turno. El plantel de enfermería está compuesto por 80 enfermeros y hay 5 diferentes turnos: mañana (de 7 a 14 horas), tarde (de 14 a 21 horas), noches alternas (de 21 a 07 horas) y fines de semana y feriados (de 07 a 21 horas). La unidad emplea un asistente de enfermería para la gestión de stocks de insumos descartables y limpieza y mantenimiento en buena condiciones de equipos.

La unidad se encuentra utilizando el modelo conceptual de Virginia Henderson que ha adoptado la institución, si bien se están analizando otros modelos en la búsqueda de la mayor aplicabilidad en la especialidad.

Hay una confortable sala de espera para padres y familiares al ingreso al sector pediátrico, con la presencia de una secretaria para brindar orientación a los padres que lo requieran (Foto 8). Si bien la unidad tiene horarios para ingresos de familiares se trata en la medida de las posibilidades de favorecer el contacto del niño con sus padres. En el mismo sector de ingreso cuenta con un espacio privado para dar los informes a la familia.

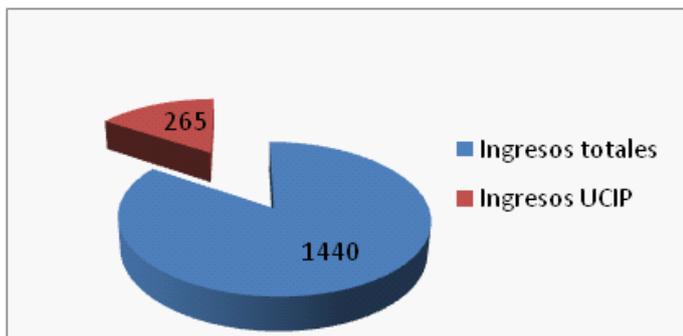


Gráfico 1. Ingresos a la Unidad de Cuidado Intensivo jul 2010-jul 2011. Fuente: sistema informático sanatorial

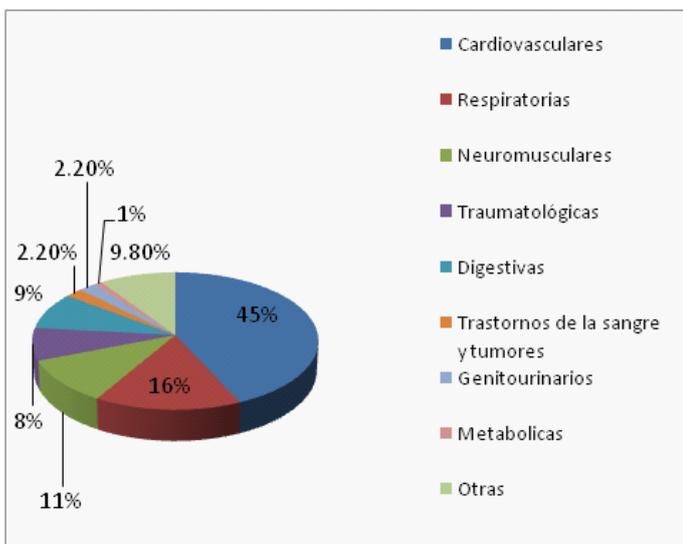


Gráfico 2. Patologías prevalentes. Fuente: sistema informático sanatorial

### Características de los pacientes

La unidad de cuidados intensivos admite pacientes referidos desde otras áreas de internación; cirugía, emergencias o cuidados intermedios; y de otras que tengan cobertura de la obra social de referencia, siendo la decisión de ingreso responsabilidad del médico. Desde la apertura hasta el 31 de julio del corriente año el área pediátrica ha brindado cuidados a 1440 pacientes pediátricos; de ellos, 265 pacientes (18,4 %) corresponden a ingresos en la UCIP (Gráfico 1).

Las patologías predominantes (Gráfico 2) incluyen: cardiovasculares en su gran mayoría con requerimientos de cirugía mayor (45%), respiratorias (16%), neuromusculares (11%), traumatológicas (8%), del sistema digestivo (9%) trastornos de la sangre y tumores, (2,2%), genitourinarias (2,2%), metabólicas (1%) y otras (9,8%) que incluyen patologías infecciosas, malformaciones y otros síndromes. El promedio de estada de los pacientes en la unidad es de 5 días.

### Un día típico en la vida de los pacientes

El día para los pacientes de la unidad comienza muy temprano con el pase de guardia de los enfermeros de turno mañana, seguidas de las rutinas de laboratorio e imágenes y el desayuno para aquellos que puedan realizarlo. A continuación la ronda médica donde se toman decisiones sobre nuevas terapéuticas o modificaciones para cada paciente. Generalmente es en la mañana cuando se realiza la higiene y los procedimientos de cada paciente. Luego de la

merienda y la cena los pacientes son acondicionados para la noche donde se trata en lo posible de permitir el descanso. Durante el resto del tiempo los enfermeros continúan con sus actividades propias, como controles, administración de drogas, acondicionamientos para estudios, registros y atención de las necesidades que puedan requerir según la condición clínica de cada niño. Los niños son acompañados por sus padres en todas las oportunidades posibles.

### La enfermería

Para trabajar en la unidad de cuidados intensivos los enfermeros requieren contar con el primer nivel de calificación, enfermero profesional, o el segundo nivel de calificación, licenciada en enfermería, además de la matrícula nacional habilitante. El grado de experiencia en el área no es excluyente para el ingreso debido a la escasez de personal, sobre todo para los sectores intensivos, siendo esta una de las problemáticas de la enfermería del país. Cada nuevo enfermero que ingresa recibe un programa de inducción, el cual se caracteriza por tener actividades referidas a misión, visión, valores y modelos. En su mayoría son profesionales egresados en los últimos cinco años con alta motivación para el crecimiento dentro de la especialidad. Se realiza una rotación alternada de los enfermeros desde el área intermedia hacia la intensiva para lograr una capacitación progresiva. Esta es muy frecuente debido a la necesidad de personal y alta demanda de cuidados de los pacientes de la unidad crítica.

Los pacientes son asignados a una enfermera que realiza el cuidado de manera integral. La relación enfermero-paciente es de 1-4 en la unidad intermedia y de 1-2 en la unidad intensiva. Las actividades de enfermería incluyen evaluaciones de todos los pacientes, asistencia hemodinámica y respiratoria, administración de fármacos, asistencia a procedimientos invasivos, realización de procedimientos, interacción con otros miembros del plantel.

### Actividades de formación y desarrollo

El proyecto de enfermería del sanatorio promueve la toma de conciencia de la función propia de la enfermería: los cuidados, centrados en el paciente, sobre los que deben poseer competencias y responsabilidad. La enfermería se inserta en un contexto que incluye la formación en servicio, monitoreo de la calidad, seguridad del paciente y la investigación. Los aspectos principales a tener en cuenta en la gestión de los cuidados son el cumplimiento y disciplina, buen trato, competencia profesional, actitud y compromiso, trabajo en equipo, comunicación y respeto por los activos, los que constituyen los valores de la Obra Social del Personal de Comercio.

En la unidad se fomenta la participación en actividades de formación específicas en la especialidad. Se encuentra en proceso de revisión de sus normativas y de desarrollo de protocolos de trabajo. Asimismo está en sus inicios el desarrollo de actividades de formación para el personal apuntando a unificar los cuidados que se prestan.

El rol de vinculación en pediatría tiene tres centros de acción, la asistencia en procedimientos complejos, la educación al plantel de enfermería, y el acompañamiento y apoyo a los padres. Se busca además del seguimiento de pacientes dados de alta de unidades intensivas, ayuda clínica para pacientes complejos en unidades intermedias y generales, dar soporte a las actividades de enfermería, lograr una continuidad en los cuidados, y sobre todo ofrecer formación en actividad a cada enfermero. Se cuenta con un registro de datos de las tareas de seguimiento, y de las intervenciones de cuidado directo al paciente, así como de las intervenciones de educación referidas a los enfermeros en particular y a los padres. Se requiere el crecimiento de este rol dentro del área que permita un análisis en conjunto de los mismos.

El sanatorio desde enfermería de calidad e investigación promueve la búsqueda la mejor evidencia científica para el desarrollo de

las intervenciones y la investigación, si bien esta tiene un escaso desarrollo aún en el país.

#### **Sistema informático de registros**

El sanatorio utiliza un sistema de registros informatizado que permite acceder a los datos en tiempo real en cualquier computadora conectada a la intranet institucional.

Para el acceso el personal cuenta con una clave individual. Las enfermeras documentan su actividad en la historia clínica de enfermería, que les permite registrar las observaciones e intervenciones de cada paciente utilizando cinco diferentes opciones en la pantalla: signos vitales, observaciones, balance, indicaciones médicas, y anamnesis. Actualmente y en la medida que transcurre el tiempo de uso del sistema el personal realiza aportes de cambios al mismo lo que permite actualizarlo a las necesidades.

#### **CONCLUSIONES**

La gestión y el desarrollo de los cuidados en las unidades de cuidados intensivos requieren de adecuadas herramientas por parte de los profesionales de enfermería y un gran esfuerzo para lograr y sostener la calidad de los mismos de acuerdo con los valores, misión y visión institucionales. La unidad de cuidados intensivos, con su corta vida, promueve el avance en el conocimiento y alcance de mejoras que permitan lograr establecer una unidad de criterios en el cuidar; así como un esfuerzo permanente por conformar equipos de trabajo acordes a las necesidades de avance en alta complejidad de la unidad.

#### **REFERENCIA**

Sanatorio de alta complejidad de los Empleados de Comercio (2011). Edificio inteligente. Disponible en: [www.sagrado-corazon.com.ar](http://www.sagrado-corazon.com.ar) Consultado en Agosto de 2011.

