LATIDOS
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
CARLOS ANDRADE MARÍN
JULIO 2020 | Edición 26 | Quito | Publicación mensual
INFORMATIVO OFICIAL

HCAM 50 AÑOS

Cinco meses enfrentando al Covid-19

En primera línea, nuestros profesionales están dotados de los equipos de protección personal necesarios para brindar una atención segura.

Especialistas de laboratorio continúan con la toma de pruebas rápidas para funcionarios médicos y administrativos.

Un grupo conformado por seis costureras y un especialista en serigrafía visten al HCAM.

Comprometidos con la salud de los ecuatorianos, el hospital se mantiene operativo 24 horas todos los días.

ACTUALIDAD / PÁG. 3
El trabajo del equipo de Vigilancia epidemiológica y control de infecciones durante la emergencia sanitaria nacional para disminuir el riesgo de contagio entre personal médico, administrativo y pacientes.

SERVICIOS / PÁG. 5
La consulta externa brinda atención si el caso así lo requiere, mientras tanto se continúa priorizando la atención vía telemedicina para proteger a nuestros usuarios.

PROCEDIMIENTOS / PÁG. 7
Durante esta pandemia, las Unidades quirúrgicas de esta casa de salud continúan desarrollando procedimientos emergentes de tercer nivel.

Un virus que cambió todo, menos nuestro compromiso con los pacientes.

Dr. Miguel Moreira G.
Gerente General (S).
HCAM

Desde que el 29 de febrero del 2020 se confirmó el primer paciente con Covid positivo en Ecuador, nuestra realidad cambió. Frente a esto, es imposible no hablar de cómo se modificó la dinámica del HCAM a partir de que los primeros casos positivos llegaron y debimos modificar nuestros protocolos de trabajo.

El 27 de marzo fue ingresado el primer paciente a hospitalización Covid; al día siguiente, 28 de marzo, ingresaron los primeros tres pacientes diagnosticados con el virus a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Quien iba a pensar que ahora, luego de casi cinco meses de declarada la emergencia sanitaria, hemos atendido alrededor de cuatro mil pacientes con sintomatología respiratoria y hemos dado más de mil ochocientas altas a quienes se han recuperado en las diferentes áreas de hospitalización Covid.

Del mismo modo, la infraestructura tuvo que ir modificándose para poder atender la mayor demanda de pacientes asociados al virus del Sars-Cov-2. Progresivamente se fueron abriendo más áreas para la hospitalización, llegando hace pocos días a abrir la "Covid 7" que incrementó 27 camas adicionales para los pacientes que así lo requieran. De este modo se han alcanzado las 206 camas, sin dejar de atender a los pacientes que requieren de servicios pediátricos, neonatales, oncológicos, hematológicos, quemados, gineco-obstétricos, consultas externas, emergencias e intervenciones quirúrgicas de alta complejidad.

Con el incremento de casos, la UCI se quedó corta con sus 34 camas y la reinvención no podía esperar. Fue necesario abrir el Área de Intermedios y ponerla a disposición de quienes se habían visto afectados por el virus; el 13 de mayo ingresaron los tres primeros pacientes. Y de igual modo, responsables y apegados a nuestro juramento hipocrático de velar por la vida de quienes llegaban buscando ayuda, se adaptó la Emergencia con camas dotadas de ventiladores. Es así que hasta el momento se ha alcanzado un altísimo número de camas críticas para atender a los pacientes más afectados por el Covid, llegando actualmente a ochenta.

Pero esto no solo se trata de infraestructura, se trata de profesionales: médicos, enfermeras, auxiliares, terapistas, camilleros, personal de limpieza, entre otros; pero sobre todo de seres humanos a quienes el coronavirus nos cambió la vida.

Ahora las jornadas de trabajo son distintas, los horarios extendidos, las protecciones extremas. Sumado a que muchos tuvimos que alejarnos de nuestras familias, tuvimos que dejar de abrazar a nuestros hijos, todo por el miedo de llevarles este letal virus.

La vida ha cambiado y gracias al esfuerzo de todos quienes hacemos el HCAM hemos podido salvar cientos de vidas, hemos dado una nueva oportunidad a muchos otros, pero también hemos sufrido por quienes se fueron a pesar de haber hecho lo imposible para que sobrevivan.

Este virus nos ha enseñado que la vida puede cambiar de un momento a otro, pero que, sin importar lo que pase, los médicos seremos profesionales necesarios. A pesar de que, como humanos, sufrimos un desgaste físico y mental, la vocación real de un profesional de la salud no le teme a la pandemia.

Sabemos que para todos ha sido una etapa difícil, pero también sabemos que esta batalla terminará gracias al duro trabajo de todos quienes hacemos el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín. Esta casa de salud emblemática de la seguridad social ha forjado su nombre gracias a grandes profesionales que, en los momentos más difíciles, no se han doblegado y hoy no será la excepción. Y por eso el HCAM les rinde un sincero agradecimiento por su compromiso, dedicación y apoyo durante esta emergencia.

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Juan Páez Moreno
Gerente General

Dr. Miguel Moreira
Director Técnico Médico

Dr. Pedro Aguilar Flores
Director Administrativo (e)

Dr. Abel Godoy
Coordinador General de Medicina Crítica (e)

Dr. Roberto Beletanga
Coordinador General de Hospitalización y Ambulatorio (e)

Dr. Darío Sarasti
Coordinador General de Diagnóstico y Tratamiento (e)

Dr. Darío Guamán
Coordinador General de Trasplantes

Dra. Gloria Arbeláez
Coordinadora General de Investigación

Dra. Jimena Garzón
Coordinadora General de Docencia

Ing. Patricia Gómez
Coordinadora General de Planificación y Estadísticas

Dr. Pedro Aguilar Flores
Coordinador General Jurídico

COMUNICACIÓN SOCIAL HCAM

MSc. Rodrigo Valladares
Director del Periódico "Latidos HCAM"

Paúl Rosero
Amir Tahmasebi
Textos

Gabriela Rivadeneira G.
Diagramación y diseño

Víctor Del Pozo
Gabriela Rivadeneira G.
Amir Tahmasebi
Fotografía y banco de imágenes HCAM

Gabriela Rivadeneira G.
Ilustración

Hospital de Especialidades
Carlos Andrade Marín
(593-2) 2944200 – 2944300
Ayacucho N19-63
y Av. 18 de Septiembre
Quito - Ecuador
@IESSHCAM
https://hcam.iess.gob.ec

Expertos capacitan al personal en primera línea sobre el uso correcto de los EPP.

Las medidas de bioseguridad se toman en base a los riesgos de cada unidad.

Epidemiología: Responsabilidad en el control de infecciones en pacientes y personal de la salud.

El trabajo de epidemiología es uno de los pilares durante las acciones que realiza el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM) para enfrentar a la pandemia por el Covid-19.

Por medio de los cercos epidemiológicos y la investigación del control de brotes dentro del hospital, que despliega el Equipo de Vigilancia Epidemiológica y Control de Infecciones, se evitan los contagios en el personal. Debemos mantener el aseo con el lavado de manos, el uso obligatorio de la mascarilla y lel distanciamiento físico. ¡Hacerle frente al Covid-19 es tarea de todos!.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta especialidad se encarga del estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas.

De acuerdo a lo que explica el Dr. Pablo Acosta, epidemiólogo y responsable del Equipo de Vigilancia Epidemiológica yControl de Infecciones, esta unidad tiene varias funciones dentro de las cuales se pueden destacar:

- Proporcionar los direccionamientos técnicos epidemiológicos a los servicios, para que los incorporen a sus procedimientos de atención de pacientes, por ejemplo la identificación de casos sospechosos a través de las definiciones, las medidas de bioseguridad que deben tomar en base a los riesgos de cada unidad, la adopción de algoritmos diagnósticos, flujos de pacientes, entre otros.
- Capacitación del personal del hospital en la colocación y retiro de los equipos de protección personal, con apoyo de material audiovisual realizado conjuntamente con la Jefatura de Comunicación Social.

Es necesario aplicar cercos epidemiológicos y evitar la transmisión sostenida.

Para las actividades operativas, por la emergencia sanitaria nacional, desde el 1 de abril esta unidad designó personal que trabaja las 24 horas y manejan dos frentes: el sistema de vigilancia epidemiológica y el control de infecciones.

Sistema de vigilancia epidemiológica.

En este proceso intervienen cuatro enfermeras, un médico asistencial como equipo base, sin embargo, durante esta pandemia se reforzó con el apoyo de ocho enfermeras y dos médicos que han sido capacitados para desarrollar el proceso de vigilancia epidemiológica.

En este frente, se encargan de monitorear todas las áreas Covid y no Covid del hospital. “Recibimos la notificación de casos sospechosos o confirmados de pacientes o personal de salud de los diferentes servicios del hospital. Una vez que validamos la información, el equipo toma la muestra, se levantan los contactos del paciente sospechoso para la elaboración del cerco epidemiológico y luego se hace el ingreso a los sistemas de vigilancia”, comenta.

Además, monitorean la evolución de los pacientes y los resultados de laboratorio para generar informes que son entregados a las autoridades para la toma de decisiones.

También se ejecutó un procedimiento para la emisión de resultados a través de correos electrónicos o vía WhatsApp, de esta manera, el paciente está en pleno conocimiento de su condición, siendo corresponsable de cumplir con el aislamiento domiciliario y así evitar más contagios comunitarios.

En el hospital es necesario aplicar los cercos epidemiológicos, este proceso se inicia una vez que se detecta

Se realiza un proceso guiado de colocación y retiro de los EPP para evitar infecciones.

un caso sospechoso o positivo tanto en el personal de salud como en los pacientes ingresados. Su finalidad es evitar una transmisión sostenida del virus dentro del hospital lo cual originaría contagios masivos en el personal y en los pacientes ingresados con el correspondiente colapso de los servicios, lo cual hasta el momento no ha ocurrido.

Como parte del cerco se aísla a los casos positivos y a los contactos de alto y mediano riesgo, se hace seguimiento y se programa los exámenes de PCR, para su reinserción laboral en el caso del personal de salud, estas actividades se las realiza en conjunto con la Unidad Técnica de Salud de Personal.

A partir del jueves 26 de junio del presente año en conjunto con las unidades de Salud de Personal y Patología Clínica, se inició la aplicación de pruebas rápidas a los funcionarios de todo el hospital, proceso que se está ejecutando hasta la fecha y que tiene la finalidad de ir monitorizando la seroprevalencia del personal de salud; en este punto es importante resaltar que hasta la fecha se han aplicado 2001 pruebas de las cuales 131 (6.5%) son positivas para IgM lo cual indica que son infecciones recientes, producto de la transmisión comunitaria que se está dando en la ciudad como consecuencia del ingreso a semáforo amarillo.

Por otro lado se han registrado 42 (2,09%) personas con IgG, lo que indica que en el hospital, los servicios y su personal maneja adecuadamente los equipos de protección personal desde el inicio de la epidemia; pero también hay otra lectura, más del 90% del personal de salud y administrativo de hospital es susceptible a la infección por lo que se recomienda extremar las medidas preventivas no solo en el hospital sino principalmente fuera de él.

Control de infecciones

Este proceso se encuentra a cargo del Equipo Operativo de Control de IAAS (Infecciones asociadas a la atención en salud), conformado por ocho licenciadas en enfermería que han sido capacitadas para desarrollar sus actividades.

Aquí se diseñan los lineamientos para la definición de los riesgos y las estrategias de control de infecciones a utilizar. Para esto, se capacita al personal sobre estos lineamientos con apoyo de recursos audiovisuales elaborados en coordinación con la Jefatura de Comunicación Social del hospital.

Diariamente se supervisa los servicios con la finalidad de verificar el cumplimiento de las medidas de control de infecciones tanto a los servicios Covid como no Covid y se retroalimenta a las unidades médicas para el mejoramiento de los procedimientos.

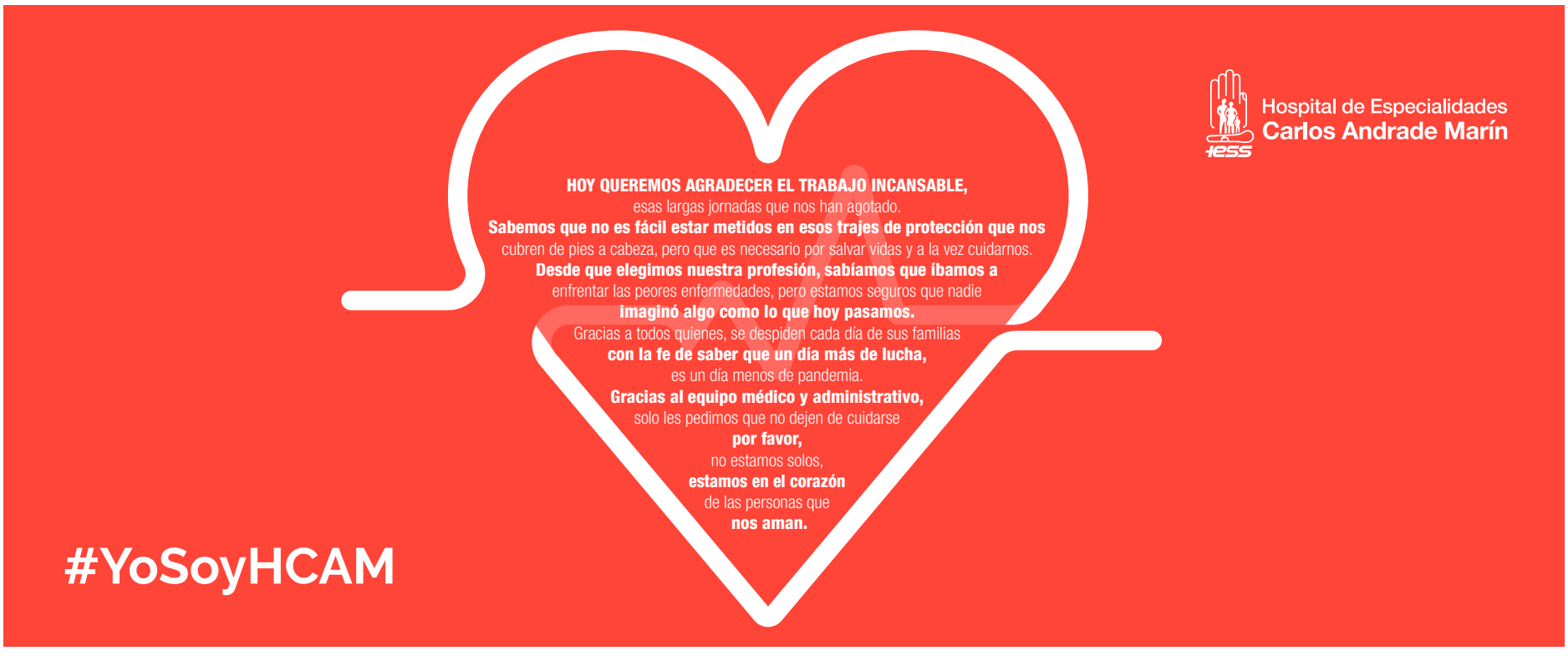
"Adicionalmente en las áreas Covid hacemos un proceso guiado de colocación y retiro de los EPP en cada persona cuando entra y cuando sale, con el fin de evitar que el personal se infecte por una mala utilización del equipo", expresa el Dr. Acosta.

Otra de sus actividades es revisar todo el proceso de prevención y control de IAAS como es higiene de manos, limpieza y desinfección, manejo de lencería sucia y aislamientos tanto en las áreas Covid y no Covid las 24 horas.

Finalmente, participan en la activación del código M para la movilización de pacientes sospechosos o positivos en alguno de los servicios, monitorean el manejo del paciente durante todo el flujo, es decir, desde que es captado por triage, emergencia, hospitalización Covid, UCI, vigilando que se cumplan todos los estándares de bioseguridad, para disminuir el riesgo de contagio en el personal de salud.

Personal médico con toda la indumentaria y equipos antes del ingresar a un área Covid.

Todos utilizan los mismos implementos, el área gris, una enfermera escribe el nombre del profesional sobre su traje.



Un guardia de seguridad toma la temperatura de los pacientes antes del ingreso al hospital.

El Psicólogo Clínico Juan Francisco Cadena atiende su consulta vía telemedicina.

HCAM prioriza la atención por telemedicina para cuidar de sus pacientes.

Desde que la Emergencia Sanitaria Nacional fue decretada el 17 de marzo 2020 y en cumplimiento de la semaforización indicada, el HCAM desarrolló varias actividades para precautelar la seguridad de sus pacientes y de su personal:

La telemedicina o teleconsulta, es un sistema que permite a los médicos realizar un seguimiento del paciente vía virtual o telefónica, tomando en cuenta sus síntomas y novedades expresadas por las pacientes para un tratamiento oportuno y continuo. De esta manera, se generan órdenes de entrega de medicación, pedidos de laboratorio o imagen. Y se mantiene contacto médico - paciente, para satisfacer inquietudes y dudas frente a su enfermedad.

Toma de temperatura en todos los accesos, mediante termómetros infrarrojos.

Distanciamiento social, mediante señalética en el piso y la marcación de sillas.

Uso obligatorio de mascarilla.

Dotación de jabón y papel toalla en los baños para lavado de manos cada tres horas.

Dotación de alcohol gel para todos los funcionarios.

IMPORTANTE

Se restringió el uso de overoles y guantes para pacientes y funcionarios, pues su mal manejo, podría ser perjudicial.

Durante el **semáforo rojo**, la atención en consulta externa se inhabilitó, dando prioridad a pacientes vulnerables y con enfermedades catastróficas dependientes de medicación continua. Encaminándose a las atenciones de covid y de emergencias propias de tercer nivel de atención. Varias áreas fueron modificadas y adaptadas para cumplir con las normas de bioseguridad establecidas.

Sin embargo, con el cambio al **semáforo amarillo,** se habilitó parcialmente la consulta externa y se implementó como estrategia de atención la teleconsulta. De esta manera, paulatinamente se incrementaron atenciones en servicios como Neurología, Pediatría, Cirugía Pulmonar, Cardiología, Infectología, Endocrinología, entre otras.

Gracias a esta implementación, las atenciones médicas en el mes de junio aumentaron a 31.686 pacientes que corresponden al 72% del total de pacientes agendados.

Atenciones en Consulta Externa de manera presencial y por telemedicina
17 de marzo al 30 de junio 2020.

ESTADO DE CITAS	MARZO 17 al 31	ABRIL	MAYO	JUNIO
ATENDIDOS	4.964	12.703	18.264	32.257
%	23%	35%	52%	73%
NO ATENDIDOS	16.365	23.987	16.553	12.032
%	77%	65%	48%	27%
TOTAL	21.329	36.690	34.817	44.289

*Datos tomados del sistema AS/400 de las atenciones presenciales y por telemedicina

Las costureras profesionales dedican cuatro horas de su jornada a la confección.

La lencería quirúrgica se elabora según la demanda de cada unidad.

El HCAM aumentó su producción de prendas quirúrgicas y de protección.

El Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM) cuenta con una completa área de costura para satisfacer la creciente demanda de lencería quirúrgica y de bioseguridad en todas sus áreas.

Seis costureras profesionales y un especialista en serigrafía son quienes se encargan de confeccionar más de 58 tipos de prendas como ropa para quirófano, ternos quirúrgicos, batas de aislamiento, mascarillas, campos verdes, toallas, pañales, forros, sábanas, cubrecamas, cortinas, delantales, manteles, limpiones, entre otras, ofreciendo una producción con los más altos estándares de calidad.

Durante la emergencia sanitaria causada por el virus Covid-19 se ha incorporado una serie de ítems a la línea de producción. Es así, que hoy en día se confeccionan escafandras, botas y capuchones desechables para los filtros P100 de las máscaras full face que se requieren en las áreas de atención a pacientes Covid, llegando a fabricar alrededor de 12.500 de estas prendas mensuales.

Este equipo de trabajo cuenta con máquinas rectas industriales, overlock, zigzag y un pulpo mecánico con 6 brazos para serigrafía. Antes de la pandemia, mensualmente se producía un promedio de 42 mil metros de costura de prendas nuevas. Sin embargo, con la emergencia sanitaria se ha llegado a límites históricos, superiores a los 115 mil metros al mes. Adicionalmente el área de costura optimiza los recursos existentes con la reparación de las prendas que lo requieren.

El área de costura del HCAM cubre una alta demanda de lencería hospitalaria.

Cumpliendo con las disposiciones de bioseguridad y distanciamiento para disminuir el riesgo de contagio, este personal trabaja en grupos, tres días a la semana de 07h00 a 17h00.

De esta forma, el HCAM produce equipos de protección que cumplen los más altos estándares sanitarios, cuidando los recursos de los afiliados y evitando desabastecimiento en etapas críticas como la que hoy vive el país.

Gracias al trabajo del personal del área de costura de la Jefatura de Alimentación, Esterilización y Lavandería, nuestros profesionales de la salud siempre cuentan con todas las prendas necesarias para brindar una atención de calidad, cumpliendo con todos los estándares de seguridad.

El proceso de serigrafía se lo realiza con un pulpo para imprimir el logotipo del hospital.

En los quirófanos se implementó el aerobox para disminuir el riesgo de contagio durante la cirugía.

Las unidades quirúrgicas realizan alrededor de 13 cirugías diarias, priorizando las emergencias.

HCAM realiza 1394 cirugías durante la pandemia.

El Área de Cirugía del Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM) cuenta con 15 unidades quirúrgicas que durante la pandemia del Covid-19 no dejaron de atender a sus usuarios de todas las especialidades, priorizando las intervenciones emergentes de pacientes oncológicos, ginecológicos y procedimientos que requieren una intervención prioritaria.

Durante la emergencia sanitaria, el HCAM ha realizado cirugías emergentes en todas sus especialidades, dando prioridad a las de patologías que ponen en riesgo la vida de los pacientes. El personal médico, provisto de los equipos de protección y dispositivos para evitar contagios, cuenta con 19 quirófanos en los que realizan hasta 13 cirugías diarias.

Es así que las Unidades de Cirugía General, Cardiotorácica, Pulmonar, Vascular Periférica, Plástica y Reconstructiva, Oncología, Pediátrica, Coloproctología, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Traumatología y Ortopedia, Urología, Hemodinámica y Quemados, dan atención en consulta externa, exámenes de gabinete, exámenes de laboratorio y procedimientos para abarcar toda la cartera de servicios.

Para esto cuentan con 19 quirófanos ubicados en el Centro Quirúrgico, Centro Obstétrico y periféricos, los cuales han sido equipados con las medidas de bioseguridad correspondientes.

El Dr. Byron Pasquel, jefe del Área de Cirugía, explica que la prioridad en la atención se establece de acuerdo a parámetros de morbimortalidad en cada una de las especialidades quirúrgicas, que son:

1. Emergencias quirúrgicas por traumas ocasionados por accidentes que ponen en riesgo inminente la vida de las personas.

2. Cirugías de alto riesgo obstétrico.

3. Cirugías vinculadas al tratamiento de cáncer y otros procedimientos emergentes.

> El HCAM ha realizado cirugías emergentes durante la emergencia sanitaria.

Por otro lado, se han reagendado los procedimientos quirúrgicos que no implican un riesgo inminente de mortalidad bajo la responsabilidad y el criterio de los médicos tratantes, tomando en cuenta la evolución natural de la enfermedad, “se están realizando los mayores esfuerzos para que ciertos pacientes vulnerables o críticos sean atendidos dentro de la red institucional; mientras vaya disminuyendo la cantidad de pacientes Covid, está programado un reinicio de la actividad quirúrgica en forma progresiva hasta alcanzar el nivel histórico normal de aproximadamente 20.000 intervenciones al año entre cirugías programadas y de emergencia”, afirma el Dr. Pasquel.

Para realizar las operaciones el área quirúrgica tiene un equipo de protección individual (EPI) que consta de:

Se redujo el número de profesionales durante una cirugía, maximizando su grado de experiencia.

Equipo de Protección Individual (EPI)

- Bata quirúrgica impermeable.
- Gorro – capuz completo con pantalla de plástico que cubra hasta más abajo del cuello.
- Mascarilla N95 o autofiltrante FFP2 o FFP3.
- Cobertura de calzado con calzas impermeables.
- Guantes quirúrgicos dobles.
- Gafas cerradas impermeables y antiempaño.
- En caso de que el EPI no sea estéril, el equipamiento se debe completar con una bata quirúrgica estéril, larga hasta los pies, impermeable en toda su extensión.

A su vez, en los quirófanos se ha implementado el aerobox, una caja de acrílico a través de la cual se logra la intubación del paciente sospechoso o confirmado, aislando la aerosolización que la entubación traqueal puede producir, convirtiéndose en una barrera de protección para el anestesiólogo.

También cuentan con el videolaringoscopio para la intubación visualizando a distancia las cuerdas vocales del paciente y un dispositivo con manguera de succión a través del cual se evita la aerosolización que produce el electrocauterio.

A fin de evitar contagios, se redujo el número de profesionales para la cirugía maximizando su grado de experiencia y prescindiendo del personal que se encuentra en grupos de vulnerabilidad.

De enero hasta el 11 de marzo, se desarrollaron un total de 3.367 cirugías, con un promedio de 47 procedimientos diarios. Desde el inicio de la pandemia, hasta el 25 de junio de 2020, se han realizado 1.394 cirugías. En promedio se ejecutan 13 cirugías por día.

TOTAL DE CIRUGÍAS REALIZADAS DEL 12 DE MARZO AL 25 DE JUNIO DE 2020

ESPECIALIDAD	CIRUGÍAS
OBSTETRICIA	343
TRAUMATOLOGÍA	277
CIRUGÍA GENERAL	119
QUEMADOS	106
NEUROCIRUGÍA	80
UROLOGÍA	72
CIRUGÍA PLÁSTICA	60
GINECOLOGÍA	58
OFTALMOLOGÍA	58
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	55
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	46
CIRUGÍA VASCULAR	31
CIRUGÍA PULMONAR	28
COLOPROCTOLOGÍA	18
CARDIOTORÁCICA	14
PEDIATRÍA	6
OTORRINOLARINGOLOGÍA	6
GESTIÓN DE TRASPLANTE	5
CLÍNICA DEL DOLOR	4
HEMATOLOGÍA	3
MAXILOFACIAL	2
GASTROENTEROLOGÍA	2
PSIQUIATRÍA	1
TOTAL	**1394**

El licenciado Julio Barreno, terapista respiratorio, durante una maniobra de ventilación.

Los fisioterapistas trabajan junto al médico tratante y la enfermera en la asistencia de pacientes Covid de la UCI.

Fisioterapia respiratoria: Un trabajo imprescindible en la recuperación de pacientes críticos.

La atención en primera línea demanda un trabajo multidisciplinario de profesionales de la salud, quienes apuestan a su vocación y experiencia para salvar las vidas de los pacientes con Covid-19 en el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM).

La atención en primera línea demanda un trabajo multidisciplinario de profesionales de la salud, quienes apuestan a su vocación y experiencia para salvar las vidas de los pacientes con Covid-19 en el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín (HCAM).

En este equipo de trabajo, se encuentran 40 fisioterapeutas respiratorios con la misión de estabilizar, mantener y mejorar la función respiratoria de quienes han sido afectados con este virus a través de procedimientos físicos.

Así lo manifiesta el licenciado Julio Barreno, coordinador de terapeutas respiratorios del área crítica. "Nos encargamos de toda la vía aérea. En esta pandemia los procesos respiratorios que tienen los pacientes son exclusivamente ventilatorios y de problemas pulmonares", afirma.

Para esto, utilizan un protocolo de movilidad temprana de manejo de pacientes post críticos al momento de la extubación, con el cual, mediante una serie de ejercicios, buscan recuperar su función muscular pulmonar, logrando que se recuperen lo más rápido posible.

Las jornadas en el área de cuidados intensivos Covid son difíciles, situación que aumenta día tras día. "En esta pandemia hemos atendido a una gran cantidad de personas y los terapeutas respiratorios trabajamos al 100% para sacarlos adelante. Nos ha ido bien con los protocolos específicos", comenta.

El alto flujo de pacientes, requirió un aumento de personal. "Empezamos con 34 terapeutas respiratorios que dábamos cobertura en UCI pediátrica, UCI adultos y Urgencias Pediátricas. Ahora, solo en el área Covid somos 40 compañeros, divididos en cinco grupos de ocho personas, cada uno a cargo de hasta 12 pacientes. Además, cuatro terapeutas se encargan del área no Covid y de otros procedimientos", explica.

Como todo el personal en primera línea, ingresan en grupos de cuatro personas al área Covid provistos de todo el equipo de protección personal (EPP). Trabajan seis horas seguidas, en turnos rotativos de 24 horas los siete días de la semana. Al salir de la guardia tienen tres días de descanso.

"El primer día salgo muy cansado, los otros dos me recupero y al cuarto día regreso a un turno de 12 horas; al siguiente día ingreso en la noche otras 12 horas y nuevamente tengo tres días libres. Además hacemos un turno extra de 10 horas para cumplir el horario", dice.

"En la UCI, somos un solo equipo completo. Nosotros ayudamos en todo el proceso de la entubación junto al médico tratante y una enfermera. Preparamos el equipo de ventilación, verificamos el funcionamiento del balón y configuramos los parámetros. Nos encargamos de los procedimientos especiales como pronación, despronación, movilización de secreciones y administración de medicación de ser necesario", expresa.

Los resultados de la extubación se evidencian en 24 horas. Entonces, su trabajo es mucho mayor, pues deben mantener al paciente sin la asistencia mecánica. Con la ayuda de pedaleras realizan ejercicios, hacen maniobras de ventilación, oxigenoterapia o medicación inhalada.

Un fisioterapeuta respiratorio debe tener la suficiente formación como para conocer la fisiopatología respiratoria y las técnicas más adecuadas para cada situación. "En estos meses el esfuerzo ha sido mayor, pues el uso de los EPP nivel 4 reducen la ventilación provocando ansiedad, sudoración, se dificulta la manipulación de pacientes y de los equipos de ventilación mecánica que manejamos. Sin embargo, estas sensaciones desaparecen al momento de la atención, es el trabajo que elegimos y nos gusta", comenta. La emoción de este grupo de profesionales cuando sus pacientes se recuperan luego de la extubación es indescriptible.

Las jornadas en el área de cuidados intensivos Covid son difíciles.

A Julio Barreno de 51 años, en casa le esperan su esposa y sus dos hijas. La expresión en su rostro cambia cuando se refiere a ellas: "Algunos compañeros se han aislado de sus familias, pero yo no puedo vivir sin su recibimiento. Tomamos todas las medidas de prevención en nuestro hogar", manifiesta con voz entrecortada.

ATENCIONES

CONSULTA EXTERNA	221.933
EMERGENCIA	76.068
HOSPITALIZACIÓN DEL DÍA	30.323
HOPITALIZACIÓN	298.417
TERAPIA INTENSIVA	20.229
HOPITALIZACIÓN COVID	38.249
TERAPIA INTENSIVA COVID	13.031
TOTAL	**698.250**

PACIENTES ATENDIDOS

CONSULTA EXTERNA	82.497
EMERGENCIA	18.654
HOSPITALIZACIÓN DEL DÍA	6.270
HOPITALIZACIÓN	14.375
TERAPIA INTENSIVA	1.205
HOPITALIZACIÓN COVID	1.567
TERAPIA INTENSIVA COVID	230
TOTAL	**124.798**

ESTUDIOS PET Y PEM 660

PARTOS

NORMALES	234
CESÁREA	477
TOTAL	**711**

TRASPLANTES

RENAL	19
PULMÓN	0
HEPÁTICO	2
CÓRNEA	7

CIRUGÍAS 5.458

ESTUDIOS DE IMAGEN 110.257

EXÁMENES DE LABORATORIO 1'290.720

MEDICAMENTOS ENTREGADOS 896.579

HCAM 50 AÑOS
AL SERVICIO DE LA MEDICINA Y EL PAÍS

CIFRAS HCAM 2020