Horario de visitas y confortabilidad de las UCIs españolas

www.proyectohuci.com

Dolores Escudero

Lorena Martín

Servicio de Medicina Intensiva

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo

Estudio UCIs españolas 2014

www.proyectohuci.com

www.proyectohuci.com

Cuestionario

Preguntas relacionadas con:

- Horario de visitas
- Información
- Participación familiar en el cuidado del paciente
- Equipamiento
- Diseño arquitectónico y aspectos organizativos relacionados con la confortabilidad

Metodología

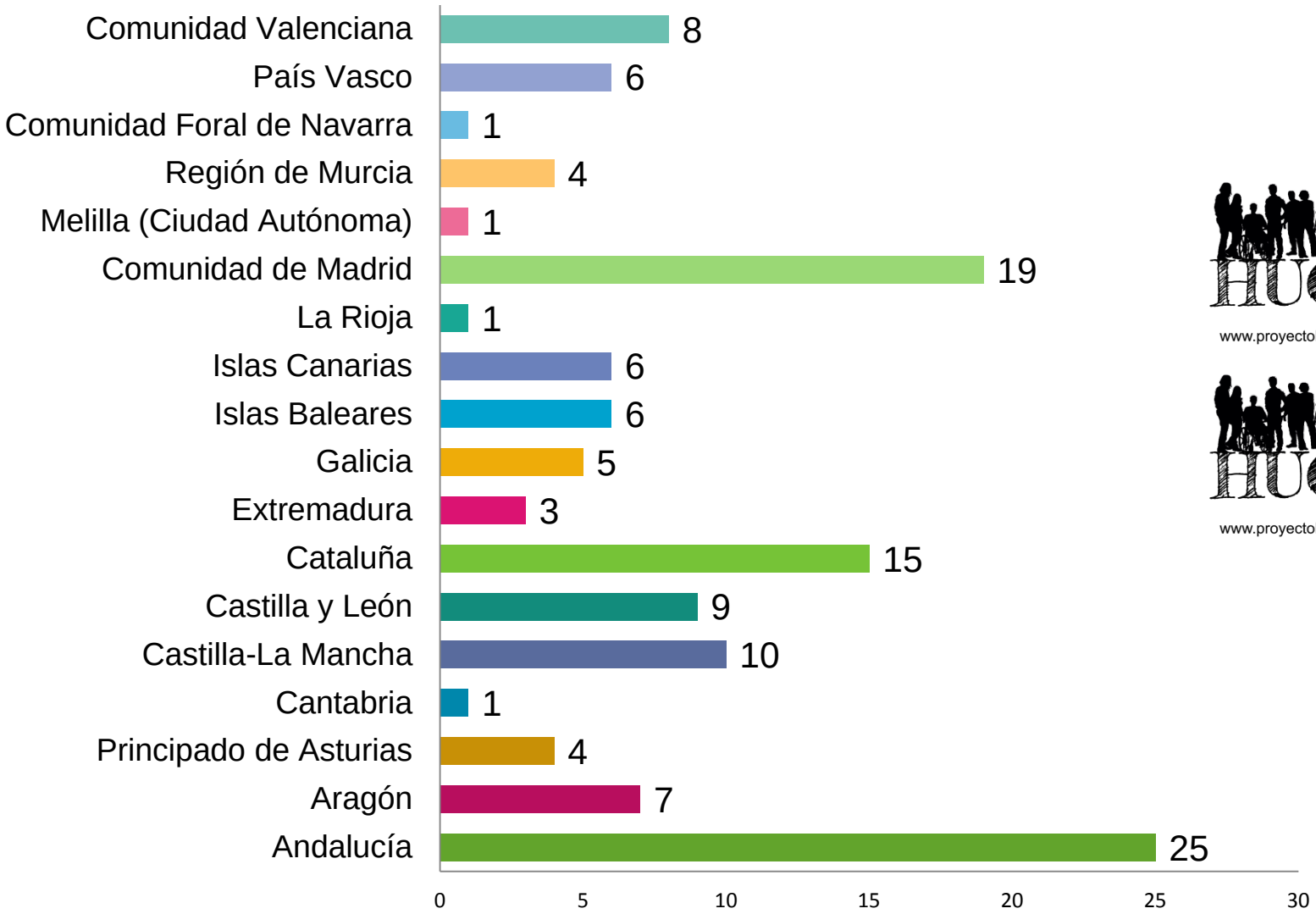
www.proyectohuci.com

Enviado por correo electrónico a:

- Lista de correo de socios de la **SEMICYUC**
- **Grupo de Trabajo de Organización, Gestión y Planificación** de la SEMICYUC
- Revista Electrónica de Medicina Intensiva **(REMI)**
- Página web ***Proyecto HU-CI Humanizando los Cuidados Intensivos*.**

  - El cuestionario no era anónimo.
  - Si más de una respuesta/UCI se comparaban. En caso de discordancia, contacto mediante correo electrónico para esclarecer los resultados.
  - Análisis mediante SPSS 15.0. Estadística descriptiva, las variables cualitativas se expresan en porcentaje.

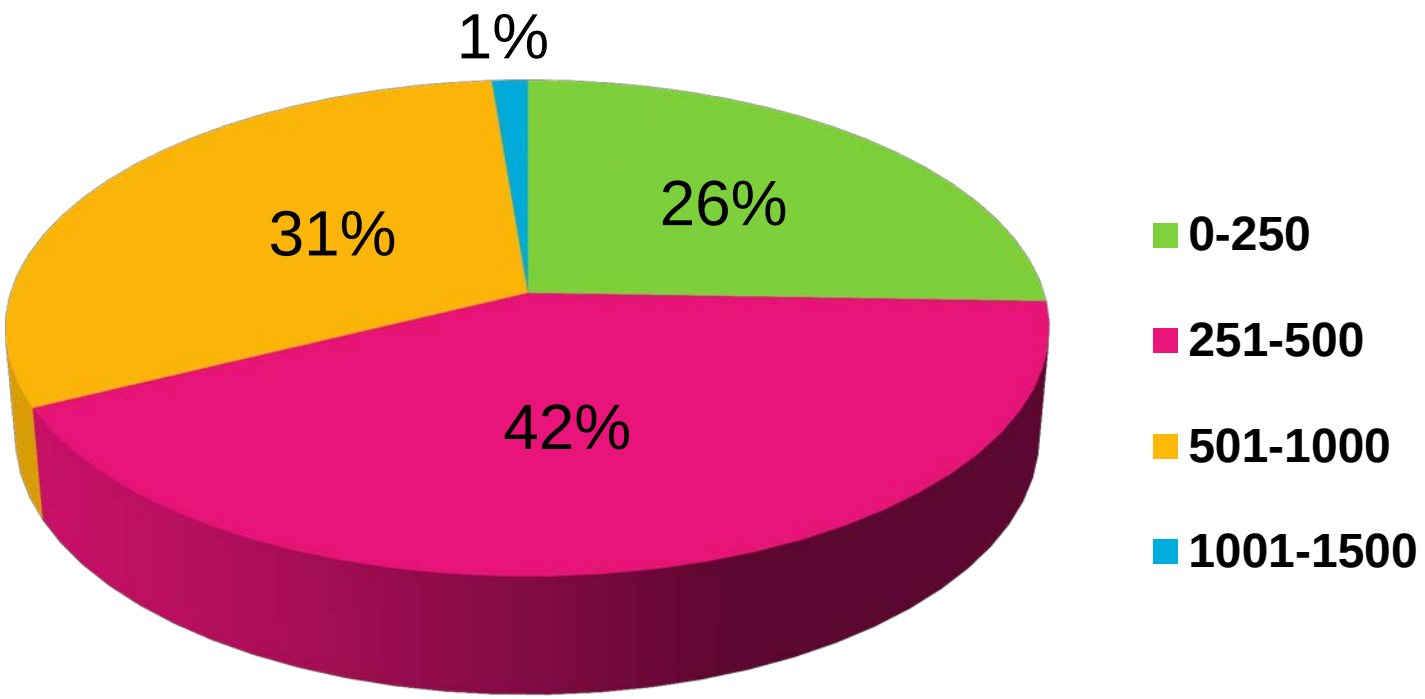
Número de hospitales participantes por CCAA



www.proyectohuci.com

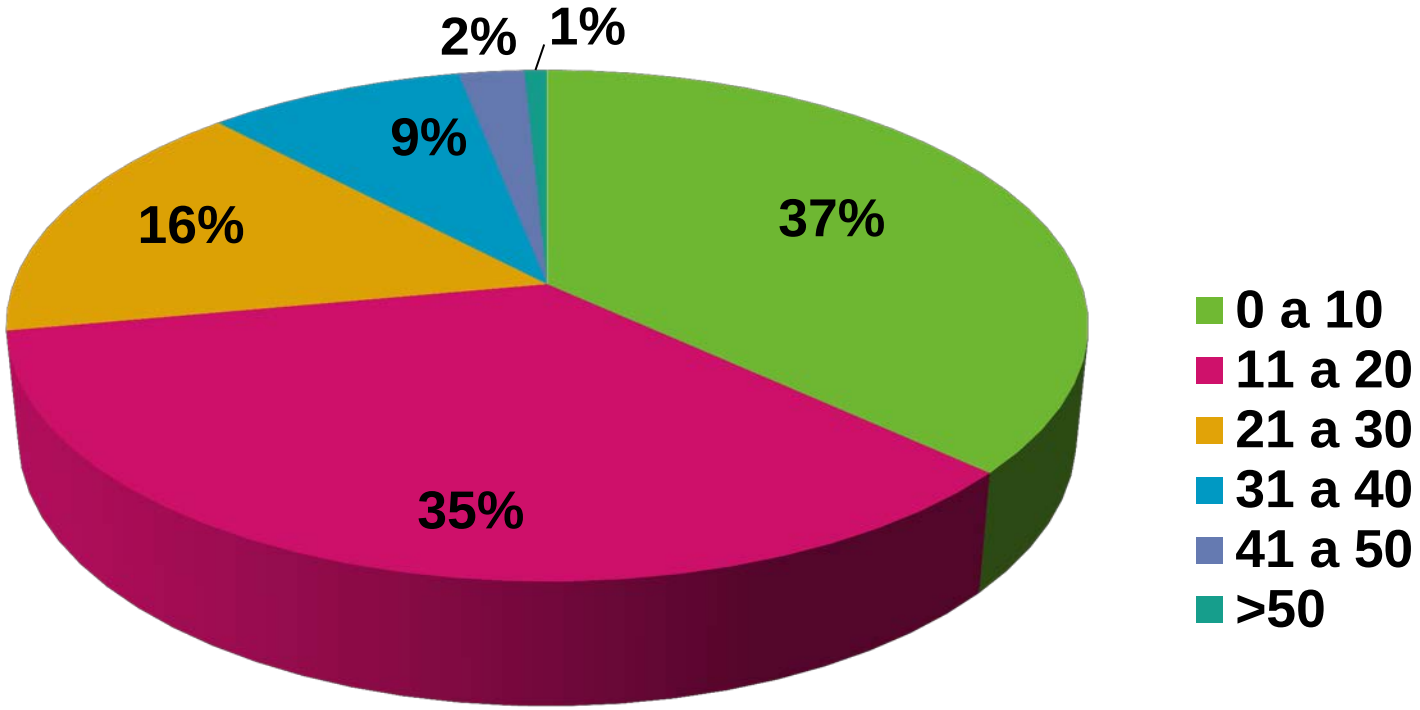
www.proyectohuci.com

Número de camas de los hospitales



www.proyectohuci.com

Número de camas de las UCIs



www.proyectohuci.com

www.proyectohuci.com

Resultados

- **206 encuestas de 131 hospitales:**
  - 111 titularidad pública
  - 20 privados
- Se descartaron 71 encuestas por pertenecer a hospitales repetidos.
- **135 encuestas analizadas:**
  - **133 UCIs adultos**
  - 2 UCIs pediátricas (no se incluyen en la estadística)
- Encuestas respondidas:
  - 90% médicos
  - 10% enfermería

Horarios de visita

	Nº UCIs	%
Número de visitas/día		
2	90	67,7
3	32	24,1
>3	11	8,3
Duración de las visitas		
30 minutos	54	40,6
1 hora	60	45,1
2 horas	10	7,5
3 horas	1	0,8
>3 horas	3	2,3
Otra duración	5	3,8
Horario abierto		
No	120	90,2
Si	13	9,8
Horario abierto 24 horas		
No	128	96
Si	5	4
Número de familiares permitidos simultaneamente		
1	3	2,3
2	121	91
3	3	2,3
>3	6	4,5

Horarios de visita

- **Horario abierto TOTAL: 13,6%**
  - **5 Unidades (3,8%) horario abierto 24 horas**
  - **13 Unidades (9,8%) horario abierto solamente diurno**
- **Número de visitas:**
  - **67,7% solo 2 visitas/día.**
  - 24% 3 visitas/día
  - Máximo 2 familiares simultáneamente (91%)
  - Las 2 UCIs pediátricas tienen horario abierto las 24 horas.
- **Tiempo de visita más frecuente: 1 hora (45,1%), 30 Minutos (40,6%)**
- **Horario mañana y tarde (98%)**
- **Visitas:**
  - Dentro de la UCI: 131 casos (98,5%)
  - A través de ventana en 2 (1,5%).

UCI abierta: Suecia 70%, Italia 1%, España 13,6%

www.proyectohuci.com

Brasil: horario abierto 2,6%

2 visitas al día: 45%

30-60 minutos de visita: 69%

ORIGINAL ARTICLE

Fernando José da Silva Ramos[1], Renata Rego Lins Furnis[1], Luciano Cesar Pontes de Azevedo[1], Guilherme Schettino[1]

Intensive care unit visitation policies in Brazil: a multicenter survey

Políticas de visitação em unidades de terapia intensiva no Brasil: um levantamento multicêntrico

Rev Bras Ter Intensiva. 2014;26(4):339-346

1. Research Laboratory of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Instituto de Ensino e Pesquisa, Hospital Sírio Libanês - São Paulo (SP), Brazil.

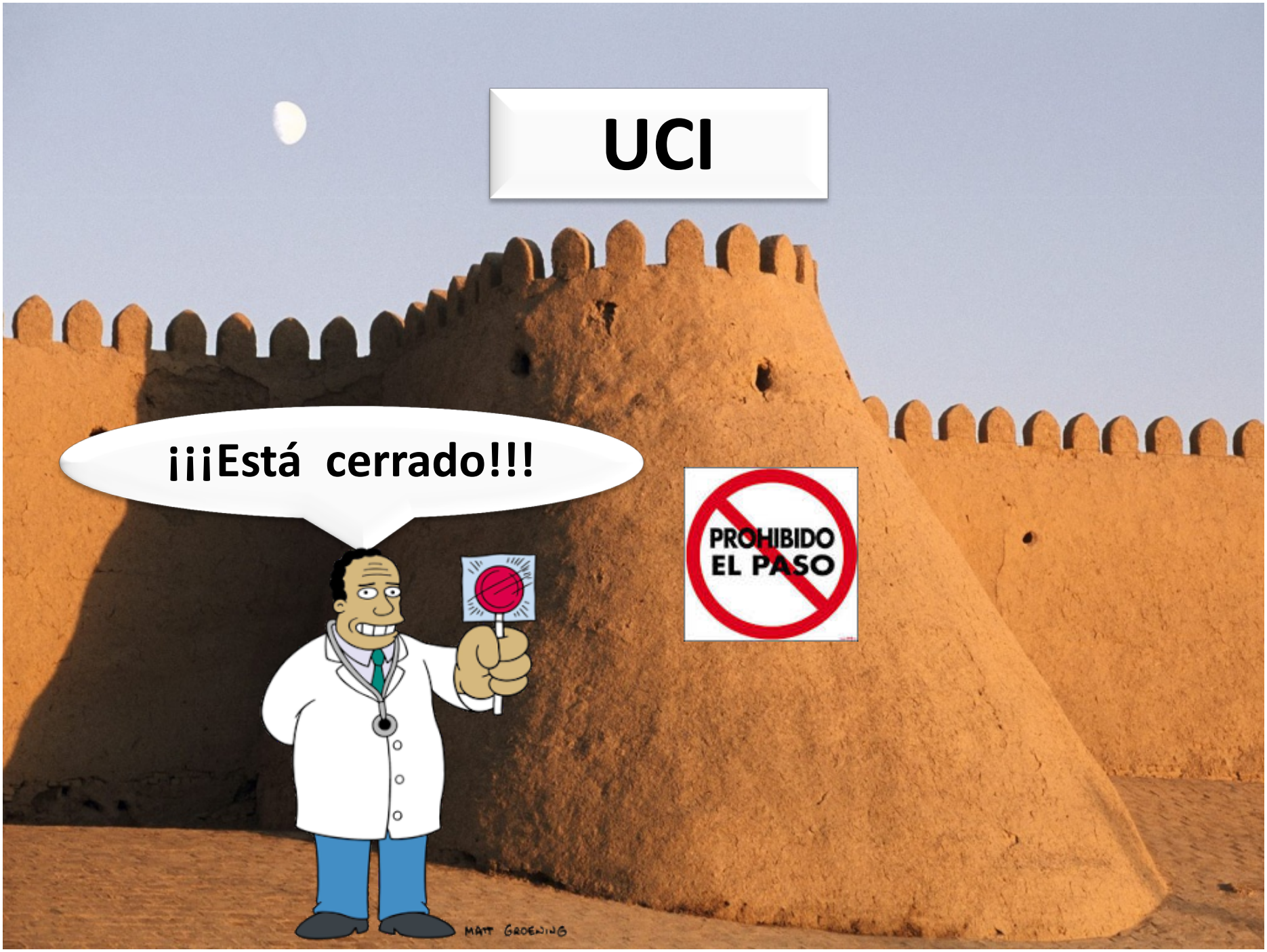
ABSTRACT

Objective: This study aimed to determine which visitation policy was

the intensive care units reported having liberal visitation policies, while 45.1% of the intensive care units allowed 2 visitation periods and 69.1% allowed

www.proyectohuci.com

UCI



España UCI abierta

2005: 5% (Velasco JM. Enferm Intensiva 2005)

2014: 9,8% horario abierto diurno y 4% horario abierto 24 horas (Escudero Dolores, Martín Lorena)

www.proyectohuci.com

Carta El País
15 Febrero 2015

www.proyectohuci.com

L PAÍS, domingo 15 de febrero de 2015

Cartas al director

La soledad de una UCI pediátrica

Imagínate que tienes dos años, que estás enfermo y que, de repente, te ves rodeado de cables, luces y desconocidos que te manipulan. Imagínate que, en esa situación tan angustiosa para ti, sólo te dejan ver a tus padres unas pocas horas al día y que cuando les pides que se queden contigo, te dicen que no les dejan. Imagínate que eres ese padre que es expulsado de allí y escucha a su hijo llorar desconsolado desde detrás de un cristal sin que nadie te deje pasar, sabiendo además que tu presencia sería positiva para su recuperación y que hasta dentro de muchas horas no podrás verlo de nuevo. Esto, que parece una pesadilla, es una realidad que se vive a diario en la mayor parte de las UCI pediátricas de España y que recientemente me ha tocado vivir con mi hijo. Y esto, a pesar de que el Parlamento Europeo y el propio Ministerio de Sanidad reconocen el derecho de los padres a estar con sus hijos las 24 horas del día. Y esto pese a que hay numerosísimos estudios que demuestran que el acompañamiento de los padres reduce la ansiedad y el estrés del niño enfermo, mejorando el proceso de recuperación y reduciendo los daños colaterales de la hospitalización, como se demuestra desde hace años en los hospitales pediátricos más avanzados en los que se permite la presencia continua de los padres.

Entiendo las dificultades para el personal sanitario y para los gestores de aplicar esta medida pero, imagínate a ese niño enfermo y solo, y piensa si no vale la pena el esfuerzo.— **Antonio Maillo González-Orus.** Salamanca.

www.proyectohuci.com

Horarios de visita

- La ansiedad, el dolor y la separación familiar son las causas más frecuentes de sufrimiento en el paciente crítico (Puntillo KA Crit Care Med 2010. Holanda MS Med Intensiva 2015).
- No hay evidencia científica de aumento de infecciones o interferencia con la atención al paciente (Malacarne P Am J Infect Control 2011)
- **Las visitas mejoran el bienestar, minimizan la experiencia traumática de la enfermedad y disminuyen la ansiedad**
- **RECOMENDACIÓN: abrir las puertas de la UCI**

Información

	Nº UCIs	%
¿Quien informa?		
Médico	100	75,2
Médico y enfermera juntos	6	4,5
Médico y enfermera por separado	27	20,3
Número de informaciones		
1 vez/día	106	79,7
2 veces/día	11	8,3
Siempre que se solicita	5	3,8
En situaciones especiales siempre que se solicita	11	8,3
Información fines de semana		
No	6	4,5
Si	127	95,5
Información teléfónica		
No	34	25,6
Si	99	74,4

Información

Frecuencia:

- **1 vez/día: 106 UCIs (79,7%)**
- 5 unidades (4%) dan información a demanda familiar.
- Fines de semana: 127 **(95,5%),** 1 vez/día 108 (81%)
- Información telefónica: 99 UCIs **(74,4%)**

Información

- Solamente el médico: 100 UCIs (75,2%)
- Médico y enfermera juntos: 6 (4,5%)
- Médico y enfermera por separado: 27 (20,3%)

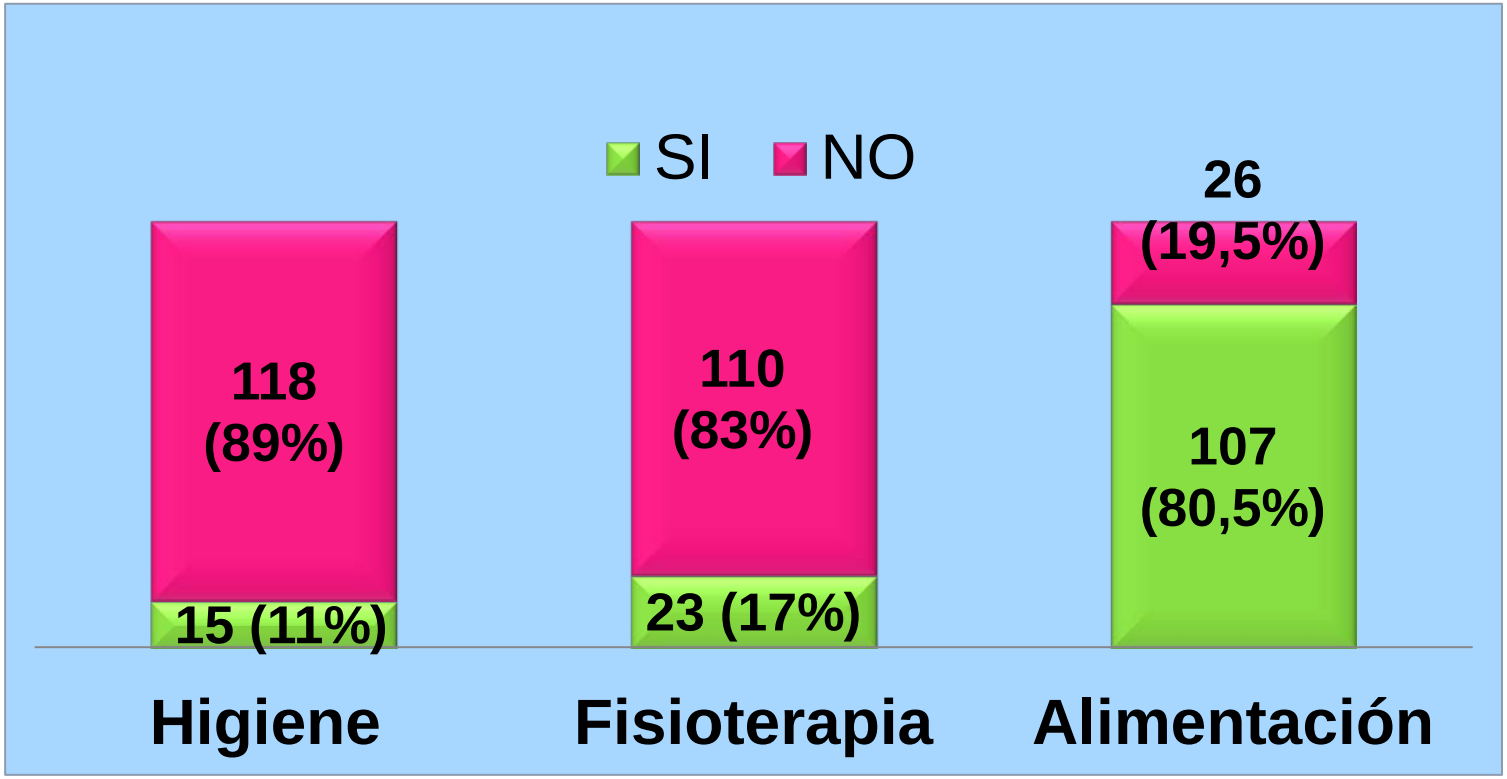
Información

- **Una de las principales necesidades de la familia**
  - Alonso-Oviés A. Rev Calid Asist 2014
  - Santana Cabrera L Med Intensiva. 2007
  - Holanda MS Med Intensiva 2015
- **Altas cargas de trabajo/dificultad organizativa**

Recomendación:

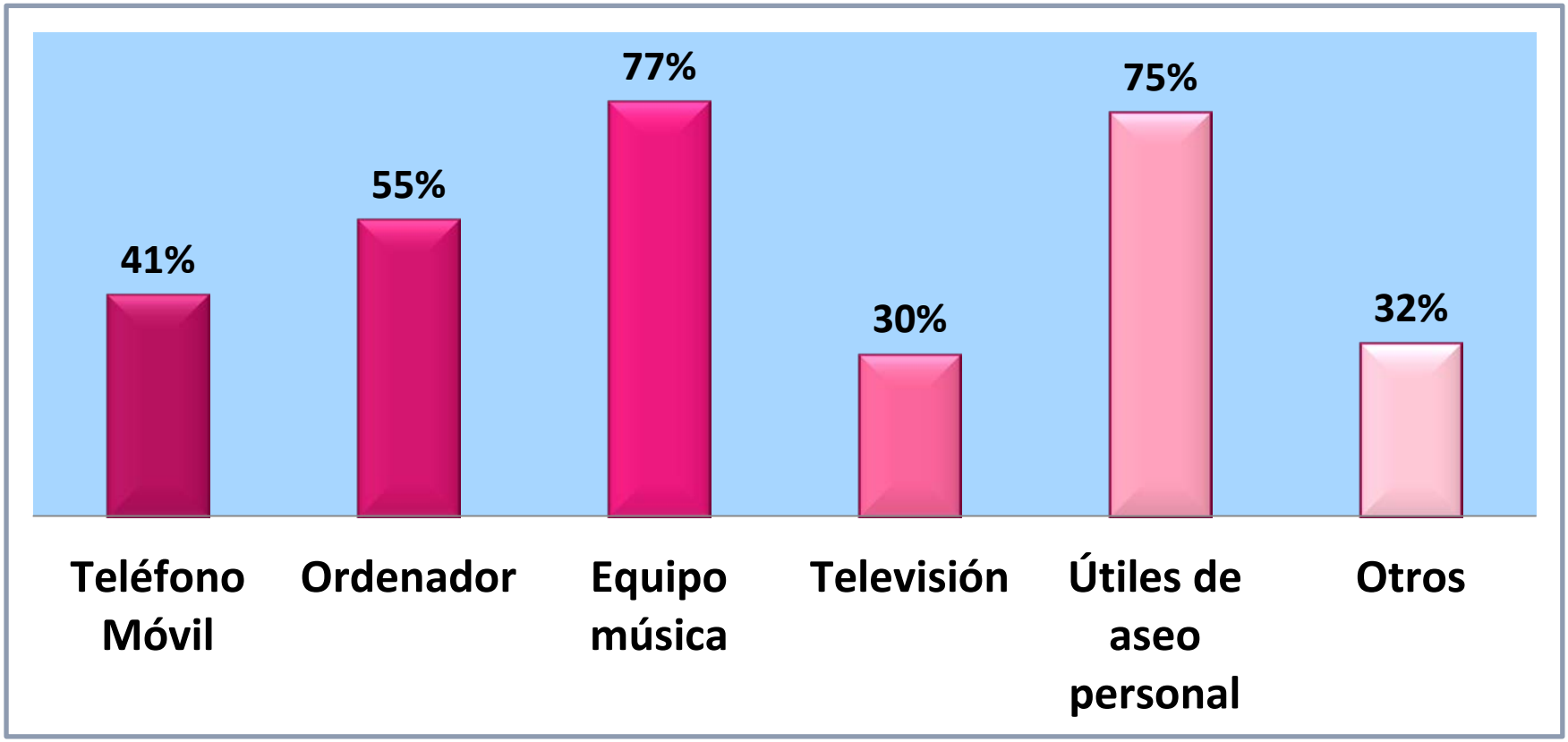
- Protocolizar información y coordinar con enfermería
- Realizar un cambio conceptual en el acercamiento al paciente/familia.
- Sus necesidades deben considerarse un **derecho ciudadano** y no una concesión de la organización sanitaria.

Participación de la familia en los cuidados del paciente



Recomendación:
Protocolos para incorporar a la familia en los cuidados básicos del paciente

Objetos personales permitidos



Recomendación:

- Facilitar relaciones sociales y comunicación con el exterior
- Regular el uso de dispositivos electrónicos
- Facilitar objetos personales

Arquitectura UCI

Boxes individuales	Número UCIs	%
No	13	9,8
Si, <25%	17	12,8
Si, 25-50%	23	17,3
Si, todos	**80**	**60,2**
Luz natural		
No	14	10,5
Si, <25%	15	11
Si, 25-50%	31	23,3
Si, todos	**73**	**54,9**

www.proyectohuci.com

Boxes individuales 60%

La UCI debe cambiar

www.proyectohuci.com

Hospital Rancho Los Amigos (c 1953)

www.proyectohuci.com

Recomendación:
Mejorar la privacidad

www.proyectohuci.com

Arquitectura UCI

TV en boxes	Número UCIs	%
No	107	80,5
Si, <25%	6	4,5
Si, 25-50%	10	7,5
Si, todos	10	7,5
Música ambiental		
No	111	83,5
Si, <25%	5	3,8
Si, 25-50%	1	0,8
Si, todos	16	12
Reloj		
No	94	70,7
Si, <25%	8	6
Si, 25-50%	10	7,5
Si, todos	21	15,8

Francia

Boxes individuales 68%, Luz natural: 66%

TV: 59%, Reloj:68%

Tiempo de visitas < 4 h: 49%

Lombardo *et al. Annals of Intensive Care* 2013, **3**:19
http://www.annalsofintensivecare.com/content/3/1/19

Annals of Intensive Care
a SpringerOpen Journal

RESEARCH Open Access

How caregivers view patient comfort and what they do to improve it: a French survey

Véronique Lombardo[1], Isabelle Vinatier[1], Marie-Lou Baillot[1], Vicenta Franja[1], Irma Bourgeon-Ghittori[1], Sandrine Dray[1], Sylvie Jeune[1], Chirine Mossadegh[1], Jean Reignier[1], Bertrand Souweine[1] and Antoine Roch[1,2*]
Société de Réanimation de Langue Française (SRLF)

HUCI www.proyectohuci.com

Reloj en box UCI

www.proyectohuci.com

Intensive Care Med
DOI 10.1007/s00134-014-3614-z

FROM THE INSIDE

Darryl O'Callaghan
Anthony Holley
Jeffrey Lipman

From the intensive care bed...we need to hear and listen

Received: 11 December 2014
Accepted: 13 December 2014

© Springer-Verlag Berlin Heidelberg and ESICM 2015

D. O'Callaghan
Brisbane, Australia

A. Holley · J. Lipman (✉)

transfusion. In the intensive care unit, his APACHE II score was subsequently determined to be 36. So began Darryl's 35-day intensive care admission. This is Darryl's story that every intensive care physician must read.

O´Callaghan D. Intensive Care Med
23 Enero 2015

Sin música ambiental 83,5%

MEDICAL HUMANITIES
Harvey B. Simon, MD, Section Editor

THE AMERICAN JOURNAL of MEDICINE®

Music as Medicine

Harvey B. Simon, MD[a,b,c]
[a]Department of Medicine, Harvard Medical School, Boston, Mass; [b]Health Sciences Technology Faculty, Massachusetts Institute of Technology, Cambridge; [c]Massachusetts General Hospital, Boston.

Music is a fundamental attribute of the human species. Virtually all cultures, from the most primitive to the most advanced, make music. It's been true through history, and it's true throughout an individual's lifespan. In tune or not, we humans sing and hum; in time or not, we clap and sway; in step or not, we dance and bounce.

composed of doctors and medical students perform regularly in Boston, Los Angeles, Philadelphia, and Houston.[4] Many surgeons play music in their operating rooms to enhance concentration and focus, and many practitioners rely on music for relaxation, stimulation, and pleasure.

Music is important for many physicians—but can doctors

- **Intervención de cataratas:**
  Disminución TA y FC (Allen K. Psychosom Med 2001)
- **Disminución requerimientos de sedación** en procedimientos urológicos anestesia espinal (Ayoub CM. Anesth Analg 2000)
- **Disminución niveles de interleukina-6** (Conrad C. Crit Care Med. 2007)
- **Disminución ansiedad en pacientes críticos en V. mecánica** (Chlan LL. JAMA 2013)

www.proyectohuci.com

Recomendación:
Mejorar la confortabilidad

www.proyectohuci.com

Box 17 UCI

Hospital Universitario Central de Asturias

Arquitectura UCI

Medidor de ruido	Número UCIs	%
No	**128**	**96,2**
Si	5	3,8
Sala de espera		
Cerca UCI	**91**	**68,4**
Lejos UCI	15	11,3
Compartida otros Servicios	27	20,3
Máquina expendedora bebidas/comida		
No	**66**	**49,6**
Si	67	50,4

Medidor de ruido 3,8%

www.proyectohuci.com

www.proyectohuci.com

- Relación entre delirio y mala calidad de sueño (Kamdar BB. Crit Care Med 2013)
- Uno de los motivos de disconfort más frecuente (Holanda MS Med Intensiva 2015)
- Nivel de ruido > recomendaciones de la OMS (Christensen M. Nurs Crit Care 2007)

Recomendaciones

- Medidor de ruido
- Regular trabajo nocturno de enfermería
- Medidas ambientales: buena gestión de alarmas, bajar intensidad de luz

www.proyectohuci.com

www.proyectohuci.com

Lombardo *et al. Annals of Intensive Care* 2013, **3**:19
http://www.annalsofintensivecare.com/content/3/1/19

Annals of Intensive Care
a SpringerOpen Journal

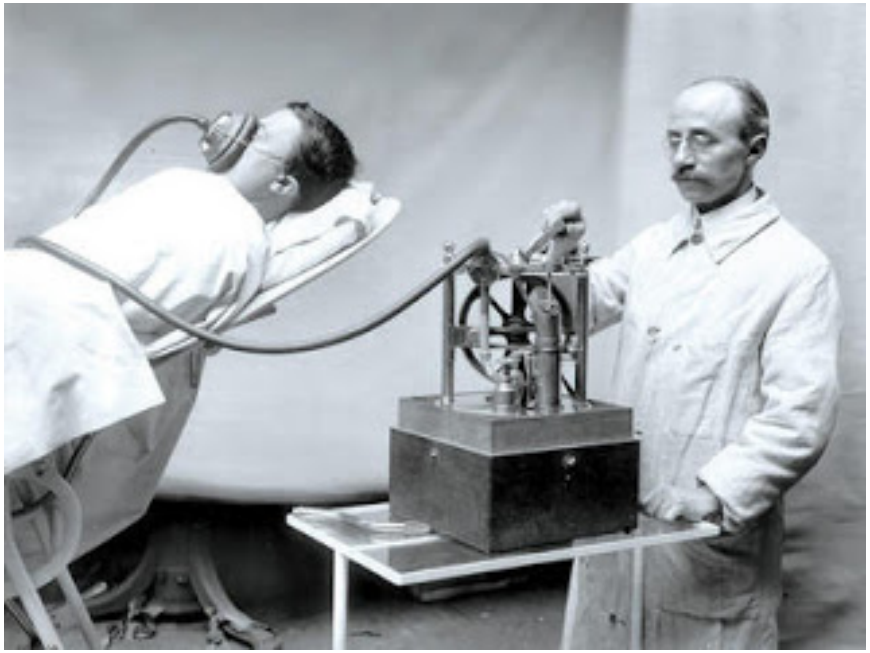
RESEARCH Open Access

How caregivers view patient comfort and what they do to improve it: a French survey

Véronique Lombardo[1], Isabelle Vinatier[1], Marie-Lou Baillot[1], Vicenta Franja[1], Irma Bourgeon-Ghittori[1], Sandrine Dray[1], Sylvie Jeune[1], Chirine Mossadegh[1], Jean Reignier[1], Bertrand Souweine[1] and Antoine Roch[1,2*]
Société de Réanimation de Langue Française (SRLF)

El 20% de los trabajadores admiten tener conversaciones no relacionadas con el trabajo durante los cuidados del paciente

Cambios tecnológicos y organizativos



Siglo XXI

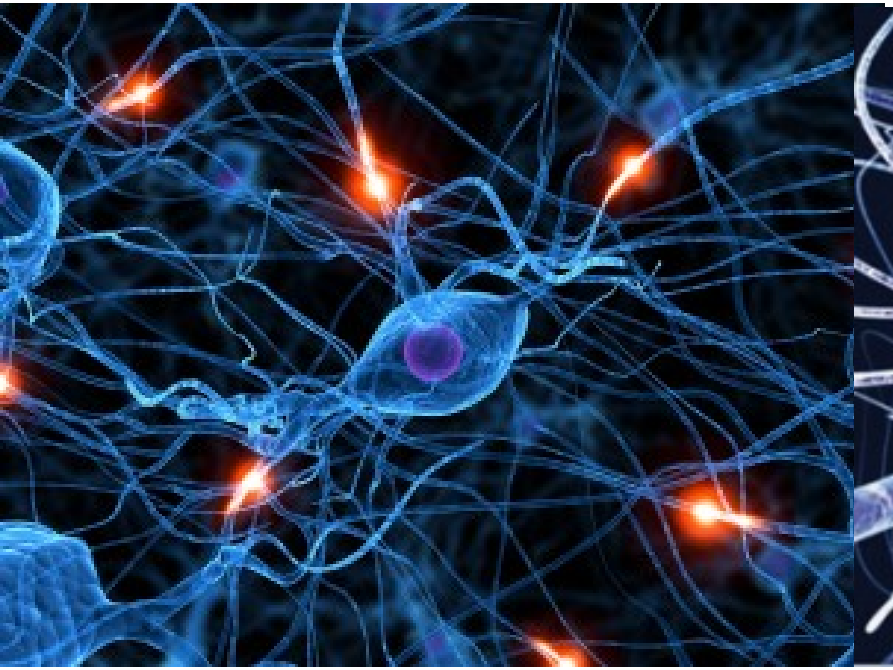
Diferentes Formas Para una Mejor Atención

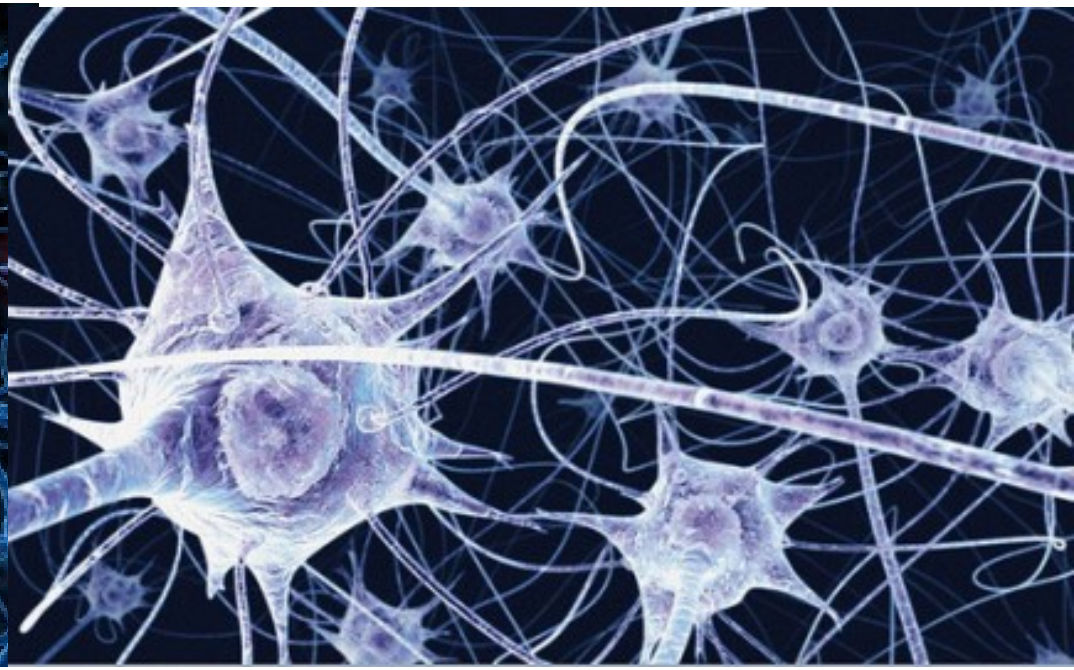
www.proyectohuci.com

Humanizar es una prioridad

www.proyectohuci.com

De nada valen las neuronas más brillantes si no se trabaja en red





http://www.humanizandoloscuidadosintensivos.com/

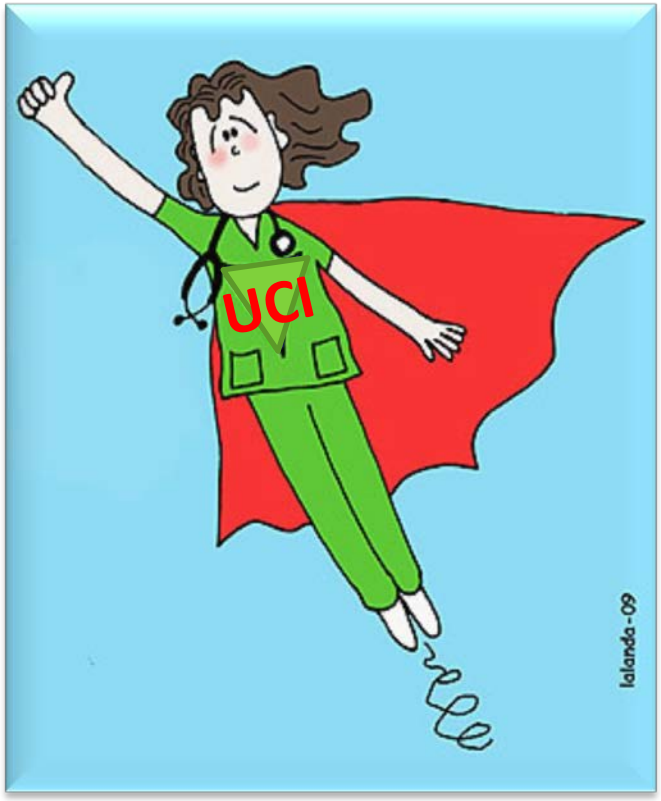
www.proyectohuci.com

www.proyectohuci.com

www.proyectohuci.com

Gracias

www.proyectohuci.com



La UCI debe cambiar

Humanizar es una prioridad