

INFORMACIÓN PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES

Servicio de Medicina Intensiva

GUÍA PARA ACOMPAÑANTES Y FAMILIARES DE PACIENTES INGRESADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

POR FAVOR LEA ESTA INFORMACIÓN, LE SERA UTIL

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	3
UBICACIÓN	4
SERVICIOS DEL HOSPITAL.....	5
PERSONAL DE LA UNIDAD	6
¿CÓMO VA A ESTAR SU FAMILIAR EN LA UCI?.....	7
Sistema respiratorio	9
Sistema digestivo.....	10
Sistema urinario	11
Sistema nervioso	12
Aislamiento	13
Movilización.....	14
Traslados	15
CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.....	15
RECOMENDACIONES PARA LOS ACOMPAÑANTES.....	15
DONACIÓN DE ORGANOS	16
SERVICIO EXTENDIDO DE CUIDADO INTENSIVOS (SECI).....	17
SÍNDROME POST-UCI.....	17

PRESENTACIÓN

Su familiar está ingresado en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), donde se aplican unos cuidados y tratamientos específicos, que no pueden llevarse a cabo en otras unidades del hospital. Aquí estará vigilado mediante monitorización constante y un alto nivel cuidados, lo que garantiza una adecuada capacidad de respuesta en situaciones críticas.

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es un área del Hospital que pertenece al Servicio de Medicina Intensiva. En ella ingresan personas que se encuentran en una situación crítica y que precisan tratamiento, vigilancia y cuidados específicos continuados. Se compone de las siguientes salas:

- **La sala A** acoge pacientes polivalentes, con patología respiratoria, abdominal, trasplantes de riñón, hígado y páncreas, entre otros. Se compone de doce boxes cerrados, numerados del uno al doce.
- **La sala B** acoge pacientes politraumatizados, neurocríticos y trasplantes de pulmón entre otros. Se compone de doce boxes cerrados, numerados del trece al veinticuatro.
- **La sala C** es la UCI materno-infantil, que acoge toda la patología peri-parto y ginecológica, y niños a partir del primer mes. Se compone de seis boxes cerrados, numerados del veinticinco al treinta. En esta sala la normativa de visita al paciente pediátrico es diferente al paciente adulto.
- **La Unidad de Cuidado Intermedios (UCIM)** es una sala de UCI abierta para atender a pacientes semicríticos que dispone de seis camas, con posibilidad de aumentar a doce. Tres camas están en una estancia cerradas, pasando a ser boxes de aislamiento en caso de necesidad.



Figura 1. Unidad de cuidados intermedios.

Para mantener la seguridad y evitar infecciones en los pacientes, **es muy importante, que no accedan a las salas sin estar autorizados por el personal.**

En el pabellón 17, planta cero, hay una sala de espera para familiares, donde deberán esperar hasta que un celador/a les llame y les acompañe hasta la sala donde está ingresado su familiar o allegado.

En casos excepcionales en los que por situación de urgencia deben acudir fuera del horario de visita, en la entrada de cada sala hay un timbre donde deben llamar y el personal les atenderá.



Figura 2. Sala de espera familiares.

UBICACIÓN

En la página web del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla – El Hospital - Ubicación y contacto (<https://www.humv.es/ubicacion-y-contacto/>) podrá encontrar información interesante.

- En el **pabellón 17, planta cero**: está localizada la UCIM y la sala de espera para los familiares.
- En el **pabellón 17, planta menos uno**: están localizadas las salas A, B y C y las estancias donde usted recibirá la información. También se encuentra allí, la secretaria de la UCI.



Figura 3. Entrada a las UCI y a la UCIM.

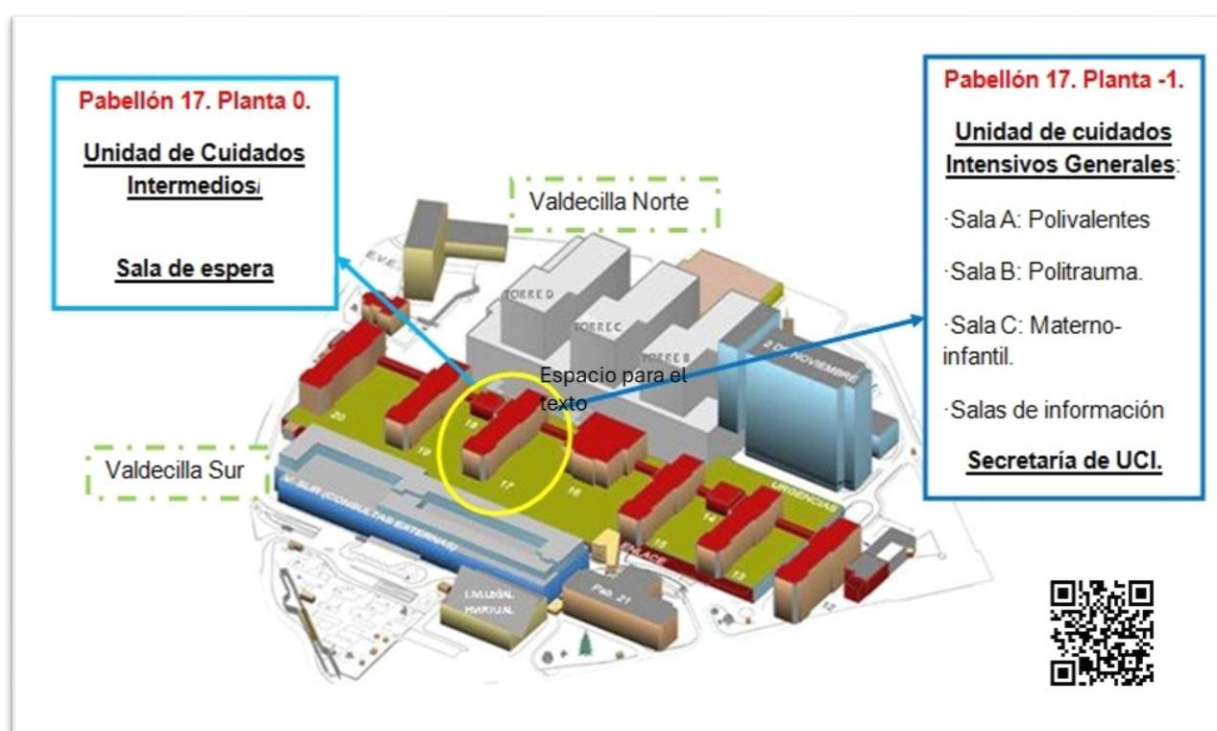


Figura 4. Plano del Hospital.

El código QR que aparece en el plano le da acceso a la página web del hospital.

SERVICIOS DEL HOSPITAL

El Hospital dispone de:

Servicio de información y atención al usuario. Localizado en la entrada principal del Dos de Noviembre y en el hall de las Torres.

- 942 315 004 - Hospital Valdecilla (Edificio 2 de noviembre).
- 942 315 943 - Hospital Valdecilla (Edificio Las Torres).

Servicio religioso.

Seguridad.

Puede encontrar más información en la web del hospital, dentro del área de pacientes. <https://www.humv.es/>

Si precisa de alguno de estos servicios, comuníquelo al personal de la UCI.



PERSONAL DE LA UNIDAD

Cada Unidad de Cuidados Intensivos dispone de profesionales que atienden de forma continuada a su familiar durante las 24h del día. El objetivo de todos ellos, es ofrecer una asistencia de calidad y un trato humano y personalizado.

También cuenta con un servicio de secretaría localizado en la entrada de la UCI general en el Pabellón 17, planta -1. Es allí donde debe solicitar los justificantes y certificados que usted necesite. El horario es de lunes a viernes laborables en horario de mañana (8h-15h).

RECUERDE que los partes de baja se solicitarán al Médico de Atención Primaria, no en la secretaria de la unidad.



Figura 5. Acceso a la secretaria.

El equipo humano está compuesto por:

- Médico/as intensivistas (uniforme de color blanco).
- Equipo de enfermería, compuesto por enfermeras (uniforme azul) y auxiliares (uniforme verde).
- Fisioterapeuta (uniforme blanco con franjas azules).

- Celadores (uniforme gris).
- Personal de limpieza (uniforme blanco con franjas naranjas).
- Administrativos/as (bata blanca con franjas rojas).



Figura 6. Uniformes corporativos

Además, diariamente, la UCI cuenta con otros profesionales del hospital para dar una atención integral a los pacientes:

- Médico/as rehabilitadores, logopedas y terapeutas ocupacionales.
- Equipo de psiquiatría y psicología.
- Trabajadores sociales.

¿CÓMO VA A ESTAR SU FAMILIAR EN LA UCI?

Cada habitación está dotada de un material específico que le resultara desconocido. Estos aparatos, cuya visión inicial puede ser difícil de asimilar, van conectados a su familiar y son necesarios para garantizar la vigilancia y el tratamiento que se le proporciona. A su vez, los dispositivos están conectados a un monitor central que permite al personal asistencial observar de forma continuada el estado de su familiar. Disponen de unas alarmas que informan de todas las variaciones que puedan producirse.

RECUERDE que estas alarmas pueden sonar por distintos motivos, que no siempre están relacionados con situaciones de urgencia.

Mediante estos aparatos se monitorizan las constantes vitales de forma continua:

- Tensión arterial: bien con el manguito de tensión tradicional, o bien mediante un catéter que se sitúa en la arteria, y que también utilizaremos para sacar analíticas.
- Frecuencia cardíaca: estaremos viendo continuamente el funcionamiento de su corazón.
- Saturación de oxígeno: estaremos viendo el porcentaje de oxígeno que transporta su sangre, mediante una pinza o pegatina que situaremos en un dedo de la mano y que se reflejará en la pantalla del monitor.

- Frecuencia respiratoria: el monitor nos permite ver cuántas respiraciones hace por minuto su familiar, con una curva amarilla.
- Temperatura: le tomaremos la temperatura corporal con un termómetro.
- Dolor: es importante que su familiar no tenga dolor por lo que estaremos atentos a su nivel de dolor.

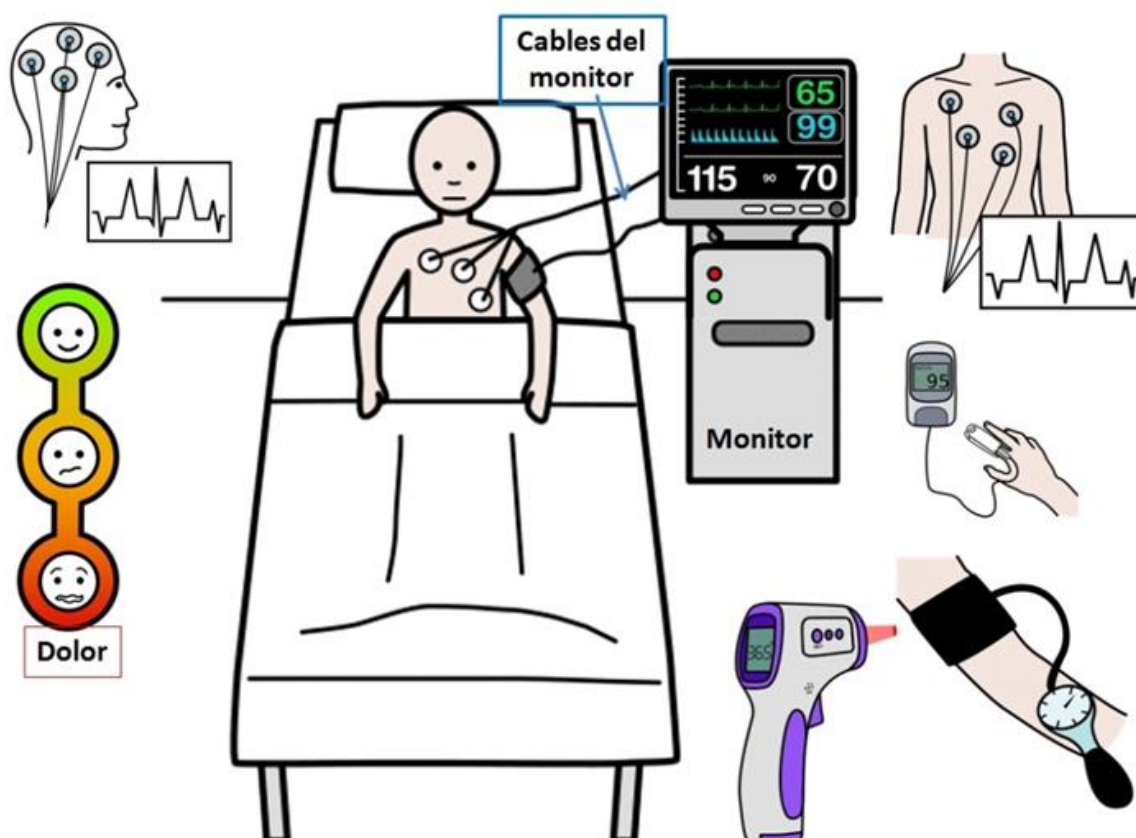


Figura 7. Dispositivos de monitorización

También controlaremos:

- Los niveles de azúcar en sangre y otros parámetros analíticos (iones, etc...) mediante la extracción de analíticas.
- Y el balance de líquidos mediante el aporte de sueros.

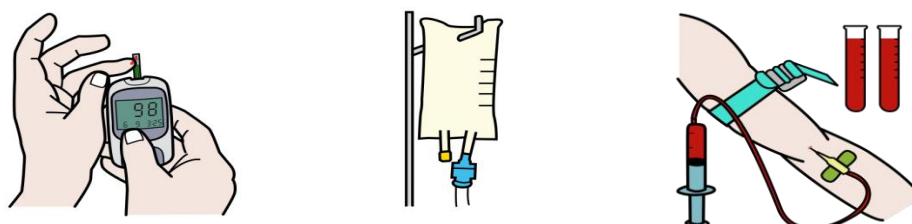


Figura 8. Monitorización

RECUERDE, si en el momento de la visita, el/la paciente le pide agua o comida, no deberá darle nada sin antes consultarlo con el personal sanitario. Es importante que podamos controlar la cantidad de agua que bebe.



Figura 9. Recomendaciones durante las visitas

Sistema respiratorio

Si el paciente requiere que le administremos oxígeno o soporte respiratorio para mejorar su estado de salud, este se puede suministrar con diferentes terapias, dependiendo de la gravedad del estado del paciente. De menor soporte a mayor soporte, encontraríamos los siguientes dispositivos:

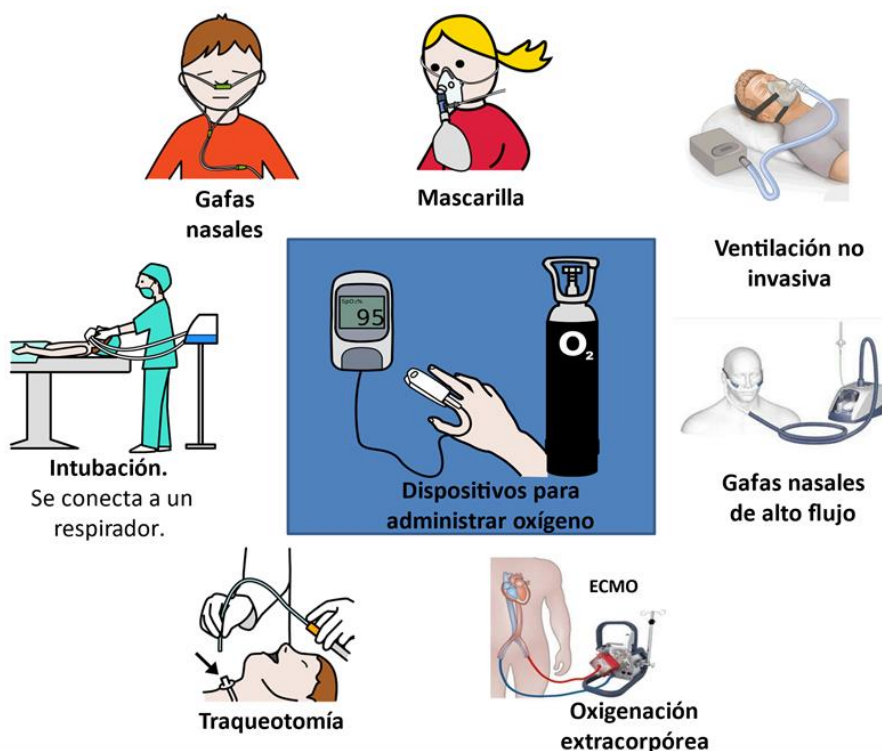


Figura 10. Dispositivos para administrar oxígeno.

En algunas situaciones muy concretas, es posible que el/la médico le informe de la necesidad de colocar a su familiar boca abajo en la cama. Esta técnica se denomina decúbito prono y sirve para mejorar la ventilación de los pulmones. En esta posición es frecuente que se hinchen la cara y los

párpados, pero esta inflamación es temporal y se resuelve al cambiar de nuevo de posición.



Figura 11. Posición decúbito prono.

RECUERDE, es importante que traigan un cepillo y pasta de dientes para que el personal de enfermería pueda realizar la higiene bucal de forma adecuada. Mientras su familiar esté dormido, el personal de enfermería realizará la higiene oral con otros materiales específicos.



Aspiración
secreciones

Higiene
oral



Figura 12. Cuidados de enfermería

Sistema digestivo

Puede que su familiar requiera un descanso en su alimentación, por lo que estará en dieta absoluta. En este caso, muchas veces es necesario que le coloquemos una sonda en la nariz o en la boca para poder vaciar el contenido del estómago y evitar complicaciones.

Así mismo, puede que tengamos que colocarle una sonda en el recto para facilitar la salida de las deposiciones o para mantener la piel fuera de contacto con las deposiciones en el caso de diarrea o aparición de heridas por estar encamado.

En algunas ocasiones puede que precise que se le alimente de manera artificial, ya sea porque esté intubado y dormido, o por descanso de su sistema digestivo, y lo haremos mediante los siguientes dispositivos:

- Sonda nasogástrica u orogástrica.
- Nutrición parenteral.

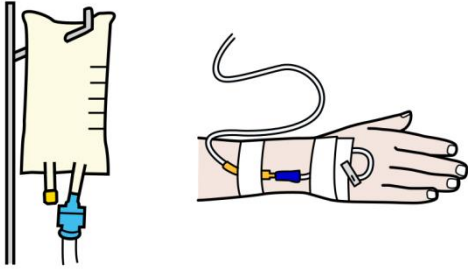
Sonda nasogástrica u orogástrica	Nutrición parenteral.
 También la utilizaremos para vaciar el estómago	

Figura 13. Dispositivos de alimentación artificial.

Sistema urinario

Si su familiar esta sedado, necesitaremos colocar una sonda urinaria para controlar la cantidad que orina y así poder hacer balance de líquidos.

En caso de que su sistema renal no funcione bien, podemos sustituir la función de los riñones con un aparato llamado hemofiltro. Este aparato y extraerá la sangre del cuerpo, la limpiará haciendo la función de los riñones y la devolverá de nuevo al cuerpo ya filtrada. Esta terapia es similar a las diálisis que realizan los enfermos que padecen insuficiencia renal crónica.

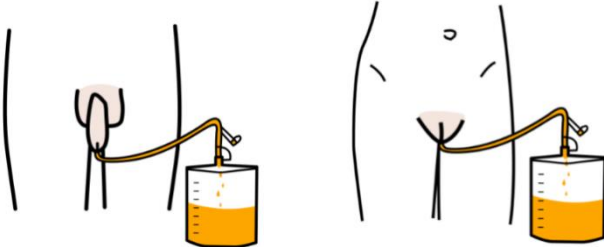
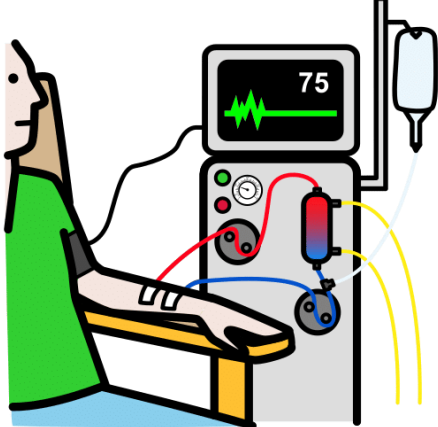
Sonda vesical	Hemofiltro
	

Figura 14. Sonda vesical y hemofiltro.

Sistema nervioso

Puede que su familiar necesite estar sedado y relajado, en caso de que necesite reposo a nivel respiratorio o neurológico. Para ello, de forma continua se le administra una medicación que le va a ayudar a alcanzar ese estado de reposo.

Para conocer el nivel de sedación, saber si está poco dormido o muy dormido, colocaremos una pegatina en su frente, que conectaremos a un monitor mediante un cable y nos dará unos valores numéricos que interpretaremos posteriormente según una escala.

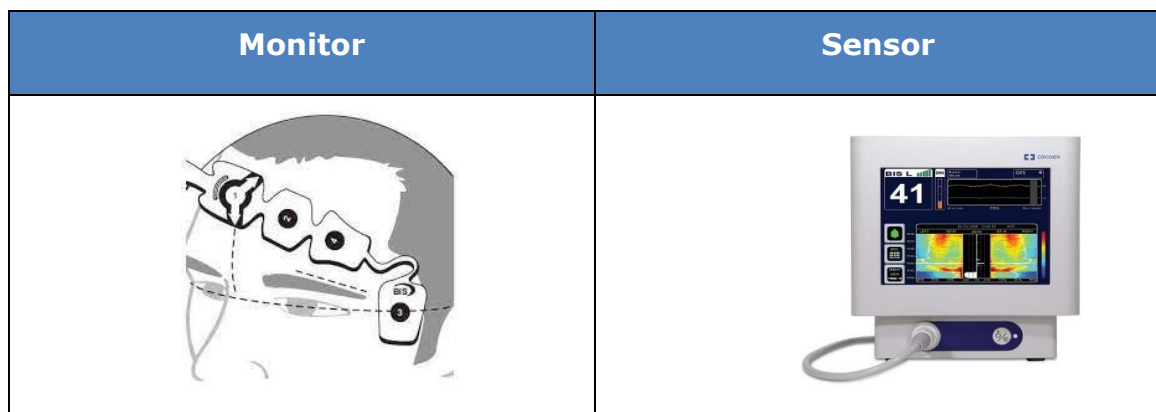


Figura 15 Dispositivo control de sedación.

Por otro lado, para saber si tiene dolor también lo valoraremos con unas escalas validadas.

En caso de que su familiar sea un enfermo neurocrítico, por ejemplo, por un traumatismo en la cabeza o una hemorragia intracraneal, a veces necesitamos medir la presión dentro del cráneo (Presión intracraneal), o colocar un drenaje para que salga el contenido que produce el aumento de esa presión intracraneal. El equipo de neurocirugía colocará un sensor intracraneal, con o sin drenaje, y se monitorizará la presión continuamente en un monitor. Para ello, cortar el pelo de la zona donde se coloca el sensor.

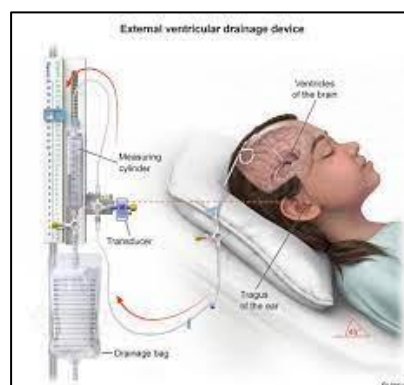


Figura 16. Dispositivo control presión intracraneal.

Aislamiento

En algunas ocasiones es necesario mantener al paciente en aislamiento:

- Porque el paciente es portador o estar infectado por bacterias que se han vuelto muy resistentes a los antibióticos (multirresistentes), o bien porque tiene una infección virus, como el COVID-19. En ambos casos es muy importante evitar que otros pacientes se contagien.
- O puede ocurrir que el paciente tenga las defensas bajas y necesitamos mantenerle en aislamiento para evitar que se contagie.

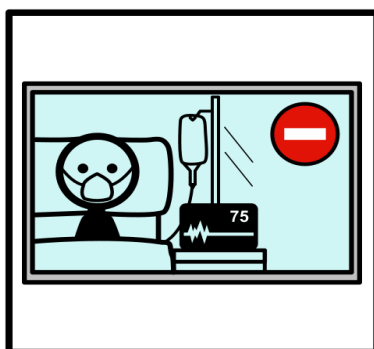


Figura 17. Aislamiento.

En estos casos, tanto el personal sanitario, como los familiares en las visitas, se deberán colocar una bata, guantes y mascarilla, que habrá que desechar a la salida del box. También es obligatorio que se lave las manos con gel hidroalcohólico antes y después de quitarse los guantes.

En caso de que su familiar esté aislado, se le explicará la normativa de visitas, y se les vestirá con un equipo de protección individual (EPI), que se colocarán antes de la visita con ayuda del personal sanitario, y se retirarán en la zona indicada para ello de la misma manera (antes de salir del box).



Figura 18. Recomendaciones en caso de aislamiento.

Movilización

Durante el tiempo de estancia en la UCI, el paciente estará en la cama la mayor parte del tiempo. Para evitar la aparición de úlceras o heridas, realizaremos movilizaciones o cambios posturales con la ayuda de almohadas.

Cuando su estado de salud mejore y bajo criterio médico, comenzaremos a levantarlo al sillón. En algunas ocasiones utilizaremos una grúa para ayudarnos.

En la unidad contamos también con un equipo de fisioterapia que le tratará a diario, ayudando a mejorar su movilidad y capacidad pulmonar con ejercicios de rehabilitación.

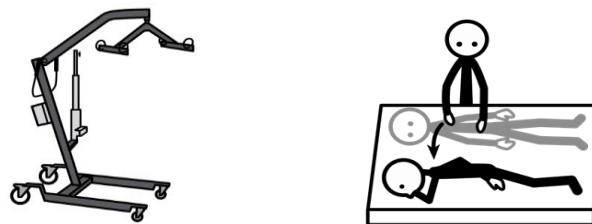


Figura 19. Movilización

Catéteres y drenajes

Al ingreso y durante la estancia en la UCI, su familiar precisará de la colocación de catéteres para asegurar la administración de los medicamentos y la extracción de análisis de sangre.

También, y en función de las necesidades de cada persona, su familiar puede llevar drenajes. Los drenajes son tubos que, colocados en diferentes partes del cuerpo (tórax, cabeza, abdomen), sirven para recoger líquidos o aire y extraerlos al exterior. Puede que alguno de estos dispositivos haga ruido.

Drenaje torácico	Drenaje ventricular	Otros

Figura 20. Tipos de drenajes.

Traslados

Durante su estancia en la UCI, su familiar puede ser trasladado para realizar pruebas diagnósticas, a quirófano (si lo necesitara), a otra UCI, a unidades de cuidados intermedios especializadas o a una planta de hospitalización cuando su situación médica se haya estabilizado y no requiera los cuidados de la UCI.

En cualquier caso, los familiares serán informados del traslado con anterioridad siempre que sea posible. Es probable que contactemos con ustedes por vía telefónica para informarles de que se va a realizar el traslado. No obstante, en las ocasiones en las que no podamos hacerlo, es posible que cuando ustedes vengán a visitar a su familiar no lo encuentren en la habitación. En este caso, no se alarmen, inmediatamente el personal sanitario les informará de donde se encuentra y resolverán cualquier duda al respecto.

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

Para realizar determinadas pruebas diagnósticas o tratamientos, si su familiar no estuviera en condiciones de hacerlo, les pediremos su consentimiento informado por escrito.

Quedan excluidas de la firma del consentimiento los procedimientos urgentes, situaciones que obligarían a actuar incluso sin preaviso o autorización familiar.

RECOMENDACIONES PARA LOS ACOMPAÑANTES

Como medida importante para prevenir infecciones, deberá lavarse las manos al entrar y al salir de la Unidad, utilizando el gel hidroalcohólico situado en la puerta de entrada y en distintos puntos de la unidad. Es la medida más importante para prevenir la infección. La mascarilla, la colocación de batas y guantes no son necesarias a no ser que el personal así se lo indique. En situaciones en las que su familiar requiera alguna medida especial de protección, el equipo de enfermería le indicará cuál es.

Les rogamos mantengan en todo momento un tono bajo de conversación para evitar molestias a otros pacientes ingresados en la Unidad. Asimismo, para preservar el descanso y la intimidad de los pacientes de la UCI, rogamos haga un uso responsable del teléfono móvil. Recomendamos que, si fuera posible, se apagara durante el momento de la visita. De no ser el caso, por favor, siga las siguientes instrucciones:

- Mantenga el móvil silenciado en todo momento.
- Si necesita hablar a través del móvil procure hacerlo fuera de la Unidad.
- No están permitida la toma de fotografías y la grabación de vídeos.

En caso de cambios de la situación clínica del enfermo, traslado, u otros eventos inesperados, el propio personal de la UCI se pondrá en contacto con la familia, para lo cual les rogamos nos faciliten un número personal de contacto.

Tras el ingreso, los familiares recibirán los objetos personales del paciente (ropa, documentación, joyas, etc.) para evitar su posible extravío, firmando el recibo destinado a tal efecto.

Conforme su familiar se vaya despertando es probable que no se acuerde de donde está y se ponga nervioso. La retirada de los fármacos sedantes, la falta de sueño y la pérdida de la noción del tiempo (no saben si es de día o de noche) son factores que predisponen a la confusión y a la desorientación. Para prevenirlas es importante que durante las visitas le recuerde donde está y lo reoriente en el tiempo. Explíquele el día y la hora que es. Como complemento puede traerle un reloj, un calendario, fotos o dibujos.

A pesar de estas medidas puede que siga desorientado e incluso, a veces, que no le reconozca. Si este es el caso, intentaremos reorientarlo hablando con él y mantenerlo tranquilo con medicamentos. Es posible, en algún caso, que les llamemos por teléfono para que vengan a estar con él si de esta manera se tranquiliza. Si a pesar de estas medidas sigue inquieto y confuso, lo consultaremos con usted y valoraremos (siempre como último recurso) la necesidad de colocar contenciones mecánicas para prevenir que se autolesione.

Para evitar que pueda hacerse daño, siempre, antes de irse, tiene que asegurarse de que las barandillas de la cama están levantadas.

Si su familiar está despierto agradecerá que le proporcione una radio, el periódico, un libro o alguna revista que sea de su agrado para hacer más llevadera la estancia en la UCI. Pregunte a la enfermera la posibilidad de traerle aparatos electrónicos (con auriculares), como, por ejemplo: ordenadores portátiles, teléfono móvil o tabletas).

DONACIÓN DE ORGANOS

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, es un hospital donde se puede realizar tanto la donación, como la recepción de órganos y tejidos. Para ello, el hospital cuenta con un Equipo específico de trasplantes que le podrá informar de todas sus dudas.

La Organización Nacional de Trasplantes, en su página web tiene un apartado para los ciudadanos, donde explican todos los procesos de la donación de órganos.

SERVICIO EXTENDIDO DE CUIDADO INTENSIVOS (SECI)

El hospital cuenta con un servicio que, en situaciones concretas, hace seguimiento de los pacientes dados de alta en UCI cuando van a la planta. Mejorando así la continuidad de cuidados y tratamientos, evitando reingresos en la UCI y disminuyendo el Síndrome Post UCI.

SÍNDROME POST-UCI

El síndrome post Cuidados Intensivos afecta de un 30-50% de los pacientes que han estado ingresados en la UCI. Se caracteriza por síntomas físicos, neuropsicológicos, emocionales y cognitivos; que conllevan un deterioro en la calidad de vida tras el alta, influyendo en el pronóstico a largo plazo del paciente.

Por tanto, este síndrome empieza en la UCI, pero continúa al alta, incluso en el domicilio o una vez incorporado el paciente a su actividad laboral.

Además, también existe el riesgo de desarrollar Síndrome postuci familiar, por lo que, durante la estancia de su familiar en la UCI, es importante que usted nos haga llegar cualquier duda, y, además, paralelamente, le haremos un seguimiento postuci.

Leyendo este código QR, tendrá acceso a la guía interactiva de la UCI



Deseamos que su estancia sea lo más grata y efectiva posible para su recuperación. Recuerde que tiene la posibilidad de consultar cualquier duda que tenga con el personal sanitario que cuida de su familiar.

Agradecemos que envíe cualquier sugerencia de mejora a

familiaresuci.humv@scsalud.es