

VALORACIÓN VIABILIDAD - FACTIBILIDAD DE LAS PROPUESTAS DE MEJORA

PROYECTO VIAZUL
TALLER AL LADO UCI (Grupo 4)
HOSPITAL INFANTIL VIRGEN DEL ROCÍO

No se vota su necesidad sino la posibilidad de llevarlas a la práctica

Ante cada propuesta numerada caben 3 posibilidades de valoración:

- Verde: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- Roja: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- Naranja: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

La opción verde significa que se recomienda ya su desarrollo, la roja quiere decir que esta propuesta queda prácticamente descartada, y la opción naranja se refiere a que, aunque se realice ya su aplicación, precisa de algún tiempo para consolidarse.

Introducción

Se consideran los siguientes apartados:

- A. Caracterizar previamente el proceso de origen de acceso a UCI
- B. Establecer y cuidar la relación durante todo el proceso de atención
- C. Articular el acompañamiento
- D. Tratar la situación de espera en el seguimiento
- E. Atender en los últimos días, post mortem, duelo y recuperación
- F. Aspectos transversales que afectan a la totalidad del proceso

La organización de la atención en la UCI está relacionada directamente con las características del proceso que motiva el ingreso, por lo que la pertenencia a cada grupo actúa como determinante decisivo de las intervenciones relacionadas con cada caso.

Del análisis de las aportaciones se consideran los siguientes supuestos de ingreso que influyen en el modelo de atención:

Grupo 1: Ingresos programados por intervenciones quirúrgicas y/o similares, que provocan un acceso sistemático en UCI para vigilancia intensiva. Estos procesos siguen un canal preestablecido, que pueden llevar en la mayoría de los casos a su alta de UCI, aunque en algunos otros puedan conducir al exitus. Este grupo de ingreso exige una relación previa de la UCI con el servicio de procedencia, en lo que se considera una evolución previsible.

Grupo 2: Ingreso por procesos graves que presentan una descompensación que suelen exigir una intensidad en los cuidados, más o menos temporal, y que pueden conducir a una recuperación de la crisis o a muerte prematura. Estos procesos pueden reiterarse en el mismo caso, lo que aconseja establecer una relación entre la unidad y el servicio de procedencia, para compartir y optimizar distintos aspectos de la atención, de forma que se pueda plantear en un momento determinado si es procedente o no un nuevo ingreso en la unidad.

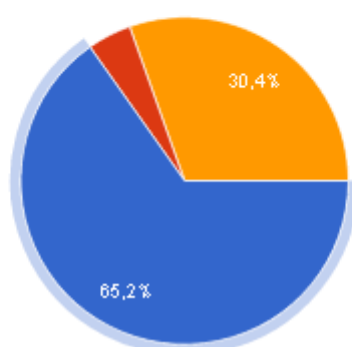
Grupo 3: Procesos agudos de alta gravedad, que ponen en peligro la supervivencia. Suelen ser procesos cuya primera evolución (48 - 72 horas...) es determinante.

Asumiendo que la pertenencia a cada uno de estos grupos determina un modo diferenciado de actuación, las propuestas se redactan en los siguientes términos:

A. Caracterizar previamente el proceso de origen de acceso a UCI

Propuesta 1: En los casos de ingreso pertenecientes al grupo 1, y especialmente al grupo 2, la UCI deberá protocolizar un contacto con los profesionales del servicio de procedencia, que son los que tienen una mayor información de la situación global. Por extensión, y cuando además la estancia se prolongue, la relación puede y debe alcanzar a los profesionales de Atención Primaria, porque el caso tiene una historia de atención anterior y requerirá también un seguimiento posterior.

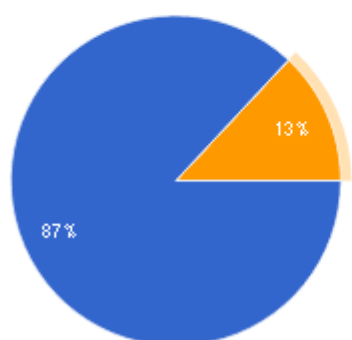
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 2: En la gestión de los casos del grupo 3 se requiere un modelo de relación intenso y exclusivo, entre los afectados y los profesionales implicados en la atención intensiva, modulado por el valor pronóstico de las primeras horas de evolución.

(23 respuestas)

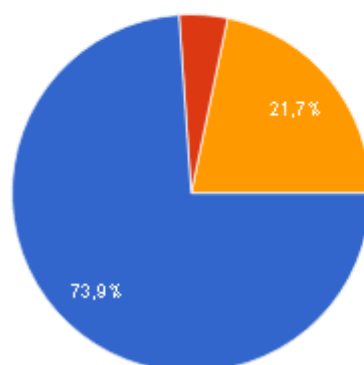


- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

B. Establecer y cuidar la relación durante todo el proceso de atención.

Propuesta 3: Ante un nuevo ingreso de un menor en la UCI debe de asumirse la función de referente, por la persona o personas destinadas a ello (enfermera y/o facultativo con experiencia en la práctica relacional).

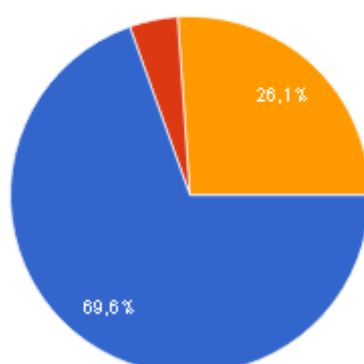
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 4: Desde los primeros contactos se tendrá que explorar y tener conocimiento básico del tipo de familia con la que se relaciona y se deberá tener en cuenta y afrontar la carga de incertidumbre y sufrimiento que conlleva.

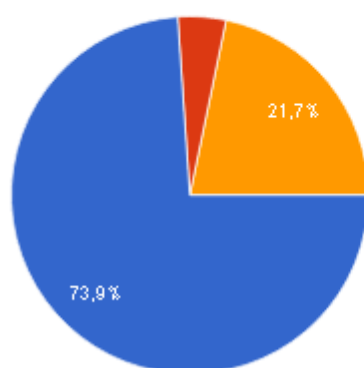
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 5: Se deberá ir creando progresivamente un clima que haga posible la planificación anticipada del control de situaciones. El escenario de relación óptima incluye favorecer la toma de decisiones por los afectados, basada en una amplia información compartida.

(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

C. Articular el acompañamiento

Propuesta 6: El menor ingresado en UCI tiene derecho a sentir permanentemente la proximidad de padres / cuidadores principales, lo que es además de un factor evidente de pronóstico positivo, un requisito esencial para reducir el sufrimiento de los afectados. Por lo que se ha de articular una fórmula que garantice el acompañamiento, que debe compatibilizarse siempre con las necesidades de intervención profesional.

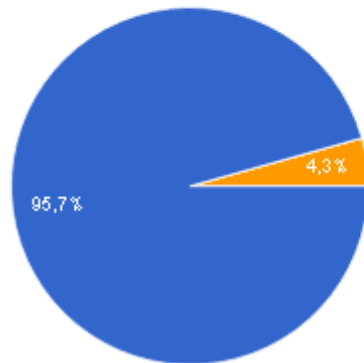
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 7: La garantía del acompañamiento deberá plasmarse en unas recomendaciones que aseguren la adaptación a las condiciones familiares de cada caso, con la suficiente flexibilidad; de forma que el profesional y el acompañante sean conscientes en todo momento de las ventajas y límites que lo condicionan.

(23 respuestas)

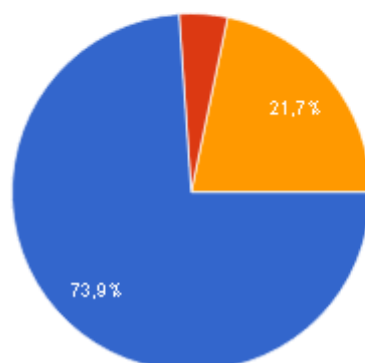


- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

D. Tratar la situación de espera en el seguimiento

Propuesta 8: Deberá existir una oferta de espera presencial, igualmente condicionada por los grupos de procedencia para el ingreso. Naturalmente, el grupo 3 tendrá una necesidad indiscutible de su uso, mientras que el resto de grupos podrán ser objeto de regulación diferenciada, que vendrá determinada también por el tipo de familia y podrá instaurar mecanismos de relación no presenciales, aunque siempre vinculados a un contacto sistemático, independientemente de la gravedad del proceso.

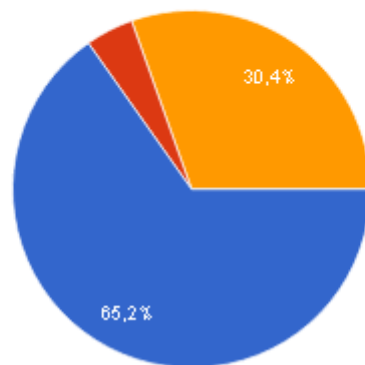
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 9: Las normas que afectan al uso de la sala de espera deberán estar redactadas y entregadas a los usuarios. La espera podrá efectuarse de forma presencial en sala de espera y/o no presencial, con contactos de comunicación programados.

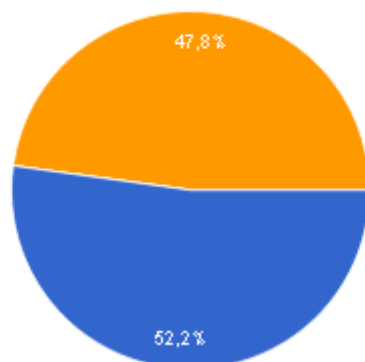
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 10: En cualquier modalidad (presencial o no) deberá revisarse su correcta aplicación por el personal responsable, que actuará de mediador en los posibles conflictos que puedan presentarse.

(23 respuestas)

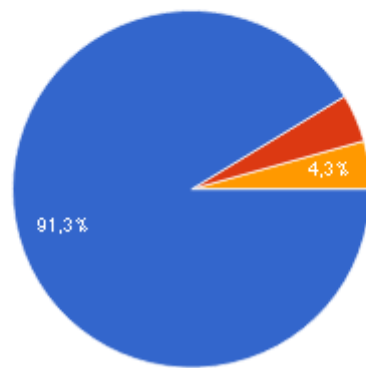


- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

E. Atender en los últimos días, post mortem, duelo y recuperación

Propuesta 11: Si la evolución del caso derivara en alta gravedad deberá intensificarse la proximidad de los seres queridos y asegurar su intimidad, propiciando el espacio y el tiempo necesarios para que se efectúe la despedida, llegado el caso.

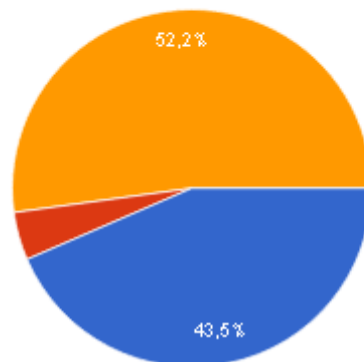
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 12: En la situación de post mortem se deberá ofrecer a la familia afectada, según su preferencia, la posibilidad de amortajar conjuntamente o en su presencia. Es también el momento adecuado para captar la necesidad o no de dar un consuelo, enfatizando las condiciones positivas de la persona menor fallecida, a lo largo de todo el proceso de atención.

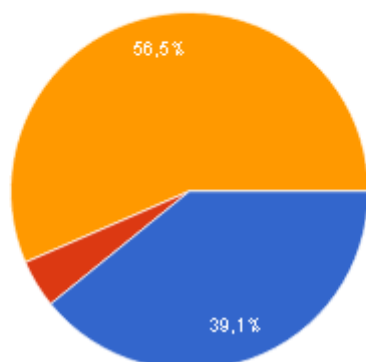
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 13: Se deberá protocolizar el procedimiento administrativo correspondiente y el traslado al tanatorio, pactando el proceso con el personal encargado de la funeraria.

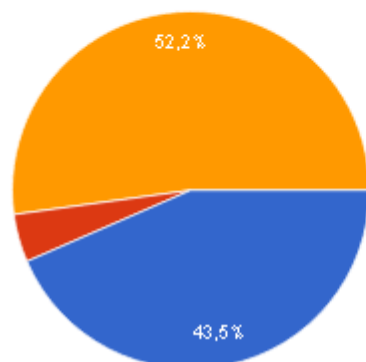
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 14: Los profesionales que se ocupan de la atención también pueden estar afectados en el proceso de fallecimiento y precisar de su propio duelo. En este sentido son pertinentes las visitas al tanatorio, si estuviera en el mismo hospital, que refuerza la percepción de la idea de haber hecho lo más adecuado en cada momento, por familiares y profesionales.

(23 respuestas)

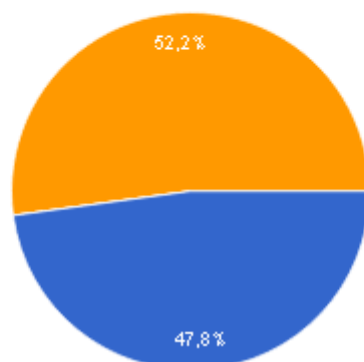


- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

F. Aspectos transversales que afectan a la totalidad del proceso

Propuesta 15: La realización de planes de formación que interesen a todos los estamentos implicados en la atención intensiva, de forma que incorporen la visión de los que han recibido el servicio.

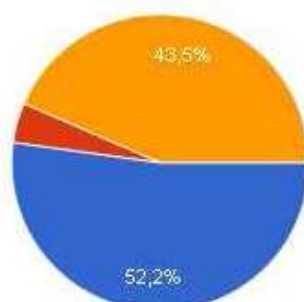
(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté llevando a cabo puntualmente).
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falta de recursos.
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad para llevarla a cabo.

Propuesta 16: Cada propuesta que se considere aplicar deberá incorporar un plan seguimiento, de forma que se compruebe periódicamente en qué medida se cumple, e incluir la valoración de quienes reciben el servicio.

(23 respuestas)



- VERDE: Propuesta considerada como viable, a incorporar de forma más o menos inmediata (incluso de hecho puede que ya se esté lleva...
- ROJA: Propuesta que, aunque sería deseable incorporar, es imposible plantearse actualmente su aplicación, en su mayoría por falt...
- NARANJA: Propuesta a desarrollar de forma progresiva, asumiendo un grado significativo de dificultad p...