



GOBIERNO DE
MÉXICO



El pase de visita en el área COVID-19: organización de procesos clínicos enfocada a las necesidades del paciente hospitalizado

Dr. Gilberto Felipe Vazquez de Anda

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel

Pase de visita centrada en el paciente

- P= Perspectiva del paciente
- C= Obligación clínica
- A= Acción/plan
- R= Respuesta del paciente
- E= Evaluación clínica

Pase de visita centrada en el paciente

- ¿Cuál es el riesgo que tiene la seguridad del paciente?
- ¿Seguridad del personal?
- Asegure que su equipo de protección personal se encuentra al 100%
- ¿Hay datos clínicos particulares del paciente como para para llamar a psiquiatría?

Pase de visita centrada en el paciente

INICIAL	CONCEPTO	OBJETIVO
F (Feeding)	Alimentar	¿El paciente puede comer por vía oral? ¿Enteral? ¿Parenteral?
A (Analgesia)	Mitigar el dolor	¿El paciente tiene dolor? ¿tiene datos clínicos que sugieran dolor?
S (Sedación)	Descanso/Ansiólisis	¿El paciente esta inquieto? ¿sobresedado? ¿calmado? cómodo y colaborador?
T (Thromboembolic prevention)	Anticoagulación formal o profilaxis	¿Se puede iniciar/descontinuar heparina?
H (Head of elevation)	Elevar la cabecera de la cama 30-45°	Prevención de neumonía
U (Ulcer Profilaxis)	Profilaxis para sangrado de tubo digestivo.	Con anti-H2 o inhibidores de la bomba de protones
G (Glucose Control)	Control de Hiperglucemia	Esquema de insulina

Pase de visita centrada en el paciente

General

- El paciente puede ser egresado de la UCI?
- Tratamiento/diagnóstico puntos importantes para la jornada (ejemplo TAC)
- Elegible para los estudios de Investigación?
- Estado de salud/ directrices anticipadas registradas?

Pase de visita centrada en el paciente

Neuro

- Cantidad de analgesia (¿mucha? ¿poca?) EVA -4
- Cantidad de sedación (¿mucha? ¿poca?) despertar diario: RASS -2 A -4
- ¿Existe delirio?
- ¿Es posible la interrupción de bloqueadores musculares?

Pase de visita centrada en el paciente

Cardiaco

- Revisión de ECG Y ecocardiograma/ estado hemodinámico
- Estado del volumen. Meta neta para las próximas 12 horas (Balances neutros)
- Recuerde la intervención temprana para la sepsis severa. (Rivers y otros)
- Monitor SVO₂, perfusión tisular.

Pase de visita centrada en el paciente

Respiratorio

- Cabecera $>35^\circ$ todo el tiempo.
- Estrategias protectoras del pulmón: ¿PEEP adecuado? ¿Límite de Presiones?.
- Revisión RX: ¿Nueva NAV? ¿Mejoría?
- ¿Extubable?
- ¿Ensayo de respiración espontánea (SBT)?

Pase de visita centrada en el paciente

Gastrointestinal

- Profilaxis de ulcera de estrés
- SOG (nasal)
- Posible alimentación enteral
- ¿Dosis alcanzada de la meta?

Pase de visita centrada en el paciente

Gastrointestinal

- Control de glucosa $>150-180$ mg/dl
- ¿Régimen evacuaciones?
- Consulta Nutricional

Pase de visita centrada en el paciente

Genitourinario

- ¿La diuresis es adecuada? $> 0.5 \text{ ml/kg/hora}$
- ¿Se realizó ajuste renal de la dosis de medicamentos que se requirió?
- ¿Reemplazo de los electrolitos?
- Revisar todas las órdenes de laboratorio.

Pase de visita centrada en el paciente

Hematológico

- ¿Productos sanguíneos requeridos?
- ¿Cuál es el nivel para transfusión? Productos pre-procedimiento
- ¿Puede disminuirse el número de muestras para laboratorio?

Pase de visita centrada en el paciente

Infecciones

- ¿Repaso de Microbiología?
- ¿Antimicrobianos apropiados?
- ¿Espectro estrecho?
- ¿Posible a desescalamiento de antimicrobianos?
- Determine estado de líneas IV y tubos
- ¿Puede discontinuarse? ¿Requiere?
- Procalcitonina

Pase de visita centrada en el paciente

Tratamientos

- ¿Son todos los medicamentos requeridos?
- Medicación suspender medicamentos no necesarios
- ¿Ajuste hepático de la dosis requerida?
- VTE Profilaxis
- ¿Requieren monitoreo drogas terapéuticas?
¿Niveles?

Pase de visita centrada en el paciente

Piel

- ¿Úlceras por Presión?
- Duerme correctamente?

Pase de visita centrada en el paciente

Consultas

- ¿Fisioterapia consulta?
- ¿Movilizar?
- ¿Consulta de trabajo social?
- ¿La familia conoce los requerimientos?
- ¿Estado emocional y espiritual?
- Comunicación con los servicios de Consulta (Cirugía, Infectología)

Pase de visita centrada en el paciente

Guía de puntos importantes inhaloterapia

- Presentarse con la enfermera de UCI
- Compruebe las órdenes y gasometrías
- Conozca al paciente, informe al paciente de las acciones que se llevarán a cabo
- Vea al paciente (tubo seguro, respirador sincronizado, tubo H2O, cambio de tapa, etc.)
- Observe los signos vitales del paciente (BP, HR, PAP, SpO2, etc.)
- Auscultación / evalúe la elevación del tórax

Pase de visita centrada en el paciente

Guía de puntos importantes inhaloterapia

- Succión si procede, signos vitales con reloj y pre-oxigenación
- Asegúrese que la cánula interna sea la correcta para el paciente con traqueostomía
- Dele cualquier tratamiento que requiera el paciente
- Revise circuitos, trampas H₂O, filtros, bolsa de agua, en línea

Pase de visita centrada en el paciente

Guía de puntos importantes inhaloterapia

- Revise el equipo de emergencia (Sistema de vacío funcional, borboteador en el flujómetro de oxígeno, mascarillas, +/- tubo de traqueostomía de repuesto, maletín de intubación difícil)
- Compruebe la presión del globo del tubo endotraqueal
- Desinfectar el estetoscopio y revisar el manguito de presión arterial no invasiva

Pase de visita centrada en el paciente

Guía de puntos importantes inhaloterapia

- Hoja de parámetros del ventilador, tubo endotraqueal, presión del globo, tipo de ventilador
- Revise las alarmas y nivel de sensibilidad de las mismas
- Revise el tiempo de apnea y sus parámetros.
- Revise las curvas de monitoreo ventilatorio (flujo tiempo, presión tiempo, volumen tiempo, presión volumen, flujo-volumen)

Pase de visita centrada en el paciente

Guía de puntos importantes inhaloterapia

- Comunicar de inmediato cualquier cambio, preocupación, disfunción del ventilador.
- Asegure que haya suficiente material en el almacén, hojas de monitoreo y material necesario durante la tarde, noche, fines de semana y días festivos.

Pase de visita centrada en el paciente

RECUERDE QUE DURANTE LA PANDEMIA NO HAY URGENCIAS, SU SEGURIDAD ES PRIMERO

Contacto:

gfvazquez@gmail.com