

# HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE SSVQ AMPLIA SU CAPACIDAD DE ATENCIÓN PEDIÁTRICA



Se complejizarán camas del área pediátrica con cánulas nasales de alto flujo de oxígeno, complejización de camas críticas, aumento de cupos en la sala de observación y dos puntos de categorización de urgencia infantil, entre otras medidas.

Con el fin de enfrentar de mejor forma y dar una atención de calidad a niños, niñas y adolescentes en estos días, en que se espera un aumento del número de atenciones y hospitalizaciones infantiles por causas respiratorias, el Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQ se encuentra generando una fuerte estrategia de aumento de capacidad de atención.

## Medidas

Para ello, se complejizarán camas del área pediátrica a través de la implementación de 6 cupos con cánulas nasales de alto flujo de oxígeno, se complejizarán camas críticas e intermedias, se aumentaron cupos en la sala de observación para la Unidad de Emergencia Infantil, se aumentó a dos cupos simultáneos de categorización de urgencia infantil y se reorganizaron turnos del personal de salud y visitas médicas a cargo de médicos pediatras liberados de guardia, todo para fortalecer la atención.

El Director del recinto, José Luis Moya, explicó durante un recorrido por las áreas de atención pediátrica que se realizó para constatar las medidas, que: "Nos hemos estado preparando con el Servicio de Salud en red, con el Ministerio de Salud, plenamente enfocados en lograr complejizar más camas, mejorando altas también, en aumentar nuestras camas de observación y aumentar también los boxes de atención en la urgencia infantil. Estamos bastante avanzados respecto de la situación epidemiológica actual y coordinados con el Minsal".

La Subdirectora Médica, Dra. Tatiana Aldunate, indicó "tenemos muchos virus que están en el ambiente, especialmente el virus sincicial, por lo tanto, la complejidad de los casos ha aumentado y el número de atenciones también. Lo más preocupante es la complejidad de las hospitalizaciones, por tanto, estamos aumentando la cantidad de camas críticas, y estamos atendiendo a toda la red del SSVQ, por lo cual, hemos complejizado camas pediátricas, camas del área del séptimo piso para recibir niños inmunosuprimidos, para evitar contagios. Y separar lo respiratorio de lo no respiratorio, hemos aumentado camas de observación en urgencias y boxes para pacientes pediátricos intermedios en UPC Adultos. Hasta ahora, estamos respondiendo bien, y estamos optimistas para estos días. Los virus de los niños pasan a los adultos y cuando los adultos se agravan requieren más días de hospitalización, por lo cual también tenemos que estar preparados para esa demanda".

La atención parte en la atención primaria, en adultos y en niños, con paciencia, y hay que respetar a los pacientes más complejos, hay que vacunarse, y debemos prevenir las complicaciones y para ello, debemos buscar el efecto rebaño de las vacunas", puntualizó la médica.

## Prevención y vacunación

El Jefe de Campaña de Invierno, Dr. Claudio Cisterna, recordó la importancia de la vacunación, y que aún es momento de vacunarse para poder tener una respuesta inmunológica frente al virus que está circulando en este momento. El consejo es en especial para los papás y para las mamás, en estos días. Es importante entender que la mayoría de las enfermedades respiratorias, en la mayoría de los niños no son graves".

El pediatra, además, subrayó que "por lo tanto, no todas las enfermedades respiratorias requieren acudir servicio de urgencia, salvo aquellas que sean más complejas, porque de otras formas se tensiona a los servicios de urgencia. O sea, primero, cuando el niño esté enfermo, recurrir a las cosas habituales, por ejemplo, un niño que no tenga dificultad respiratoria, que no tenga fiebre alta, que tenga un poco solo de rinorrea o moquito de la nariz, se debe aumentar la cantidad de líquido, manejar la temperatura, ese tipo de cosas, suficiente. Y si eso no anda bien, vamos a recurrir a los servicios de urgencia. Lo otro, evitar lugares con muchas personas y tener a los niños en espacios abiertos, al aire libre, con una ventilación adecuada para evitar que los virus proliferen en lugares cerrados".





# Hospitalización Domiciliaria Infantil: estrategia para un invierno mejor

•Unidad permite que los niños, niñas y adolescentes sean tratados en sus hogares por médica, enfermera, TENS, kinesiólogo y trabajadora social.



Quando la pequeña Sofía, de tres años, llegó a la Unidad de Emergencia Infantil del Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQ, sus síntomas eran claros: neumonía. Su mamá, Maira Bello, cuenta que “ella presentó tos ese día y fiebre. Entonces la llevé tempranito al médico en urgencias, me la atendieron de inmediato, le hicieron los exámenes de sangre, le hicieron rayos X y allí se dieron cuenta que tenía una neumonía, le hicieron el ingreso, la dejaron en hospitalización y así llegué allá. Ahí estuve una semana, ellos me brindaron una buena atención a mi niña, de verdad. Estoy muy agradecida con todos porque de verdad ella estaba muy malita y pues ya como la ve está muchísimo mejor”.

Pero parte de su tratamiento no lo hizo en el Hospital, sino en Hospitalización Domiciliaria, que permitió que Sofía recibiera terapia kinesiológica, vigilancia de sus signos vitales y administración de medicamentos en su propia vivienda, en Reñaca Alto. Como complementa su madre, “muy buena también la atención que me brindaron en la casa y fue algo bueno porque, a todo esto, ya ella estaba mejor en el hospital y podía también contagiarse, porque llegaban otros niños también con los mismos síntomas que ella y decidieron enviarla a la casa, cosa de que no se fuera a contagiar de nuevo y se fuera a poner peor de nuevo”.

## Atención multidisciplinaria

Sofía ocupó durante unos días uno de los 15 cupos disponibles para Hospitalización Domiciliaria Infantil que cubre Viña del Mar, Concón, Quilpué y Villa Alemana, y que forma parte de las estrategias de esta Campaña Invierno del Hospital Dr. Gustavo Fricke para tratar y vigilar la evolución de los pacientes respiratorios pediátricos.

La Dra. Danae Quiñones, médico pediatra, señala que “la verdad es que ha sido una experiencia súper enriquecedora y creo que también súper beneficiosa para los pacientes, acortando un poco los periodos de hospitalización, sobre todo para los niños que la experiencia en el Hospital nunca es positiva. Entonces, al irse para sus casas en compañía de su familia, de su medio, digamos, de su hogar, habitualmente la recuperación de los niños es mucho más rápida. No siempre están las condiciones para que los niños se vayan para la casa, pero tratamos en lo posible de adecuar o acondicionar los lugares como para que ellos puedan estar en sus casas terminando la recuperación de su patología en su hogar”.

La especialista agrega los múltiples beneficios no solo para los pacientes sino para su grupo familiar: “A pesar de que los papás igual están en el hospital, pero viven lejos o tienen más hijos o no tienen con quien dejar en el cuidado sus casas, entonces, la verdad es que es súper bueno para ellos”.

Cumpliendo labores como kinesiólogo pediátrico, Emilio Covarrubias, señala que “principalmente apoyo un poco la parte respiratoria, neuromotora y el proceso de rehabilitación más bien integral de los niños y la transición desde el hospital al domicilio. Nuestra función principalmente son quimioterapia respiratoria, distintas técnicas, inhaloterapia, oxigenoterapia y también técnicas de ejercicios motores”. Y sobre su experiencia, afirma que “Hospitalización Domiciliaria creo que es un gran ejemplo de humanización de la atención de salud de los pacientes”.

Las labores de enfermería, control de signos vitales, vigilancia de síntomas, instalación de invasivos (como sondas) y el monitoreo de salud son asumidas por una TENS y una enfermera. En este caso, Javiera Schälchi señala que “conocemos a la familia, a los hermanos, conocemos dónde viven. Eso ha sido algo que nos da a nosotros también una capacidad de comprender a los pacientes en su totalidad y poder atenderlos mucho mejor, y también los sacamos un poco de este contexto hospitalario que muchas veces está lleno de ruidos, de constantes como controles o exámenes”.

Desde mayo de 2022, cuando se inició la Hospitalización Domiciliaria Infantil, se realizaron más de 1700 visitas de especialistas que como en el caso de Sofía y su mamá, Maira, atendieron niños, niñas y adolescentes por un promedio de 10 días.



# Hospital Diurno Infanto Juvenil realiza exitosa jornada comunitaria "Autismo, conciencia y derechos en la comunidad"



La actividad tuvo una masiva asistencia de público y contó con la presencia de la comunidad escolar y diversas organizaciones sociales.



En el marco del mes de la Concientización del Espectro Autismo y con el objetivo de entregar información a la comunidad, el Hospital Diurno Infanto Juvenil del Hospital Dr. Gustavo Fricke realizó la jornada comunitaria "Autismo, conciencia y derechos en la comunidad", en el Palacio Rioja de Viña del Mar.

La instancia convocó a la comunidad educativa, organizaciones sociales y distintos actores relacionados con la condición del espectro autismo. Además, contó con la participación de Lorena Hormazábal, educadora diferencial del Hospital Diurno Infanto Juvenil, especializada en Autismo, Dra. Consuelo Quintanilla, neuróloga infantil del Hospital Dr. Gustavo Fricke de Viña del Mar y Lilia Siervo, directora de la Fundación Apoyo Autismo Chile Epa.

"Esta actividad surge como una necesidad de hacernos parte, como una institución que trabaja con salud mental y que atiende por lo general niños, niñas y jóvenes en condición del Espectro Autismo. Y lo pensamos desde este modelo comunitario, para que también pudiesen acceder directores de colegio, usuarios y usuarias, las propias familias y toda la gente que está alrededor del Hospital Diurno, con un lenguaje claro y sencillo, para poder aportar e informar sobre la condición del Espectro Autismo", señaló Lorena Hormazábal, educadora diferencial del Hospital Diurno Infanto Juvenil.

Liliana Siervo, educadora diferencial y directora de la Fundación Apoyo Autismo Chile, fue quien condujo las exposiciones de las profesionales y explicó la importancia de educar a las personas en torno a esta temática. "La calidad de vida de una persona con la condición del espectro autista depende de la información que la comunidad tenga de esto. Entonces, para que cada persona con la condición del espectro autista y sus familias tengan una buena vida necesitamos una comunidad que les acoja, que les reciba con respeto, con dignidad y para eso tenemos que seguir educando y abriendo este tema".

En tanto, la psiquiatra del Hospital Dr. Gustavo Fricke y directora Técnica del Hospital Diurno Infanto Juvenil, Mariela Pino, expuso desde el ámbito clínico y señaló que es la primera vez que se realiza esta actividad. "Nos pareció muy pertinente empezar este año con una jornada comunitaria que es uno de nuestros principales objetivos, para difundir la actualización y la perspectiva nueva en que el paciente, que ya no solo es un niño y un adolescente, sino que también tenemos muchos hermanos, muchos papás, muchos abuelos, que tienen esta condición y que no han tenido la posibilidad de ser considerados activamente dentro de una sociedad", dijo la profesional.

Por su parte, la neuróloga infantil del Hospital Dr. Gustavo Fricke, Dra. Consuelo Quintanilla destacó que en su exposición, "para mí era muy importante aclarar varios puntos: el primero es que el diagnóstico es muy complejo, requiere de conocimiento en neurodesarrollo, abordaje multidisciplinario y en diferentes contextos, además no requiere necesariamente la realización del test de Ados, el que puede llegar a ser costoso y muchas veces es realizado por personas que no tienen el conocimiento necesario. En segundo lugar, es que el manejo es multidisciplinario y que la intervención precoz ha demostrado los mejores resultados a largo plazo".

Durante la actividad se destacó la importancia de la accesibilidad visual en la enseñanza y el beneficio de aplicar el modelo educativo de las personas autistas a todos los estudiantes. "Este año nos creció mucho la población de alumnos con autismo. Estamos partiendo con atención temprana desde los tres años. Tenemos 29 alumnos con autismo dentro del colegio, de un total de 66. Estas capacitaciones nos ayudan mucho para poder especializarnos y actualizarnos sobre este tema", manifestó Leslie Bustamante, directora de la Escuela Multidéficit Amanecer de Puchuncaví.

Novedosa terapia permite utilizar la sangre del propio paciente para reducir el dolor y regenerar articulaciones, retrasando la instalación de prótesis y mejorando la calidad de vida en el largo plazo.

## Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQ inicia terapias de plasma rico en plaquetas para tratar lesiones articulares



Aunque llegó con un nivel de dolor evaluado en 10 de 10, la señora Betty Díaz se va confiada y contenta. El dolor casi ha desaparecido gracias a terapias combinadas que incluyen un nuevo procedimiento que implica el uso de su propia sangre: el plasma rico en plaquetas. Esta terapia, nueva en el Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQ, y a cargo de la Unidad de Dolor Crónico no oncológico, permite tratar en el largo plazo lesiones degenerativas articulares, tendinopatías, síndromes peritrocantéricos (dolor lateral en la cadera que se acentúa con el movimiento), es decir, patologías como la artrosis de rodilla de Betty.

### ¿Cómo se hace?

El Dr. Sebastián Córdova, anestesiólogo y algólogo intervencional (que trata el dolor crónico) explica que el plasma rico en plaquetas es parte de la medicina regenerativa o terapia biológica que maneja el dolor y previene de cierta manera el progreso de patologías principalmente de artrosis, tanto de cadera como de rodilla. Se extrae sangre del paciente, se separan los componentes sanguíneos y de estos, se extrae el plasma: "Se extrae este plasma rico en plaquetas y se deposita dentro de la articulación a tratar y los fenómenos que uno espera, básicamente son dos: el primero es que estas plaquetas liberen ciertos factores que van a favorecer el proceso antiinflamatorio, y por otro lado, ciertos factores de crecimiento que tiene la plaqueta en su interior van a favorecer el poder regenerar ciertos componentes que por la misma artrosis se han desgastado dentro de la articulación. Los pacientes tienen una intensidad del dolor más baja, pero además, prolongada en el tiempo. E incluso hay trabajos que hoy muestran que el uso del plasma rico en plaquetas retrasa o frena este proceso degenerativo de la articulación".

El plasma rico en plaquetas tiene un buen resultado en pacientes con artrosis iniciales a moderadas, complementado con terapia kinésica y control de enfermedades. Sin embargo, aclara el Dr. Córdova, "esto no reemplaza a una prótesis de rodilla. Esto yo lo denomino como terapia puente, es decir, mi idea es poder retrasar lo más posible que un paciente tenga que llegar a una prótesis."

Va a llegar un momento en que ese paciente la va a requerir, pero en el intertanto, no necesariamente el paciente merece tener dolor". Y la señora Betty, como destinataria de esta terapia, lo considera "maravilloso. Yo siempre, cuando la gente reclama que el Hospital aquí o allá, yo siempre he dicho que a mí me han atendido súper bien, no tengo ningún problema, todo lo contrario".

### Unidad de dolor crónico

El Dr. Nicolás Valencia, anestesiólogo, explica que en la Unidad de dolor crónico no oncológico, se realizan procedimientos intervencionales, o sea que requieren de uso de agujas para interrumpir el dolor a nivel central o periférico. Atiende cerca de 300 pacientes derivados de distintas especialidades, como por ejemplo, traumatología y cirugía, con dolores posquirúrgicos crónicos, dolores articulares, de la pared abdominal o torácica. "El dolor crónico en Chile – explica el Dr. Nicolás Valencia-, es un problema de salud importante y se ha visto en últimas publicaciones y estudios que demuestran que por lo menos un 30% de la población chilena sufre algún tipo de dolor crónico, mayormente, osteoarticular. Así que en esta línea, nosotros hemos querido también aportar a las políticas públicas del Ministerio, para poder poner atención a este problema de salud que es poco visto y poco tratado".

Si bien un 10% de estos pacientes son candidatos a realizar este tipo de terapia tan novedosa en el sector público, "en los demás pacientes hemos usado otro tipo de infiltraciones, otro tipo de terapias, con los cuales a muchos de ellos lo hemos sacado adelante para poder llevar una vida más normal y un dolor mucho más llevadero". Así lo ha experimentado la señora María Cristina Silva, de Chorrillos, quien explica que "tengo muy complicada la columna, con muchos dolores, que no duermo en la noche, me sube la presión. Estaba con mucho dolor, terrible, era algo espantoso. Como que me quemaba, no podía caminar, horrible, pero excelente el doctor, me encantó, hizo milagros, porque realmente estoy sin dolor en este momento así que, fantástico".



# Unidad NANEAS del Hospital Dr. Gustavo Fricke se cambia de casa y supera los 200 pacientes

·Atiende niños, niñas y adolescentes con necesidades especiales en salud desde su ingreso hasta la adultez

Con más de 230 pacientes y dependencias más cómodas, la Unidad de Niños, Niñas y Adolescentes con Necesidades Especiales de Atención en Salud (NANEAS) cumplió casi 10 años en el Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQ.

¿Qué hace NANEAS? atiende a niños, niñas y adolescentes de complejidad médica, con condiciones crónicas severas o múltiples, quienes requieren atención multidisciplinaria, medicamentos de uso crónico, alimentación especial, rehabilitación y apoyo de tecnología. En el Hospital Dr. Gustavo Fricke este Programa se inició en 2014 de la mano de la Dra. Patricia Páez, quien sigue a cargo de un equipo multidisciplinario que incluye médicos pediatras, gastroenterólogos, nutriólogos, nutricionistas, enfermeros, y el aporte de neurólogos, fonoaudiólogos, kinesiólogos, trabajador social y psicólogo.

## Apoyo desde el nacimiento

Paula Escobar cuenta que Mía, su hija de 4 años está en el Programa desde su nacimiento debido a un complejo síndrome de origen genético. “Es un equipo médico el que está detrás de todo, entonces, para cualquier necesidad específica hay doctores que se encargan. Tuvimos atenciones con cardiólogo, hasta que le dieron el alta, y así hemos pasado por neurólogo, kinesiólogo, fonoaudiólogo, hemos tenido varias atenciones de muchos profesionales”.

La mamá agrega que Mía “está en la Ley Ricarte Soto, también lo gestionaron acá, entonces recibe su leche especial e insumos médicos a través de la Ley. Ha sido todo bien cercano en ese sentido, ella usó sonda nasogástrica cuando bebé, entonces también los chiquillos me enseñaron, me capacitaron para poder instalarla, retirarla. Es importante porque nos ahorramos hartas visitas a urgencias innecesarias, porque hay cosas que yo pude hacer en la casa. Nos visitan cada cierto tiempo también, de hecho, este lunes nos visitaron las chiquillas de NANEAS por la Ley y también aprovecharon de tomarle exámenes en la casa, lo que se agradece un montón porque nos evitamos venir al Hospital temprano, sacar hora y todo”.

Mía es una de los 230 pacientes “que se concentran en la comuna de Viña del Mar pero atendemos algunos pacientes desde Hijuelas, Ocoa, hasta Quintero Puchuncaví, gran parte del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota porque entregamos prestaciones que no entregan otros hospitales”, señala Emanuel Rivera enfermero encargado. “Nuestros niños, explica, tienen necesidades especiales, lo que involucra que gran parte de nuestros niños tienen parálisis cerebral. Otros tienen distritos tipos de síndromes genéticos, más o menos conocidos, y nuestro mayor foco son los chiquititos que se alimentan mediante dispositivos de alimentación enteral, es decir que tienen dispositivos adheridos a su cuerpo que los ayudan a alimentarse por esa vía alternativamente a la vía oral. Somos referentes de la nutrición enteral domiciliaria de la Ley Ricarte Soto. Lo que se les entregan son los insumos y las fórmulas especializadas”, confirma.

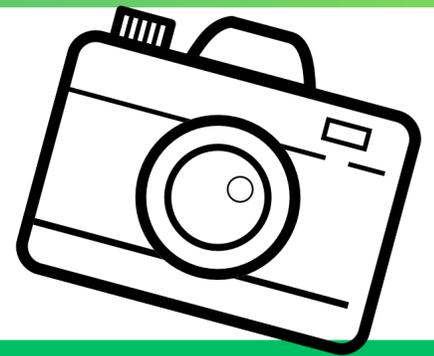
Esta Unidad comenzó a salir de las fronteras del Hospital en pandemia, cuando la protección de los niños, niñas y adolescentes requirió comenzar a hacer visitas domiciliarias. Tal como lo explica Julitza Echeverría, nutricionista, “partimos haciendo una vez a la semana, una vez cada 15 días, en eso se incorporó la Ley Ricarte Soto, que exige un seguimiento cada 3 meses de enfermero y nutricionista, y finalmente ya estamos haciendo visitas domiciliarias tres veces a la semana”.

¿Y qué hacen en estas visitas? “Además de la visita el enfermero hace procedimientos, cambio de botones, hacemos educación, yo hago la evaluación nutricional, entonces la visita igual es un apoyo para los padres, sobre todo para los que viven más lejos y que les es muy difícil trasladarse”, finaliza.

La Dra. Patricia Paez, Jefa de NANEAS, destaca entre los logros la consolidación de las visitas domiciliarias y la incorporación de especialistas: “Estamos pensando mantener la parte domiciliaria, aumentar las horas de Salud Mental, tanto para el equipo como para nuestros pacientes. Seguir trabajando con Servicio Social, porque ellos han permitido lograr garantías para nuestros pacientes. Seguir tratando de aumentar horas de fonoaudiología, terapia ocupacional, etcétera. Y estamos trabajando con el equipo de vía área compleja, con los pacientes ostomizados, para acortar los tiempos de hospitalización, y manejar el paciente, en lo posible, en domicilio”. Aunque la doctora enfatiza que nunca hay que dejar de soñar, y ya se imagina formas de entregar apoyo a los cuidadores y cuidadoras de sus pacientes, señala que “en lo personal estoy supercontenta, jamás pensé que íbamos a llegar a donde estamos. Porque uno empieza algo y no sabes a dónde vas a llegar”. Y sus pacientes, algunos de los cuales permanecen casi toda su vida al amparo de la Unidad, han llegado lejos.



# BREVES DEL HOSPITAL



## CUENTA PÚBLICA



Con la asistencia de la Directora del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Andrea Quiero, representantes de la Dirección de Salud Municipal de Viña del Mar, dirigentes gremiales, sociales y de agrupaciones de voluntarios y pacientes, el Director del Hospital Dr. Gustavo Fricke, José Luis Moya, rindió la Cuenta Pública de la gestión 2022.

El personero explicó que “este hito es muy importante, porque primero nos permite mostrar a la comunidad todo lo que hemos hecho, todo el resultado de nuestra gestión del año pasado y también nos permite interactuar. Hemos mejorado sustancialmente nuestra producción y nuestra calidad de atención, todavía nos falta pero con el apoyo de la comunidad, con el apoyo de las autoridades y claramente de nuestros funcionarios, creo que podemos avanzar mucho más de lo que hemos hecho hasta ahora”.

## CORRIDA ONCOLÓGICA



Fueron más de 20 personas, entre pacientes, doctores, enfermeras, profesionales, técnicos y auxiliares de Hemato Oncología Adultos del Hospital Dr. Gustavo Fricke, quienes participaron en la Corrida Familiar Mes del Mar.

Esta Hemato Comunidad aspira a visibilizar los cánceres hemato oncológicos sirviendo de apoyo y acompañando a los pacientes, promoviendo herramientas de contención personal y familiar. Además, concientizar sobre la importancia de la donación altruista de sangre y de células madre.

La comunidad realiza actividades a beneficio de pacientes hospitalizados y ambulatorios. Ejemplo de ello es su campaña permanente de donación de pañuelos, bandanas y turbantes como ayuda a la autoestima y una forma de empatía con el paciente que comienza este proceso.

## DONACIÓN DE LIBROS



La Biblioteca del Congreso Nacional entregó la donación de 716 libros de literatura infantil, juvenil, adulto y poesía a los pacientes del Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQ.

Los primeros en recibir sus ejemplares fueron los niños y niñas hospitalizados en el Área Médico Quirúrgico Pediátrica, que acogieron con entusiasmo títulos como Colmillo Blanco, Oliver Twist y las aventuras de Batwoman, entre otros.

La actividad fue presidida por la Dra. Tatiana Aldunate, Directora (s) del establecimiento y fue animada por la cuentacuentos voluntaria Francisca del Río.

Chile Crece Contigo y la Subdirección de Gestión del Usuario son los encargados de la distribución de los ejemplares de acuerdo al segmento etario de los y las pacientes.