

# SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA SE CAMBIA AL NUEVO HOSPITAL FRICKE SSVQ



Anatomía Patológica crece de 256 a 418 metros cuadrados

Un paso muy anhelado para el término del traslado del antiguo al nuevo Hospital Fricke se concretó con el cambio de Anatomía Patológica a sus instalaciones definitivas en el piso -1 del establecimiento.

Aunque a inicios de 2020, junto con la habilitación anticipada, parte de la Unidad ya estaba en el nuevo Hospital, hoy Anatomía Patológica se traslada completamente, con espacios para cada especialidad y cercanía con las áreas críticas: esta Unidad consta de las áreas de Patología y Citología, orientadas a biopsias y análisis de muestras, y de Tanatología, que incluye necropsias y la morgue hospitalaria. En detalle, se procesan biopsias de menor y alta complejidad y citologías (muestras celulares) de distintos orígenes, así como el procesamiento de todos los papanicolau del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota.

Además, estas dependencias normalizan y separan las áreas clínicas de manipulación, de trabajo administrativo, las que implican manejo de sustancias peligrosas, laboratorios con renovaciones de aire, bodegas y duchas de emergencia, garantizando la seguridad de las personas y los espacios. La Unidad está conectada en el mismo circuito de circulación de Farmacia y Esterilización, con un acceso expedito con las Unidades de Paciente Crítico y Pabellón, para el caso, por ejemplo, de una biopsia urgente.

Tal como lo explica el Dr. Raúl González, Jefe de Anatomía Patológica, estos cambios son fundamentales para los pacientes: “lo que influye en el curso de la operación, poder mandar una muestra para estudio inmediato. Ahora, esa muestra para estudio inmediato dura más o menos unos 15 minutos, siendo que la circunstancia normal de procesamiento con otra técnica, tarda por lo menos 5 días hábiles en estar procesada. También se hace estudios de inmunohistoquímica, (que detecta un antígeno específico en un tejido); tenemos una muy buena batería de

inmunohistoquímica, quizá una de las mejores de la región”.

El especialista agrega que en esta nueva Unidad, “los espacios están muy bien diseñados, son mucho más cómodos para los profesionales médicos y tecnólogos y también para el personal médico. Tenemos la posibilidad de aumentar la resolución de inmunohistoquímica, que es un arma muy importante en el diagnóstico de hoy día. Y también en inmunofluorescencia. Otras técnicas como biología molecular, la posibilidad de llegar a hacerlo también se puede obtener con el material hoy día disponible”, finalizó.

## Dignidad en el fallecimiento

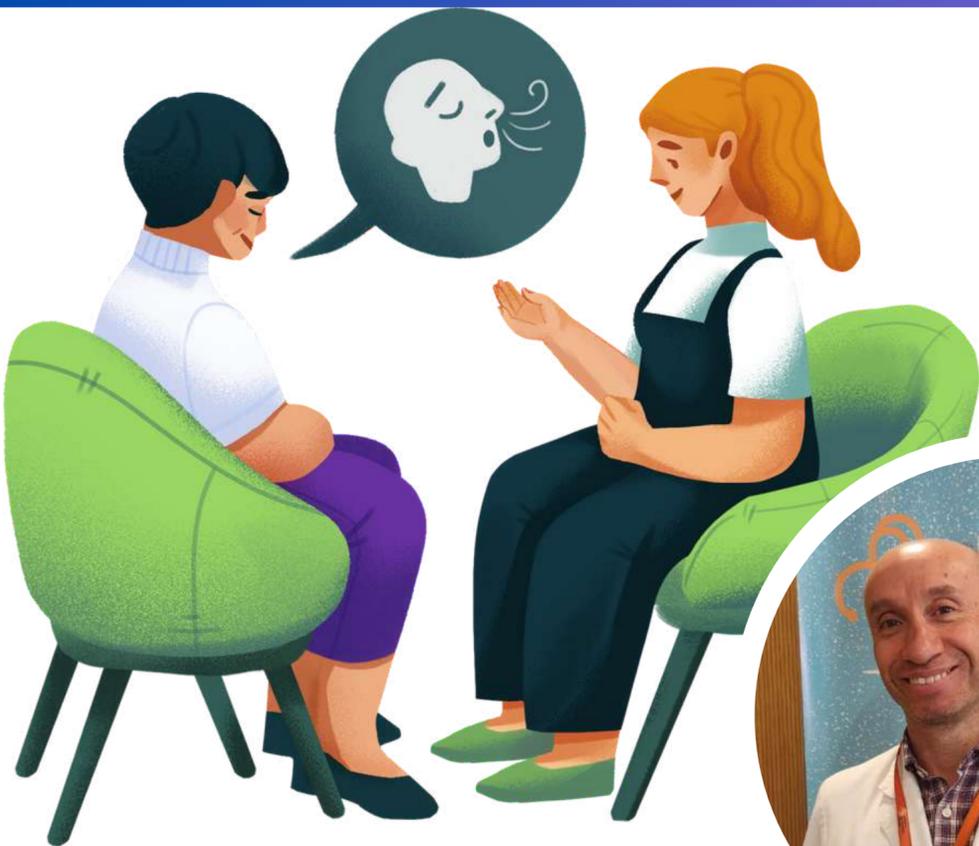
Como parte de la Unidad, la morgue hospitalaria cuenta con sala de necropsia y 8 cámaras que permiten mantener a los pacientes que están en espera de autopsia o de retiro del establecimiento. Asimismo, cuenta con una sala de espera para familiares y dos salas mortuorias para hacer más digna la preparación y despedida de los pacientes por parte de sus familiares.

## Automatización y seguridad

Para el tecnólogo Sebastián Guerrero, “donde más se ha notado la diferencia es en macroscopía, que básicamente es un sistema de extracción que cuenta con mesa de trabajo y además computadores para el diagnóstico macroscópico y se pudo incorporar una máquina de tensión automatizada para las biopsias. Antes lo que hacíamos manual, ahora lo puede hacer esta máquina automatizada. Automatizar ciertos procesos te permite también tener tiempo extra para poder hacer otro tipo de trabajo, administrativo y de control de la misma unidad”.

# CELEBRANDO EL DÍA DE LA SALUD MENTAL

El Dr. Humberto Pizarro, Jefe del Departamento de Salud Mental del Hospital Fricke, comparte el valor de este Día y las prestaciones asociadas a la atención de salud de pacientes pediátricos y adultos en el establecimiento.



- El Departamento de Salud Mental de nuestro hospital está configurado por varios dispositivos de salud orientado tanto a pacientes ambulatorios como a hospitalizados adultos y pediátricos.

Además de *siquiatras*, estos dispositivos cuentan con *sicólogos*, *asistentes sociales* y *terapeutas ocupacionales*, *enfermeras* y *TENS*.

De acuerdo al Dr. Humberto Pizarro, el aspecto más conocido es la atención de pacientes adultos en el tercer piso y de pacientes infante adolescentes en el Consultorio Adosado de Especialidades. Pero, además, “en el área de hospitalización, el Hospital Gustavo Fricke ha adaptado las condiciones para dar una mejor calidad de atención dentro del Servicio de Medicina para recibir a aquellos pacientes que se hospitalicen por motivos de salud mental y además aquellos colegas que se dedican y nos dedicamos al área que se llama *psiquiatría de enlace*, trabajamos con distintas especialidades aportando una conexión entre las necesidades desde el punto de vista de salud mental de las patologías físicas”.

## Hospitales diurnos

Un aspecto poco conocido y con mucho impacto en los pacientes son los hospitales diurnos, instancias para pacientes adultos e infante juveniles con cuadros clínicos que necesitan un tratamiento de mayor complejidad y frecuencia, una rutina de observación y acompañamiento junto con intervenciones integrales como talleres recreacionales y para el desarrollo de habilidades y otros objetivos terapéuticos que iban surgiendo.

“No están ubicados dentro del hospital porque tienen un rol comunitario, ellos buscan trabajar junto con el paciente, con su familia, con su comunidad, su colegio, su trabajo, sus grupos y ayudarlos a funcionar en ese ambiente que es como el suyo por definición”, explica el Dr. Pizarro. “El Plan Nacional de Salud Mental incorpora una mirada comunitaria, lo cual no significa dejar de lado los aspectos más biológicos y psicológicos clásicos, pero significa integrarlos con este trabajo a nivel de donde la persona se mueve, se desempeña, se desenvuelve y donde están instaladas las metas, los objetivos de las personas, la idea es ayudarlos a lograr sus metas de vida con una salud mental y salud física lo más acorde a lo que necesita lograr”.



## Complemento de la Atención Primaria de Salud

Todos estos dispositivos están pensados para un nivel de mayor complejidad, ya que es la Atención Primaria de Salud la llamada a entregar la primera respuesta. Así lo considera el Plan Nacional de Salud Mental que establece consultorías. Estas instancias terapéuticas y formativas permiten a los equipos de salud mental fortalecer y entregar herramientas a los equipos de salud primaria.

“Si el equipo de salud mental de atención primaria tiene alguna duda de algún medicamento, de alguna intervención psicológica o social, se pueden apoyar en el nivel de especialidad y se toman decisiones en conjunto, en algunos casos bien puntuales hasta se puede entrevistar un paciente en su propio consultorio para dar mayor resolutivez al caso”.

## Derivación al nivel secundario

Cuando se diagnostica una patología dentro de la cartera GES, se hace una derivación desde atención primaria hacia nivel secundario; igualmente si el paciente se encuentra hospitalizado por otra patología diferente a la salud mental o se hace una detección en la atención ambulatoria en el Consultorio Adosado de Especialidades, además de quienes ingresan debido a una descompensación a la Unidad de Emergencia. En esta última instancia, el apoyo estará brindado por psicólogos de enlace. Como lo explica el Dr. Pizarro, “entregan una primera atención en algún caso a pacientes que consultan de manera ambulatoria en la unidad de emergencia y también en todos los casos de pacientes que quedan hospitalizados en la unidad de emergencia y a sus familiares así que también son un gran aporte”.

Los datos a nivel mundial indican que después de la pandemia han aumentado exponencialmente las consultas de salud mental. “De hecho, señala el psiquiatra, el mayor número de hospitalizaciones en la Unidad de Emergencia corresponde a pacientes de salud mental durante el año 2023 desde enero a agosto. Por lo tanto, se ha hecho una real necesidad reforzar las atenciones de pacientes durante su paso por la Unidad de Emergencia o si quedan hospitalizados en las salas de Medicina. Puede estar relacionado con que el hecho de que durante la pandemia muchas personas no accedieron por motivos prácticos al tratamiento desde la atención primaria. En el nivel secundario efectivamente hubo una merma en la consulta. Pero también está la consecuencia directa de la pandemia. Todo lo que tiene que ver con el aislamiento, el uso de pantallas, los vínculos relacionales, aspectos laborales, cambios en la dinámica laboral y familiar, son muchos factores que son profundos de analizar y pueden relacionarse con la situación que vivimos hoy en día”, finalizó el especialista.

# ¿CÓMO ENFRENTAR EL DUELO?

Sicólogo clínico del Hospital Dr. Gustavo Fricke aborda el proceso de pérdida.

- Aunque el duelo se entiende, en principio, como la pérdida de un ser querido por fallecimiento, este es un proceso que nos acompaña durante toda la vida. Al respecto, el sicólogo clínico Claudio Naranjo, de la Unidad de Salud Mental, señala que incluso para un duelo por fallecimiento existe más preparación que para otras etapas.

“Siempre estamos enfrentados a duelos a lo largo de toda la vida, en el sentido de que desde que estamos creciendo, estamos perdiendo cosas. Pasar de la infancia a la etapa escolar, relaciones amorosas, empleos, valores, incluso nuestra propia corporalidad va cambiando con el tiempo y tenemos que aceptar también que vamos envejeciendo. Entonces, la vida está llena de duelos simbólicos”, señala el profesional, agregando que “debemos entender que hay personas que les cuesta mucho aceptar cualquier pérdida. Y hay personas que transitan por la vida, que pareciera que no les hubiera afectado nunca. La pérdida de una relación de pareja, sobre todo a mayor edad, y no por muerte, sino por separación, divorcio, es más complicado.

A medida que vamos creciendo, nuestros vínculos pueden ir estrechándose. Es más difícil hacer amigos, tenemos hábitos más arraigados. Entonces significa muchas veces un cambio de vida mayor. Dejar una casa, una relación de pareja, un estilo de vida, todo”.

## Etapas de duelo

Manteniendo las diferencias individuales, el duelo atraviesa por diferentes etapas que tienen una tarea específica. “En primer lugar, se puede, ante la pérdida de una persona cercana, querida, uno puede sufrir un shock”, afirma Claudio Naranjo. “Esto se caracteriza por sentir como que uno estuviera en un sueño, uno no cree lo que sucedió, no es real. Para algunos es como que se disocia o se separa de su experiencia y es como si fuera otra persona la que estuviera viendo.

**“Ayuda mucho en esta etapa que uno haya participado de la muerte de la persona. ¿En qué sentido? Si fue una enfermedad grave, que haya estado cuidándola, aunque puede ser doloroso al principio, pero ver a la persona fallecida, en un hospital, en una funeraria, ayuda mucho a largo plazo a aceptar el proceso”.**



El profesional agrega que el principio básico que para superar algo es enfrentarlo, por muy doloroso que sea. “El proceso de duelo, comenta, que puede ser seis meses, un año, cinco años, depende mucho de cómo uno enfrente las situaciones, va a ser un proceso natural de ir aceptando paulatinamente la pérdida de esta persona e ir reconstruyéndose un poco, como una nueva identidad más fuerte, donde la persona fallecida siempre te va a acompañar pero de otra manera, como más simbólico”.

“El duelo - afirma - es un proceso normal, que puede vivirse con dolor, pena, rabia, culpa o desolación, implica también una progresiva aceptación. Cuando se vuelve complejo, se diagnostica como un trastorno adaptativo: “puede ser que uno no se acostumbra a un trabajo, o a una relación, a una casa nueva, a haber perdido a alguien”.

“Lo más importante es permitir la expresión emocional, y no tratar de juzgarlo, ni detener a la persona de lo que quiera decir. Cualquier tipo de expresión, remordimientos, culpas, que hable del proceso que está viviendo, está bien, es parte de la elaboración del dolor. Entonces, más bien, lo que cualquier familiar puede hacer es permitir que la persona exprese sin juzgarla, solamente escucharla. En general, en nuestra sociedad también, manejamos mal las emociones. Las emociones que consideramos desagradables, como la rabia, la pena, la angustia, las tratamos de evitar, pero están ahí, son parte de nuestro repertorio como seres humanos. Y si no las aceptamos que están ahí, van creciendo, van intensificándose. Si las dejamos fluir, la vida es mucho más agradable”, afirma el sicólogo.

¿Alertas? **La ideación suicida requiere acudir a la urgencia, al igual que aquellas expresiones como la pérdida de control, golpear cosas o agredir personas:** “Pero una cosa es sentir tus emociones y no actuarlas. Expresar la rabia no significa física o conductualmente, sino expresar lo que uno siente”.



## Día de la Salud Mental junto a la comunidad de Viña del Mar

*Salud Mental del establecimiento esclareció mitos y difundió estrategias hospitalarias.*

*En la Plaza María Luisa Bombal de Viña del Mar, la Unidad de Salud Mental del Hospital Dr. Gustavo Fricke conmemoró junto el Día de la Salud Mental. Con plantitas gentileza de la Municipalidad de Viña del Mar, volantes y un stand, se presentaron trabajos de los pacientes del Hospital Diurno para adultos e infanto adolescente, donde se realizan talleres, actividades recreativas y atención directa de los equipos de profesionales en salud mental.*

María Cristina Toro, enfermera supervisora de Salud Mental, explica que "decidimos salir a la comunidad para poder trabajar en relación a la prevención del suicidio, a estilos de vida saludable, de poder entregarle a la gente algunos conocimientos en relación al autocuidado, y también poder hacer promoción de una salud mental sana". como lo explica el Dr. Humberto Pizarro, Jefe de Salud Mental, "es de una gran relevancia todo lo que tenga que ver con la participación social desde el punto de vista comunitario, ya que nuestro país hoy en día se enmarca en su metodología de trabajo desde el punto de vista de la salud mental y también del resto de la salud integral



*Francisca Muñoz, estudiante de Educación Diferencial, afirmó que "las felicito desde ya por hacer esta concientización en este día tan importante porque es súper importante concientizar sobre la salud mental y quedé súper impresionada con algunas respuestas que yo decía, no, es verdadero, es falso y a veces no somos conscientes de cosas que pasan".*



## Inauguración de nuevas instalaciones de PRAIS



Con secretaría, oficina de asistente social, sala de reuniones, boxes de psicólogo, médico y TENS, y sala de espera. Así son las dependencias, ubicadas en el primer piso del antiguo recinto se establecieron el Programa de Reparación y Atención Integral en Salud PRAIS del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota y del Hospital Dr. Gustavo Fricke.

La Directora del SSSVQ, Andrea Quiero afirmó que "este 5 de octubre del 2023 hacemos un homenaje a la vida y a la paz y trasladarnos a estas instalaciones, es traer la vida, la paz y la esperanza, para poder hacer un acto de justicia, reivindicamos, mantenemos y fortalecemos la memoria, para que nunca más".

Destaca Julia Araya, Referente PRAIS SSVQ que "la existencia de este programa ha sido considerada por los usuarios como parte de la memoria colectiva, ha permitido rescatar parte de una historia que tiende a ser olvidada. También se reconoce el valor de reparación del Programa, destacando que un gran aporte será contribuir al aprendizaje que realice la sociedad y las generaciones futuras, para prevenir violaciones a los derechos humanos".

César Montiel, Presidente de PRAIS Viña del Mar y miembro de la Coordinadora PRAIS Región de Valparaíso, expresó: "es un sentimiento muy especial en torno a este Hospital y también de alegría por el espacio que se nos entrega y me incluyo en lo que significa este espacio, donde vamos a ser atendidos de mejor manera, donde nuestros compañeros van a sentirse acogidos y atendidos con cariño. Esto nos da esperanza de una mejor atención de salud y más digna para los sobrevivientes de la dictadura". El PRAIS SSVQ cuenta con 19.259 usuarias y usuarios inscritos, en un trabajo diario de atención de las necesidades de cada uno de las y los beneficiarios, buscando siempre dar el mayor bienestar y resoluntividad a la comunidad usuaria.

PRAIS es un programa del Ministerio de Salud que responde al compromiso asumido por el Estado con las víctimas de las violaciones a los derechos humanos, ocurridas entre septiembre de 1973 y marzo de 1990. Las personas que forman parte de este programa tienen derecho a la gratitud de las prestaciones médicas que se otorgan en todos los establecimientos de salud de la red asistencial, ya sean consultorios u hospitales públicos a nivel nacional, incluida la oferta de atención programática que otorga el sector, como Plan AUGE y Ley de urgencia.

# Comunidad del Hospital Fricke se pone la camiseta del ACV

Neurología y Medicina Física y Rehabilitación se pusieron la camiseta del ACV para compartir con la comunidad cómo se siente un paciente con secuelas y cómo detectar los síntomas de esta patología.

¿Cómo se puede expresar la necesidad de tomar agua sin palabras? ¿Cómo se siente una persona que solo tiene una mano funcional para abrochar una chaqueta? Ésta y otras inquietudes abordaron los equipos de Neurología y Medicina Física y Rehabilitación en un stand donde los usuarios y funcionarios conocieron más detalles del Mes del ACV, cuyo lema de este año es Ponte la Camiseta.

El Accidente Cerebro Vascular, ACV, se produce cuando una arteria cerebral que aporta oxígeno y nutrientes al cerebro se obstruye o se rompe, produciendo falta de irrigación, falta de nutrientes, daño y muerte neuronal. Este es un evento de aparición brusca que afecta distintas funciones cerebrales. Es una urgencia tiempo-dependiente: mientras antes se reciba atención médica, mayores son las posibilidades de sobrevivir o quedar con menores secuelas.

## El tiempo, fundamental para tratar exitosamente un ACV

“En Chile es una de las segundas causas de muerte”, aclara la neuróloga Anita Olivos, referente de ACV del Hospital Dr. Gustavo Fricke. “Y por eso, agrega, es importante poder prevenir esta enfermedad que constituye prácticamente una epidemia que lleva muchos años en Chile y del cual la gente sabe que existe, pero que no toma conciencia que se puede prevenir. Una vez que ya el evento se ha producido, hay instancias en las cuales podemos prevenir que empeoren y eso tiene que ver con las terapias de reperfusión actual que existen, que se llaman de trombolisis cerebral y trombectomía, que pueden ser aportadas en etapas precoces del accidente vascular”, afirma la especialista.

Los síntomas, que pueden aparecer individualmente o juntos, son: trastorno del habla, es decir, que la persona no pueda comunicarse o lo haga de manera incomprensible; que tenga dificultad para mover un brazo o una pierna y la asimetría facial, que implica que un lado de la cara no se mueve. “Hay que acudir a la urgencia lo antes posible, antes de las 4 horas y media por la posibilidad de que le podamos dar alguna terapia de reperfusión o, si es que no es el caso, los cuidados propios de un accidente vascular que también permiten que esta lesión no sea tan extensa como si se quedan en casa. En los servicios de urgencia, en el selector de pacientes, está entrenada la enfermera que toma los datos para poder destacar cuando esto ocurre y poder alertar al equipo clínico para que avise de la posibilidad de estar presenciando un accidente vascular”. Agrega la Dra. Vivian Moya que “Cuando no se trata a tiempo, estos síntomas pueden perdurar y eso puede llevar a una incapacidad motora, inestabilidad de la marcha o problemas para la comunicación con su entorno o en su familia”.



En la Playa del Deporte se realizó la difusión #PonteLaCamisetaACV, donde los equipos de salud difundieron la importancia de la consulta precoz en urgencia cuando se detectan los síntomas de un ACV. Participó también la agrupación motoneuronas que hizo un recorrido desde el Hospital hasta la playa para destacar el 29 de octubre, como el Día del ACV.



## Rehabilitación desde el primer momento

Desde el momento mismo en que un paciente ingresa a la Unidad de Paciente Crítico tras su atención más inmediata, comienza la rehabilitación. Camila Osorio, terapeuta ocupacional, cuenta que “trabajamos desde la etapa aguda, desde la Unidad de Paciente Crítico hasta unidades de baja complejidad y después continuamos la rehabilitación en el gimnasio ambulatorio, donde es la atención abierta, para luego ser derivados a la red de los CESFAM. Realizamos distintos tipos de ejercicio, actividades, reeducación, movilidad temprana, aprender estrategias de adaptación para nuevas actividades que van a realizar en su vida cotidiana”.

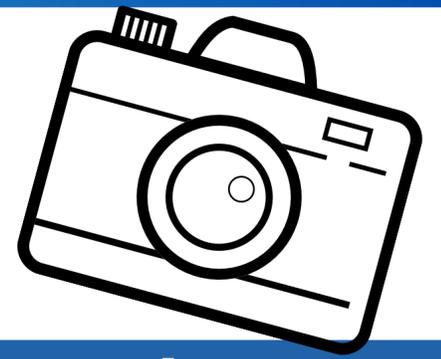
Tamara San Martín, fonoaudióloga, explica que “estamos implementando fonoaudiólogo en la urgencia, tanto en unidades críticas como ambulatorias y de baja complejidad. La idea es trabajar previniendo las dificultades asociadas a los problemas para tragar y a los problemas para comunicarse y para hablar”.

Agregó Tamara que en el stand mostraron “cómo se siente alguien que vive con un accidente cerebrovascular, la dificultad que puede enfrentarse, para que así la gente tome conciencia y también como comunidad sepan cómo acoger a los pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular, cómo poder ayudarlos y pararse de la vereda desde el que tiene alguna discapacidad. Hicimos tres actividades importantes. Una es tratar de comunicarse, pero no verbalmente. O sea, con gestos, por ejemplo, cómo yo puedo explicarle a alguien que quiero ir al baño sin hablar. ¿Cómo me puedo poner un chaleco con una sola mano? ¿Cómo subo la escalera si tengo un pie que no me responde como yo quiero?”.

Casi el 90% de los accidentes cerebro vasculares son prevenibles si se consume alimentación saludable, se evitan la sal y las grasas saturadas, se realiza actividad física, ojalá al aire libre, se controla la presión arterial y la glucemia, se abstiene de fumar y acude a sus controles médicos regulares, siguiendo las indicaciones de salud.



# BREVES DEL HOSPITAL



## DÍA DE LOS ABUELOS EN PEDIATRÍA

Adelantándose a la celebración del Día de los Abuelos, el Hospital Dr. Gustavo Fricke decoró los accesos del Área Médico Quirúrgico Pediatría y entregó una credencial especial a los abuelos y abuelas que visitaron a sus nietos y nietas hospitalizados, quienes además les regalaron un presente hecho por ellos mismos para manifestarles su cariño y agradecimiento.

Uno de ellos fue Marcia Tapia: "Vengo a ver a mi nieta y justamente hoy, el día de los abuelitos, le dan de alta. Ella es prematura, nació a las 24 semanas y pesó 796 gramos, y hoy ya está pesando casi los 6 kilos, una gorda exquisita, rica. Yo venía y me encuentro con un detalle maravilloso el día de los abuelos, todo decoradito, me regalaron esta credencial que la encontré una maravilla, de verdad un bonito espacio que dan, sobre todo para nosotros los abuelos".



## FIESTA DE LA LUZ PARA NIÑOS Y NIÑAS



Grandes y chicos disfrutaron de la hermosa "Fiesta de la Luz", organizada por Chile Crece Contigo para los niños y niñas hospitalizados en el establecimiento.

Esta tradicional actividad previa a la celebración de Halloween, entrega un momento de esparcimiento y distracción a los pacientes del Área Médico Quirúrgica Pediatría y del Área de pacientes Inmunosuprimidos Pediátricos, pero también otorga diversión a los voluntarios, los funcionarios y funcionarias que se disfrazan por un día para transformar el Hospital.

## TECNOLOGÍA PARA DETECTAR ALZHEIMER



El estudio Validación de un screening de memoria basado en realidad virtual para el diagnóstico de trastornos neurocognitivos en adultos mayores chilenos presentaron la U. de Valparaíso, y los Hospitales Van Buren y Fricke. Esta iniciativa permitirá realizar un diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer.

