

# MINISTRA DE SALUD VISITA HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE Y SE REÚNE CON EQUIPOS CLÍNICOS PEDIÁTRICOS

La autoridad sanitaria, junto a Seremi de Salud y Directora del SSVQ, constató esfuerzos por aumentar capacidad instalada para enfrentar la situación epidemiológica que afecta a niños y niñas por campaña de invierno.

La Ministra de Salud Ximena Aguilera, junto a la Seremi de Salud de la Región de Valparaíso, Lorena Cofré y la Directora del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Andrea Quiero, recorrieron las unidades de atención infantil del establecimiento, junto al Director del establecimiento, José Luis Moya y el equipo directivo, para constatar el refuerzo realizado por el Hospital en la complejización de camas y aumentar su capacidad para dar una atención oportuna a todos los niños y niñas.

La Ministra de Salud indicó que "hemos realizado un trabajo muy intenso de complejización de camas, de aumento de unidad de pacientes críticos, pero también estamos preocupados del tema de los adultos. Esta región ha tenido una situación bien intensa en las últimas semanas, como ustedes saben, y el SSVQ también ha tenido una gran carga asistencial, por ese motivo es importante el hecho de estar encima, venir y aprovechar de conocer cómo está la situación". La máxima autoridad de salud agregó que "se ve que el hospital ha aumentado sus camas críticas en una gran cantidad, de hecho, casi ha triplicado la capacidad que tenía. Ha dado respuesta a las necesidades de mayor complejidad de toda la red de Viña del Mar Quillota. Así que ese fue el sentido de la visita, apoyar a los equipos y ver cuáles son las necesidades que tienen efectivamente y seguir respaldando todo el trabajo que se está haciendo en esta situación de virus respiratorios invernales, que ha sido tan intensa este año".

La Seremi de Salud, Lorena Cofré destacó que "es importante que la ciudadanía nos colabore siguiendo medidas como el uso de mascarillas en espacios cerrados y que los adultos mayores acudan a la brevedad a vacunarse contra la influenza".

En la misma línea, la Directora del SSVQ, Andrea Quiero, agregó que "el mensaje de la Ministra Ximena Aguilera es súper directo y concreto. Estamos en movimiento y estamos en donde las cosas están pasando. Ese es el primer mensaje que uno recibe y, además, como lo expresa ella tan cercanamente a los trabajadores, trabajadoras y sus directivos, también agradecer por el trabajo realizado y agradecer a cada funcionario y funcionaria que está hoy día en su lugar de trabajo, poniendo experticia y experiencia. En estos momentos en que nuestra red de salud está muy tensa, se nos ha convocado a poner todos los talentos a disposición, para enfrentar una crisis que tiene a los más pequeños de los nuestros, tensionados y al límite".

## Complejización de camas y refuerzo de la Unidad de Emergencia

Durante el recorrido, el Director del Hospital, José Luis Moya, explicó que la "disposición de nuestro equipo de salud ha sido muy gratificante, se han adaptado muy bien, han flexibilizado mucho su trabajo. La UPC de pacientes pediátricos ha triplicado el número de UTI y de UCI, lo cual nos ha permitido sustentar toda la alta demanda que ha tenido esta región. Adicionalmente, los médicos también han flexibilizado los turnos en UPC adultos y en UPC pediátricas, entonces todos han colaborado en este gran objetivo, que es atender a nuestros pacientes en forma oportuna y con calidad".

Por su parte, la Subdirectora Médica del establecimiento, Dra. Tatiana Aldunate, explicó que "tenemos un equipo pediátrico potente que se subió rápidamente al carro, con la experiencia de haber participado y apoyado al equipo adulto en COVID. Desde fines de marzo empezamos a ver cómo ampliar y complejizar las camas de UPC, sectorizar y aislar a los niños con sintomatología respiratoria y trasladar a los pacientes no respiratorios a otro lugar del Hospital. Hemos triplicado la capacidad de manejo de pacientes complejos con la ayuda tanto de UPC de adultos, como el séptimo piso, y cirugía infantil. Y en la Unidad de Emergencia Infantil aumentamos la capacidad de seleccionar a los pacientes de acuerdo a su complejidad, con dos selectores de demanda más apoyo de algunos puntos de camillas en otro sector, para los pacientes que requieren el apoyo inmediato con oxígeno".





## Hospital Fricke fortalece la atención de pacientes pediátricos con becados, especialistas y liberados de guardia

Para fortalecer la atención de niños y niñas, médicos y médicas con experiencia pediátrica se suman a los equipos de salud en turno.

Con la finalidad de apoyar el trabajo de sus colegas y la atención de pacientes pediátricos en esta Campaña Invierno, médicos becados, especialistas y liberados de guardia se han incorporado a los turnos tanto en las salas de hospitalización como en la Unidad de Emergencia Infantil del Hospital Dr. Gustavo Fricke.

### Estrategias para sumar apoyo

El Jefe de la Campaña de Invierno, Dr. Claudio Cisterna explica que el aumento de consultas y de hospitalizaciones de este año no solo ha implicado casi duplicar el número de camas: "Eso significó un esfuerzo no solamente desde el punto de vista de aumentar las camas, sino que todo el personal que conlleva, técnicos paramédicos, auxiliares de servicio, enfermeras, kinesiólogos y por supuesto, también los médicos. En el caso nuestro hicimos varias cosas. Una fue, primero, doblar los turnos de los residentes y fuimos recurriendo a distintos tipos de médicos que fueron colaborando. Por una parte, los liberados de guardia reforzaron los turnos de lunes a viernes para poder mantener una atención, además de la atención del residente de piso, hasta las 20 horas. Algunos liberados de guardia incluso tuvieron que hacer algunos turnos de noche, fines de semana y festivos para cubrir este segundo residente. Algunos médicos que tradicionalmente no hacen turnos, como nutriólogos, como especialistas en NANEAS y alguna otra especialidad general, se han sumado a turnos. Médicos

que no hayan hecho nunca turnos en su vida o hicieron turnos por muchos años y los dejaron de hacer. Y además de eso, nuestros propios becados también han estado doblando turnos, que son nuestros residentes, y también han apoyado otras unidades dejando de lado la pasantía normal que tenían".

Así lo hizo la Dra. Alexa Puchi, pediatra nutrióloga que se puso a disposición del equipo de salud en su turno en un día feriado: "Es muy gratificante porque las mamás cuando ven que de parte de uno hay compromiso, de parte de las madres también, hay como mucha comprensión y mucha gratitud. Y también obviamente, bueno, volver a las pistas y hacer turnos, significa también volver a estudiar, volver a, de alguna manera, ponerse a disposición también. Se vive distinto la experiencia de trabajar en un turno que trabajar en jornada parcial. Se vive mucho mejor el trabajo en equipo y es muy gratificante. Trabajé todo el día, no paré, pero se me pasó muy rápido y fue muy agradable. Llegué contenta a mi casa".

Finalmente, la Dra. Tatiana Aldunate, Subdirectora Médica del Hospital Dr. Gustavo Fricke, destacó que "estoy muy orgullosa de liderar un equipo humano de alta sensibilidad y responsabilidad frente a los problemas de salud pública que ya nos estamos acostumbrando a tener en el mundo entero".

## SEDILE del Hospital Fricke aumenta su producción de mamaderas para pacientes pediátricos hospitalizados

El Servicio Dietético de Leche (SEDILE), destinado a la preparación, envasado y esterilización de fórmulas lácteas, alimentación parenteral y suplementos orales del Hospital Dr. Gustavo Fricke, aumentó de 700 a 1.100 la producción diaria de mamaderas. Esto, para satisfacer las necesidades de los lactantes hospitalizados y de aquellos que están en atención en la Unidad de Emergencia Infantil, atendiendo a la contingencia sanitaria. Estos dedicados y rigurosos funcionarios y funcionarias entregan estas más de mil mamaderas en 17 distribuciones a lo largo de todo el día, aportando a la labor que desarrollan con compromiso y cariño los más de 4 mil funcionarios y funcionarias del establecimiento.



# Madres e hijos protegidos en Programa de Sífilis en el Hospital Dr. Gustavo Fricke SSVQ

Desde la llegada de la madre gestante, el programa hace seguimiento hasta por un año a su recién nacido.



Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 1 millón de personas adquieren una Infección de Transmisión Sexual (ITS) cada día, estimándose que anualmente unos 500 millones de personas contraen alguna de las cuatro infecciones más prevalentes en el mundo, una de las cuales es la sífilis. Esta es una enfermedad sistémica causada por el *Treponema pallidum*, que tiene varios tipos de manifestaciones, dos de ellas son la sífilis gestacional y la congénita.

Las gestantes notificadas con sífilis representan entre el 20% y 24% de los casos notificados en mujeres y constituye una urgencia médica pues tiene un alto riesgo de transmisión hacia el niño o niña en gestación. Si el diagnóstico y tratamiento de la gestante no se realizan de manera oportuna y adecuada, pueden resultar en abortos, fallecimiento del recién nacido e infección activa. Pero, si se trata en forma oportuna y adecuada se evitará la enfermedad en el 100% de los recién nacidos.

El diagnóstico de la sífilis gestacional, así como de la congénita, se hace a través de un examen sanguíneo llamado VDRL (Venereal Disease Research Laboratory), que permite detectar la etapa clínica de la sífilis y hacer un control de tratamiento en adultos y niños a través de una reacción antígeno-anticuerpo.

Camila Moraga, matrona coordinadora de puerperio del Área de la Mujer, explica que "hay algunas pacientes que vienen desde el policlínico de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital, con o sin tratamiento, y otras pacientes que llegan directamente a la urgencia consultando por el trabajo de parto, por ejemplo, que vienen con su tratamiento previo en el consultorio o llegan sin tratamiento. Ahí la primera pesquisa es el VDRL al parto". Una vez con el diagnóstico, se toma un segundo examen para confirmarlo, y un examen VDRL al recién nacido, de acuerdo a lo cual se determina o no hospitalización y seguimiento al caso. Para las mamás, se indica un tratamiento de penicilina que puede iniciar en el Hospital y seguir en el consultorio.

¿Por qué es tan importante el tratamiento desde el embarazo en el caso de contagio? "Para el adulto es una enfermedad grave, si es que lleva muchos años sin diagnóstico y sin tratamiento, pero la gravedad está en que un recién nacido salga contagiado por sífilis, por un mal tratamiento, por un mal seguimiento o porque no haya habido control de embarazo", aclara la matrona.

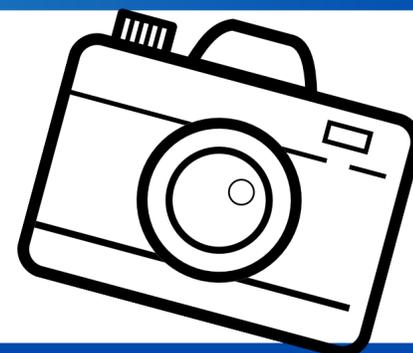
Precisamente es la sífilis congénita aquella que se transmite de madre a hijo. Tal como aclara Camila Moraga, "enfocamos todos los esfuerzos en que se pueda dar un tratamiento al recién nacido y evitar que tenga secuelas a futuro. Hay secuelas físicas, por ejemplo, alteraciones en el desarrollo de los huesos, alteración a nivel cognitivo si es que fuera ya más progresivo como la neurosífilis, que ya sería un recién nacido que lleve demasiado tiempo sin un tratamiento".

Miriam Blanco, Enfermera Jefe Infectología aclara que "desde el año 2020 la Organización Panamericana de la Salud, la OPS, puso en marcha la iniciativa regional para reducir la tasa de sífilis congénita en las Américas a cifras menores al 0, 5 por mil nacidos vivos. Desde el Ministerio de Salud ha impulsado una coordinación permanente con la Secretaría Regional Ministerial de Salud, los Servicios de Salud y los Hospitales para hacerse cargo de la notificación, revisión y el seguimiento de estos casos. Es un problema bastante serio de salud pública y que estamos trabajando todos para ir reduciendo estas tasas de enfermedades que son prevenibles". Gracias a esto, hay una incidencia de un 0, 1% de niños nacidos en el hospital anualmente.

Se trata al niño durante la hospitalización, inmediatamente al nacer, por 10 días, con penicilina sódica y de acuerdo a la evolución que tuvo la madre durante el embarazo. Cuando el neonatólogo indica seguimiento, debe controlarse con VDRL varias veces hasta por un año. En este proceso participa un equipo multidisciplinario que incluye a matronas, neonatólogos, infectólogos pediátricos, al equipo de Epidemiología y a la enfermera del policlínico de control.



# BREVES DEL HOSPITAL



## INSPECCIÓN DEL HELIPUERTO



La Unidad de Higiene y Seguridad, las Unidades de Emergencia Infantil y Adulto, y las Subdirecciones de Operaciones, de Gestión del Cuidado y Médica realizaron un proceso de inspección de las instalaciones del helipuerto del Hospital, para afinar los protocolos de acceso, manejo clínico y traslados de pacientes.



## DÍA DEL DONANTE DE SANGRE



Con un stand para difundir el valor de este aporte, la Hemato Comunidad, una agrupación de pacientes recuperados de cáncer a la sangre, junto a los funcionarios de la Unidad de Medicina Transfusional, Oncología Infantil y Adulto, celebraron el Día Mundial de la Donación de Sangre.

Desde 2005 se celebra anualmente esta fecha, para festejar y agradecer a los donantes voluntarios y altruistas de todo el mundo. Pero lo más importante, es la invitación a quienes aún no se suman, como aclara la Dra. Ingrid Rojas, Jefa de la Unidad de Medicina Transfusional: "Sangre es algo que se necesita todos los días, que no se compra, que depende de las personas generosas consigo mismas, una persona que dona puede ayudar a tres personas, y si fueran niños pueden ayudar hasta seis niños, porque son los productos que se pueden obtener de una unidad".

## CONCIERTO DE ORQUESTA PUCV



En el auditorio Dr. Jorge Kaplán se realizó una jornada del ciclo "Más Música, Más Salud", iniciativa que desarrollan la Pontificia Universidad Católica de Valparaíso y el centro hospitalario con el aporte del Gobierno Regional.

En la oportunidad, la Orquesta de Cámara PUCV, dirigida por Pablo Alvarado, se presentó ante un público conformado por la comunidad hospitalaria, usuarios y familiares, quienes disfrutaron de un programa especialmente preparado para la ocasión. "El arte que nos traen es maravilloso y salimos muy encantados. Estas jornadas nos ayudan muchísimo, nuestras puertas están abiertas para recibir más encuentros culturales", señaló el director del Hospital, José Luis Moya. Finalmente, el director de Vinculación Artística Cultural, Michel Cara, explicó que "este tipo de actividades contribuye a generar espacios de bienestar en la comunidad hospitalaria y consolida, a su vez, la presencia de la Universidad en el territorio".