

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término: Febrero 2024.

## PROTOCOLO DE PREPARACIÓN DE PACIENTES PEDIÁTRICOS PREVIA A LA ATENCIÓN KINÉSICA RESPIRATORIA

	NOMBRE	FECHA	FIRMA
Elaborado por:	<b>Fernanda Morales Herrera</b> Kinesióloga Dpto. de Pediatría.	Febrero 2019	
Revisado por:	<b>Javier Villablanca Mundaca</b> Jefe Dpto. Pediatría.	Febrero 2019	
	<b>Sandra Fuenzalida Gaete</b> Encargada Dpto. de Calidad y Seguridad del Paciente	Febrero 2019	
Aprobado por:	<b>María Elena Flores Luengo</b> Jefe Unidad de Kinesioterapia	Febrero 2019	

Nota: Los documentos exhibidos en formato impreso o copia de ellos son documentos controlados.

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término: Febrero 2024. Vigencia: Febrero 2024.

## 1.- OBJETIVOS

Estandarizar la preparación del paciente hospitalizado previo a la atención kinésica respiratoria, con el fin de disminuir la incidencia de eventos adversos de los pacientes pediátricos y neonatales.

## 2.- ALCANCE

Todos los Médicos, Enfermeros, TENS, Matrones y Kinesiólogos del Dpto. de Pediatría y neonatología.

## 3.- RESPONSABLES

- **Médico tratante:** Será el responsable de registrar diariamente en la hoja de evolución del paciente, la indicación de kinesiología respiratoria (KTR) mientras sea requerida, así también, la suspensión por motivos clínicos.
- **Enfermero o Matrón Supervisor** Será el responsable de realizar la coordinación con la Unidad de Kinesiología, asegurándose de recibir la confirmación del kinesiólogo encargado.
- **Kinesiólogo:** Será el responsable de la KTR del paciente hospitalizado, el cual tendrá la función de revisar la indicación de kinesiología en la ficha clínica, durante la jornada de trabajo, evaluando el cumplimiento de los requisitos de preparación y seguridad del paciente previos a la atención kinésica respiratoria.

## 4.- DEFINICIONES

### a) Kinesiología Respiratoria:

Es el conjunto de procedimientos y técnicas manuales aplicadas sobre el tórax del paciente, en que se utiliza los efectos y acción de la fuerza de gravedad, aceleraciones de flujo, y ventilación para permeabilizar, ventilar y oxigenar un pulmón previamente afectado. Además, todas las acciones que tengan como fin evitar complicaciones en la estancia del paciente, reposo prolongado o procedimiento médico que haya sido sometido.

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término: Febrero 2024. Vigencia: Febrero 2024.

## 5.- DESARROLLO

### 5.1 Objetivos Kinesioterapia Respiratoria:

- Facilitar la eliminación de secreciones traquiobronquiales y, secundariamente, disminuir la resistencia de la vía aérea, reducir el trabajo respiratorio y mejorar el intercambio gaseoso.
- Manejar y prevenir complicaciones respiratorias y trastornos fisiopatológicos derivados de la patología de base tales como: trastornos de la relación ventilación – perfusión (V/Q), trastornos de la ventilación pulmonar (hipo ventilación alveolar) y aumento de la resistencia de la vía aérea.
- Disminuir la obstrucción bronquial, por déficit de barrido mucociliar normal.
- Prevención y tratamiento de la atelectasia y la hiperinsuflación pulmonar.

### 5.2 Técnicas y procedimientos kinésicos:

- Drenaje Bronquial.
- Uso de implementos de apoyo a la terapia.
- Inhaloterapia.
- Incentivadores respiratorios.
- Inspiración Máxima Sostenida (IMS).
- Estimulación diafragmática.
- Técnicas de modificación de flujo.
- Compresión - Descompresión.
- Vibrocompresiones.
- Tos dirigida.
- Huffing.
- Espiración forzada.
- Movimiento Terapéutico Básico.
- Aspiración de secreciones.

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término: Vigencia: Febrero 2024.

### 5.3 Contraindicaciones:

Las contraindicaciones son un factor que incrementan los riesgos involucrados al realizar la KTR, para realizar la suspensión se debe cumplir al menos un criterio de los siguientes:

- Indicación de suspensión médica.
- Paciente hemodinámicamente inestable.
- Inestabilidad parrilla costal.
- Neumotórax/Hemotórax
- Fiebre sobre 38°C.
- Score de Tal  $\geq 7$ .

### 5.4 REQUISITOS DE PREPARACION DE PACIENTE PEDIATRICO Y NEONATO PREVIOS A LA ATENCION DE KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA:

- El Paciente tendrá que ser evaluado por el médico tratante o encargado de la unidad respectiva.
- **Verificar que exista la indicación médica de Kinesioterapia Respiratoria en ficha clínica del paciente.**
- Antes de iniciar KTR a un paciente, el kinesiólogo deberá verificar que el paciente cumpla con los requisitos de preparación establecidos. Para ello debe aplicar la pauta de seguridad. (ANEXO 1).
- **Verificar identificación del paciente, a través de la revisión del brazalete.**
- **El Kinesiólogo explica el procedimiento a los padres o tutor e informa al personal de salud a cargo del paciente la indicación de KTR.**
- Revisar antecedentes del paciente en su ficha clínica: diagnóstico, co-morbilidades, evolución, exámenes complementarios, tratamientos efectuados e indicaciones médicas.
- Realizar evaluación física completa (signos vitales, observación, palpación, auscultación, dolor)
- Verificar fijación de catéteres y sondas. Aplicar las medidas necesarias para evitar que éstas refluyan o se retiren, al cambiar de posición. Si esto llegase a suceder, deberá avisar de inmediato al enfermero o matrn de turno para su reinstalación. Registrar el procedimiento realizado en la ficha clínica del paciente y en el caso de no haberlo atendido, deberá dejar constancia en ésta.

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término: Vigencia: Febrero 2024.

- Posicionar al paciente de manera correcta antes de realizar el procedimiento.
- **Suspender la alimentación una hora antes ya sea por alimentación enteral o parenteral y registrar en ficha clínica, posteriormente debe verificar que haya transcurrido más de una hora desde la última alimentación. En caso de pacientes con lactancia materna a libre demanda no aplicará el registro de la última alimentación en la ficha clínica. La coordinación de la kinesioterapia respiratoria se realizará con la madre.**
- Las condiciones higiénicas del paciente deben ser apropiadas. Éste no debe estar orinado ni defecado, además, tener sábanas secas.
- Cada unidad del paciente debe contar con los elementos necesarios para la intervención kinésica (sondas de aspiración, guantes de procedimiento, ampollas de suero fisiológico, mascarilla, delantal o pechera de acuerdo a la condición del paciente.
- El número de intervenciones kinésicas será tratado de común acuerdo entre el médico tratante y el kinesiólogo a cargo, definido cada 24 horas. Se debe dejar constancia en la ficha clínica, tanto la indicación médica como en la evolución kinésica.

Si el Kinesiólogo deberá aplicar la pauta de seguridad de kinesioterapia respiratoria pediátrica, verificando el cumplimiento de los criterios de seguridad definidos. De no cumplir, procederá a suspender la kinesioterapia respiratoria, comunicar al médico a cargo y resto del equipo de salud para realizar medidas de mejora.

#### **5.5 El Kinesiólogo debe cumplir con los siguientes procedimientos:**

- Lavado clínico de manos antes y después de intervenir kinesicamente al paciente.
- Deberá contar con vestimenta adecuada: delantal de procedimiento o pechera, mascarillas, guantes y antiparras si fuese necesario
- Desinfectar con alcohol al 70% el material de evaluación antes y después del procedimiento.
- En pacientes pediátricos, con escasa colaboración y dificultad en la KTR, se debe solicitar ayuda del personal clínico o padres o tutor del menor. Se recomienda realizar la terapia en presencia de madre o familiar que ayude a tranquilizarlo.
- Una vez finalizada la KTR el kinesiólogo procederá a reevaluar al paciente, para corroborar su estabilidad clínica.

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término: Vigencia: Febrero 2024.

- Se debe dejar constancia de la KTR en la ficha clínica del paciente bajo el rotulo de Kinesioterapia Respiratoria. Ésta debe incorporar la descripción de los eventos de importancia clínica durante la intervención bajo el esquema SOAP:
  - a) Fecha y hora de la intervención
  - b) Evaluación de la Condición Respiratoria del Paciente.
  - c) Intervención Kinésica realizada.
  - d) Resultado de la intervención Kinésica.
  - e) Plan de tratamiento de con sugerencias de la cantidad de intervenciones necesarias.
  - f) Identificación del profesional.
  
- Cada registro se debe realizar al menos una vez al día por paciente en la ficha clínica de manera completa. Los registro posteriores deben incluir la hora y los cambios encontrados en comparación con la evaluación inicial y si amerita cambio en el plan de tratamiento.

#### 6.- DISTRIBUCION

- Dpto. de Calidad.
- Unidad de Kinesiología.
- Dpto. Pediatría/UPC Pediátrico.
- Unidad de Neonatología.
- Servicio de Pensionado.

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04 Vigencia: 5 años Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término Vigencia: Febrero 2024.
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	

## 7.- REVISION Y CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Página	Fecha	Cambios
Pauta de Seguridad	Página 9	Junio 2015	Se modifica Pauta de Seguridad con otros criterios a medir.
Indicador	Página 7	Junio 2015	Se cambia indicador.
Contenido, indicador y pauta	Página 9-10	Enero 2016	Se agrega contraindicaciones, se mejora indicador y pauta.
Responsable Clínico	Página 2	Febrero 2019	Se actualiza enfermero Responsable Clínico
Técnicas y procedimientos kinésicos	Página 4	Febrero 2019	Se actualiza técnica kinésicas respiratorias pediátricas.
Contenido, indicador y pauta		Febrero 2019	Se actualiza contraindicaciones.

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término: Vigencia: Febrero 2024.

## 8.-ANEXOS:

### Anexo 1: Pauta de Seguridad Kinesioterapia respiratoria

Nombre de indicador	Porcentaje de Cumplimiento de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica
<b>Objetivo</b>	Verificar el nivel de cumplimiento del Protocolo de preparación de pacientes previa a la atención kinésica.
<b>Característica que evalúa</b>	APK 1.2
<b>Dimensión de Calidad</b>	Seguridad Clínica.
<b>Tipo de Indicador</b>	Proceso
<b>Responsable</b>	Kinesiólogo de Pacientes Hospitalizados Servicio de Pediatría.
<b>Fórmula</b>	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de atenciones de Kinesioterapia respiratorias efectuadas a pacientes pediátricos hospitalizados que cumplen con los criterios según pauta de supervisión}}{\text{N}^\circ \text{ total de atenciones de KNT respiratorias efectuadas a pacientes pediátricos hospitalizados}} \times 100$
<b>Umbral de Cumplimiento</b>	≥90%
<b>Periodicidad</b>	Trimestral
<b>Fuente de datos</b>	Pauta de Seguridad Kinesioterapia Respiratoria
<b>Áreas de aplicación</b>	Pediatría – UTI Pediátrica.
<b>Definición de Términos</b>	Se dará por cumplida la preparación de pacientes previo a la atención Kinésica, cuando cumpla con todos los siguientes criterios evaluados: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Existe indicación Médica de KTR en ficha clínica del paciente?</li> <li>2. ¿La identificación del paciente está correcta?</li> <li>3. ¿Se informó a la persona a cargo del paciente y al personal de salud de la indicación de KTR?</li> <li>4. ¿Está registrado el último horario de alimentación?</li> <li>5. ¿A transcurrido más de una hora desde la última alimentación?</li> </ol>

	CODIGO: HSC – APK - 06	Versión: 04
	CARACTERISTICAS : APK 1.2	Vigencia: 5 años
	Protocolo de Preparación de Pacientes Pediátricos previa a la Atención Kinésica Respiratoria	Fecha Aprobación: Febrero 2019 Fecha de Término Vigencia: Febrero 2024.

**PAUTA DE SEGURIDAD KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA PEDIÁTRICA**

(Previo al inicio a la kinesioterapia (KTR), como medida de seguridad, se debe verificar el cumplimiento de los requisitos de preparación de pacientes. De no cumplir alguno de ellos, el procedimiento no debe realizarse y la suspensión debe quedar registradas en la columna de observaciones de este mismo formulario)

N°	Nombre del paciente	RUT	Fecha	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PREPARACIÓN DE PACIENTE PEDIÁTRICO PREVIA A LA ATENCIÓN KINÉSICA RESPIRATORIA					OBSERVACIONES		SERVICIO	
				¿Existe indicación médica de KTR en ficha del paciente?	¿La identificación del paciente está correcta?	¿Se informó a la persona a cargo del paciente y al personal de salud de la indicación de KTR?	¿Está registrado el horario de la última alimentación?	¿A transcurrido más de una hora desde la última alimentación?	Diagnóstico	Cumple/ no cumple	Pediatría/ UPC Pediátrica.	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Simbología	
1	Cumple
0	No Cumple
N/A	No Aplica

**SERVICIO CLINICO:**

**NOMBRE KINESIÓLOGO:**