

Actualmente es el único equipo operativo en Venezuela

Clínica Centro Médico Dr. Rafael Guerra Méndez estrena moderno sistema para Terapias de Reemplazo Renal Continuo

La Unidad de Cuidados Intensivos del Centro Médico atiende anualmente entre 960 y 1200 personas en estado de salud grave.

Valencia.- Como parte de su proceso continuo de modernización y actualización en materia de equipamiento de última generación, el Centro Médico “Dr. Rafael Guerra Méndez”, ubicado en Valencia, incorporó a su Unidad de Cuidados Intensivos, el sistema *Prismaflex*, con el cual atenderá las necesidades de Terapias de Reemplazo Renal Continuo de la comunidad carabobeña y del centro del país (Aragua, Cojedes, Guárico y Yaracuy).

El Dr. José Martín Osío, internista-intensivista y médico adjunto de la Unidad de Terapia Intensiva de la conocida Clínica Guerra Méndez, destacó que el equipo adquirido será fundamental para los pacientes críticamente enfermos, que tienen fallas multiorgánicas y especialmente con insuficiencia renal aguda.



“A diferencia de la hemodiálisis convencional, con el sistema *Prismaflex* podremos atender mucho mejor a las personas que tengan insuficiencia renal aguda e inestabilidad hemodinámica, es decir, pacientes críticos cuyos signos vitales se encuentren afectados por su enfermedad o condición clínica de base, como por ejemplo shock séptico o shock cardiogénico, que cursen con insuficiencia renal aguda o crónica agudizada al momento de ingreso o durante su evolución en la Unidad”, explica

el Dr. Osío.

Entre las terapias que los pacientes con insuficiencia renal podrán recibir en la Guerra Méndez, se encuentran: Ultrafiltración Lenta Continua, Hemofiltración Continua Venovenosa, Hemodiálisis Continua Venovenosa y Hemodiafiltración Continua Venovenosa.

El Dr. Osío aclara que no sólo se aplica a pacientes renales, pues una persona que tenga problemas cardíacos, puede ingresar a la unidad con Edema Pulmonar, que no es otra cosa que la acumulación de líquido en los pulmones cuando el corazón es insuficiente para manejar el volumen de sangre. “En esos casos se aplica una Ultrafiltración de 24 a 48 horas para sacar el exceso de volumen”, afirma.

UCI's: Su misión es salvar vidas

Sin duda alguna, para el Centro Médico “Dr. Rafael Guerra Méndez”, contar con una unidad de cuidados intensivos (UCI) no sólo le permite ostentar una categoría A como centro asistencial, sino la posibilidad de ofrecer a la comunidad carabobeña y sus

estados vecinos, una atención especializada de 24 horas continuas, en aquellos cuya vida está comprometida.

Gladys Castillo, doctora adjunto de Medicina Crítica, explica que en el Centro Médico “Guerra Méndez” la Unidad de Cuidados Intensivos es polivalente, donde se ven patologías tanto médicas como quirúrgicas. “Vemos desde pacientes politraumatizados, hasta pacientes de cirugías de alta envergadura (cardiovascular), a la vez que destaca que cuentan con una tecnología ajustada a los estándares mundiales. “Hacemos ventilación mecánica avanzada, manejamos técnicas de reclutamiento alveolar (para pacientes con síndromes de dificultad respiratoria aguda del adulto) y somos los únicos en Venezuela en realizar ventilación mecánica con espirometría dinámica”, destaca.

Actualmente cuentan con 12 camas operativas, de las cuales 5 son de Cuidados Intensivos, el resto se utilizan para “Cuidados Intermedios”; aunque están perfectamente acondicionadas para ser utilizadas –de requerirse– para Cuidados Intensivos. Las mismas ofrecen privacidad y tranquilidad al paciente, al tiempo que cuidan la dignidad a su pudor. Poseen todo el equipamiento necesario para mantener monitoreadas todas las funciones físicas básicas o específicas del paciente.

La Unidad cuenta además con un Quirófano para atender a pacientes críticos de emergencia, cirugía cardiovascular y neurocirugía, evitando los traslados dentro del recinto. Y como en Cuidados Intensivos la velocidad de respuesta puede significar la pérdida o salvación de una vida, cuentan con un Laboratorio para exámenes básicos de emergencia, como Ácidos lácticos o hematología.

En definitiva, la Dra. Castillo destaca que la Unidad está operativa gracias al trabajo mancomunado de 7 médicos adjuntos, 12 médicos residentes y entre 45 a 50 enfermeras (licenciadas con amplio entrenamiento en terapia intensiva y sensibilidad para el trato afectuoso hacia el paciente y sus familiares). Anualmente atienden un promedio entre 960 y 1200 personas en estado de salud crítico (de 80 a 100 pacientes mensuales), considerándose una de las mejor equipadas del centro del país.

Y como la vanguardia tecnológica va en consonancia con el respeto al medio ambiente, el Centro Médico trabaja con un sistema integrado de Historias Clínicas Electrónicas que permite acceso a la información del paciente en cualquier momento y desde cualquier lugar sin el consumo de papel. “Nos permite contar con estadísticas para conocer la población atendida, las enfermedades manejadas, bacteriología, protocolos de funcionamiento y, finalmente, optimizar la atención del paciente en base a la experiencia”, enfatiza el Dr. Osío.

Sistema Prismaflex ¿Cómo funciona?



El sistema Prismaflex bombea la sangre extrayéndola del paciente, pasa al filtro de un set desechable y regresa a la circulación venosa del paciente. A medida que la sangre pasa a través del filtro, tienen lugar los procesos de tratamiento requeridos. Según la terapia, estos procesos pueden incluir la sustitución del líquido y/o aclaramiento de solutos. Este sistema tiene la ventaja de disminuir los días y costos de un paciente en terapia intensiva, evitando que continúe

conectado al ventilador, si es el caso. Otra de las ventajas es que no requiere una planta de tratamiento de agua, pues posee soluciones estériles específicas para su funcionamiento.

Beneficiarios de las Terapias:

De los pacientes que ingresan en estado crítico a la Unidad de Cuidados Intensivos, entre un 20% y 25% desarrollan insuficiencia renal aguda, en presencia de hipotensión arterial sostenida. Esta incidencia aumenta en 50 % aproximadamente, y aumenta la mortalidad en 5 a 6 veces más que un paciente que no la desarrolle. De estos pacientes, un alto porcentaje requerirán algún tipo de Terapia de Reemplazo Renal, sea continua o intermitente.

Los cupos de camas operativas en las Unidades de Cuidados Intensivos que cuenten con dispositivos de soporte vital altamente especializados, son escasos, por lo que lo ideal es que ingresen aquellos pacientes que poseen condiciones médicas reversibles, es decir, con una perspectiva razonable de recuperarse y proseguir con una calidad de vida aceptable.

“Era algo que nos estaba faltando...Históricamente hemos realizado hemodiálisis aguda y convencional y años atrás se tuvo experiencia en Terapias de Reemplazo Renal Continuo arterio-venosa. Ahora, con el Prismaflex, podremos hacer la TRRC venosa-venosa sin depender del estado del paciente, es decir, sin vernos afectados por el flujo que dicta la tensión del paciente. El sistema Prismaflex tiene unas bombas peristálticas que se gradúan en función del flujo de sangre que se requiere sacar, la velocidad de reemplazo y cuánto se repondrá al paciente”, Dra. Gladys Castillo, adjunto de Medicina Crítica, Clínica Guerra Méndez.



El dato:

A escala mundial la tasa de mortalidad general dentro de las UCI's es de 8%. El Centro Médico Guerra Méndez presenta un índice entre 7.5 y 8%, es decir, dentro de los estándares internacionales.

Los cuidados intensivos surgieron para dar una respuesta asistencial eficiente a las urgencias, transformándose en un área especializada dentro de la medicina y donde los servicios del personal de enfermería juegan un papel muy importante, no sólo en el cuidado del paciente, sino en la relación con el entorno familiar en esos momentos en los que se espera la recuperación del paciente y dónde se mezclan emociones intensas y extenuantes como angustia, ansiedad, depresión, incertidumbre, miedo, cólera, desesperación, sentimientos de culpa y resignación.