

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 1 de 15    |   |

|                  | Nombre                    | Cargo  | Fecha      | Firma   |
|------------------|---------------------------|--|------------|---|
| Actualizado por: | Klga. Susan Morrison T.   | Kinesióloga                                  | 15-01-2016 |    |
|                  | Klga. Elizabeth Oviedo S. | Kinesióloga                                  | 15-01-2016 |    |
| Revisado por:    | Ellen Igor P.             | Jefe Unidad Kinesiología                     | 18-01-2016 |   |
| Aprobado por:    | EU Elizabeth Chamorro A.  | Jefe (S) Departamento de Calidad Asistencial | 22-01-2016 |  |
| Autorizado por:  | Dr. Christos Varnava T.   | Director (S)                                 | 25-01-2016 |  |

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 2 de 15    |   |

### Distribución de Copias

| Servicio   | Cargo                          |
|--|--------------------------------|
| Dirección Hospital                                 | Director (s)                   |
|  | Oficina de Partes              |
| Subdirección Médica                                | Subdirector Médico             |
| Unidad Gestión del Cuidado                         | Enfermera Jefe                 |
| Unidad de Administración de Cuidados de Matronería | Matrona Jefe                   |
| Unidad Emergencia Hospitalaria                     | Médico Jefe                    |
|  | Enfermera Jefe                 |
| C.R. de la Mujer                                   | Médico Jefe                    |
|  | Matrona Supervisora            |
| C.R. Infantil                                      | Médico Jefe                    |
|  | Enfermera Jefe                 |
|  | Matrón Supervisor Neonatología |
|  | Médico Jefe Cirugía Infantil   |
|  | Encargado Círculo Calidad      |
| C.R. Médico  | Médico Jefe                    |
|  | Enfermera Jefe                 |
| C.R. Quirúrgico                                    | Médico Jefe                    |
|  | Enfermero Jefe                 |
| Pensionado   | Médico Jefe                    |
|  | Enfermera Jefe                 |
| Traumatología                                      | Médico Jefe                    |
|  | Enfermera Jefe                 |
| Unidad Paciente Crítico                            | Médico Jefe                    |
|  | Enfermera Jefe                 |
| Psiquiatría Corta Estadía                          | Médico Jefe                    |
|  | Enfermero Jefe                 |

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Versión:          | 2          |   |
|  |  | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 3 de 15    |   |

## I N D I C E

|              |   |           |
|--------------|---|-----------|
| <b>I.</b>    | <b>INTRODUCCION</b> _____   | <b>04</b> |
| <b>II.</b>   | <b>OBJETIVO</b> _____   | <b>05</b> |
| <b>III.</b>  | <b>ALCANCE</b> _____  | <b>05</b> |
| <b>IV.</b>   | <b>APLICABILIDAD</b> _____  | <b>05</b> |
| <b>V.</b>    | <b>AMBITO DE RESPONSABILIDAD</b> _____                              | <b>05</b> |
| <b>VI.</b>   | <b>NORMA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA</b> _____                         | <b>06</b> |
|              | <b>a. De la indicación de la intervención kinésica.</b> _____       | <b>06</b> |
|              | <b>b. De la cobertura y tiempo de respuesta.</b> _____              | <b>07</b> |
|              | <b>c. Del número de atenciones kinésicas.</b> _____                 | <b>07</b> |
|              | <b>d. De la preparación del paciente.</b> _____                     | <b>07</b> |
| <b>VII.</b>  | <b>PRECAUCIONES PARA EL ABORDAJE DEL PACIENTE AMBULATORIO</b> _____ | <b>11</b> |
| <b>VIII.</b> | <b>EVALUACION DE CUMPLIMIENTO</b> _____                             | <b>12</b> |
| <b>IX.</b>   | <b>ANEXO: Pauta de Evaluación</b> _____                             | <b>13</b> |
| <b>X.</b>    | <b>BIBLIOGRAFÍA</b> _____   | <b>14</b> |
| <b>XI.</b>   | <b>REGISTRO HISTORICO DE CONTROL DE CAMBIOS</b> _____               | <b>15</b> |

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 4 de 15    |   |

## I. INTRODUCCION

La kinesioterapia respiratoria comprende un conjunto de procedimientos mediante los cuales se hace un diagnóstico, una terapia y apoyo educacional, con el fin estabilizar o intervenir en la fisiopatología de la enfermedad pulmonar procurando que el paciente recupere la máxima capacidad funcional posible dentro de su discapacidad pulmonar y estado vital global.

Estos procedimientos incluyen maniobras manuales, ejercicios respiratorios, posicionamiento, estimulación del ortostatismo, y el uso de diferentes equipos de evaluación y tratamiento de la mecánica respiratoria, así como educación a pacientes y/o familiares.

El tratamiento kinésico respiratorio incluye el manejo de oxigenoterapia, aerosolterapia e incentivos respiratorios, el uso de ventilación mecánica en el entrenamiento de la musculatura respiratoria y asistencia mecánica en caso de permeabilización de la vía aérea, entre otros.

Los objetivos clínicos de la Kinesioterapia respiratoria son:

- Minimizar la retención de secreciones.
- Maximizar la oxigenación (ventilación/perfusión).
- Reexpandir segmentos pulmonares.
- Estimular la readaptación ortostática y el esfuerzo físico.

El presente documento pretende abordar la seguridad del paciente en la intervención kinésica respiratoria, identificando y controlando los riesgos que pueden estar presentes en el paciente y/o en el entorno y que pueden influir en la generación de algún evento adverso al momento del abordaje clínico. La capacidad de mantener una actitud proactiva ante estos riesgos potenciales o reales permite al Profesional avanzar hacia el aseguramiento de una atención basada en la calidad.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOKOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 5 de 15    |   |

## II. OBJETIVO

Protocolizar los requisitos de preparación del paciente, previo a la ejecución de la Kinesioterapia Respiratoria, realizadas en el Hospital Clínico Magallanes “Dr. Lautaro Navarro Avaria.”

## III. ALCANCE

- Médicos
- Enfermeras
- Matronas(es)
- Técnicos de Enfermería
- Kinesiólogos
- Internos de Enfermería
- Internos de Kinesiología
- Alumnos en práctica TENS

## IV. APLICABILIDAD

Todo paciente Pediátrico y Adulto, que requiere intervención Kinésica Respiratoria.

## V. AMBITO DE RESPONSABILIDAD

Responsable de aplicar el protocolo: Profesional kinesiólogo capacitado.

Responsable de la supervisión: Kigo. Jefe de la Unidad de Kinesiología.

Responsable de la evaluación: Kigo. Encargado de Calidad.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 6 de 15    |   |

## VI. NORMA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA

### a. De la indicación de la intervención kinésica.

Las intervenciones de Kinesiterapia Respiratoria de pacientes hospitalizados se realizarán bajo indicación médica a través de interconsulta a la Unidad de Kinesiología. En caso de suspensión, el Médico deberá consignar en la hoja de enfermería y/o ficha clínica su decisión.

Se exceptúan del procedimiento administrativo, los pacientes hospitalizados en Unidad de Paciente Crítico Adulto, dado que el kinesiólogo al participar de la visita médica toma conocimiento de la decisión terapéutica y permanece en la unidad 24 horas, y los pacientes con cirugía cardíaca derivados de esta Unidad a Servicios Médico Quirúrgico.

Se podrán realizar intervenciones de Kinesioterapia Respiratoria a solicitud verbal del Médico, en el momento que así lo considere, con respaldo escrito posterior. Así también, el kinesiólogo puede sugerir al Médico la pertinencia de la intervención, basada en la evaluación de las condiciones del paciente.

#### *Contraindicaciones absolutas de kinesiterapia respiratoria.*

Aquellos pacientes que presenten alguna de las siguientes condiciones no podrán recibir kinesiterapia respiratoria:

- Inestabilidad hemodinámica no resuelta.
- Tromboembolismo pulmonar no tratado.
- Paciente crítico en hemodiálisis en los primeros 15 min.
- Hipertensión intracraneana sin control de PIC.
- Cardiopatía descompensada.
- Neumotórax no drenado.
- Paciente injertado de piel en zona torácica, dentro de los primeros 7 días posteriores a la cirugía.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 7 de 15    |   |

b. De la cobertura y tiempo de respuesta.

✓ **En Área Crítica**

Los pacientes hospitalizados en Unidad de Paciente Crítico: Adulto, Pediátrico y Neonatología, tendrán cobertura de atención kinésica todos los días del año.

En UPC Pediátrica y UPC Neonatología, la atención se dará contra interconsulta, el mismo día si la orden es recepcionada antes de las 15 horas de Lunes a Jueves, y antes de las 14 horas el día Viernes, luego de estos horarios y durante fines de semana y festivos las interconsultas deberán dejarse en UCI Adulto, (pizarra que se encuentra en la estación de Enfermería).

✓ **En Áreas no críticas de Hospitalización**

La Kinesioterapia respiratoria se realizará en todos los Servicios del Hospital durante días hábiles y dentro del mismo día en aquellos casos en que la interconsulta sea recepcionada antes de las 15 horas de Lunes a Jueves, y antes de las 14 horas el día Viernes. Las órdenes recepcionadas con posterioridad serán atendidas el día hábil siguiente.

c. Del número de atenciones kinésicas.

El número de intervenciones kinésicas podrá fluctuar entre 1 ó 2 por día, y **excepcionalmente** 3 según evolución, complejidad, compromiso respiratorio del paciente y capacidad real de cobertura por Profesional kinesiólogo.

d. De la preparación del paciente.

*Consideraciones generales de enfermería*

- El paciente debe estar en condiciones higiénicas que permitan realizar la atención kinésica.
- En la unidad del paciente y según proceda deben estar disponibles los elementos necesarios para cumplir con normas de aislamiento y realizar inhaloterapia.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 8 de 15    |   |

- En caso de necesidad de aspiración de vía aérea y/o de contenido gástrico, el equipo de enfermería deberá disponer de los elementos necesarios y participar en los procedimientos que le competen.
- Disponer de fonendoscopio en la unidad de paciente crítico adulto y pediátrico y en médico quirúrgico, en salas con aislamiento de contacto.
- Hoja de Enfermería y ficha clínica disponible en el Servicio.
- Registro de signos vitales consignado en Hoja de Enfermería.
- Analgesia adecuada según indicación médica en caso de dolor.
- Disponer de bajalengua en paciente pediátrico.

#### *Requisitos específicos de preparación del paciente*

Será necesario, previo a la realización de la intervención de kinesiología, que los pacientes cumplan con los siguientes requisitos:

- Monitorización continua de parámetros hemodinámicos y respiratorios en *paciente crítico*.
- En *paciente no crítico*: registro del último control de signos vitales, según lo programado, consignado en hoja de enfermería.
- Interfase adecuada y con fijación correcta en VMNI.
- Adecuada fijación de Vía Aérea Artificial (tubo endotraqueal o cánula de traqueotomía).
- Funcionamiento correcto de los drenajes de pleurotomía: que no se encuentren desplazados, que estén aspirativos si corresponde.
- Temperatura menor a 38,5 ° C en el caso de los niños, y menor a 39 ° C en adultos.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 9 de 15    |   |

*Consideraciones generales de Kinesiología:*

El Kinesiólogo, previo a la intervención de Kinesioterapia Respiratoria, deberá preparar la condición del Paciente realizando todas o algunas de las siguientes acciones, según corresponda:

- Profilaxis por alimentación oral-enteral:
  - a) En paciente con alimentación oral las técnicas kinésicas respiratorias se deberán realizar en posición fowler 45°.
  - b) En paciente con alimentación por sonda nasogástrica sin bomba de infusión, ésta se deberá suspender 30 minutos antes de la intervención kinésica.
  - c) En paciente con insulinoterapia por infusión continua no se debe suspender la alimentación.
  - d) Pacientes con alimentación parenteral, alimentación con bomba de infusión continua por sonda nasoyeyunal no requieren medidas de profilaxis.
- En pacientes con recuento plaquetario menor a 25.000 x mm<sup>3</sup> considerar riesgo de sangramiento, por lo tanto, se debe esperar transfusión sanguínea previo a KTR.
- En paciente con altas dosis de drogas vasoactivas evaluar costo-beneficio de efectuar cambios de posición. Se sugiere no verticalizar.
- En paciente febril con temperatura  $\geq 39^{\circ}$ , evaluar costo-beneficio de la intervención kinésica, por riesgo de convulsiones y alto consumo de oxígeno.
- En Paciente con Ventilación de Alta frecuencia Oscilatoria (VAFO) la KTR no se realizará hasta pasadas las primeras 24-48 hrs. y de ser requerida, se realizará a 4 manos con ambú y válvula de PEEP.
- En paciente con drenaje ventricular externo de líquido cefalorraquídeo, éste se debe mantener tal como esté indicado para cada paciente. Si se verticaliza al paciente se debe avisar a Enfermera a cargo para el cierre del drenaje previo y durante esta maniobra.
- En paciente con cambio de catéter venoso central, realizar KTR posterior a evaluación de radiografía de tórax de control.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Versión:          | 2          |   |
|  |  | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 10 de 15   |   |

- En pacientes con deshidratación o evisceración evitar maniobras de valsalva y movimientos forzados; evaluar el uso de faja abdominal previa comunicación con Enfermera o Médico de turno.
- En pacientes con broncoespasmo importante realizar y optimizar broncodilatación previa a la kinesiología respiratoria.
- Tomar precauciones correspondientes evaluando costo/beneficio de realizar Kinesiología Respiratoria, que podrían ser contraindicaciones en pacientes con las siguientes condiciones:
  - ✓ Crisis hipertensiva.
  - ✓ Hipotensión grave.
  - ✓ Taquicardia importante, sobre todo en pacientes con antecedentes o probabilidad de sangrado interno.
  - ✓ Bradicardia, arritmia.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 11 de 15   |   |

## VII. PRECAUCIONES PARA EL ABORDAJE DEL PACIENTE AMBULATORIO

### **Sala IRA (paciente pediátrico):**

1. Paciente Agudo (Ingresos): Debe asistir con Dato de atención de Urgencias e indicación médica de Kinesioterapia.
2. Pacientes controles: En los pacientes bajo control se debe considerar que:
  - ✓ Tenga Ayuno de 1 hora previo a la kinesioterapia respiratoria (KTR) para evitar Aspiraciones.
  - ✓ Asista con su aerocámara e inhalador (IDM).
  - ✓ No realice inhaloterapia inmediatamente antes de la sesión de KTR

### 3. Contraindicaciones de KTR:

#### Contraindicación Absoluta:

- Score de TAL 11-12
- Inestabilidad hemodinámica

#### Contraindicación Relativa:

- Temperatura axilar sobre 38°C

### **Sala ERA (paciente adulto):**

1. Paciente Agudo (Ingresos): Debe asistir con Dato de atención de Urgencias e indicación médica de Kinesioterapia.
2. Contraindicaciones de KTR:
  - Fracturas Costales, Lesiones del Cuello y cabeza, Asma y EPOC Agudo.
  - Crisis Obstructiva de Moderada a Severa
  - Inestabilidad hemodinámica.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Versión:          | 2          |   |
|  |  | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 12 de 15   |   |

## VIII. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO

### Nombre del Indicador:

% de pacientes hospitalizados que cumplen con requisitos de preparación previo a la ejecución de procedimientos de kinesioterapia respiratoria.

### Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de pacientes hospitalizados preparados para la KTR según protocolo} \times 100}{\text{Nº total de pacientes que se les realizó KTR en el Servicio (*)}}$$

**Umbral de cumplimiento:** 90%

**Periodicidad:** Mensual.

### Metodología:

Se evaluará el cumplimiento del protocolo a través de la aplicación de una pauta de cotejo (ver anexo) que medirá los criterios mínimos para una adecuada preparación previo a la ejecución de kinesioterapia respiratoria.

Se aplicará pautas de cotejo a una muestra de pacientes, los últimos diez días hábiles del mes en estudio hasta completar el tamaño muestral. La muestra se obtendrá considerando como referencia el 10% del total de sesiones efectuadas de KTR el mes anterior al estudio. En los Servicios en que la cantidad de pacientes con KTR es muy bajo, se aplicarán pautas en cualquier momento del mes, evaluando el universo de pacientes.

Se calculará el indicador por Servicio Clínico, lo que permitirá identificar algunas tendencias que orientarán intervenciones focalizadas.

**(\*)Servicios evaluados:** UPC Adulto, UPC Pediátrico, Pediatría, Medicina y Pensionado.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 13 de 15   |   |

## IX. ANEXO

### Pauta de evaluación

Preparación del paciente previo a la ejecución de procedimientos de kinesiterapia respiratoria

| Ítem | Criterios a evaluar   | SI | NO | N/A |
|------|---|----|----|-----|
| 1    | El paciente cuenta con monitorización continua (crítico) o con registro de signos vitales, según programación, consignado en hoja de enfermería (no crítico). |    |    |     |
| 2    | Paciente con vía aérea artificial adecuadamente asegurada o paciente en VMNI con adecuada interfase: tamaño y fijaciones.                                     |    |    |     |
| 3    | Se cuenta con implementación para el procedimiento: (dispositivos inhaloterapia, equipo succión vía aérea, baja lengua en caso de paciente pediátrico).       |    |    |     |
| 4    | Funcionamiento correcto de los drenajes de pleurotomía.   |    |    |     |

**En el caso que no se cumpla el tercer criterio, especificar.**

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  |  | Versión:          | 2          |   |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL<br/>         PACIENTE PREVIA A LA<br/>         EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS<br/>         DE KINESIOTERAPIA<br/>         RESPIRATORIA</b> | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 14 de 15   |   |

## X. BIBLIOGRAFÍA.

- Indicadores de calidad: criterios para la definición de umbrales 2010. Superintendencia de salud.  
[http://www.supersalud.gob.cl/difusión/572/articles-5308\\_redurso\\_n10.pdf](http://www.supersalud.gob.cl/difusión/572/articles-5308_redurso_n10.pdf)  
[http://www.supersalud.gob.cl/observatorio/575/articles-6697\\_monografia2.pdf](http://www.supersalud.gob.cl/observatorio/575/articles-6697_monografia2.pdf)
- Requisitos de preparación del paciente previo a la ejecución de procedimientos de kinesioterapia respiratoria en pacientes hospitalizados. Clínica Hospital del Profesor.  
<http://200.72.142.194/chp/chpftp/guía1requerimientodepreparaciondepacientesprevio.pdf>
- Kinesiología y terapia respiratoria. Protocolo kinesioterapia respiratoria, Hospital Roberto del Río. [jmlanderos.wordpress.com/protocolokinesitrespirat](http://jmlanderos.wordpress.com/protocolokinesitrespirat)
- Ambito: servicios de apoyo Componente: APK-1 Kinesioterapia y Rehabilitación Kinésica, Superintendencia de Salud.  
<http://www.who.salvador.cl/documentos/componenteAPK-1.pdf>
- Curso de Formación de Evaluadores para la Acreditación Nacional PUC Ambito: Apoyo Kinesioterapia Red salud UC Facultad de Medicina.  
[http://cursos.puc.cl/fes1-1/almacen/1301946742\\_rpobletetu\\_sec1-poso.pdf](http://cursos.puc.cl/fes1-1/almacen/1301946742_rpobletetu_sec1-poso.pdf)
- Programa de vigilancia y Prevención de eventos adversos. Seguridad asistencial, Complejo asistencial Dr. Sotero del Río.
- Fisioterapia en pacientes críticos. Valoración fisioterapéutica y objetivos fisioterápicos. Técnicas y métodos de tratamiento fisioterapéutico: pacientes en UCI, infarto de miocardio. [www.luisbernal.com](http://www.luisbernal.com)
- Programa post- título: Programa de entrenamiento en kinesiología intensiva Universidad de Chile.
- Kinesioterapia - respiratoria y alimentación continua.  
<http://jmlanderos.edublogs.org/2009/12/14>
- Effectiveness of positioning therapy for gastroesophageal reflux. Meyers wf, herbst jj. Pediatrics 1982;69:768-772.

|  |  |                   |            |   |
|--|--|-------------------|------------|---|
| <br>Gobierno de Chile<br>Servicio de Salud Magallanes<br>Hospital Clínico de Magallanes | UNIDAD KINESIOLOGÍA  | Característica:   | APK 1.2    | <br>Hospital Clínico<br>MAGALLANES |
|  | <b>PROTOCOLO PREPARACIÓN DEL PACIENTE PREVIA A LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE KINESIOTERAPIA RESPIRATORIA</b> | Versión:          | 2          |   |
|  |  | Próxima Revisión: | Enero 2019 |   |
|  |  | Página            | 15 de 15   |   |

## XI. REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS

| Versión | Revisada por                                   | Fecha      | Cambios ingresados  |
|---------|--|------------|---|
| 0       | Klga. Alejandra Alvarado<br>Klga. Ellen Igor   | 11/01/2013 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• En encabezado se incorpora nueva nomenclatura según característica de acreditación, y se retira del título del protocolo “hospitalizado”.</li> <li>• Se incorpora a matronas en alcance y se elimina en responsables de aplicar el protocolo a internos de kinesiología.</li> <li>• Se especifica procedimiento para indicar y suspender la kinesioterapia respiratoria.</li> <li>• Se incorpora precauciones en el abordaje del paciente ambulatorio.</li> <li>• Se elimina el primer indicador.</li> </ul>   |
| 1       | Klga. Elizabeth Oviedo<br>Klga. Susan Morrison | 15/01/2016 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se especifica que frente a la indicación de KTR, se excluye la necesidad de interconsulta médica a los pacientes sometidos a cirugía cardiaca.</li> <li>• En ítems “Cobertura y tiempo de respuesta”, se aclara horarios de recepción y atención de interconsultas.</li> <li>• Se agrega la necesidad de incorporar fonendoscopio en las unidades de aislamiento en CR Médico –Quirúrgico.</li> <li>• Respecto a la profilaxis de alimentación previa la KTR se elimina la necesidad de aspirar a pacientes con compromiso de conciencia, antecedentes de reflujo o con alteración de los mecanismos de protección de la vía aérea, al no haber evidencia que lo avale.</li> <li>• Se especifica que en paciente con drenaje ventricular externo de líquido cefalorraquídeo se debe coordinar con Enfermería para oclusión del drenaje frente a la verticalización.</li> </ul> |