

I EDICIÓN DEL CERTAMEN A LOS MEJORES PROYECTOS DE HUMANIZACIÓN

Balcón de la esperanza. Humanizando la estructura de una UCI.

1. Justificación

Somos conocedores de que la estancia en UCI supone para los pacientes una merma funcional considerable tanto desde el punto de vista físico como psicológico, lo que conlleva consecuencias negativas para ellos cuando superan la enfermedad y regresan a su entorno habitual.

La Unidad de Cuidados Intensivos no debe percibirse como un lugar hostil, relacionado con la pérdida de la salud, sino todo lo contrario. En realidad ES un lugar amable y acogedor. Un lugar para la VIDA.

Disponer de un espacio abierto al exterior y fuera de la sala de hospitalización convencional pero dentro de la UCI, es un recurso que rompe con la monotonía de la asistencia sanitaria y brinda tanto a pacientes como a familiares, un entorno más amigable donde relacionarse y disfrutar del aire libre.

El Balcón de la Esperanza pretende aminorar las consecuencias negativas que puede conllevar la estancia en unidades de Cuidados Intensivos y favorecer la integración a la vida cotidiana después del alta.

El objetivo por tanto es mejorar y la recuperación física y psíquica de los pacientes, haciendo más llevadera la estancia en la Unidad contribuyendo de esta forma a una reincorporación a la actividad normal de los pacientes cuando sean dados de alta.

El Balcón debe de reunir condiciones de seguridad y confort adaptadas a las necesidades de los pacientes.

2. Planificación y/o cronograma, enfoque

- ❖ La elaboración del proyecto por UCI se realizó en aproximadamente el año 2018.
- ❖ La aceptación del proyecto por gerencia y su presentación a la Hermandad de la Macarena, que financió los costes fue en el año 2020.
- ❖ La obra comenzó en agosto de 2021 finalizando en el mes de noviembre del mismo año.
- ❖ El Balcón de la Esperanza se inauguró el 18 de diciembre del 2021, el día de la Esperanza.

3. Desarrollo y ejecución

Estructuralmente se dispone de la viabilidad para cuatro puestos (dos en el interior y dos en el exterior) aunque solo se permitirá la estancia simultánea de dos pacientes.

Está dotado de los siguientes recursos

MATERIALES:

- Maletín de parada portátil, ubicado en armario destinado a ello.
- Respirador portátil que estará ubicado en el almacén general de la Unidad.
- Monitorización: telemetría con pulsioximetría. Se dispone además de un tensiómetro para toma de Tensión Arterial No invasiva.
- Sondas de aspiración. Bolsa Autoinflable (Ambú) para cada paciente. El resto de material estará disponible en el almacén de la Unidad.
- Dispensadores de gel hidro-alcohólico
- Teléfono móvil (2: uno para familiar y otro para personal de enfermería/ TCAE referente) para avisos urgentes
- Televisor
- Paragüero y perchas

HUMANOS:

- Personal sanitario para el traslado y permanencia en el Balcón según complejidad del paciente (Anexo 1, Tabla 1)
- Mantenimiento y limpieza: equiparable al de la Unidad.

4. Despliegue

Los pacientes candidatos al uso del Balcón son los que reúnan unas condiciones que se especifican en la Tabla 1 del Anexo I

1. Selección de los pacientes candidatos a primera hora de la mañana.
2. Estratificación del nivel de complejidad de los pacientes (ANEXO 1) para adecuar condiciones de traslado.
3. Solicitud del consentimiento informado (ANEXO 4) por escrito al paciente y se informará al familiar al respecto. Si es menor o no tiene autonomía para otorgarlo personalmente, se solicitará consentimiento al familiar. Una vez firmado, dicho documento será válido durante toda la estancia del paciente en la unidad y para cuantas salidas al balcón se realicen.
4. Asignación del puesto del Balcón.
5. Preparación y comprobación del puesto asignado: material, limpieza, temperatura. Es necesario previo a su uso, la limpieza de la terraza exterior.
6. Monitorización y comprobación de constantes por el enfermero antes de salir de su Box. Preparar conexión central de telemetría.
7. Conexión a telemetría (incluye EKG y pulsioximetría) que enviará la señal a la central de monitorización de la unidad. Los pacientes ubicados en UCP serán conectados a telemetría ya desde su box. Los ubicados en UCI-A y UCI-B, se trasladarán con monitor portátil y se conectarán a telemetría a su llegada al Balcón. Una vez allí, se deberá comprobar la correcta recepción de la señal en la central.

8. Transferencia:

- Realización del check-list de transferencia (consultar en ANEXO 2 de este protocolo).
- El personal responsable asignado al paciente será el encargado de la transferencia del mismo en la ida y en la vuelta, así como de atender las posibles eventualidades que puedan surgir durante el traslado y la estancia en el Balcón.
- Según la complejidad, será acompañado por celador, TCAE y enfermería y /o médico.
- Se acomodará en el puesto del balcón que se haya considerado más adecuado para cada paciente.

9. Explicación al familiar cómo contactar con el personal de la Unidad. Cualquier necesidad que tenga el paciente, se comunicará al personal de la Unidad por parte del familiar, mediante un teléfono móvil.

10. Cuando se cumpla el tiempo estimado de permanencia, se actuará del mismo modo previo a transferir el paciente del Balcón a la Unidad.

11. En caso de que durante el tiempo de permanencia en el Balcón el paciente deba recibir alguna medicación prescrita, será administrada por el enfermero referente.

12. Se podrá aprovechar el Balcón para facilitar tratamientos de Rehabilitación y Fisioterapia.

13. Registro de incidencias (ANEXO 3): se anotarán incidencias, si las hubiera habido. Se hará constar también, si no las ha habido.

14. En todo momento se tendrán en cuenta criterios de seguridad: identificación inequívoca de pacientes, higiene de manos, aislamiento de contacto si lo precisa.

5. Resultados

Durante el año 2022 han salido 70 pacientes al Balcón de la Esperanza.

Según el estado del paciente han permanecido en el balcón desde 1 hora a toda la tarde, compartiendo el espacio y la intimidad con su familia.

Algunos pacientes que lo han demandado han compartido espacio y tiempo con sus hijos, uno de los pacientes sostuvo por primera vez a su bebé en los brazos. Tanto los padres como los niños refieren la vivencia como muy positiva.

Los pacientes destacan de la salida a la zona exterior la importancia de sentir el aire en la cara y para otros después de larga estancia en UCI destacan el placer de observar el movimiento de las nubes en el cielo.

En algunos pacientes que han sufrido delirio y desorientación las noches anteriores a la salida al balcón comprobamos que después de compartir una tarde con su familia en el balcón han dormido toda la noche sin ninguna alteración.

6. Evaluación y revisión

Es importante conocer la opinión de los pacientes que han tenido estancia en el Balcón de la Esperanza. Con la finalidad de poder mejorar y adecuarlos a las necesidades de los pacientes se les pasa un cuestionario de satisfacción. De esta forma, su opinión, junto a la de los demás

pacientes que hayan disfrutado del Balcón de la Esperanza, contribuye a la planificación y mejora de su cartera de servicios, a mejorar la calidad y la seguridad prestada a los pacientes y a ser capaces de satisfacer sus expectativas.

PREGUNTAS:

1. EDAD...Años
2. SEXO O Hombre O Mujer
3. ¿Cuántos días estuvo usted en la UCI? ... días
4. ¿Cuántas veces salió usted al Balcón de la Esperanza? O 1 O 2 O 3 O > 3 O Muchas, no lo recuerdo exactamente
5. ¿Estuvo usted acompañado por un familiar? O SI O NO
6. Y además, ¿estuvo algún familiar menor de edad? O SI O NO
7. ¿De qué edad?
8. ¿Cuánto tiempo estuvo usted en el Balcón por término medio? O Menos de 1 hora O 1 hora O 1 hora y media O 2 horas O Más de 2 h.
9. El Balcón le resultó una estancia: O Nada adecuada O Poco adecuada O Adecuada O Muy adecuada
10. ¿Le resultó agradable? O SI O NO
11. ¿Cómo le pareció la limpieza del Balcón? O Muy deficiente O Deficiente O Correcta O Muy buena
12. La iluminación fue: O Excelente O Buena O Mala
13. ¿Estuvo usted en el Balcón con otro paciente? O SI O NO
14. ¿Estuvo usted en la parte descubierta? O SI O NO
15. ¿Tuvo usted intimidad en el Balcón? O SI O NO
16. ¿Se sintió usted seguro durante la estancia en el Balcón? O SI O NO
17. ¿Tuvo usted que recurrir al personal de la Unidad durante la estancia en el Balcón? O SI O NO
18. En caso afirmativo, ¿acudió el personal con prontitud? O SI O NO
19. ¿Recomendaría usted a otros pacientes que fueran? O SI O NO
20. ¿Cree que su salida al Balcón influyó positivamente en su recuperación física y anímica? O SI O NO
21. Si la respuesta anterior ha sido positiva, ¿cuánto ha influido (de 1 a 5; 1 poco, 5 muchísimo)?
1 2 3 4 5

22. La valoración global que da a su experiencia en el Balcón (de 0 a 5; 0 muy negativo, 5 excelente) es: 0 1 2 3 4 5

Los resultados que algunas de las preguntas mas relevantes del cuestionario han arrojado han sido:

¿Cuántas veces salió usted al Balcón de la Esperanza?

		Frecuencia	Porcentaje válido
	1	9	69,2
	2	3	23,1
	Más de 3	1	7,7
	Total	13	100
Perdidos	Sistema	1	
Total		14	

¿Estuvo usted acompañado por un familiar?

		Frecuencia	Porcentaje válido
	No	1	7,1
	Sí	13	92,9
	Total	14	100

¿Cuanto tiempo estuvo en el balcón por término medio?

		Frecuencia	Porcentaje válido
	Menos de 1 h	1	7,7
	1 y 1/2 h	3	23,1
	2 h	5	38,5
	Más de 2 h	4	30,8
	Total	13	100
Perdidos	Sistema	1	
Total		14	

¿Le resultó agradable?

		Frecuencia	Porcentaje válido
	No	1	7,1
	Sí	13	92,9
	Total	14	100

¿Estuvo usted en el balcón con otro paciente?

		Frecuencia	Porcentaje válido
	No	7	50
	Sí	7	50
	Total	14	100



¿Estuvo usted en la parte descubierta?			
		Frecuencia	Porcentaje válido
	No	12	85,7
	Sí	2	14,3
	Total	14	100

¿Se sintió usted seguro durante la estancia en el balcón?			
		Frecuencia	Porcentaje válido
	Sí	14	100

¿Tuvo usted que recurrir al personal de la Unidad durante la estancia en el balcón?			
		Frecuencia	Porcentaje válido
	No	8	61,5
	Sí	5	38,5
	Total	13	100
Perdidos	Sistema	1	
Total		14	

En caso afirmativo, ¿acudió el personal con prontitud?			
		Frecuencia	Porcentaje válido
	Sí	5	100

¿Recomendaría usted a otros pacientes que fueran?			
		Frecuencia	Porcentaje válido
	Sí	13	100
Perdidos	Sistema	1	
Total		14	

¿Cree que su salida al Balcón influyó positivamente en su recuperación física y anímica?			
		Frecuencia	Porcentaje válido
	No	1	7,1
	Sí	13	92,9
	Total	14	100

¿Cuánto ha influido? (de 1 a 5)			
		Frecuencia	Porcentaje válido
	3	6	50
	4	1	8,3
	5	5	41,7
	Total	12	100
Perdidos	Sistema	2	
Total		14	



Valoración global que da a su experiencia en el Balcón (de 0 a 5)			
		Frecuencia	Porcentaje válido
Válido	3	1	8,3
	4	3	25
	5	8	66,7
	Total	12	100
Perdidos	Sistema	2	
Total		14	

7. Carácter innovador

Se ha presentado a una revista Intensive Care Med para que su carácter innovador sea divulgada dentro de la literatura científica

<https://link.springer.com/article/10.1007/s00134-022-06975-9>

8. Divulgación

<https://www.hermandaddelamacarena.es/2021/06/la-hermandad-construira-el-balcon-de-la-esperanza-en-la-uci-del-macarena/>

https://www.diariodesevilla.es/sevilla/Hospital-Virgen-Macarena-balcon-esperanza-pacientes-UCI_0_1639336515.html

<https://www.andaluciaeconomica.com/el-balcon-de-la-esperanza-ya-es-una-realidad/>

<https://www.pymesmagazine.es/inaugurado-el-balcon-de-la-esperanza-en-el-hospital-universitario-virgen-macarena/?fbclid=IwAR28LhDABPMo6sZCpBEiPekiQqT7Xy6pfUSdB44xifXgyAy2NNmKHw5jII>

<https://www.hospitalmacarena.es/historico-noticias/abre-el-balcon-de-la-esperanza-un-espacio-exterior-de-la-uci-del-hospital-virgen-macarena/>

9. Nivel de aplicabilidad

Estudias la viabilidad en función de las estructuras de las UCI. Si arquitectónicamente es viable el proyecto es factible y su aplicabilidad muy alta.