

Recomendaciones

para el **Funcionamiento** de una **Unidad de Terapia** **Intensiva**

Actualizado al 16/3/2020



Gobierno de JUJUY
Ministerio de Salud

1.- Respirador artificial microprocesado

1.1 Descartables para el respirador:

- Circuito de mangueras con rama inspiratoria y espiratoria
- Conector o boquilla en Y, para conectar el tubo otrotraqueal o traqueostomía a las mangueras
- Filtros virales/bacterianos tipo HEPA (High Efficiency Particulate Air), para protección bacteriana y viral, con eficiencia del 99.9999%, papel hidrofóbico especial con resistencia baja y estable al flujo en ambas partes del filtro seco y húmedo; de elección de tipo electroestático.

1.2: Descartables para el paciente conectado al respirador:

- Sistema de humidificación pasiva (“nariz artificial”): Intercambiador de calor y humedad con poder de filtrado (HMEF), de 15 cm de largo aproximadamente;
- Cámara espaciadora para entrega de aerosoles (con conexión a rama inspiratoria).
- Sistema de aspiración cerrada para tubo orotraqueal, largo de aproximadamente 45 mm, 14 o 16 gauge
- Sistema de aspiración cerrada para traqueostomía, largo de aproximadamente 35 mm, 14 o 16 gauge

2.- Monitor multiparametrico: con ECG, Frecuencia Respiratoria, Temperatura continua, Presión no invasiva (esfingomanómetro electrónico), Saturación de oxígeno del pulso (SpO2) (preferible pulsioxímetro tipo dedal), Presión invasiva. Con alarma visual y sonora.

3.- Cama de terapia intensiva: eléctrica y con batería, con mecanismos esenciales para movilizar a los pacientes y garantizar su seguridad, con manejo por comando integrado de articulaciones y diferentes posiciones de la cama, y posibilidad de movilización remota; que tolere peso del paciente hasta 220-250 kg;

- con Barandas partidas, asas deslizantes, con mecanismo de bajada automática que permita hacerlo con una sola mano; altura de las barandas de al menos 39 cm.
- con Mecanismo antideslizante para evitar la migración del paciente en la cama, reduciendo la compresión del abdomen durante la articulación de la cama;
- Cabecera móvil y deslizable hacia abajo o que se pueda sacar, para facilitar la intubación orotraqueal y el manejo de la vía aérea.
- Función de posición horizontal para facilitar adopción rápida de posición sentada;

- Ángulos de la cama: cabecera, sección del muslo, piecero, Trendelenburg / Antitrendelenburg; debido a las condiciones críticas de estos pacientes, es ideal que cuente con botón de posición de shock que baja el respaldo y coloca la cama en posición de Trendelenburg con una sola pulsación, en caso de que el paciente sufra complicaciones;
- Lecho de material transparente, de fácil limpieza, que permite colocar el chasis para Radiografías sin necesidad de movilizar al paciente;
- Mandos: filar, integrados en las barandillas, mando en brazo flexible, filar en el piecero para el cuidador, pedal de altura variable bilateral.
- Indicador de altura baja y función de salida lateral con una sola pulsación
- Luz nocturna del panel de comando
- Superficie de descanso: Anchura 90 cm, Longitud 200 cm; Material de la superficie: laminado de alta presión (HPL)
- Ruedas: 125 o 150 mm de doble banda; Rueda direccional en el extremo de la cabecera y en el extremo piecero; 5ª rueda direccional;
- Pedales: de freno y dirección en extremos de la cabecera y del piecero; alarma de freno desconectado; Pedal bilateral de control de altura con bloqueo automático y quinta rueda direccional; freno central
- Prolongador de cama con soporte para sábanas
- 4 Soportes de barra portasueros, extraíbles, cada barra con capacidad para portar como mínimo 2 sueros

4.- Transporte o traslado del paciente fuera de la UTI:

- **Respirador artificial de transporte o traslado microprocesado:** con sistema cerrado, con Circuito de mangueras con rama inspiratoria y espiratoria, con Sistema de humidificación pasiva ("nariz artificial"): Intercambiador de calor y humedad con poder de filtrado (HMEF), de 15 cm de largo aproximadamente;
- **Monitor multiparamétrico:** con control de ECG, Frecuencia Respiratoria, Presión no invasiva, Saturación de oxígeno del pulso (SpO2)
- **Camilla de transporte o traslado:** de bioseguridad con sistema de presión negativa.

5.- Otros insumos para la UTI

- 1.- Colchón cubierto con cotin impermeable, lavable, sin cierre, de aproximadamente 15 cm de espesor, que se descarta cuando el paciente fallece o se va de alta
- 2.- Colchón de aire anti escara con compresor para monitoreo constante de la presión, lavable
- 3.- Resucitador de silicona oval de Adultos con válvula de seguridad de paciente, conector espiratorio para válvula de peep y bolsa reservorio de oxígeno y mascarilla de silicona manguito abierto tamaño 2
- 4.- Bombas de Infusión continua: mínimo 6, debido a que determinadas medicaciones necesitan infusión única porque no deben mezclarse en el mismo baxter (noradrenalina, sedantes-midazonal, propofol-, analgésicos- fentanilo, remifentanilo-, bloqueantes neuromusculares, entre otras)
- 5.- 1 Bomba de infusión para nutrición enteral
- 6.- Intubación y Vía Aérea:
 - Laringoscopio Rama Media y Rama larga, curva, con luz;
 - varias máscaras laríngeas tamaño para adultos;
 - varas (Eschmann o gum elastic bougie),
 - 1 fast trach;
 - Tubos orotraqueales con manguito Nº 7, 7,5, 8, 8,5, 9
 - Cánulas de Traqueostomía con manguito Nº 7, 8, 9
 - Medidor de presión de balón o manguito de tubo orotraqueal y de traqueostomía
 - Sujetador de tubo orotraqueal siliconado, con estabilizador del labio superior no absorbente para ayudar a mantener el tubo fuera del labio, con almohadillas de barreras cutáneas fáciles de aplicar que sujetan el dispositivo firmemente en el lugar.
- 7.- Dispositivos siliconados de apoyo, antiescaras: redondos o tipo rosca para la cabeza, tipo botas para los pies, con agujero cuadrado para región glútea.

6.- Medicación indispensable:

- Solución fisiológica; fisiogluosada; Dextrosa al 5%, 10% y 50%; Ringer Lactato. En Baxter de 500ml, 250ml, 100ml
- Vasopresores / Inotrópicos: Noradrenalina, Vasopresina, Dobutamina
- Inibidor de la bomba de protones (omeprazol)
- Analgésicos: Fentanilo, Remifentanilo
- Sedantes: Midazolam, Propofol
- Bloqueante Neuromuscular: Atracurium
- Electrolitos: Ampollas de Cl K, Cl Na, Cl Na 20%, glucosado hipertónico, Magnesio
- Antimicrobianos

Sociedad Argentina de Terapia Intensiva www.sati.org.ar