

Tema del Día

Mala junta: Humo y coronavirus
El neumólogo José Fusillo, director del Hospital de Contingencia del Ineram, dijo que los casos respiratorios a causa de los incendios generan dificultades con la atención de casos Covid.

NUEVO VIRUS DEL SIGLO

VISITA. Los profesionales del Ineram mostraron a ÚH el día a día que viven hace meses contra el Covid-19.

TRAJÍN. Equipos médicos de guardia tienen solo minutos para decidir lo que harán con cada paciente en UTI.

URGENCIA. Por las noches se vuelve frenética la jornada porque se tiene la costumbre de ir tarde al hospital.

Una mañana en las trincheras



Decisión. Tras una recorrida, en la mañana, los médicos deciden qué procedimientos realizar durante ese día con cada uno de los pacientes.



ULTIMAHORA

PEPE VARGAS

Textos

JOSÉ BOGADO

Fotos

Tres a cinco minutos toma colocarse todos los equipos de protección individual (EPI) en la antesala, situada para ingresar a la unidad de terapia intensiva (UTI). Mamelucos o trajes de protección, doble guante, incluso doble mascarilla; antiparras o algún protector facial, cobertura para el cabello y los zapatos. Todo listo.

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (Ineram) habilitó seis pabellones UTI Covid, que exceden al hospital de contingencia –construido en esta pandemia– y alcanza a parte de un bloque del hospital viejo del Ineram.

En los pabellones 1° y 5° están los pacientes más críticos; en su mayoría intubados. En el resto, están los que se encuentran lúcidos, aunque bajo cuidados intensivos, recibiendo asistencia respiratoria no invasiva (oxigenación por cánula o mascarilla).

Al cambio de turno, mediados por el aroma del café que rápido toman, los médicos de la guardia nocturna realizan un informe pormenorizado sobre el estado de cada internado. Los que toman la posta realizan un recorrido por los pabellones para verificar la situación y tomar decisiones.

Se trata básicamente de decidir quién entra o quién sale de la terapia o quién es candidato a la intubación y quién no.

Al pie de cada cama, una carpeta concentra toda la información: medicación suministrada, parámetros vitales y situación clínica.

Con el ajetreo, a veces, basta una sola mirada entre los profesionales de blanco para saber qué hacer: Si a este y al otro le deben bajar o subir el porcentaje de medicación; ventilar más o menos; entre otros de los indicadores

para mantenerlos con vida.

En lo posible buscan evitar que el paciente ingrese a intubación, donde si su estado es grave tiene altas probabilidades de no volver.

Una hilera de sueros, ampollas colgando y equipos rodean a los que se encuentran más graves. Están conectados a las máquinas de arriba abajo; desde los tubos nasofaríngeos para la alimentación, a los catéteres intravenosos, drenaje para orinar, vías para medicamentos, saturómetros en los dedos de pies y manos, etc.

El equipo de guardia está compuesto por un par de médicos y dos personales de enfermería, quienes revisan, de manera constante, a cada paciente. Al menos cinco minutos le dedican a cada uno en las recorridas que se realizan a menudo en UTI.

Hay siempre un médico de guardia en cada sala que no les quita la vista a los enfermos y está atento, junto a enfermeras y enfermeros, a cada uno de los signos vitales de los internados.

Las salas UTI en el Ineram siguen con un alto nivel de ocupación (98%). Si una cama está vacía, es por un alta o un deceso. Pero, mientras unos salen, otros ingresan o están en lista –estabilizados en sala común– de los candidatos a la terapia.

“Desde julio tengo la terapia Covid llena. Hoy (por el miércoles) tuvimos un alta de un paciente que salió, festejamos; y en otra sala, falleció un paciente. Así va nuestro nivel. Para las dos camas libres ya hay pacientes esperando”, relata el Dr. Alberto Ortiz, jefe de la UTI-Adultos.

Desde el mes señalado hasta hoy, las jornadas son frenéticas en ese sector del hospital de contingencia. Durante el día, a menos que se produzcan ingresos de urgencia, todo transcurre con la misma calma que precede a una tormenta.

“Generalmente, el paraguayo se quiere enfermar a la noche nomás”, le dice uno de los médicos al reportero gráfico de ÚH, mientras pasan junto a los internados

críticos.

“O sea, a partir de las 19:30, el paraguayo quiere venir a la urgencia y de día no viene”, revela.

Esto genera doble dificultad: Por las noches están menos en la guardia y, a la par de atender a los que están internados, deben socorrer a los nuevos que ingresan.

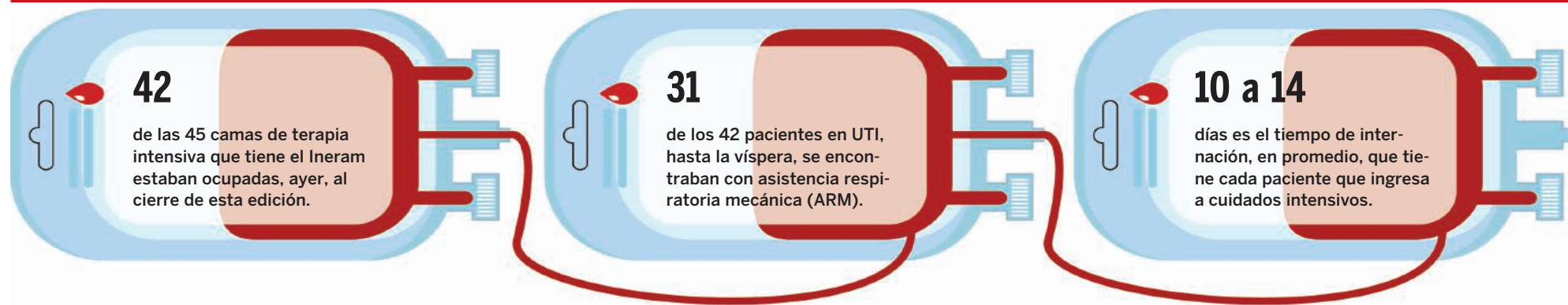
La mayoría de los que llegan durante el horario nocturno lo hacen en estado grave: Son personas que llegan ya con un cuadro avanzado de la enfermedad y que muchas veces requieren ir directo a la intubación en terapia.

Ese procedimiento es el más delicado en el ámbito de los intensivistas. “El operador que va a intubar tiene que ser el más experimentado que está en ese momento en la sala”, comparte el doctor Ortiz.

Rutina. Se sacan los equipos solo para comer o al ir al baño. El retiro no se hace en el mismo sitio para ingresar.



NUEVO VIRUS DEL SIGLO



del Covid



Disponible. Arrugas en el colchón de una cama vacía son vestigios de un alta o un deceso.

Difícil. Los médicos y el personal de enfermería lidian a diario con los embates del Covid y, a veces, solo una mirada basta para saber qué acciones tomar con cada internado.



A medida. Algunos pacientes están lúcidos, otros sedados, en la terapia. A primeras horas del día se analiza lo que harán durante la jornada para mantenerlos vivos.

NUEVO VIRUS DEL SIGLO

JOSÉ BOGADO/ GENTILEZA



Entrenados. Al menos seis profesionales, entre médicos y personal de enfermería, deben ocuparse en girarle, boca para abajo, a un paciente.

Arsenal. Una hilera de sueros, ampollas colgando y equipos rodean a los pacientes que se encuentran más graves. Están conectados a las máquinas de arriba abajo, de pies a cabeza.



INVASIVO. Los médicos tienen minutos para analizar el estado de un paciente grave y segundos para reanimarlo.

Intubación

A contrarreloj: Tienen 30 segundos

...

El Ineram recibió, durante los últimos tres meses, a muchos pacientes que llegaban ya intubados, procedentes de otros centros asistenciales de Asunción, Central y de varias latitudes del interior.

El Dr. Alberto Ortiz, jefe de la UTI-A del Ineram, instruye que el proceso de intubación debería tardar como máximo de 3 a 5 minutos, "con la preparación de las secuencias, la preparación y aplicación de las drogas y el proceso de meter el tubo a través de la glotis, de las cuerdas vocales".

El tubo ingresa a la tráquea, entre 22 a 26 cm en la garganta.

"Generalmente antes de intubarle, al sedarle al paciente, hace un paro respiratorio. En ese momento cae la saturación muy bruscamente en los pacientes de Covid. Por eso tenemos aproximadamente 30 segundos para intubarle al paciente", explica.

Una vez intubado, conectado a la máquina, con el ventilador pulmonar le proveen oxígeno al 100% con todos los parámetros

tomados de hemodinamia, nivel de oxigenación en la sangre, etc. para levantar cuanto antes esa saturación que bajó.

En los pacientes con Covid, a quienes se les programa una intubación, frecuentemente se produce un descenso de la saturación del oxígeno, por lo que se le induce una ventilación no invasiva previa y cuando hace el paro respiratorio "suele descender bruscamente en algunos casos y en otros no", dice, ya que cada paciente es distinto.

"Cuanto más programada es la intubación es menos riesgosa. Si llega un paciente saturando 40%, cuando que lo normal es más de 90%, al momento de la inducción a anestesia, eso baja a 20% o 10%. Entonces, una vez intubado hay que recuperar todo el nivel de oxígeno perdido en ese momento de paro respiratorio", refiere.

El objetivo con la intubación de secuencia rápida -señala- es que haga un momento de paro respiratorio (apnea), que deje de respirar, para evitar que los ae-

rosos de Covid se dispersen por todos lados. Pero que no haya paro cardíaco; o sea, el corazón sigue latiendo y lo ideal es que tenga una hemodinamia estable.

"Después se le recupera con los parámetros ventilatorios a la medida y el objetivo es llegar por encima del 90% al 95% de saturación con una presión arterial aceptable. Para eso tenemos muchas armas como la dopamina, adrenalina, heparina", enumera.

Los medicamentos que usan son sedantes, analgésicos y relajantes musculares. "Es tan crucial ese momento porque si la intubación no es eficaz, hay muchos factores que pueden complicar el procedimiento. Desde la anatomía del paciente, la inflamación de las cuerdas vocales, mismo el operador quien debe ser el más experimentado de la guardia", apunta.

A la vez, juega un papel preponderante el equipamiento, como contar con un video-laringoscopia, "detalles técnicos que

suman o restan", añade.

Cuando la intubación es programada, le hablan al paciente y se le explica todo el procedimiento al cual se le someterá y generalmente acepta. "En nuestras últimas intubaciones programadas, incluso, le hacemos entrar al familiar; tipo una despedida y dándole fuerzas", comenta Ortiz.



BATERÍA DE EQUIPOS PARA SOPORTE VITAL AVANZADO

CONEXIONES QUE LLEVA UN PACIENTE EN UTI:

- 1- Tubo de intubación oro traqueal.
- 2- Tubo de drenaje pleural.
- 3- Catéter de vía central para la medicación.
- 4- Sonda nasogástrica para alimentación.
- 5- Electrodo para controlar el ritmo cardíaco.

6- Sonda vesical para orinar.

7- Protectores antiescara para la piel.

SI EMPEORA:

8- Catéter para diálisis.

9- Catéteres de hemodinamia y monitoreo en pierna y cuello.

10- Bombas de infusión de hasta diez medicamentos.

Fuentes: UTI-A/ Ineram

Diario Última Hora

Cuando el paciente llega en muy mal estado, si no se le intuba en 5 minutos el paciente se va a morir.

Dr. Alberto Ortiz,
jefe de UTI-A del Ineram.

NUEVO VIRUS DEL SIGLO



Programado. Varios pacientes están lúcidos en UTI, pero todavía en estado crítico; a algunos se les programa la intubación, si no mejora a las cuatro horas de la ventilación no invasiva.



Método. La técnica de colocar, así, decúbito prono, se volvió una regla pues mejora la respiración.

para *resucitar*



SUBASTA A LA BAJA ELECTRÓNICA NACIONAL NA 1302-20

Objeto: Construcción de 1.500 m2 de Complejo Deportivo y Social para la Asociación de Oficiales de la Intendencia de las FFAA. Mariano Roque Alonso-Departamento Central.

Pliego de Bases y Condiciones: disponible en <https://compras.itaipu.gov.py>

Recepción de Ofertas: hasta las 9:00 h del 20 de octubre de 2020.

Informaciones: compras_apoyo@itaipu.gov.py

SUPERINTENDENCIA DE COMPRAS

¡Preparate para el verano en casa!

UH store

RÁPIDO, FÁCIL, SENCILLO

accedé a uhstore.com.py y explorá todas las ofertas



Pileta
6.503 litros c/ filtro
+ 1 mes de diario (lunes a domingo)

G. 470.000
Precio normal G. 700.000



Pileta
7.820 litros c/ filtro
+ 1 mes de diario (lunes a domingo)

G. 520.000
Precio normal G. 750.000

Entrega a domicilio sin costo

T. de crédito Efectivo Cheque

Informes al 415 7620 / uhstore@uhora.com.py

NUEVO VIRUS DEL SIGLO

Enfermería

“Arma clave”, junto al paciente todo el día

BALUARTES. El personal capacitado en enfermería crítica, es un “tesoro cada vez más escaso”.

Los enfermeros y enfermeras son los que le bañan, le lavan, le dan vuelta, le aspiran, le ponen la medicación... Nuestro equipo es muy capacitado.

...
Son los que le dedican el 100% de sus horas diarias de labor a estar junto al enfermo. “Ellos son los que le bañan, le lavan, le dan vuelta, le aspiran, le ponen la medicación. Es el arma clave en esto”, valora el doctor Alberto Ortiz, jefe de UTI-A del Ineram.

En su opinión, la gente de enfermería capacitada “es un tesoro cada vez más escaso”.

“Nuestro equipo es muy capacitado y tenemos resultados acorde: Cuando enfermería es nueva es más complicada la situación”, sopesa.

Es que la mayoría de los internados con Covid son obesos. “Y darle vuelta a un paciente de 160 kilos no es fácil; para ponerlo



decúbito prono que es la posición recomendada para ayudar al paciente a mejorar su ventilación pulmonar”, señala.

Por lo menos, se precisa de seis profesionales capacitados para realizar dicho procedimiento.

Al finalizar la jornada, los equipos de protección les dejan una



Soporte. Los enfermeros y enfermeras son los que le dedican atención en todos los sentidos a los internados.

Monitoreo. El personal de enfermería se encarga de estar todo el tiempo con los pacientes, supervisando su evolución.

cicatriz de guerra, a los médicos, pero más a los enfermeros y enfermeras. La jornada laboral, en general, es de 12 horas.

“Hay lugares donde se trabaja

por 24 horas en una guardia y es agotador. Es inhumano trabajar 24 horas seguidas en una terapia intensiva”, dice al suscribir que “hay mucho desgaste emocional acá”.

Ejecutivo decreta nuevas medidas que rigen desde mañana

El Poder Ejecutivo oficializó ayer nuevas medidas para el levantamiento gradual de la cuarentena, desde este lunes 5 de octubre, en el marco de la pandemia del coronavirus (Covid-19), pero con restricciones.

Con la promulgación del Decreto 4115/20, se establecen nuevas medidas. Pese a la eliminación de fases, las restricciones continuarán, aunque se incluyen nuevas disposiciones, como la circulación de 5:00 a 23:59 en todo el territorio nacional para actividades dispuestas en el decreto.

Se habilitan los eventos sociales en espacios públicos y privados, respetando los dos metros entre las personas y cuya cantidad, modalidades y formas serán reguladas por el Ministerio de Salud, a través de un calendario de reactivación económica y laboral.

De igual manera, los encuentros en residencias particulares

MEDIDAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 4115

- Uso obligatorio de tapabocas en lugares cerrados, en la vía pública, en el transporte público y aquellos lugares donde no se pueda mantener el distanciamiento físico.
- Comercios no esenciales podrán operar sin habilitar áreas comunes, de 5:00 a 23:59.
- Locales gastronómicos podrán operar de 5:00 a 23:59, con agendamiento previo, reserva de mesa y registro individualizado.
- No están permitidos espacios bailables ni barras.
- Servicios de entrega a domicilio (delivery), call center y farmacias: 24 horas.
- Actividades culturales hasta un máximo de 50 personas, con distanciamiento físico de 2 metros.

- Realización de actividades de culto con un máximo de 50 personas garantizando 2 metros de distancia y agendamiento previo.
- Actos asamblearios, elección de autoridades de organizaciones podrán realizarse bajo estricto cumplimiento del protocolo sanitario.
- Se permite actividad física para todas las personas en espacios al aire libre en grupos de cuatro personas, excluyendo los de contacto físico.
- Se permite la actividad física y realización de clases grupales en academias, gimnasios, polideportivos y otros espacios (excluyendo actividades de contacto).
- Se deberá asegurar horario o espacio exclusivo

- para personas mayores de 65 años.
- Clases presenciales continúan suspendidas en todos los niveles.
- Eventos sociales en espacios públicos y privados habilitados podrán realizarse con un máximo de 30 personas, con agendamiento previo, registro individualizado y respetando los dos metros de distancia física.
- Encuentros sociales en residencias particulares deberán realizarse con un máximo de hasta 12 personas, incluyendo el núcleo que reside en el lugar cumpliendo las medidas sanitarias.
- Los niños, niñas y adolescentes solo podrán circular en compañía de un adulto de su núcleo familiar.

podrán realizarse con hasta 12 personas, incluidas el núcleo que reside en el lugar y guardando las medidas de protección establecidas por la cartera sanitaria.

Entre otras cosas, se permiten todos los servicios profesionales y no profesionales que se realicen en

el domicilio particular o laboral del cliente. También, los actos de culto podrán realizarse con hasta 50 personas y respetando el distanciamiento de 2 metros entre los asistentes. Las clases presenciales continuarán suspendidas en todos los niveles. Finalmente, ya no se

restringe la venta de bebidas alcohólicas, como sí establecían los anteriores decretos.

El Ministerio de Salud aclaró que estos cambios no significan que la pandemia haya terminado, muy por el contrario, se deben reforzar los hábitos sanitarios.

Muertes por virus trepan a 913

El Ministerio de Salud Pública informó anoche que de 2.725 muestras realizadas, 768 dieron positivo a la prueba de Covid y se confirmaron 23 fallecidos más, con lo que la cifra de víctimas fatales sube a un total de 913.

En cuanto a las hospitalizaciones, se informó que 693 personas siguen en internación, de las cuales 143 están en terapia intensiva. La cantidad de recuperados fue de 709, sumando ya 26.512 que superaron a la enfermedad. Salud Pública habla de una desaceleración del virus e insta a mantener las medidas sanitarias más vigentes que nunca para evitar contagios.