LATINOAMÉRICA Y ASIA UNIDAS EN LA GESTIÓN DEL CUIDADO DE PERSONAS CON HERIDAS: BECA AWCA/SELH

AUTORAS

Marcela Vergara B.[1] *Viviana Barría G.*[2]

1. Enfermera Matrona COANIQUEM Santiago Chile.

2. Enfermera DESAM Puerto Montt Chile.

Correspondencia a mvergara@inheridas.cl

La participación en el Programa de Intercambio de Enfermería para la Gestión del Cuidado de Heridas en Asia y Latinoamérica nos brindó la maravillosa oportunidad de conocer en primera persona un modelo de atención implementado hace 18 años en China, modelo basado en Centros de Curación de Heridas (WHC) y Unidades de Cuidado de Heridas (WCU). Durante 3 semanas tuvimos la oportunidad de conocer 6 hospitales en 3 ciudades de China, 10 unidades de atención de pacientes con heridas tanto ambulatorios como hospitalizados y muchos equipos de trabajo formados por enfermeras y médicos, especialistas en la gestión de cuidado de personas con heridas, así como también en el ámbito de la prevención y la educación.

Palabras Clave: Beca, enfermeras, curación de heridas.

ABSTRAC

Participating in the Nursing Exchange Program for the Management of Wound Care in Asia and Latin America gave us the remarkable opportunity to get a first-hand look on a model of care implemented 18 years ago in China, model made for use on wound healing centers (WHC) and wound care units (WCU). During 3 weeks we had the opportunity to meet 6 hospitals in 3 cities of China, 10 units of care of patients with both outpatient and hospitalized wounds, and many work teams formed by nurses and medical specialists in the care management of people

with wounds, as well as in the field of prevention and education.

Key words: Scholarships, nurses, wounds healing.

INTRODUCCIÓN

La Sociedad de Enfermeras Latinoamericanas en Heridas (SELH) junto a la Fundación Instituto Nacional de Heridas (FINH) y la Sociedad Asiática de Heridas (AWCA), implementaron un programa de becas de Intercambio de Enfermería para la Gestión del Cuidado de Heridas en Asia y Latinoamérica, el cual está dirigido a enfermeras de los países pertenecientes a la Sociedad, quienes pueden realizar una pasantía en centros de manejo de heridas. Así fue como en septiembre del año 2018, después de un largo proceso de selección, partimos rumbo a China. La Pasantía tuvo una duración de 3 semanas y se realizó en distintos centros asistenciales de 3 ciudades de China.

Para poder acceder a este programa de intercambio hubo un riguroso proceso de selección que comenzó con la invitación a todas las socias de SELH a participar. La postulación incluyó el Currículum Vitae, una carta con la motivación para postular a la Beca, certificación de puntaje mínimo como socia de SELH, el que se obtiene por realizar actividades propias de la Sociedad (difusión Día Nacional de las Heridas, asistencia a reuniones, participación en campañas solidarias, publicaciones en la Revista Latinoamericana de Enfermeras en Heridas y Ostomías, entre otras). Al final de este proceso se seleccionaron 6 socias de SELH que cumplían con los requisitos las que fueron evaluadas por un comité perteneciente a la Fundación Instituto Nacional de Heridas y Directorio de SELH Chile y Perú, obteniendo como resultado 2 becas para enfermeras de Chile y una para una enfermera de Perú.

China está situada en el este de Asia, tiene una superficie de 9.562.910 km^2 y 1.400 millones de habitantes, siendo uno de los países más grandes y más poblados del mundo3. En la Tabla 1 se muestra una comparación de aspectos sociodemográficos entre nuestro país y China[1], [2].

El desarrollo de la pasantía se basó en la observación del manejo y gestión de pacientes con heridas en distintos ámbitos: hospitalizados, ambulatorios, unidades de medicina tradicional china, pabellones quirúrgicos y en unidades de prevención y educación, lo que permitió conocer la experiencia acumulada en 18 años de un modelo basado en la implementación de WHC y WCU. Durante este proceso fue fundamental el acompañamiento, acogida e instrucción permanente del equipo de enfermeras y médicos.

TABLA 1

COMPARACIÓN DE DATOS ESTADÍSTICOS DE CHILE Y CHINA

´VARIABLE	CHILE	CHINA
Life expectancy at birth Male –Female (2016)	76/82	75/78
Density of nurses per 1000 population	2.2	2.31
Density of doctors per 1000 population	2.1	2.54
Total Health expenditure per capita($int 2014)	1.749	731
National health expenditure as a % total public GDP(2014)	3.8	4.05
National health expenditure as a % of private GDP (2014)	3.9	2.0

Fuente: Datos del Observatorio Mundial de la Salud y Estadísticas de la OCDE sobre la salud 2014 Chile en comparación.

OBJETIVOS DE LA PASANTÍA

- Conocer el modelo de gestión en el manejo de heridas y úlceras en China.
- Identificar elementos de la práctica y experiencias que aporten al mejoramiento y desarrollo del tratamiento de heridas y úlceras tanto a nivel local como nacional.
- Conocer avances tecnológicos incorporados al tratamiento de heridas y cicatrices.

MODELO DE GESTIÓN EN EL CUIDADO DE HERIDAS

Durante la pasantía conocimos un modelo de atención basado en la implementación de centros de curación de heridas y unidades de cuidado de heridas.

Los WHCs están definidos como aquellos que emplean equipo multidisciplinario, bien capacitado, personal a tiempo completo y que son capaces de tratar a todos los pacientes con distintos tipos de heridas durante todo el curso de tratamiento. Los WCUs se definieron como aquellos que emplean personal a tiempo completo y son capaces de cuidar a los pacientes con todo tipo de problemas de heridas durante todo el curso del tratamiento y donde las heridas son atendidas por enfermeras registradas, quienes recibieron entrenamiento en cuidado de heridas y utilizan apósitos de cuidados avanzados como principal método de curación de la herida y quien puede realizar un pequeño desbridamiento[3].

PERÍODO DEL INTERCAMBIO

En el período comprendido entre el 10 y el 28 de septiembre 2018 tuvimos la oportunidad de conocer una realidad que, aunque distinta a la nuestra especialmente en el aspecto cultural, tiene el denominador común que son pacientes que al igual que los nuestros buscan ayuda para curar sus heridas. Recorrimos 19.629 km y llegamos a la Ciudad de Beijín, luego de una semana nos trasladamos a Shanghai y finalmente llegamos a la bella Ciudad de Hangzhou , donde tuvimos la oportunidad de participar y presentar nuestra experiencia en el "CTR: 11th National Wound Restoration and Tissue Regeneration Conference", Hangzhou 2018. Durante este recorrido de 3 semanas conocimos distintos centros asistenciales, Tabla 2.

CONOCIENDO LA REALIDAD DE LAS CURACIONES EN CHINA

Durante la estadía y recorrido por los distintos hospitales de China, tuvimos la posibilidad de conocer el trabajo diario en las clínicas de heridas. Queremos compartir nuestras impresiones en relación al trabajo de estos equipos y el aporte que puede representar esta experiencia tanto en el ámbito nacional como Latinoamericano local para el manejo de heridas.

Trabajo en equipo: las clínicas de cuidados de heridas se basan en un modelo en el que cada integrante del equipo es importante y realiza su trabajo optimizando los recursos y dando solución a los problemas de los pacientes. Menor burocracia y mayor resolución de problemas en tiempos más cortos.

Especialización del equipo: tanto enfermeras como médicos que integran el equipo son especialistas en heridas, lo que genera un clima de confianza y fluidez en la toma de decisiones, lo cual incluye no solo el tratamiento curativo, sino también el preventivo; nos llamó profundamente la atención en Hangzhou el programa de prevención de "Pressure Ulcers", el cual logró tener en el año 2017 una tasa de 0% de pacientes hospitalizados con ulceras por presión.

TABLA 2

HOSPITALES VISITADOS EN CHINA

HOSPITAL	Nº CAMAS	UNIDAD VISITADA
Peking University First Hospital	1.800	Out-Patient Clinic & Diabetic Foot Clinic/Club Education & training center & In-Patient surgery Community & rehabilitation center
Xinhua Hospital affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine	2.000	Wound Care Center
Dahua Hospital, Xuhui District	350	Wound clinic
Longhua Hospital, Shanghai TCM University		Traditional Chinese Medicine for wound management
Shanghai Ninth People's Hospital, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine.	1.650	Scar management center Wound Healing Center Plastic Surgery
Second Affiliated Hospital, College of Medicine, Zhejiang University	3.200	Wound Healing Clinic

Alto rendimiento: según referencia entregada verbalmente, un médico puede llegar a atender 100 pacientes en una jornada de 8 horas. De acuerdo a la observación existe una atención permanente y rápida con escasos tiempos muertos. Guanghui y colaboradores señalan que la duración de la consulta en China es de aproximadamente 2 minutos[4]; tuvimos la oportunidad de vivir esta situación, sin embargo, aunque la consulta era rápida, el que los pacientes, en su gran mayoría fueran acompañados por sus familiares, hacía todo el proceso de anamnesis y motivo de consulta más rápido. Habitualmente se descubría la herida en la consulta y de ahí pasaba inmediatamente al box de enfermería para la curación.

Ausencia de personal técnico de enfermería: en la atención tanto ambulatoria como en hospitalizados no existe la figura del Técnico de Enfermería. En el caso de los pacientes hospitalizados, ellos se deben "hospitalizar" con un familiar, quien es parte activa del equipo y coopera con las enfermeras.

Programa multidisciplinario de prevención y diagnóstico de pie diabético: un equipo formado por médicos y enfermeras especialistas en Educación son parte del programa que incluye el diagnóstico precoz de la polineuroartropatía mediante la exploración de los pies de todos los pacientes diabéticos, la educación y el seguimiento mediante la incorporación de los pacientes a un Club.

Uso de caballete para curaciones de extremidades inferiores: para nosotras el uso de este dispositivo fue una novedad; este caballete permite el apoyo de la extremidad, facilitando la curación de personas en silla de ruedas o con dificultades para subirse a la camilla, optimizando el tiempo y el espacio, Fotografía 1.

Tecnología aplicada al diagnóstico y tratamiento de cicatrices: durante la pasantía con el Cirujano Plástico, Dr. Yi Xin Zhang, tuvimos la oportunidad de conocer métodos de diagnóstico y tratamiento de cicatrices. Desde el punto de vista de la evaluación y diagnóstico pudimos conocer

FOTOGRAFÍA 1

USO DE CABALLETE

el uso de dispositivos que permiten de una manera más objetiva la evaluación de la evolución de las cicatrices y el efecto de los tratamientos utilizados, Fotagrafías 2, 3, 4.

En relación al tratamiento de las cicatrices, éste está enfocado en mejorar al máximo la estética y funcionalidad usando el láser de CO2 fraccionado, combinado con el uso de sistemas elásticos compresivos. Para ello se usa un anestésico local (Prilocaína + Dimecaína), que se coloca sobre la zona a tratar alrededor de 45 minutos antes del procedimiento.

En la atención de pacientes con cicatrices de distinto origen observamos cómo a través del uso de la tecnología lograban minimizar al máximo el aspecto de ellas; además asistimos a cirugías reconstructivas y estéticas ambulatorias.

Manejo local de las heridas: observamos que existen diferencias significativas en cuanto al manejo local de la curación de heridas; según lo observado durante la pasantía en todas las heridas utilizaban apósitos en base a plata iónica como primario, siendo el más utilizado el tull con plata, tanto en las heridas infectadas como para profilaxis de todo tipo de lesiones. Esto ocu-

FOTOGRAFÍA 2

DISPOSITIVO QUE MIDE EL ERITEMA Y LA PIGMENTACIÓN DE LA PIEL

FOTOGRAFÍA 3

DISPOSITIVO PARA LA MEDICIÓN DE LA INDURACIÓN DEL TEJIDO CICATRICIAL

FOTOGRAFÍA 4

UTILIZACIÓN DE LASER EN CICATRICES

rría principalmente en las ciudades de Beijing y Hangzou, en cambio en Shangai había más utilización de medicina china, que consiste en preparados hechos en base a plantas y elementos propios de su cultura que no fueron revelados; no quedó muy claro si utilizaban protocolos en el proceso de curación ya que toda la información la mantienen bastante oculta; tampoco se pudo acceder a datos estadísticos en cuanto a los resultados de su técnica de curaciones. En cuanto al uso de Escalas de Valoración, en Beijing tenían una escala que valoraba el diámetro de la úlcera, tipo de tejido presente, lecho de la úlcera, piel circundante, entre otros elementos, pero no la utilizaban habitualmente, Figura 1.

FIGURA 1 ESCALA DE VALORACIÓN, BEIJING

北京大学第一医院创面治疗记录表

姓名 性别 年龄 岁 病历号 创面类型 部位

评估内容	日期	日期	日期	日期	日期	日期	日期
长×宽 面积 cm²							
深度 cm							
边缘情况							
潜行	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙
坏死组织类型							
坏死组织数量							
创面基底							
渗出类型							
渗出量							
伤口周围皮肤颜色							
周围组织水肿							
周围组织硬化							
肉芽组织							
上皮化							
感染征象							
气味							
皮温							
皮肤血氧							
PH 值							
疼痛计分							
麻醉							
细菌培养							
病理							
照相							
PUSH							
BWAT							
DESIGN							
处理方法							
敷料							
处理时间							
签字							

CONCLUSIÓN

Todas las vivencias recogidas durante nuestra Beca en Asia, son un valioso aporte a nuestra vida laboral y personal. Pudimos conocer un modelo de gestión de heridas diseñado con base en el trabajo multidisciplinario y con énfasis en la prevención. Nos traemos desafíos importantes, principalmente el relacionado con la existencia en China de una especialidad en Manejo Avanzado de Heridas para enfermeras, especialidad validada y reconocida que le permite a la enfermera ser parte fundamental en la toma de decisiones con respecto al tratamiento que debe recibir un usuario portador de heridas o úlceras, iniciativa que quisiéramos se pudiera replicar en nuestro país. Esta iniciativa ya se está trabajando entre el Instituto Nacional de Heridas y la Universidad Mayor con el fin de poder implementarla a partir del año 2021.

AGRADECIMIENTOS

A la Sociedad Asiática de Heridas, AWCA, por su contribución invaluable en la organización y financiamiento de la pasantía.

A la Sociedad de Enfermeras Latinoamericanas en Heridas por la gestión realizada para obtener estas Becas.

A la Fundación Instituto Nacional de Heridas por estar presente con toda la consejería y ayuda en forma permanente, desde el inicio de la postulación, durante la estadía en China, hasta la llegada a Chile.

Al Sr. Patrick Wong, por su gestión y compromiso con este proyecto.

Al Dr. Xie por su preocupación constante y acompañamiento.

Al Dr. Wen Bing por su orientacion en el real objetivo de la pasantía.

Al Dr.Hang y su grupo de médicos: Dra. Ly, Dr. Jhon Kee, Dr.Zhu Zhikang, Dr. Yin, por su maravillosa hospitalidad.

A cada una de las enfermeras que nos recibieron en sus lugares de trabajo, por su paciencia, disposición y compromiso con la docencia, especialmente a Ly, Fu, Caiyun Xu.

A Isabel Aburto por su incondicional apoyo y confianza.

Al Dr. Rolando Saavedra, Director de COANIQUEM, Sra. Liliana Cortés, Enfermera Jefe de COANIQUEM, Sr. José Miguel Aravena, Enfermero, Director del Departamento de Salud Municipal de Puerto Montt, por darnos las mayores facilidades para poder realizar la pasantía.

A nuestras familias por darnos apoyo incondicional.

HOSPITALES VISITADOS

XINHUA HOSPITAL AFFILIATED TO SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE, SHANGHAI

SHANGHAI NINTH PEOPLE'S HOSPITAL

DAHUA HOSPITAL, XUHUI DISTRICT, SHANGHAI

SECOND AFFILIATED HOSPITAL, COLLEGE OF MEDICINE, ZHEJIANG UNIVERSITY

MANEJO DE HERIDAS UNIDAD DE MEDICINA TRADICIONAL CHINA EN LONGHUA HOSPITAL, SHANGHAI TCM UNIVERSITY

ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN EN PEKIN UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

BIBLIOGRAFÍA

1. https://www.who.int/gho/es/.
2. https://www.oecd.org/els/health-systems/Briefing-Note-CHILE-2014-in-Spanish.pdf
3. Yufeng Jiang, Lei Xia, Lijing Jia, and Xiaobing. Survey of Wound-Healing Centers and Wound Care Units in China. The International Journal of Lower Extremity Wounds. 2015. 1–6. DOI: 10.1177/1534734614568667
4. Jin G, Zhao Y, Chen C, Wang W, Du Juan, Lu X. The Length and Content of General Practice Consultation in Two Urban Districts of Beijing: A Preliminary Observation Study. PLoS One. 2015 Aug 10;10(8):e0135121