

Cambiando vidas

Programa Cirugía Reconstructiva Ortopédica

EXPERIENCIAS QUE INSPIRAN

Introducción

Las malformaciones han sido descritas desde hace más de 300 años, sin embargo, solo hasta el siglo XX surge el interés por estudiar su etiología. Los defectos más frecuentes han sido las malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular, con una tasa de prevalencia de **25 por cada 10.000** nacidos vivos, de los cuales las malformaciones de miembros superiores e inferiores representaron más de **50 % de los defectos de este grupo**¹.

El programa de cirugía reconstructiva ortopédica de la **Clínica El Rosario** en alianza con **Cora Group** evidencia el modelo de atención basado en valor, está dirigido a **población vulnerable** con patología músculo- esquelética de alta complejidad, **logrando reconocimiento en el sector y el direccionamiento de pacientes por parte de ortopedistas a nivel nacional e internacional.**

Objetivo

Dar a conocer el programa de cirugía reconstructiva ortopédica de la institución, las experiencias memorables y resultados en salud.

Objetivos Específico

- Establecer un programa quirúrgico para brindar una **atención integral, humanizada y segura** a los pacientes con patologías ortopédicas complejas.
- Estandarizar el manejo del paciente que requiere cirugía reconstructiva ortopédica.
- Medir de forma sistemática y permanente el cumplimiento del programa a través de indicadores.
- Replicar el conocimiento a través de los **tutoriales Internacionales** realizados a los médicos ortopedistas de otros países, para brindar desenlaces clínicos superiores y experiencias memorables a los pacientes alrededor del mundo.

Metodología

Dicho programa tiene un enfoque clínico - intervencionista y académico, todos los procesos se enfocan en el cuidado, tratamiento activo y realización de intervenciones que requiera el paciente para recuperar su estado de salud, mejorar la funcionalidad de las áreas afectadas y la calidad de vida. A través de este se contribuye a fortalecer la formación de los ortopedistas naciones e internacionales

Dentro de la planeación hay una articulación de la gestión clínica para lograr la atención adecuada de los pacientes de forma que el paciente transite el modelo de atención y se alcance los objetivos institucionales.

El paciente, familia y/o cuidador tiene una participación en todas las etapas del proceso, en la toma de decisiones en conjunto con el ortopedista tratante, el manejo puede ser diferido en cualquier momento, lo más importante es que el paciente se sienta cómodo y preparado, especialmente porque en la mayoría de los casos se deben realizar múltiples intervenciones para obtener el resultado definitivo.

Discusión y conclusiones

- Se ha logrado un trabajo articulado entre las partes interesadas con una atención integral, humanizada y segura.
- Estandarización de procesos asistenciales y administrativos.
- Aporte en la formación de los profesionales médicos en las técnicas de cirugía de alta complejidad.
- Mejorar la calidad y recuperación de la funcionalidad de los pacientes lo que les permite incorporarse a la sociedad.

Resultados

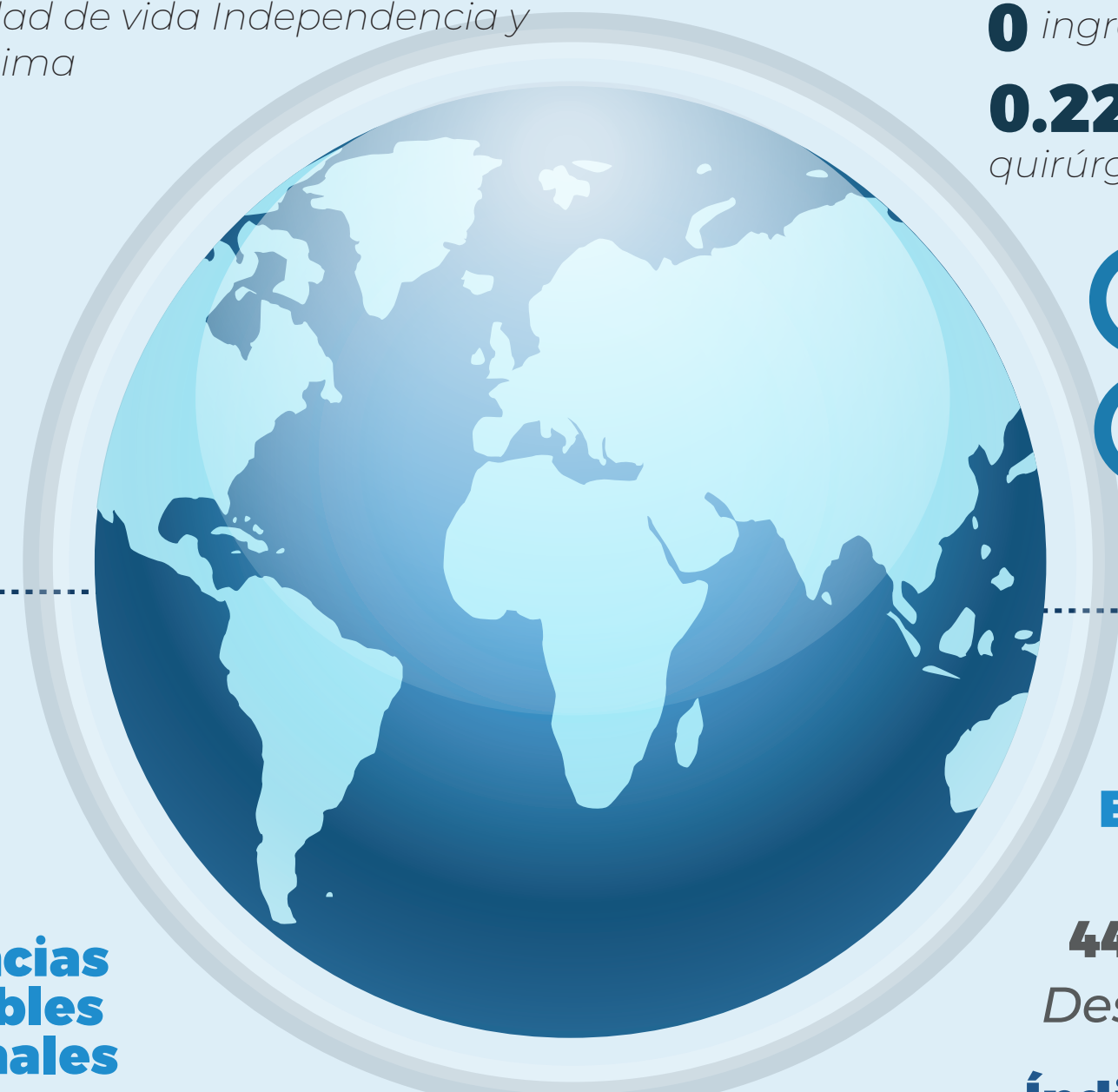
Satisfacción Global **98.84%**

Experiencias memorables en pacientes

Muestra de **83 pacientes** indican **100% impactos** positivos sobre la calidad de vida Independencia y autoestima

Desenlaces Clínicos Superiores

0 Mortalidad
0 complicaciones anestésicas
0 ingresos no programados
0.22% de complicaciones quirúrgicas



Experiencias memorables profesionales

Se han realizado **17 tutoriales** con la participación de **66 ortopedistas** de Perú México, Bolivia, Guatemala, Ecuador, Chile, Costa Rica, República Dominicana y Colombia.



Eficiencia operacional y sostenibilidad

441 cirugías realizadas Desde el **2017- junio 2024**

Índice de sostenibilidad
117% Meta > 100% del 2023
Días de estancia: 1.6



Bibliografía

1. Vigilancia y análisis del riesgo en salud pública protocolo de vigilancia en salud pública defectos congénitos código: 215 Ministerio de Salud y protección social V3 2018



Red de Solidaridad

EXPERIENCIAS QUE INSPIRAN

Introducción

La Clínica El Rosario ha tenido un enfoque histórico en identificar y atender las necesidades de las personas, tanto en el ámbito clínico como sociofamiliar; Impulsados por el valor institucional de la solidaridad en el año 2009, con motivo de los 50 años de la sede centro se crea oficialmente la red de Solidaridad, lo que ha conllevado a establecer mecanismos de gestión para seguir comprometida a conectarse con la realidad del otro.

Identificación de necesidades

Todas las personas pueden identificar y reportar las necesidades al equipo encargado, el cual evalúan las condiciones verificando el tipo de ayuda requerida.

Necesidades vitales: son las de orden biológico o supervivencias, entre ellas encontramos las necesidades a la alimentación, aseo, vestuario.

Necesidades de protección y seguridad: Son necesarias para vivir orientadas a la seguridad, estabilidad y protección, encontramos recursos económicos, gestiones y educación relacionadas a la seguridad social, trámites con las Entidades Administradoras de planes de beneficios en salud.

Necesidades sociales o de amor: Buscan el fortalecimiento de vínculos afectivos, superar la sensación de soledad, entre las respuestas que se generan para estas necesidades se encuentran: Actividades con los pacientes (juguetón, novenas de navidad, resignificando la muerte de un ser querido) Visitas y acompañamiento por parte de hermanas, capellán, alianza del usuario, líder de humanización y herramientas lúdicas para adecuado manejo del tiempo libre.

Necesidades de reconocimiento: Orientadas a mejorar la autoestima y reconocimiento al logro; encontramos reconocimiento al día de la madre, día del niño, día del padre, día del adulto mayor y cumpleaños.

Necesidades de autorrealización: Orientadas al cumplimiento de metas/logros, crecimiento personal, en esta respuesta encontramos fomentar el desarrollo personal/familiar a través de inclusión en diferentes programas de bienestar social y otorgar recursos para estudio o vivienda.

Estrategias de la Red

-Apoyo de alimentación dado por la Clínica El Rosario

-Apoyo económico o en especie al cual aportan personas externas, grupo de apoyo al usuario y/o alianza de usuarios y colaboradores de la Clínica.

-Redes de apoyo social: hogares, albergues y funerarias, Tecnoquímica, J&J.

-En sede tesoro se cuenta con una habitación para el acompañante (ubicada en el 4° piso de la Clínica, cerca de la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos, y está disponible las 24 horas, para los familiares que lo necesiten).

-Misceláneas Marie Poussepin
-Roperos en ambas sedes
-Actividades para recaudo de fondos como bingo de la solidaridad, desayuno de la solidaridad, donatón navideño y juguetón, entre otros

Objetivo

Desarrollar procesos clínicos integrados con un enfoque psicosocial, familiar y administrativo para de esta manera complementar la intervención médica asistencial oportuna, segura, humanizada y de calidad, que impacten las variables multifactoriales que acompañan el proceso de salud y enfermedad en el paciente, su familia o sus acudientes.



Objetivo específico

•Realizar una evaluación completa que tenga en cuenta no solo los aspectos médicos, sino también los psicosociales y familiares de los pacientes.

•Trabajar en estrecha colaboración con un equipo multidisciplinario que incluya profesionales de la salud, trabajadores sociales, psicólogos y otros especialistas para desarrollar un plan de tratamiento integral.

•Establecer una comunicación clara y efectiva con los pacientes y sus familias para involucrarlos en el proceso de toma de decisiones y garantizar un cuidado centrado en el paciente.

•Realizar un seguimiento continuo de la evolución del paciente y ajustar el plan de tratamiento según sea necesario para abordar las necesidades cambiantes.

•Brindar capacitación y educación tanto a los pacientes como a sus familias para promover la autonomía y la auto-gestión de la salud.

•Dar respuesta a las necesidades de los pacientes y sus cuidadores por medio de ayuda económica, alimentaria, implementos de aseo y de uso personal, medicamentos, vestuario, transporte, entre otros

Metodología

El equipo multidisciplinario conformado por áreas psicosociales, experiencia al usuario, pastoral y humanización, coordina la ayuda según la necesidad identificada.

La red se ha dado a conocer en diferentes espacios tanto al personal interno como externo, lo cual ha permitido su vinculación por medio de apadrinar a un enfermo, dando tiempo como voluntario(a), con aportes económicos o en especie: ropa, elementos de aseo, elementos didácticos para actividades lúdicas y apoyando actividades programadas para fortalecer la red.

Resultados

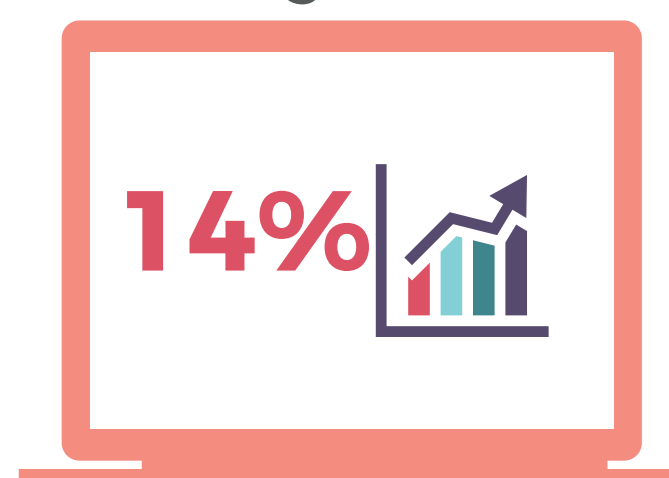
Necesidades de reconocimiento y autorrealización



Necesidades vitales



Necesidades de protección y/o seguridad



Necesidades sociales de amor



Total de necesidades identificadas y gestionadas:

36365



Safety Huddle

“Liderazgo participativo y responsabilidad colectiva”

Introducción

Esta experiencia nació de la necesidad de mejorar la comunicación y el trabajo en equipo posterior a la pandemia, se implementó luego de un ejercicio de referenciación comparativa en el Hospital Israelita Albert Einstein en el año 2022.

Posterior se realizó revisión bibliográfica y de experiencias similares como la del Dr. Jordi Varela, director del Hospital de Santa Creu i Sant Pau y Hospital del Mar- Parc, el cual describe las fortalezas de la estrategia en la gestión clínica.

Además, se hizo una revisión del artículo “Impact of multidisciplinary team huddles on patient safety: a systematic review and proposed taxonomy” del British Medical Journal, identificando las métricas más significativas: días estancia, porcentaje de pacientes que recomendaría el hospital ‘strongly agree’, disminución de eventos adversos mensuales, porcentaje de estancias prolongadas intervenidas después del huddle, promedio de reingreso, entre otros.

Metodología

Diariamente, de lunes a viernes, a las 8:00 a.m., la dirección científica y la gerencia se reúne con los líderes y coordinadores de servicios hospitalarios, ambulatorios y de apoyo, médicos asistenciales de turno por servicio de internación, urgencias y consulta externa. La reunión dura 1 hora, ya que se adaptó a la realidad institucional.

A diferencia de otras instituciones, la Clínica cuenta con mayor participación del grupo médico. En otras instituciones la estrategia dura 15 min y es conformada principalmente por enfermería.

Cada líder o representante del servicio resuelve las siguientes preguntas:

1. Ocupación del servicio
2. Presencia de pacientes ectópicos (sin asignación de camas, en sala de espera, en recuperación de cirugía o en un servicio diferente al que debería estar).
3. Evaluar estancias >4 días
4. Problemas con infraestructura, mantenimiento o dotación
5. Eventos adversos, incidentes, accidentes laborales, ausentismo, equipos de respuesta rápida, código lila, códigos azules, reingresos evitables, pacientes sin control del dolor.
6. Pacientes Watcher: que requieran una observación especial (por sus situaciones psicosociales, estancias prolongadas, patologías complejas con necesidad de evaluación multidisciplinaria, pacientes no conformes, consultadores crónicos y pacientes que solicitan segunda opinión)
7. Comunicados importantes de las áreas (contingencias, simulacro, requerimientos normativos, reportes breves de los resultados de visitas de inspección y control)

EXPERIENCIAS QUE INSPIRAN

Objetivo

Implementar una estrategia de comunicación efectiva y de trabajo en equipo, del personal asistencial, administrativo y de apoyo con la alta dirección que operativice el gobierno clínico, para fortalecer la gestión clínica y el desarrollo del modelo de atención en sus tres pilares (Desenlaces clínicos superiores, experiencias memorables para las personas y eficiencia operacional)

Objetivos Específico

- Promover la cultura de seguridad en los colaboradores incentivando la comunicación y participación de la alta gerencia, la cultura del reporte de eventos de seguridad y la aplicación de buenas prácticas clínicas.
- Mejorar la experiencia del usuario a través de la identificación y gestión oportuna de las necesidades.
- Afianzar el desarrollo de la competencia organizacional del liderazgo en los colaboradores.
- Fortalecer el desarrollo de la eficiencia operacional impactando en el giro cama, promedio estancia, proporción de glosa preliminar, aportando a la sostenibilidad institucional.
- Fomentar la responsabilidad colectiva creando una atmosfera de colaboración que facilite el cierre oportuno de las acciones identificadas en cada reunión.

Resultados

