**Escala para hospitalización**

Para diligenciar esta escala, primero se debe realizar el índice de Barthel que nos indica desde la literatura es la herramienta que se utiliza para determinar el grado de dependencia de un adulto, evaluando las actividades básicas de la vida diaria, otorgando un puntaje a las actividades diarias que se resumen en diez categorías (comer, baño, vestirse, arreglo personal, deposición, micción, uso del inodoro, traslado de la cama de una silla o viceversa, deambular, escaleras) lo cual arrojara un puntaje y según esto una interpretación de: dependencia total (<20), dependencia grave (20-35), dependencia moderada(40-45), dependencia leve( mayor e igual a 60), independiente (100), si el paciente hace uso de sillar de rueda la puntuación llega solo hasta 90 puntos. Luego de obtener el resultado de este índice, se diligencia la escala siguiente, donde el primer ítem será el resultado obtenido del índice de Barthel, seguido de esto, se tramitan cinco categorías que indican cuidados de enfermería específicos del servicio (monitorización, movilización, cuidados generales, nutrición, preparación para procedimientos y ayudas diagnosticas), posterior del diligenciamiento de la escala el sistema arrojara el resultado del tiempo de enfermería en minutos por turno que requiere el paciente.

Según esto el enfermero(a) deberá asignar los pacientes cada turno según la cantidad de tiempo de enfermería obtenidos en el desarrollo de la escala y de esta manera hacer desde lo cuantitativo un dato objetivo para determinar que pacientes se le asignará a cada auxiliar de enfermería.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍNDICE DE BARTHEL** | |  |
|  | | **Puntos** |
| **COMER** | -Totalmente independiente | 0 |
| -necesita ayuda para cortar alimentos, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo | 5 |
| -dependiente, Necesita ser alimentado por otra persona | 10 |
| **BAÑO** | -Independiente o puede ducharse | 5 |
| -Dependiente | 0 |
| **VESTIRSE** | -Independiente, incluye botones, cremalleras, cordones, etc. | 10 |
| -Necesita algo de ayuda, pero es capaz de realizar muchas cosas sin ayuda | 5 |
| -Dependiente | 0 |
| **ARREGLO PERSONAL** | -Puede lavarse la cara, peinarse, higiene bucal, afeitarse, etc. | 5 |
| -Necesita ayuda con su cuidado personal | 0 |
| **DEPOSICIÓN** | -continente | 10 |
| -Algún problema de incontinencia ocasional | 5 |
| -Incontinencia | 0 |
| **MICCIÓN** | -Continente o es capaz de cuidar de la sonda vesical | 10 |
| -Alguna continencia ocasional o necesita ayuda para cuidar de la sonda | 5 |
| -Incontinente | 0 |
| **USO DEL INODORO** | -Independiente para sentarse, levantarse, limpiarse, vestirse | 10 |
| Necesita alguna ayuda | 5 |
| Dependiente | 0 |
| **TRASLADO DE LA CAMA DE UNA SILLA O VICEVERSA** | Independiente | 15 |
| Mínima ayuda física o verbal o supervisión para hacerlo | 10 |
| Necesita bastante ayuda (una o dos personas), pero puede permanecer sentado. | 5 |
| Dependiente o incapaz de mantenerse sentado. | 0 |
| **DEAMBULAR** | Independiente | 15 |
| Camina con ayuda de una persona | 10 |
| Silla de ruedas | 5 |
| Dependiente | 0 |
| **ESCALERAS** | Independiente | 10 |
| Necesita ayuda física o verbal | 5 |
| Dependiente | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tiempo en minutos |
| **DEPENDENCIA SEGÚN BARTHEL** | Dependiente total | 60 |
| Dependiente moderada | 40 |
| Dependencia leve | 20 |
| Independiente | 10 |
| **MONITORIZACION**  **Opción múltiple de acá para abajo** | Signos vitales (FC, FR, T°, Sat.O2, PA) | 6 |
| Balance de líquidos | 20 |
| Medición de drenes | 8 |
| **MOVILIZACIÓN** | Cambios posturales | 30 |
| Movilizar a sillón | 4 |
| Inmovilización física preventiva | 5 |
| Acompañamiento en ducha | 15 |
| **CUIDADOS GENERALES** | Baño en cama | 40 |
| Higiene bucal | 9 |
| Afeitado, corte de uñas | 5 |
| Hidratación corporal | 4 |
| Cambio de ropa de cama | 10 |
| Cambio de pañal | 10 |
| Canalización de vía periférica | 15 |
| **NUTRICIÓN** | Vía oral asistida | 50 |
| Dieta por sondas y cuidados | 20 |
| **PREPARACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS** | Traslado del paciente interno. | 20 |
| Preparación quirúrgica | 20 |
| Preparación para ayudas diagnosticas especificas | 20 |
| **TOTAL:** |  |  |

**Escala para la unidad de cuidados especiales**

Para diligenciar esta escala, primero se debe realizar el índice de Barthel que nos indica desde la literatura es la herramienta que se utiliza para determinar el grado de dependencia de un adulto, evaluando las actividades básicas de la vida diaria, otorgando un puntaje a las actividades cotidianas que se resumen en diez categorías (comer, baño, vestirse, arreglo personal, deposición, micción, uso del inodoro, traslado de la cama de una silla o viceversa, deambular, escaleras) lo cual arrojara un puntaje y según esto una interpretación de: dependencia total (<20), dependencia grave (20-35), dependencia moderada(40-45), dependencia leve (mayor e igual a 60), independiente (100), si el paciente hace uso de silla de rueda la puntuación llega solo hasta 90 puntos. Luego de obtener el resultado de este índice, se diligencia la escala siguiente, donde el primer ítem será el resultado obtenido del índice de Barthel, seguido de esto, se tramitan nueve categorías (monitorización básica, apoyo respiratorio, apoyo hemodinámico y cardiovascular, preparación para procedimientos y ayudas diagnosticas, realización de procedimientos de laboratorio bioquímica y microbiología, administración de medicamentos, movilización, procedimientos de higiene, cuidados generales). Posterior al diligenciamiento de la escala el sistema arrojara el resultado del tiempo de enfermería en minutos por turno que requiere el paciente.

Según esto el enfermero(a) deberá asignar los pacientes en cada turno, según la cantidad de tiempo de enfermería obtenidos en el desarrollo de la escala y de esta manera hacer desde lo cuantitativo un dato objetivo para determinar que pacientes se le asignará a cada auxiliar de enfermería.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍNDICE DE BARTHEL** | |  |
|  | | **Puntos** |
| **COMER** | -Totalmente independiente | 0 |
| -necesita ayuda para cortar alimentos, extender la mantequilla, etc., pero es capaz de comer solo | 5 |
| -dependiente, Necesita ser alimentado por otra persona | 10 |
| **BAÑO** | -Independiente o puede ducharse | 5 |
| -Dependiente | 0 |
| **VESTIRSE** | -Independiente, incluye botones, cremalleras, cordones, etc. | 10 |
| -Necesita algo de ayuda, pero es capaz de realizar muchas cosas sin ayuda | 5 |
| -Dependiente | 0 |
| **ARREGLO PERSONAL** | -Puede lavarse la cara, peinarse, higiene bucal, afeitarse, etc. | 5 |
| -Necesita ayuda con su cuidado personal | 0 |
| **DEPOSICIÓN** | -continente | 10 |
| -Algún problema de incontinencia ocasional | 5 |
| -Incontinencia | 0 |
| **MICCIÓN** | -Continente o es capaz de cuidar de la sonda vesical | 10 |
| -Alguna continencia ocasional o necesita ayuda para cuidar de la sonda | 5 |
| -Incontinente | 0 |
| **USO DEL INODORO** | -Independiente para sentarse, levantarse, limpiarse, vestirse | 10 |
| Necesita alguna ayuda | 5 |
| Dependiente | 0 |
| **TRASLADO DE LA CAMA DE UNA SILLA O VICEVERSA** | Independiente | 15 |
| Mínima ayuda física o verbal o supervisión para hacerlo | 10 |
| Necesita bastante ayuda (una o dos personas), pero puede permanecer sentado. | 5 |
| Dependiente o incapaz de mantenerse sentado. | 0 |
| **DEAMBULAR** | Independiente | 15 |
| Camina con ayuda de una persona | 10 |
| Silla de ruedas | 5 |
| Dependiente | 0 |
| **ESCALERAS** | Independiente | 10 |
| Necesita ayuda física o verbal | 5 |
| Dependiente | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tiempo en minutos |
| **DEPENDENCIA SEGÚN BARTHEL** | Dependiente total | 60 |
| Dependiente moderada | 40 |
| Dependencia leve | 20 |
| Independiente | 10 |
| **MONITORIZACIÓN BASICA** | Registro de signos vitales cada 2 horas. | 15 |
| Registro de signos vitales cada hora, sí medicamentos inotrópicos o vasoactivos. | 30 |
| Balance de líquidos | 30 |
| Medición de drenes | 15 |
| **APOYO RESPIRATORIO** | Apoyo ventilatorio suplementario (sistemas no invasivos), | 15 |
| Ventilación mecánica invasiva | 30 |
| **APOYO HEMODINAMICO Y CARDIOVASCULAR** | Cuidados post decanulación radial y femoral | 30 |
| **PREPARACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS** | Traslado del paciente a hemodinamia y electrofisiología | 20 |
| Preparación quirúrgica | 30 |
| Preparación para ayudas diagnosticas especificas | 20 |
| **ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS** | Infusión de fármacos vasoactivos y/o inotrópicos | 40 |
| Administración de medicamentos intravenosos, orales, subcutáneos e inhalados. | 40 |
| **MOVILIZACIÓN** | Cambios posturales | 30 |
| Movilizar a sillón | 4 |
| Inmovilización física preventiva | 5 |
| Acompañamiento en ducha | 15 |
| **PROCEDIMIENTOS DE HIGIENE** | Curaciones de catéteres | 20 |
| Nutrición enteral y cuidados | 20 |
| Cambio de tendidos de cama | 10 |
| **CUIDADOS GENERALES** | Baño en cama | 40 |
| Higiene bucal | 9 |
| Afeitado, corte de uñas | 5 |
| Hidratación corporal | 4 |
| **TOTAL** | |  |

**Escala de asignación de la unidad de cuidados intensivos**

Según la literatura, se encontró que la escala NAS es una de las más apropiadas para cuantificar las cargas de trabajo de enfermería en las unidades de cuidados críticos. Evocan que la sobrecarga asistencial es un determinante que impacta negativamente en los pacientes y en los profesionales, además, potencia la aparición de complicaciones derivadas del cuidado insuficiente de los enfermeros. Definen que la escala NAS es la más adecuada para evaluar la carga de trabajo, mide el esfuerzo asistencial y cuenta con actividades específicas que son realizadas por los enfermeros sin intervención de otras profesiones. En conclusión, la escala NAS es una de las herramientas que mide mejor las cargas reales de enfermería, es decir nuestros propios cuidados, en comparación con otras escalas como la NEMS. (32)

Teniendo en cuenta lo anterior se decide implementar esta escala en la unidad de cuidados intensivo. En donde su interpretación se hará según el porcentaje que arroje el resultado final, en cuanto mayor sea el porcentaje, mayor es el requerimiento en tiempo y cuidado del paciente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESCALA NAS** | | |
| **Parámetros Puntos** | | |
| **MONITORIZACIÓN BÁSICA** | Signos vitales horarios. Registro y cálculo de balance de fluidos | **4.5%** |
| Estar presente a pie de cama y observación continua o activa de 2h o más durante algún turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como ventilación mecánica no invasiva, procedimientos de destete, inquietud, desorientación mental, posición de decúbito prono, procedimientos de donación, preparación y administración de fluidos o medicación, ayuda en procedimientos específicos | **12.1%** |
| Estar presente a pie de cama y observación activa de 4h o más durante algún turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como las del ítem anterior. | **19.1%** |
| **REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO, BIOQUÍMICA Y MICROBIOLOGÍA** | Toma de muestras de laboratorio. | **4.3%** |
| **ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN** | Excepto los fármacos vasoactivos | **5.6%** |
| **PROCEDIMIENTOS DE HIGIENE** | Realización de procedimientos higiénicos tales como cura de heridas y catéteres intravasculares, aseo del paciente, cambio de sábanas, incontinencia, vómitos, quemaduras, heridas, cura quirúrgica compleja con irrigación y procedimientos especiales (p. ej. medidas de aislamiento, medidas relacionadas con la infección cruzada, limpieza de la habitación, higiene del personal). | **4.1%** |
| Realización de estos procedimientos de higiene durante más de 2h en algún turno. | **16.5%** |
| Realización de estos procedimientos de higiene durante más de 4h en algún turno. | **20.0%** |
| **CUIDADOS DE DRENAJES** | Todos exceptuando la sonda gástrica | **1.8%** |
| **MOVILIZACIÓN Y CAMBIOS POSICIÓNALES** | Incluidos procedimientos como: movilización del paciente en la cama, movilización de la cama a la silla, uso de grúa elevadora o levantamiento del paciente en equipo (p. ej. inmovilización del paciente, tracciones, posición de prono). |  |
| Realización de procedimientos hasta 3 veces en 24. | **5.5%** |
| Realización de procedimientos más de 3 veces en 24h o con 2 enfermeras, con cualquier frecuencia. | **12.4%** |
| Realización de procedimientos con 3 o más enfermeras, con cualquier frecuencia. | **17.0%** |
| **APOYO Y CUIDADOS DE FAMILIARES Y PACIENTES** | Incluidos procedimientos tales como llamadas telefónicas, entrevistas, asesoramiento u orientación. A veces, el apoyo y cuidado de familiares o pacientes permite al personal continuar con otras actividades de enfermería (p. ej. comunicación con los pacientes durante procedimientos de higiene, comunicación con familiares mientras se está a pie de cama y observando al paciente) |  |
| Apoyo y cuidados de familiares o pacientes que requieren completa dedicación durante al menos 1h en alguno de los turnos, tales como explicar la situación clínica, intentar solucionar problemas de dolor o angustia, circunstancias familiares difíciles | **4.0%** |
| Apoyo y cuidados de familiares o pacientes que requieren completa dedicación durante 3h o más en alguno de los turnos, tales como la muerte, circunstancias demandantes (p. ej. gran número de familiares, problemas idiomáticos, familiares hostiles). | **32.0%** |
| **TAREAS ADMINISTRATIVAS Y DE ORGANIZACIÓN** | Tareas rutinarias tales como procesamiento de datos clínicos, solicitud de pruebas, intercambio profesional de información (p. ej. contar el parte, mesas redondas, sesiones clínicas, visita clínica). | **4.2%** |
| **SOPORTE VENTILATORIO** | | |
| **SOPORTE RESPIRATORIO** | Cualquier forma de ventilación mecánica, ventilación asistida con o sin PEEP con o sin relajantes musculares, respiración espontánea con o sin PEEP con o sin tubo endotraqueal. Oxígeno suplementario con cualquier método | **1.4%** |
| **CUIDADOS DE LA VÍA AÉREA ARTIFICIAL** | Tubo endotraqueal o cánula de traqueostomía | **1.8%** |
| **TRATAMIENTO PARA MEJORAR LA FUNCIÓN PULMONAR** | Fisioterapia respiratoria, espirometría incentivada, terapia inhalatoria, aspiración endotraqueal | **4.4%** |
| **SOPORTE CARDIOVASCULAR** | | |
| **MEDICACIÓN VASOACTIVA** | Independientemente del tipo y la dosis | **1.2%** |
| **REPOSICIÓN INTRAVENOSA DE ALTAS DOSIS DE FLUIDOS** | Administración de 3lml/h (≈6l/24h), sin tener en cuenta el tipo de fluidos administrados | **2.5%** |
| **MONITORIZACIÓN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA** | Catéter de arteria pulmonar con o sin mediciones de gasto cardíaco | **1.7%** |
| **RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR TRAS PARADA** | Solo en las últimas 24h (solo puño percusión precordial no incluido) | **7.1%** |
| **SOPORTE RENAL** | | |
| **TÉCNICAS DE HEMOFILTRACIÓN** | Técnicas de diálisis | **7.7%** |
| **MEDICIONES CUANTITATIVAS DE ORINA** | Ej. a través de sonda vesical | **7.0%** |
| **SOPORTE NEUROLÓGICO** | | |
| **MEDICIÓN DE LA PRESIÓN INTRACRANEAL** |  | **1.6%** |
| **SOPORTE METABÓLICO** | | |
| **TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES METABÓLICAS** | Solo acidosis/alcalosis | **1.3%** |
| **NUTRICIÓN PARENTERAL** |  | **2,8%** |
| **ALIMENTACIÓN ENTERAL** | Sonda digestiva u otra vía gastrointestinal (p. ej. yeyunostomía) | **1.3%** |
| **INTERVENCIONES ESPECÍFICAS** | | |
| **INTERVENCIONES ESPECÍFICAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS** | Intubación endotraqueal, inserción de marcapasos, cardioversión, endoscopias, cirugía de urgencia en las últimas 24h, lavado gástrico. | **2.8%** |
| **INTERVENCIONES ESPECÍFICAS FUERA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS** | Cirugía o procedimientos diagnósticos | **1.9%** |