


	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 1 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		



PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

ELABORADO POR: KLGO. SEBASTIAN GODOY S. JEFE(S) UNIDAD DE KINESIOLOGIA  	REVISADO POR: DR. MAURICIO MAUREIRA A. SDGCAC ENF. MARIA T. LIZANA M. JEFE(S) DCSP  	APROBADO POR: DR. CHRISTIAN VARGAS A. DIRECTOR (S)  
KLGO. JOSE ESPINOZA P. ENCARGADO ATENCION ABIERTA U. KINESIOLOGIA	DRA. RUTH ALVAREZ DE ARAYA M. JEFA SERV. MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	
HOSPITAL DE COQUIMBO FECHA: AGOSTO 2022	HOSPITAL DE COQUIMBO FECHA: SEPTIEMBRE 2022	HOSPITAL DE COQUIMBO FECHA: SEPTIEMBRE 2022

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 2 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

Hospital San Pablo de Coquimbo

Subdirección de Gestión Clínica Atención Ambulatoria

Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

Unidad de Kinesiología

2022



Elaborado por:

Sebastián Godoy Salinas

Kinesiólogo Intensivista Jefe (S), Encargado de Atención Cerrada, Unidad Kinesiología,
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación



José Víctor Espinoza Páez

Kinesiólogo Encargado Atención Abierta, Unidad Kinesiología, Servicio de Medicina Física y
Rehabilitación

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 3 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

INDICE

1. OBJETIVO	4
2. ALCANCE	4
3. ÁMBITO DE APLICACIÓN	4
4. ASPECTO NORMATIVO	4
5. RESPONSABLES DE LA APLICACION	5
6. DEFINICIONES	6
7. DESARROLLO	6
7.1 Indicación de Kinesioterapia Respiratoria	6
7.2 Procedimientos utilizados en la kinesioterapia respiratoria	7
7.3 Requisitos de preparación de Kinesioterapia Respiratoria	8
8. INDICADOR	11
9. ANEXOS	12

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 4 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

1. OBJETIVO

Actualizar los requisitos que deben cumplir los pacientes, respecto a su preparación previa a la ejecución de los procedimientos de kinesiología respiratoria del Hospital San Pablo de Coquimbo.

2. ALCANCE




Pacientes hospitalizados con indicación de Kinesiología Respiratoria (KTR) en los servicios/unidades del Hospital San Pablo de Coquimbo.

3. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Servicios y/o unidades con pacientes hospitalizados(as) que tienen indicación de Kinesiología Respiratoria (KTR).



4. ASPECTO NORMATIVO

Acreditación de Prestadores, Ámbito Servicios de Apoyo, característica APK 1.2: “*El prestador institucional resguarda la seguridad de la atención en la aplicación de la Kinesiología Respiratoria.*”

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 5 de 15	Versión 0.5	 
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

5. RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN

- **Médico Tratante:** responsable de la indicación de Kinesiterapia Respiratoria (KTR)
- **Kinesiólogo:** responsable de ejecutar el procedimiento. Podrá ser el Kinesiólogo del servicio encargado (lunes a viernes) y/o Kinesiólogo transitorio contratado en Campaña de Invierno (lunes a domingo) o Kinesiólogo de turno (fines de semana y festivos) y/o Kinesiólogos que se desempeñan en sistema de 4to turno en diversas unidades. En las UPC serán los Kinesiólogos que forman parte de cada pool de rotación adulto y pediátrico.
- **Médico Jefe Servicio Medicina Física y Rehabilitación:** Responsable de supervigilar el cumplimiento del siguiente documento
- **Kinesiólogo(a) Jefe de la Unidad de Kinesiología del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación:** serán los responsables de velar en los servicios/unidades no UPC por el cumplimiento de lo descrito en el presente documento.
- **Médico(a) Jefe UPCA-UPCP:** serán los responsables de velar en las unidades críticas por el cumplimiento de lo descrito en el presente documento.
- **Tutores y Alumnos:** dar cumplimiento de lo descrito en el presente documento.

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 6 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		



6. DEFINICIONES

Intervención kinésica	Cualquier procedimiento en el ámbito kinésico realizado por profesional debidamente acreditado con título de kinesiólogo, sea este del staff y /o campos clínicos
Kinesiterapia respiratoria	Conjunto de procedimientos y técnicas manuales y/o mecánicas utilizadas como apoyo y complemento en el tratamiento en todas aquellas patologías que afecten la condición ventilatoria en niños y / o adultos. Con el propósito de optimizar el intercambio gaseoso y la ventilación pulmonar.

7. DESARROLLO

7.1 Indicación kinesiterapia respiratoria

- La indicación de Kinesiterapia respiratoria, deber ser consignada por el Médico tratante en ficha clínica.
- Los pacientes de la UPCA y UPCP, todos tendrán indicada kinesiterapia respiratoria, a menos que se señale lo contrario.
- En cada servicio/unidad de Hospitalización no UPC, la indicación de Kinesiterapia respiratoria debe ser acompañada con una orden de atención (Anexo N°1), la que debe ser llenada en su totalidad y con letra clara y legible por el médico tratante.
- Dicha orden será colocada en lugar habilitado para este fin, por médico tratante y/o personal de enfermería o técnico paramédico.

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 7 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

- La realización del procedimiento por los alumnos de las universidades, se debe realizar siempre en presencia de tutor y/o supervisor, los cuales atenderán aquellos pacientes asignados por kinesiólogo de la unidad.
- Cada tutor, antes de retirarse deberá informar al kinesiólogo de la unidad mediante nómina escrita y firmada, los pacientes atendidos.

7.2 Procedimientos utilizados en la kinesiterapia respiratoria

Drenaje bronquial: Son patrones posturales, físicos y mecánicos relacionados con la anatomía pulmonar que facilitan el drenaje de secreciones bronquiales desde los distintos segmentos pulmonares hacia la vía aérea central.




Cambios posicionales: Son variaciones de la posición del cuerpo con respecto al espacio, directamente relacionado con la fuerza de gravedad y la anatomía pulmonar.

Técnicas aplicadas mediante implementos: Dispositivos que permiten el entrenamiento y / o activadores de la musculatura respiratoria:

- Estimulación del claréense mucociliar
- Diminución de la resistencia de la vía aérea
- Eliminación de secreciones bronquiales
- Incremento de la capacidad residual funcional y del transporte de oxígeno.

Drenaje postural: Posturas que permiten drenar secreciones bronquiales de los distintos segmentos pulmonares hacia la vía aérea central con ayuda de la fuerza de gravedad.



Aspiración de secreciones: Técnica que consiste en la utilización de un dispositivo capaz de generar presión negativa para aspirar secreciones desde la vía aérea.

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 8 de 15	Versión 0.5	 
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

Ejercicios respiratorios: Ejercicios dirigidos por un profesional kinesiólogo utilizados en pacientes con respiración espontánea cuyo objetivo es aumentar volumen corriente y movilidad de la caja torácica, distribución de volúmenes pulmonares, capacidad inspiratoria, clearance mucociliar, optimización del flujo aéreo y mecánica de la tos.

7.3 Requisitos de preparación para kinesiterapia respiratoria

- **Contraindicaciones relativas**
 - Ausencia de indicación y orden médica.
 - Paciente hemodinámicamente inestable
 - Embolia pulmonar reciente
 - Hemorragia pulmonar
 - Rechazo del paciente
 - Paciente recién alimentado
 - Hipertensión pulmonar
 - Paciente febril, sobre 38.5 °C
 - Paciente que presentar laríngeo espasmo
 - Paciente que este cursando con una crisis asmática
 - Neumotórax a tensión
 - TBC activa
 - En caso que la situación del paciente se deteriora con el tratamiento
 - Status epiléptico
 - Hipertensión endocraneana




	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 9 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

- **Requisitos de preparación**

- Ficha clínica y registros de evolución del paciente disponible.
- Ausencia de contraindicaciones
- Materiales necesarios para evaluación, monitoreo y atención del paciente
- Red central de oxígeno y de aspiración funcionando correctamente
- Posicionar al paciente
- Catéteres y drenajes asegurados
- Alimentación suspendida según corresponda



- **Materiales**

- Fonendoscopio.
- Saturómetro/monitor.
- Suero Fisiológico
- Guantes de procedimiento o estériles según corresponda.
- Mascarilla quirúrgica o mascarilla de alta eficiencia en caso que corresponda
- Pecheras y antiparras o escudo facial según corresponda.
- Baja lengua según corresponda
- Sondas de aspiración abierta y/o sonda de aspiración cerrada, cánulas de mayo, set de aspiración.
- Red central de oxígeno y aspiración.
- Bolsa de hiperinsuflación manual y/o conectada a red central de oxígeno según corresponda
- Bolsa para eliminación del material utilizado

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 10 de 15	Versión 0.5	 
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		



- **Ejecución**

- Confirmar que sea el paciente correcto, revisar brazalete y corroborar datos.
- Informar del procedimiento a realizar al paciente, padres o acompañante según corresponda.
- Lavado clínico de mano
- Utilizar elementos de protección personal según corresponda.
- Detener o pausar alimentación según corresponda.
- Evaluación respiratoria: coloración de mucosas, patrón respiratorio, expansión torácica, retracciones, frémitos, auscultación, entre otros.
- Evaluar dolor (EVA) y posición antiálgica.
- Posicionamiento del paciente.
- Ejecuciones técnicas kinésicas pertinentes.
- Reevaluar parámetros, monitoreo y evaluación de apoyos terapéuticos en caso necesario.
- Eliminar material utilizado.
- Restablecer alimentación si corresponde.
- Lavado clínico de manos.
- Registro en ficha clínica de la atención realizada.
- En caso de presentarse alguna complicación durante la ejecución del procedimiento dejar constancia en ficha clínica y avisar a Médico y equipo de salud.

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 11 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

8. INDICADOR



Descripción	Evaluar el cumplimiento de medidas preventivas para disminuir el riesgo de ocurrencia de eventos adversos asociados a KTR
Nombre indicador	% pacientes con medidas de prevención aplicadas previo a la KTR.
Tipo indicador	Proceso
Formula indicador	$\frac{\text{N}^\circ \text{ pacientes con medidas de prevención aplicadas previo a la KTR}}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes con indicación de KTR evaluados}} * 100$
Fuente de información	Fuente primaria: Ficha Clínica: Pauta de cotejo preparación del paciente para ejecución de KTR.
Tipo de Muestreo	Por tamaño muestral utilizando un promedio pacientes atendidos en el trimestre por servicio con 90% de cumplimiento y 10% margen de error.
Metodología	Una vez obtenido el tamaño muestral, esta será dividido en 3 obteniéndose así un número de pacientes a evaluar en el mes, luego se procederá a aleatorizar los días de evaluación según Randomizer. Se revisarán las fichas clínicas de los pacientes aleatorizados por servicio clínico o unidad, verificando la existencia de la Hoja de preparación señalada en Anexo N°2 y luego se aplicará pauta de cotejo señalada en Anexo N°4, revisando los registros de la primera KTR del día a evaluar.
Periodicidad	Trimestral
Umbral	>90%
Lugar de aplicación	Medicina – UGA – Pediatría – UPCA – UPCP – Medicina Pensionado – Medicina Neurología
Responsable indicador	Kinesiólogo Jefe o Subrogantes de la Unidad de Kinesiología (servicios clínicos) y Médico designado UPCA – UPCP



	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 12 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

9. ANEXOS

ANEXO N° 1:

“Orden médica de kinesioterapia”

	ORDEN MEDICA DE KINESIOTERAPIA		
	SERVICIO: _____ FC: _____		
NOMBRE: _____			
DIAGNOSTICO: _____			
<input type="checkbox"/>	KNT RESPIRATORIA DIARIA Y FIN DE SEMANA	<input type="checkbox"/>	Nº DE VECES
<input type="checkbox"/>	KNT MOTORA		
FECHA: _____ _____		FIRMA MEDICO:	

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 13 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

ANEXO N°2:



“Pauta de cotejo preparación del paciente para ejecución de KTR”

Nombre y Rut.....

Servicio clínico.....

Actividad	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Ficha clínica y registros de evolución del paciente disponible. (*)							
Ausencia de contraindicaciones (*)							
Materiales e insumos necesarios para para evaluación, monitoreo y atención del paciente.							
Red central de oxígeno y de aspiración funcionando correctamente. (*)							
Paciente posicionado y monitorizado (saturó metro y/o monitor) (*)							
Catéteres, drenajes y vía aérea artificial asegurados							
Alimentación suspendida según corresponda (*)							
profesional que ejecuta KTR							

En cada atributo señale lo siguiente: 1= SI 0= NO o N/A según corresponda

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 14 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

ANEXO N°3:



“Pauta de cotejo para evaluar aplicación de Protocolo de preparación KTR APK 1.2”

Servicio _____ Fecha: ____/____/____
Evaluador: _____

ITEM	Paciente evaluado (Nombre y Rut)									
11	Hoja de preparación se encuentra en ficha clínica con registro completo según corresponda 1= SI 0 = NO									
22	Cumplimiento de al menos 4 medidas de prevención centinelas (*) 1= SI 0= NO									
33	Es posible identificar al profesional que ejecuto la KTR 1= SI 0= NO									
Cumple medidas preventivas = 1 (cumplimiento ítem 1+2+3)										

*En cada paciente seleccionado se debe evaluar los registros contenidos en pauta de cotejo de preparación en relación a la primera KTR del día.
Para dar cumplimiento se cotejará lo señalado en el ítem 1-2-3, lo que quiere decir que al paciente se le aplicaron medidas preventivas.*

N° de pacientes que cumplen =
Total de pacientes evaluados =

	HOSPITAL SAN PABLO COQUIMBO PREPARACION Y EJECUCION DE KINESITERAPIA RESPIRATORIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Página 15 de 15	Versión 0.5	
		SDGCAC Servicio de Medicina Física y Rehabilitación		
		Fecha de Vigencia Septiembre 2027		

ANEXO Nº4

“Hoja de actualización de la documentación”

Elaborado por ó Modificado por	Revisado por	Autorizado por	Páginas Sustituidas	Fecha de Modificación		
				Día	Mes	Año