

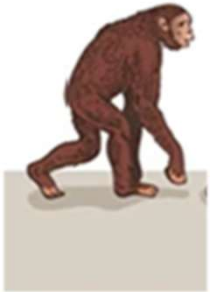
30 años de la Unidad de Cuidados Intensivos

Dr. Daniel H. Bagilet

Director de la carrera de especialización en terapia intensiva

Exjefe de la unidad de cuidados intensivos

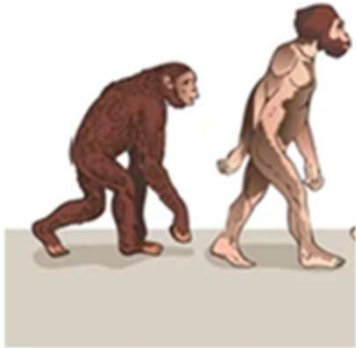
JUNIO 1995



UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES. CLM

En 1995 se dio el primer paso con la creación de la Unidad de Cuidados Especiales, que paulatinamente evolucionó hacia una Unidad de Cuidados Intensivos con estándares de calidad inéditos en la región

JUNIO 1995



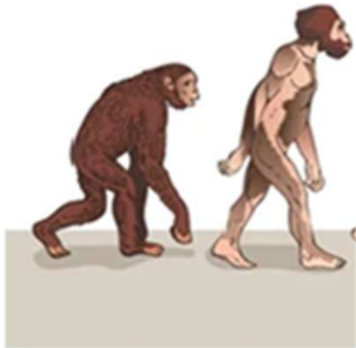
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Proyecto

JUNIO 1995

Objetivos

- 1) Asistencia segura (estándares internacionales)
- 2) Docencia universitaria de excelencia (CONEAU)
- 3) Producción de conocimientos de calidad

DICIEMBRE 1995



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Creación

DICIEMBRE 1995

- Vicedirector: Dr. Simón Katz
- Consejo de administración

DECISION N°22

Granadero Baigorria, 11 de diciembre de 1995.-

Visto que desde el 1° de junio de 1995 se encuentra en funcionamiento la Unidad de Cuidados Especiales en Clínica Médica, a cargo del Dr. Daniel Bagilet;

CONSIDERANDO:

que la Superioridad autorizó el nombramiento de profesionales médicos terapistas (personal de emergencia);

Por ello:

EL CONSEJO DE ADMINISTRACION DEL HOSPITAL ESCUELA "EVA PERON"

Decide:

ARTICULO 1°.- Disponer - a partir de la fecha - la puesta en funcionamiento de la Unidad de Terapia Intensiva.-

ARTICULO 2°.- Asignar responsabilidades de Jefatura de la misma al Dr. Daniel Bagilet (M.I. n°10.698.808-Clase 1953-Médico Clínico).-

ARTICULO 3°.- La presente no dará derecho a reclamo ni retribución alguna.-

ARTICULO 4°.- Regístrese, comuníquese y archívese.-

ESTEDAN ANIBAL SARMIENTO
Consejo de Administración
Hospital Escuela Eva Perón

ADRIAN JAVIER MARTINEZ
Consejo de Administración
Hospital Escuela Eva Perón

DR. SIMON KATZ
Hospital Escuela "EVA PERON"
Vice-DIRECTOR

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL ESCUELA "EVA PERON"
GRANADERO BAIGORRIA
SANTA FE

ES COPIA FIEL
CRISTINA HABERSHAI
RUB. + Jefe Div. Despacho - Secretaria

ES COPIA FIEL
N. SUSANA MORICONI
Asesoría PERSONAL
Hospital Escuela "Eva Perón" B.O.A. EDUARDO CESAR CODINO
DIRECTOR
Hospital Escuela "Eva Perón"

Características		
Nivel de complejidad	2	
Número de camas	6	
Número de médicos	6	36 horas
Número de kinesiólogos	1	36 horas
Datos informatizados	SI	Epi Info 5 (DOS)
Indicadores de calidad 1. Protocolos básicos 2. Consentimiento informado 3. RME	Tipo Estructura Proceso Resultado	Estándar 100% 100% 1 ($\pm 0,1$)

1995. ESCORE APACHE II

HOSPITAL ESCUELA EVA PERON. Unidad de Terapia Intensiva.
Sistema APACHE II. Clasificación de gravedad de enfermedad

APELLIDO Y NOMBRES: _____ FECHA: _____

	Rango anormal alto			Normal		Rango anormal bajo			Escala de Glasgow	
	+4	+3	+2	+1	0	+1	+2	+3	+4	
T° Rectal (°C)	≥ 41°	40.9°-39		38.9°-38.5	38.4°-36	35.9°-34	33.9°-32	31.9°-30	≤ 29.9	Ojos abiertos
PAM	≥ 160	159-130	129-110		109-70		69-50		≤ 49	4-Espontáneo
Frecuencia Cardíaca	≥ 180	179-140	139-110		109-70		69-55	54-40	≤ 39	3-Al ordenario
Frecuencia Respiratoria (c/s respirador)	≥ 50	49-35		34-25	24-12	11-10	9-6		≤ 5	2-Al dolor
A-a DO ₂ (FIO ₂ ≥ 0,5)	≥ 500	499-350	349-200		< 200					1-Sin respuesta
PaO ₂ (FIO ₂ < 0,5)					> 70	70-61		60-55	< 55	Resp Verbal
pH Arterial	≥ 7,7	7,69-7,6		7,59-7,5	7,49-7,33		7,32-7,25	7,24-7,15	< 7,15	5-Orientada
Na ⁺ (mEq/L)	≥ 180	179-160	159-155	154-150	149-130		129-120	119-111	≤ 110	4-Confuso
K ⁺ (mEq/L)	≥ 7	6,9-6		5,9-5,5	5,4-3,5	3,4-3	2,9-2,5		< 2,5	3-Incoherente
Creatinemia (mg/100 ml) (doble puntaje para IRA)	≥ 3,5	3,4-2	1,9-1,5		1,4-0,6		< 0,6			2-Incomprensible
Hto (%)	≥ 60		59,9-50	49,9-46	45,9-30		29,9-20		< 20	1-Sin respuesta
Leucocitos Totales (miles/mm ³)	≥ 40		39,9-20	19,9-15	14,9-3		2,9-1		< 1	Resp Motora
Esc de Coma de Glasgow (ECG) (Puntaje = 15 - ECG)										6-Obedece
Puntaje Fisiológico Agudo Total (PFA) (suma de las 12 variables individuales)										5-Localiza el dolor
										4-Flexiona al dolor
										3-Flexion anormal
										2-Extiende al dolor
										1-Sin respuesta
										Total

PUNTAJE DE APACHE II

Puntos por edad:

0 (<= 44) 2 (45-54) 3 (55-64) 5 (65-74) 6 (>= 70)

Puntos por insuf de sist orgánicos:

5 (Pac. Postquirúrgicos de urgencia o no quirúrgicos)

2 (Pac. Postquirúrgicos electivos)

Puntos por PFA =

Puntos por edad =

Puntos por insuf de sist. orgánicos =

TOTAL APACHE II

DEFINICIONES Y FORMULAS

Insuf de sist orgánicos:

Hepático

- Cirrosis o hipertensión portal documentadas
- Antec de sangrado GI alto atribuido a hipertensión portal
- Encefalopatía o coma hepático

Respiratorio

- Enf pulmonar obstructiva o restrictiva que impida subir escaleras o realizar tareas hogareñas
- Hipoxemia o hipercapnia crónicas, policitemia secundaria a hipertensión pulmonar grave (> 40 mm Hg)
- Dependencia del respirador

Renal

-Dialisis crónica

Cardiovascular

- Incapacidad de realizar cualquier actividad física sin
- 10-14
- 15-19
- 20-24

Inmunocompromiso

- Quimioterapia, radioterapia, corticoterapia
- Leucemia, linfoma, SIDA

PAO₂ = $\frac{713 \times \text{Fio}_2 - \text{PCO}_2}{100 - 0,8}$

PAM = PD + (PS - PD)

APACHE II

0-4

5-9

10-14

15-19

20-24

25-29

30-34

> 35

Referencia:

Crit Care Med

MORTALIDAD

No

Postop

operat

4%

7%

15%

24%

40%

50%

72%

82%

2%

5%

8%

12%

29%

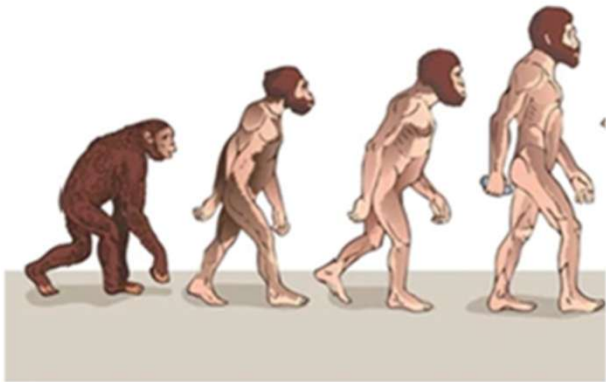
35%

72%

90%

1985; (13)10:818

DICIEMBRE 2005

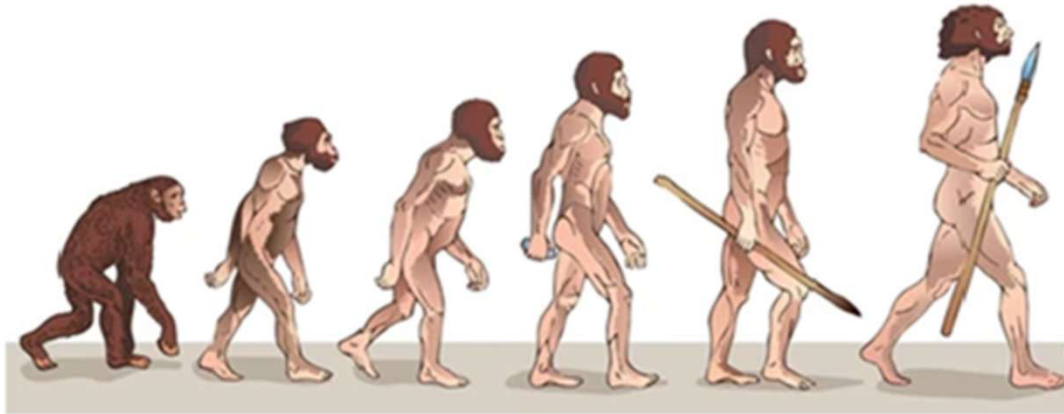


UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Primera década

Características	2005	
Nivel de complejidad	1	
Número de camas	11	
Número de médicos	16	24 h/día
Número de kinesiólogos	1	8 h/día
Datos informatizados	SI	Epi Info 2000 (Windows 7-10)
Indicadores de calidad	Tipo	Estándares
1. Protocolos básicos	Estructura	100%
2. Consentimiento informado	Proceso	100%
3. RME	Resultado	1 ($\pm 0,1$)
4. Reingresos no programados	Resultado	4%
5. Deslizamiento de la cama	Resultado	0%
Control de calidad sistematizada	SI	SATI Q. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

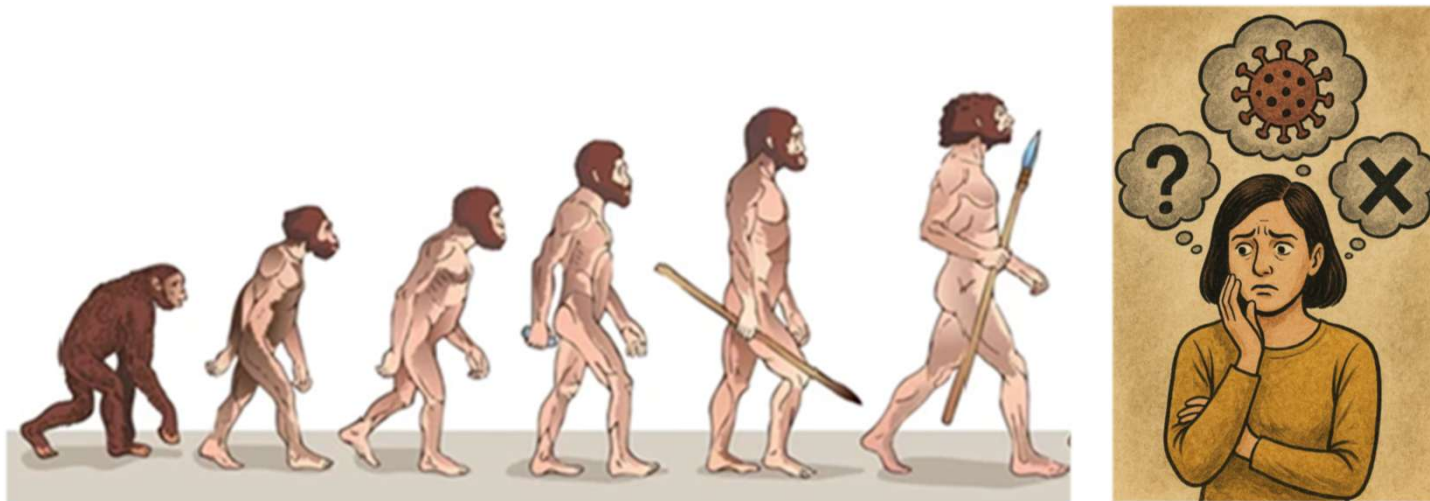
DICIEMBRE 2015



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Segunda década

Características	2015	
Nivel de complejidad	1	
Número de camas	14	
Número de médicos	16	24 h/día
Número de kinesiólogos intensivistas	1	4 h/día
Datos informatizados	SI	Epi Info 2000 (Windows 7-10)
Página web (www.uciheep.com.ar)	Si	Wix
Indicadores de calidad	Tipo	Estándares
1. Protocolos básicos	Estructura	100%
2. Consentimiento informado	Proceso	100%
3. RME	Proceso	1 ($\pm 0,1$)
4. Médicos terapistas las 24 horas	Resultado	100%
5. Reingresos no programados	Resultado	4%
6. Deslizamiento de la cama	Resultado	0%
7. Bacteriemia relacionada al catéter	Resultado	4 c/1000 días
8. Neumonía asociada a ventilación	Resultado	12 c/1000 días
9. ITU asociada a sonda vesical	Resultado	4,5 c/1000 días
10. Donantes reales (Dr. Rocchetti)	Resultado	60%
11. Monitoreo de la nutrición (Dr. Moretti)	Proceso	100%
Control de calidad sistematizada	SI	SATI Q
Docencia de posgrado	SI	CTI. UNR. Acreditada por CONEAU
Investigación		Estándares
Presentaciones		4/año
Publicaciones		1/año

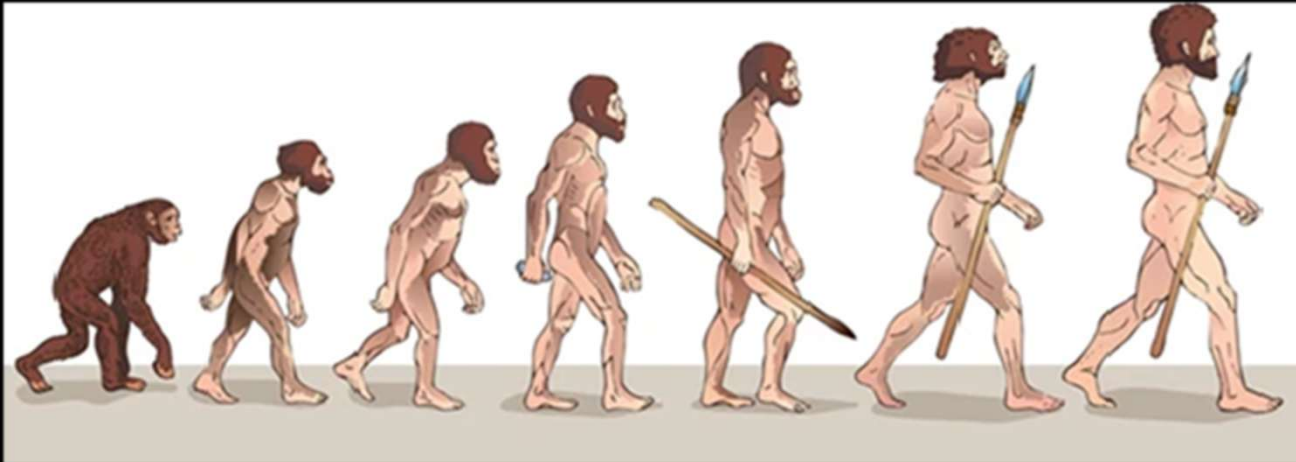
2020. PANDEMIA COVID-19



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Inicio de la pandemia en el mundo

2020. PANDEMIA COVID-19



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Inicio de la pandemia en nuestro país

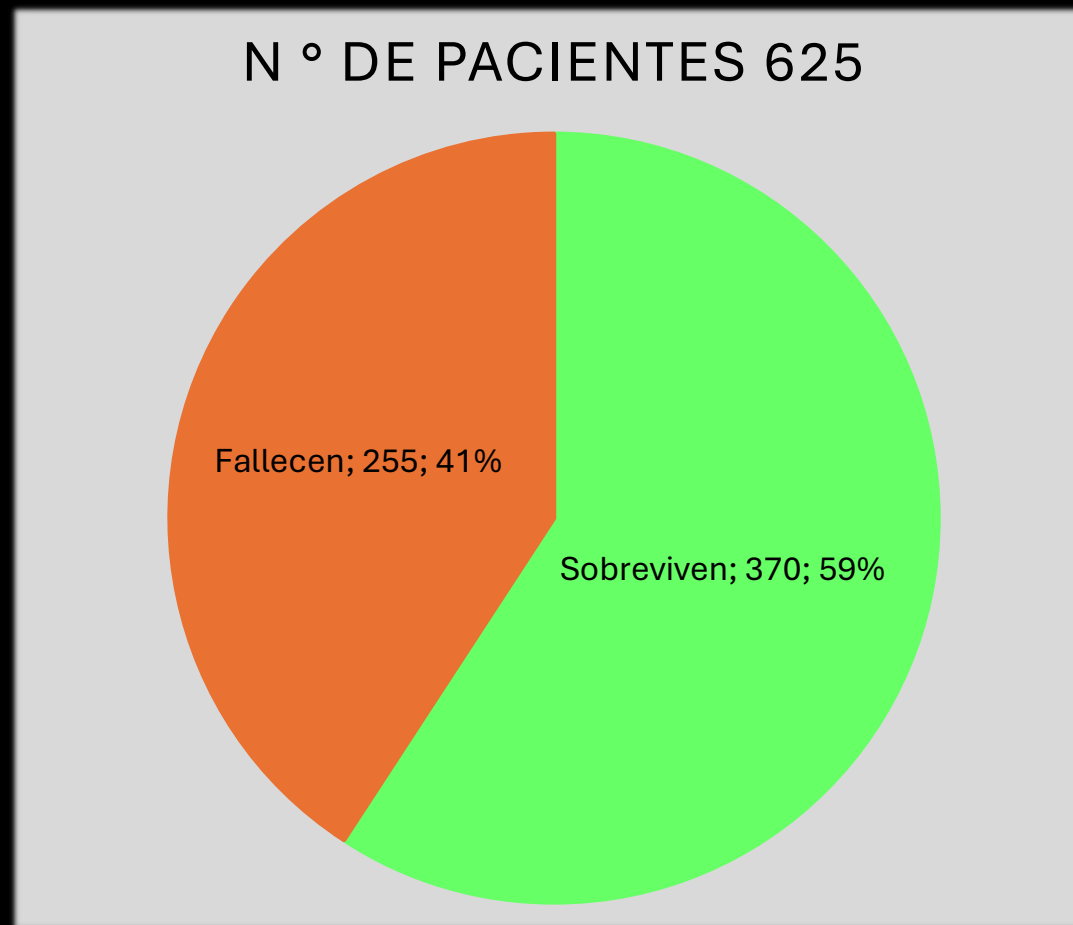
2020. PANDEMIA COVID-19

Medidas implementadas

- Comité de crisis hospitalario:
 - Seguridad del personal
 - Cubrir la demanda
- N ° de camas: 36 (14)
- Planta física: UCI histórica (6 camas) + HM-3 (30 camas)
- N ° de médicos terapeutas activos 16 + ex-terapeutas + infectólogos + cardiólogos + anestesistas + 2 residentes y luego 3
- Equipamiento incorporado progresivamente
- Estrecha colaboración de enfermería, laboratorio y microbiología
- Plena disposición de los servicios de informática, mantenimiento, imprenta, lavadero, etc.

2020. PANDEMIA COVID-19

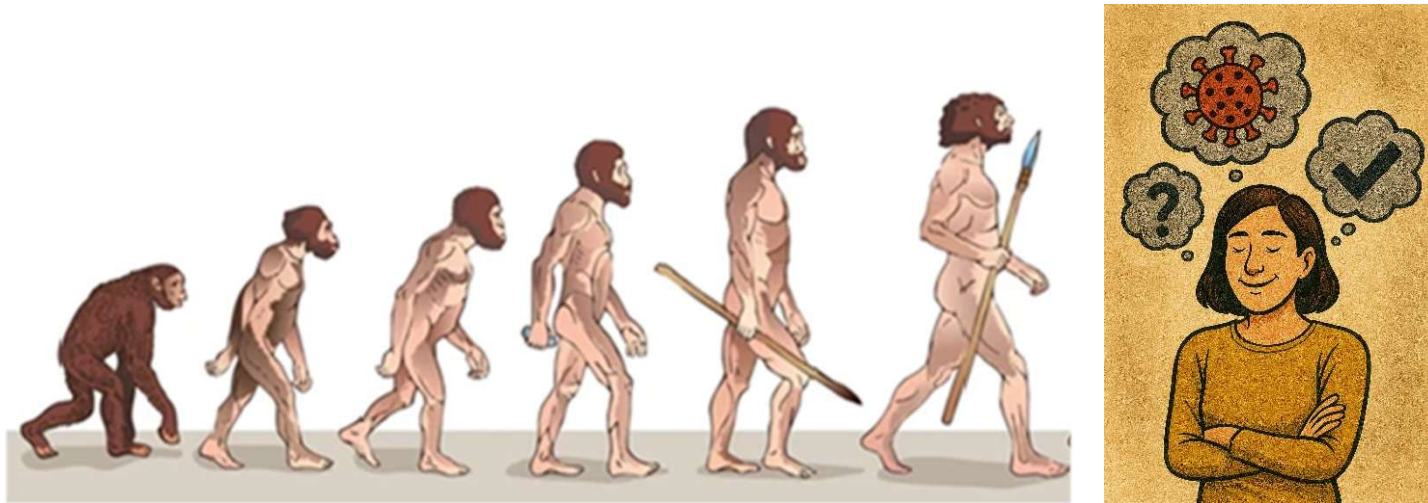
Resultados



2020. PANDEMIA COVID-19

“La pandemia puso a prueba nuestra capacidad asistencial y humana. El compromiso del equipo permitió que cada paciente con necesidad de ventilación mecánica recibiera atención en la UCI”

2022. PANDEMIA COVID-19



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

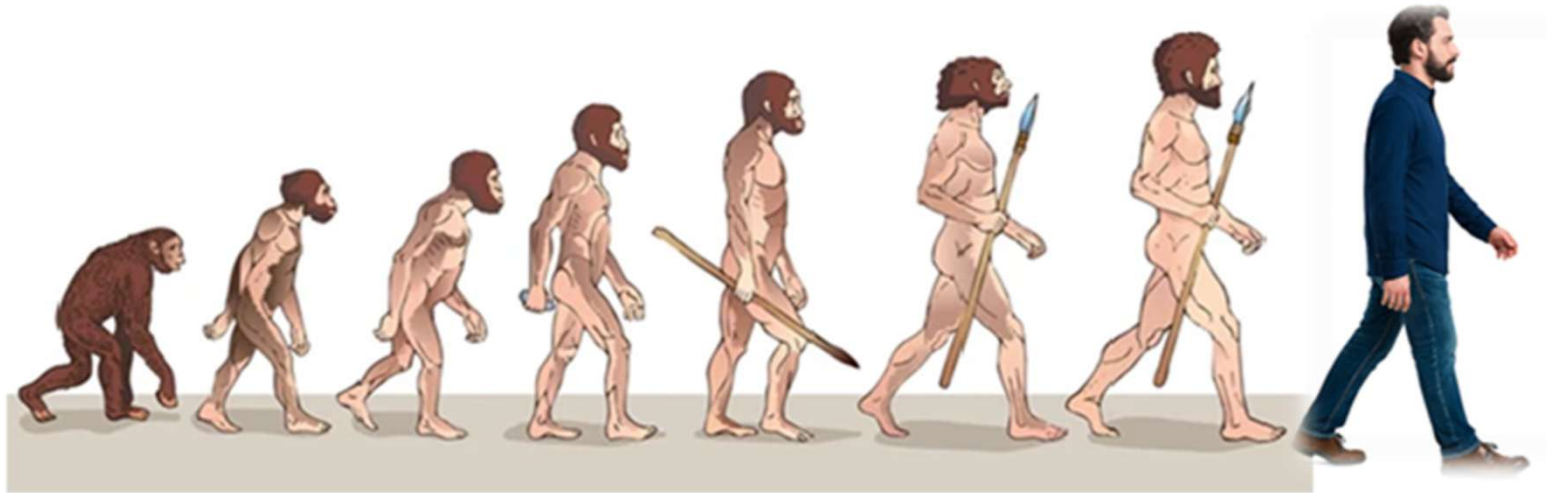
Fin de la tercera ola de la pandemia COVID-19

2022. PANDEMIA COVID-19

Puntos positivos

- Nadie del personal falleció a causa de la COVID-19
 - *Primer objetivo del Comité de Crisis*
- El servicio no colapsó y 370 pacientes salvaron su vida
 - *Segundo objetivo del Comité de Crisis*
- La UCI quedó equipada con tecnología de primer nivel
- El equipo de gestión fue fortalecido (3 → 5 integrantes)
- El equipo de kinesiología intensivista se integró a la UCI
- Se incorporó un residente más a la CTI (2 → 3)

DICIEMBRE 2025



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Tercera década

Características	2025	
Nivel de complejidad	1	
Número de camas	14	
Médicos/as intensivistas	16	24 h/día
Médicos/as coordinadores docentes-asistenciales	3	36 horas/semana
Médico coordinador de ablación y trasplantes	1	S/N
Médico coordinador de nutrición crítica	1	24/semana
Kinesiólogos/as intensivistas y coordinador	7	12 h/día
Datos informatizados	SI	Epi Info 2000 (Windows 7-10)
Indicadores de calidad	Tipo	Estándares
1. Protocolos básicos	Estructura	100%
2. Consentimiento informado	Proceso	100%
3. RME	Proceso	1 (±0,1)
4. Médicos terapeutas las 24 horas	Resultado	100%
5. Reingresos no programados	Resultado	4%
6. Deslizamiento de la cama	Resultado	0%
7. Bacteriemia relacionada al catéter	Resultado	4 c/1000 días
8. Neumonía asociada a ventilación	Resultado	12 c/1000 días
9. ITU asociada a sonda vesical	Resultado	4,5 c/1000 días
10. Donantes reales (Dr. Rocchetti)	Resultado	60%
11. Monitoreo de la nutrición (Dr. Moretti)	Proceso	100%
Control de calidad sistematizada	SI	SATI Q
Docencia de posgrado	SI	CTI. UNR. Acreditada por CONEAU
Investigación		Estándares
Presentaciones		4/año
Publicaciones		1/año

BALANCE (30 años)

- ¿Cuál fue el resultado?
- ¿Se cumplieron los objetivos?
- ¿Valió la pena el esfuerzo y la inversión?

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

General

Cantidad

- Pacientes atendidos: 16.986
 - Tasa de ocupación: 73% (<85-90%)

Calidad

- Mortalidad: 24%
 - APACHE II (media): 15 puntos (25%)
 - SAPS II (media): 36 puntos (20-25%)

ACTIVIDAD ASISTENCIAL (10 años)

Ablación y trasplantes

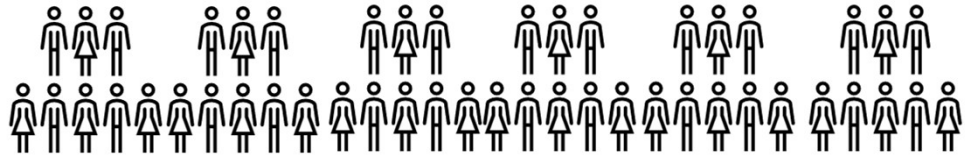
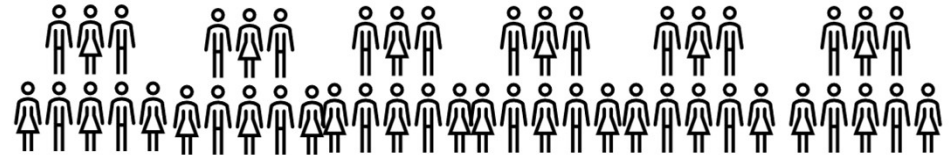
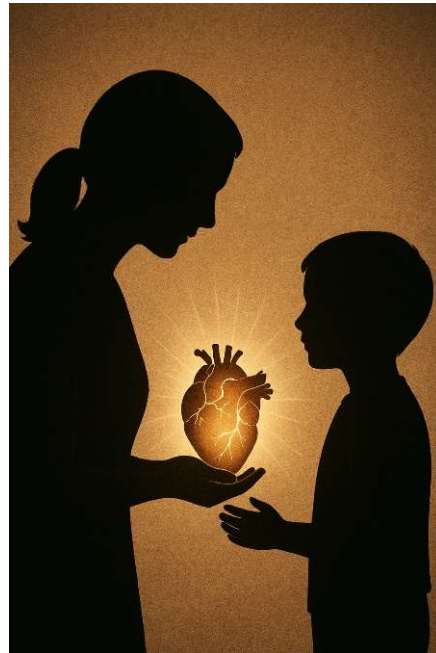
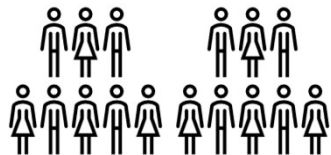
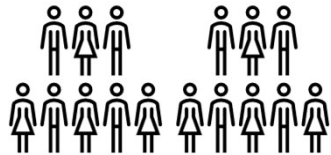
7. Donantes reales (Dr. Rocchetti)	Resultado	60%
------------------------------------	-----------	-----

- Donantes de órganos: 69
- Donantes reales: 69 (100%)
- Implantes de órganos: 196
- Donantes efectivos: 67 (97%)

- Donantes de tejidos: 53
- Implantes de tejidos: 122

ACTIVIDAD ASISTENCIAL (10 años)

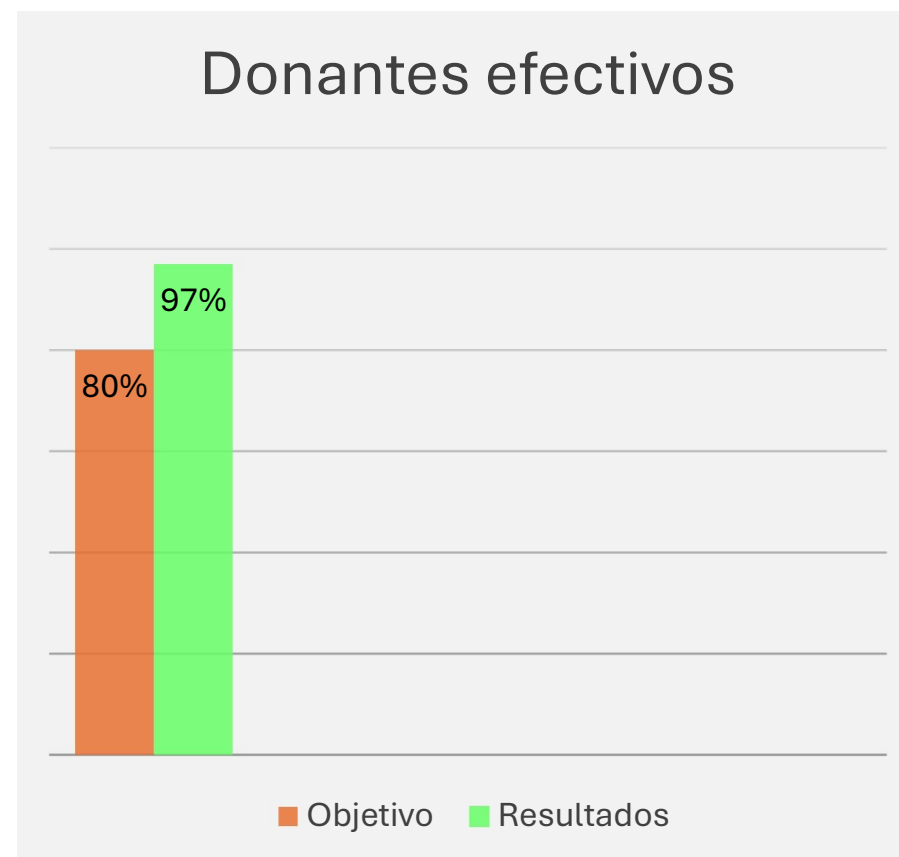
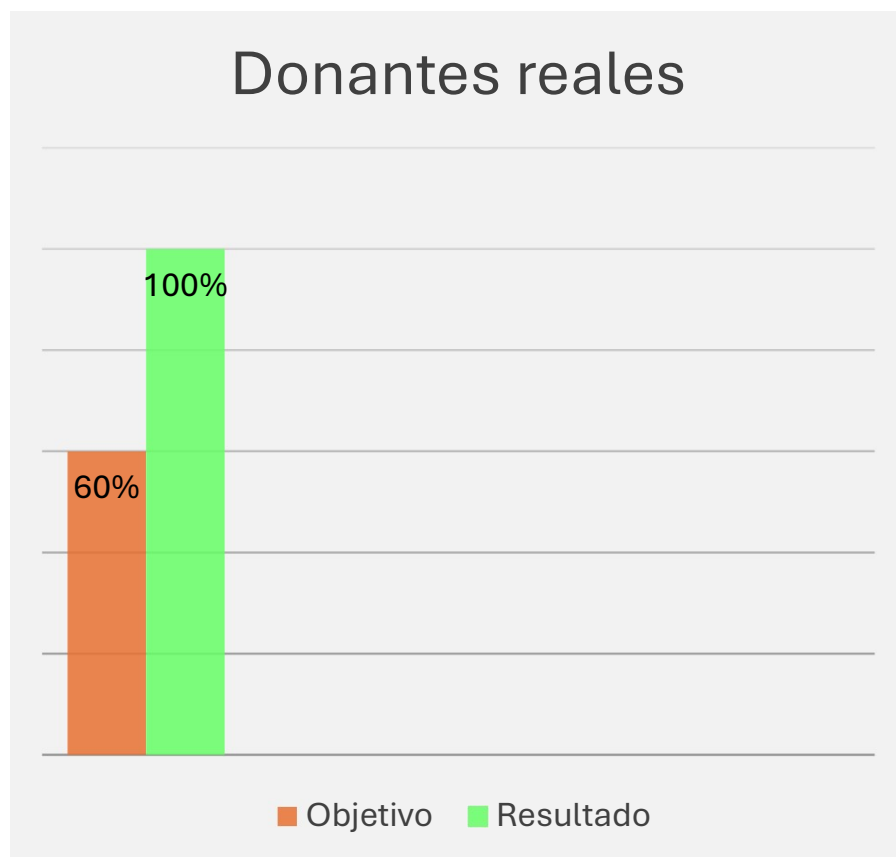
Ablación y trasplantes



ACTIVIDAD ASISTENCIAL (10 años)

Ablación y trasplantes

7. Donantes reales (Dr. Rocchetti)	Resultado	60%
------------------------------------	-----------	-----



ACTIVIDAD ASISTENCIAL (10 años)

Nutrición crítica

- Ocho procesos protocolizados y normatizados
- Calorimetría indirecta (2 en el país)
- Bioimpedanciometría por espectroscopía
- App METANUTRIC para monitoreo de la nutrición
- Integración con KNT de la UCI y del hospital
- Beca de investigación LAMGRANT 2023

ACTIVIDAD ASISTENCIAL (10 años)

Nutrición crítica



<p> Trabajo Relación entre <i>Relationship between</i> en pacientes críticos <i>in critically ill patients</i> Dino Moretti¹, Melisa Rocchetti¹, Sheila Diodati¹, Silvana P. Gattino¹, Daniel H. Bagliet¹ ¹Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Escuela "Eva Perón", Santa Fe, Argentina</p> <p>Palabras clave: Evaluación nutricional Enfermedad crítica Inflamación Metabolismo Soporte nutricional</p> <p>Key words: Nutritional assessment Critical disease Inflammation Metabolism Nutritional support</p>	<p> Trabajo Original Comparación del riesgo nutricional en pacientes críticos ventilados por COVID-19 <i>High nutritional risk in COVID-19 ventilated patients</i> Dino Moretti¹, Martín G. Buncio¹, Claudio J. Settecasse¹, Daniel H. Bagliet¹ ¹Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Escuela "Eva Perón", Santa Fe, Argentina</p> <p>Resumen Introducción: El riesgo nutricional es un factor de pronóstico en pacientes críticos. Objetivo: Comparar los puntajes de riesgo nutricional NUTRIC, NUTRICm y NUTRICp en pacientes críticos ventilados por COVID-19. Método: Estudio retrospectivo de pacientes críticos ventilados por COVID-19. Resultados: Se evaluó el riesgo nutricional en 100 pacientes. El puntaje NUTRIC fue el más predictivo de mortalidad. Conclusiones: El puntaje NUTRIC es el más predictivo de mortalidad en pacientes críticos ventilados por COVID-19.</p> <p>Recibido: 14/04/2023 • Aceptado: 10/10/2023 Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses. Agradecimientos: Al Dr. Juan Rosal por su colaboración en este estudio. Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Escuela "Eva Perón", Santa Fe, Argentina. DOI: https://doi.org/10.20960/revista.fcm.43338 ©Copyright 2024 SENPE y ARAN Ed.</p>	<p> Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba</p> <p>Comparación del score NUTRIC, NUTRICm y NUTRICp en pacientes críticos ventilados por COVID-19 <i>Comparison of the NUTRIC, NUTRICm and NUTRICp scores in critically ill patients ventilated for COVID-19</i> <i>Comparação dos escores NUTRIC, NUTRICm e NUTRICp em pacientes críticos ventilados por COVID-19</i></p> <p> Claudina A. Luchitta^{1,2}, Dino Moretti¹, Nicolas S. Rocchetti¹, Sheila Diodati¹, Silvana P. Gattino¹, Melisa D. Bagliet¹, Claudio J. Settecasse¹, Daniel H. Bagliet¹</p> <p>DATOS DE AUTORES</p> <p>1. Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Escuela "Eva Perón", San Martín 1645, (2152) Granadero Baez, Santa Fe, Argentina. 2. E-mail de contacto: claudinaluchitta@gmail.com, melisadbagliet@gmail.com, www.melisadbagliet.com.ar</p> <p>Recibido: 2023-11-30 Aceptado: 2024-10-28 DOI: https://doi.org/10.20960/revista.fcm.43338 https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/ ©Universidad Nacional de Córdoba</p>
--	--	--

DOCENCIA (10 años)

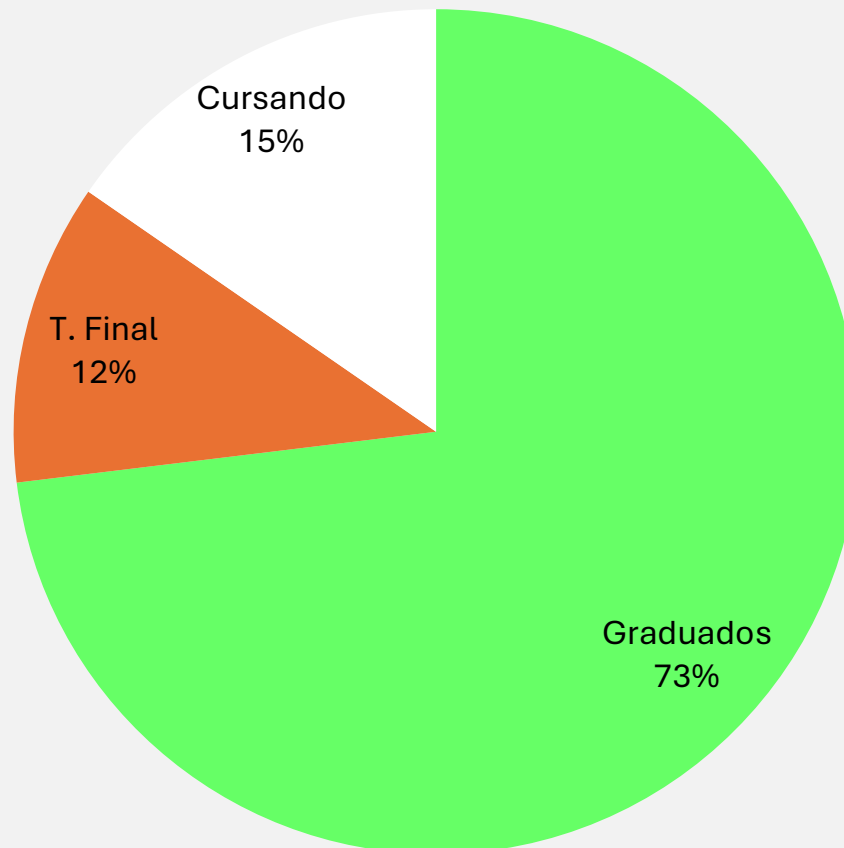
Docencia de posgrado

- Creación de la Carrera de terapia intensiva (CTI): 2014
 - *Única carrera universitaria pública en la provincia de Santa Fe*
- Primera acreditación de la CONEAU: 2015
- Segunda acreditación de la CONEAU: 2025
- Trabajos finales presentados y aprobados: 19
- Graduados de la CTI: 19
- Trabajos finales en curso: 6

DOCENCIA (10 años)

Carrera de terapia intensiva

CTI. ESTADO DE LOS/AS ALUMNOS/AS



INVESTIGACION (10 años)

Publicaciones nacionales e internacionales



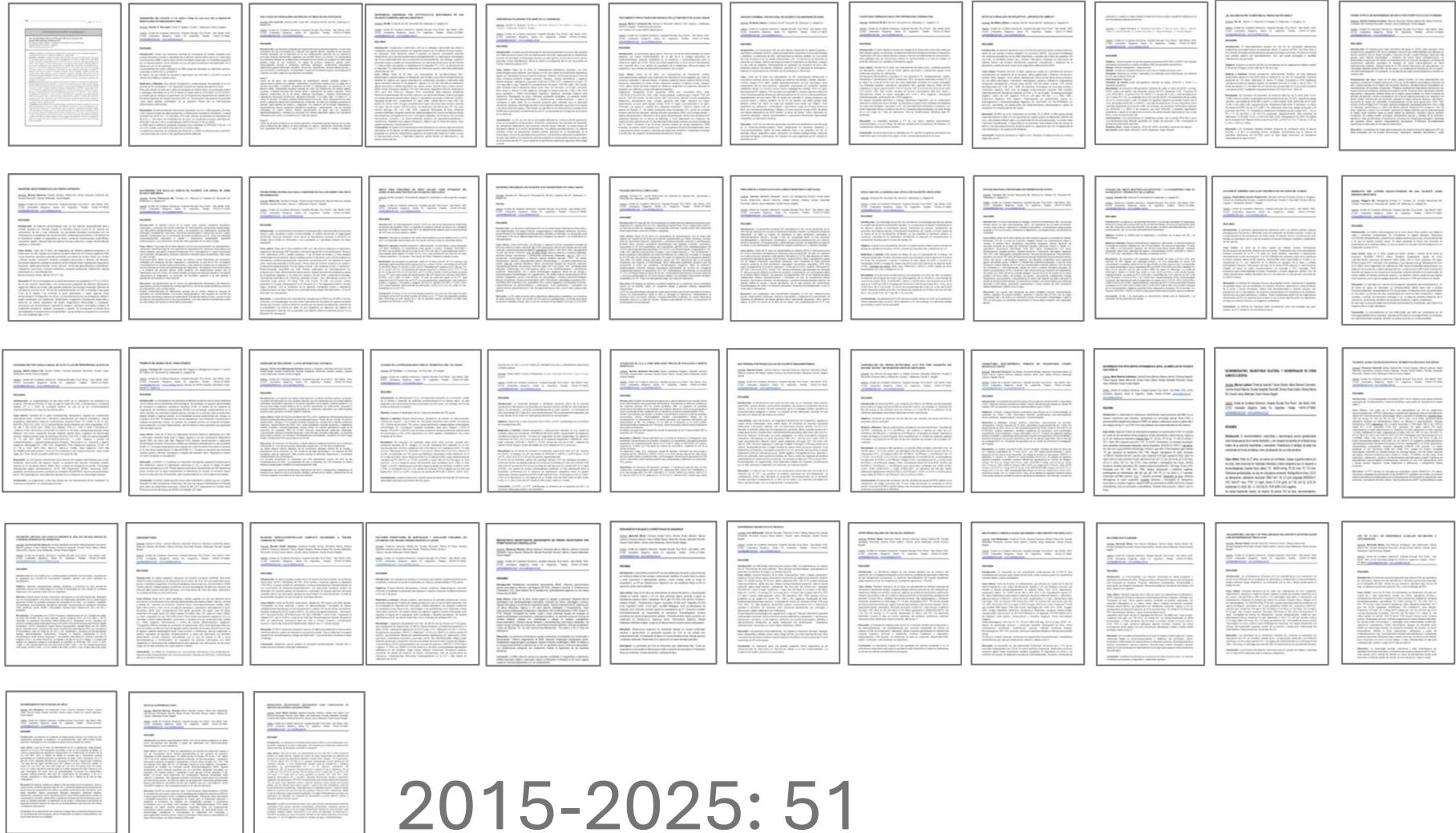
1995-2015: 7 (20 años)



2015-2025: 10 (10 años)

INVESTIGACION (10 años)

Presentaciones en eventos científicos



INVESTIGACION (10 años)

12. Publicaciones	Resultado	1/año
13. Presentaciones en eventos científicos	Resultado	4/año



BALANCE 1995-2025 (30 AÑOS)

➤ ¿ Se cumplieron los objetivos?



1) Asistencia segura (estándares internacionales)



2) Docencia universitaria de excelencia (CONEAU)



3) Producción de conocimientos de calidad



4) *Respuesta eficiente ante una crisis sanitaria inédita*

➤ ¿ Valió la pena el esfuerzo y la inversión?

*“Treinta años de esfuerzo, innovación y compromiso han demostrado que cada inversión y cada desafío **han valido la pena**”*

Muchas gracias