



Comenzó instalación de moderna fachada del Nuevo Hospital de San Antonio

¿Es posible que la fachada de un hospital sea inteligente? Efectivamente así será en el caso del Nuevo Hospital Claudio Vicuña de San Antonio, que contempla un diseño con diferentes características según la orientación del edificio, lo que permitirá –por ejemplo- favorecer la visibilidad del paisaje costero y, a la vez, resguardar a los usuarios y funcionarios del ingreso de radiación solar directa en épocas estivales.

Esta novedad se suma al sistema de climatización interior del edificio, que suministra tanto aire acondicionado como calefacción, ya que regula las condiciones ambientales de oficinas, salas y patios, controlando la calidad, temperatura y humedad del aire.

Actualmente ya es posible observar los primeros trabajos de lo que será esta moderna fachada, que comenzó con la instalación de las estructuras metálicas de soporte. Así lo explicó el Inspector Técnico de Obra (ITO) del Nuevo Hospital Claudio Vicuña, Juan Carlos Castillo.

CONCEPCIÓN INTELIGENTE

Para el Nuevo Hospital Provincial se realizó un estudio de las condiciones propias de San Antonio y su contexto climático, geográfico y las condiciones del entorno y terreno del proyecto. De esta forma, se generó la propuesta que cuenta con un diseño de envoltentes y protecciones solares, y las fachadas con mayor incidencia de radiación solar contarán con elementos horizontales y/o verticales de sombra delante de una fachada vidriada.

“Se trata de una fachada energitética, que consiste en termopaneles por todo el perímetro. Tiene como función principal dar aislación térmica al edificio, como la primera condición. La segunda, es dar soleamiento natural a todas las habitaciones del edificio. Y, la tercera, para evitar el soleamiento, hay unos quebravistas, que están ubicados estratégicamente dentro de la fachada: estos son paneles verticales y otros horizontales”, expuso Juan Carlos Castillo. Respecto a los termopaneles, el ITO precisó que consiste en un doble vidrio: “con dos paneles de casi 10 centímetros cada uno, donde generan un cristal exterior y un vidrio interior, y en el centro tenemos un colchón de aire, que permite generar la aislación térmica del edificio”.

Y por fuera, acotó, “para evitar el soleamiento excesivo en algunos momentos del día, existen unos quebravistas (...) que se ubican estratégicamente en los lugares de mayor soleamiento, permitiendo el sombreamiento del edificio, pero también permitiendo la visibilidad hacia el exterior”.



HOSPITALIZACIÓN VISTA AL MAR

Un ejemplo del valor de esta concepción de diseño, se apreciará en la zona poniente, donde los pacientes de las áreas de hospitalización podrán disfrutar de una vista privilegiada hacia el mar.

En ese sentido, la zona poniente del edificio tendrá una fachada horizontal totalmente expuesta al sol del atardecer de verano con alta radiación y en menor medida en patios interiores (solo últimos dos pisos), para lo cual se diseñó una fachada que protege del sobrecalentamiento interior de verano, permite el ingreso de sol en otoño, invierno y primavera, y mantiene la abertura hacia el mar para ver el horizonte.



“Ver el avance del Nuevo Hospital me emociona, porque yo llegué al hospital, en el que hoy trabajamos, hace más de 30 años y ver la rapidez con que se construye esta nueva casa es emotivo”

Juan Díaz Silva

Jefe de Capacitación

Futura UPC: gran salto en el cuidado de pacientes críticos adulto del Nuevo Hospital Claudio Vicuña

La futura Unidad de Paciente Crítico (UPC) adulto del nuevo Hospital Claudio Vicuña de San Antonio, está pensada según estándares para la organización y funcionamiento de este tipo de unidades de alta complejidad, destinada a entregar atención a pacientes con una condición patológica que afecta uno o más sistemas, lo que pone en serio riesgo actual o potencial su vida.

De acuerdo al modelo de gestión trabajado en conjunto entre la Unidad Técnica de Proyecto Nuevo Hospital y el Hospital Claudio Vicuña, para la futura implementación de la UPC se hace necesaria la aplicación de técnicas de monitorización, vigilancia, manejo y soporte vital avanzado.

En ese sentido, este cambio implicará un gran salto de recursos humanos y de equipos tecnológicos de última generación para el centro asistencial sanantonino, ya que actualmente el hospital solo está habilitado para entregar atención de tratamiento intermedio (UTI), pero no puede brindar prestaciones de mayor complejidad, al no contar con Cuidados Intensivos (UCI).

Es decir, cada vez que hoy un paciente requiere atención de una Unidad de Cuidados Intensivos, necesariamente debe ser trasladado a un centro de mayor complejidad, como puede ser la UCI del Hospital Carlos Van Buren, perteneciente a la red de nuestro Servicio de Salud Valparaíso – San Antonio (SSVSA).

¿QUÉ TENDRÁ LA UPC?

La nueva Unidad de Paciente Crítico (UPC) adulto contará con camas indiferenciadas según nivel de complejidad en una Unidad de Tratamiento Intermedio y en una Unidad de Cuidados Intensivos. El perfil de pacientes de la UPC debe ser de máximo riesgo y dependencia total.

El nuevo modelo propone reforzar aún más la atención progresiva del paciente, entregando atención de alta complejidad y resolutiveidad en el establecimiento, entregando prestaciones de salud con altos estándares de calidad y seguridad de la atención a nivel local, disminuyendo los costos emocionales y económicos a la familia producidos por traslado de sus seres queridos hacia otros centros de la red. Para dicha gestión, la unidad contempla recurso humano, infraestructura, equipamiento y soporte informático que permite llevar a cabo el proceso con altos estándares de calidad y modernización en salud.

De acuerdo al futuro modelo de gestión, el centro de responsabilidad de UPC depende de la Subdirección de Gestión Asistencial, la que dependerá de la dirección del establecimiento.

En términos numéricos, la proyección es que contará con un total de 18 camas, 6 para UCI Y 12 para UTI.

Esta unidad se encontrará ubicada en el piso zócalo del nuevo edificio, denominado piso Crítico, contando con acceso expedito a unidad de emergencia, imagenología, pabellones quirúrgicos, UTI neo pediátrica, anatomía patológica y sala de parto integral.





IMPACTO POSITIVO

Al no contar actualmente con Unidad de Cuidados Intensivos, los pacientes con criterios de ingreso a estas unidades, deben ser trasladados a centros de mayor complejidad a través de la gestión con la UGCC (Unidad de Gestión de Camas Críticas). Esto también conlleva un impacto económico y emocional asociado a las familias que deben trasladarse a centros asistenciales fuera de la provincia de San Antonio para estar cerca de los pacientes.

Según datos de SAMU San Antonio, el total de traslados para el quinquenio 2013-2017 fue de 1.706 traslados de pacientes críticos, observando un aumento considerable en el año 2017.

Esto guarda relación con el perfil de nuestros usuarios, el cual ha ido cambiando en las últimas décadas. La evolución epidemiológica ha llevado a que las consultas aumenten en relación a causas traumáticas, a lo que se le suman las descompensaciones de enfermedades crónicas no transmisibles debido a una población cada vez más añosa.

El aumento de la complejidad de los pacientes, asociado a un envejecimiento progresivo de la población, ha dado paso a enfermedades cuya resolución es “tiempo dependiente”, es decir, mientras menor el tiempo en que se demora la atención mejor es el pronóstico del paciente. Asimismo, requieren de cuidados críticos, como es el caso de las enfermedades cerebro vasculares y cardiovasculares, entre otras.

CAMBIO CULTURAL

La Unidad de Paciente Crítico adulto estará dotada de recurso humano, infraestructura, equipamiento y un sistema informático robusto, adecuado para brindar una atención con altos estándares de calidad y seguridad en la atención.

Este sistema informático nos permite dar un salto a la modernidad a través de la implementación de sistemas de monitoreo central y registros electrónicos de la atención clínica.

Uno de los grandes desafíos del nuevo establecimiento es la transformación de la cultura hospitalaria, la que busca pasar de una actividad asistencial reactiva a un modelo de gestión hospitalario en red, donde las unidades deben conversar activamente con el resto del establecimiento en pro de la atención de nuestras usuarias y usuarios.



AVANCE DE OBRA

28,8%

MES DE NOVIEMBRE

MOLLER & PÉREZ-COTAPOS
Innovando desde la experiencia