



DIRECCION
N° 047/31-01-2023

ORD. ELECTRONICO N°:

ANT.:

MAT.: RESPONDE REQUERIMIENTO.

QUILLOTA.

DE: DIRECTOR (S) HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA

**A : SR. TOMAS LAGOMARSINO GUZMAN
PRESIDENTE COMISION DE SALUD
CAMARA DE DIPUTADOS**

Junto con saludar muy cordialmente, me permito responder a su Oficio N° 187 e informar sobre situación de Usuaría Sra. Deisy Ochoa Quintero, mujer de nacionalidad venezolana y enviar por su intermedio a la Comisión de Salud que dirige el Informe de Caso Clínico de la referida; el cual incluye atenciones en áreas clínicas, las efectuadas por Dupla Psicosocial de Programa Chile Crece Contigo, información relativa a reunión de evento centinela.

En cuanto a reunión sostenida el día 05 de enero se puede señalar que:

- Médico tratante informa que paciente está estable, en una hospitalización de larga data, y se autorizó en conjunto con jefe de servicio de cirugía, la visita de su hija.
- Las visitas de la lactante se realizan con los Elementos de Protección Personal (EPP), sin embargo hay antecedentes de no uso de guantes y de contacto físico estrecho.
- Se consulta a la Unidad de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), por riesgos en relación a exposición de la lactante a estos microorganismos, y se refiere que, debido al sistema inmunitario inmaduro, podría ser un factor de riesgo de infección.
- Dr. Fernando Paz, Jefe Area del Niño, señala que desde el punto de vista pediátrico en relación a riesgos v/s beneficios de la visita de la lactante explica que se debe consensuar a través de algún Consentimiento Informado para que usuaria conozca los riesgos. Se debe reforzar uso correcto de los EPP en estas visitas (en la instalación y retiro) y evitar contacto físico sin EPP y espaciar estas visitas a 2 veces por semana, para disminuir los riesgos y la exposición.
- Se consulta a Jurídica y abogado refiere que, si se realiza algún Consentimiento Informado donde la usuaria acepte los riesgos que implica la visita de su hija, es un respaldo válido.

Acuerdos de la Reunión:

La Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente en conjunto con Jefe Area del Niño confeccionarán Consentimiento Informado con los riesgos para la lactante.

Médico tratante y supervisora del servicio clínico realizarán informe clínico y plan terapéutico, además de agregar información acerca de las visitas que ha recibido la usuaria de su hija y el acompañamiento del personal del Servicio Médico Quirúrgico 5° Piso.

Finalmente, cabe señalar que el día 31 de enero del año en curso se dio inicio al ingreso de la lactante de la referida en su área de hospitalización MQ 5° Piso.

Atentamente,

**SR. HAROLDO FAUNDEZ ROMERO
DIRECTOR (S)
HOSPITAL "SAN MARTIN" QUILLOTA**

SR.HFR/MGP/ejl.

DISTRIBUCION:

- COMISION DE SALUD – CAMARA DE DIPUTADOS
- SUBDIRECCION GUPS
- ARCHIVO DIRECCION
- ARCHIVO OF. PARTES



RESPONDE OFICIO N° 187/COMISION DE SALUD CAMARA DE DIPUTADOS

Correlativo: 86 / 01-02-2023

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Haroldo Enrique Faúndez Romero	DIRECCIÓN SSVQ	Director (s)

Documento visado por:

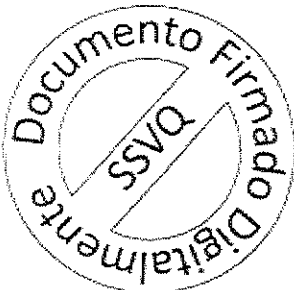
Nombre	Establecimiento	Cargo
Maritza Ines Galaz Plaza	HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA	Subdirector

Anexos:

Nombre	Folio	Código verificación
Formulario Consentimiento Deysi Ochoa_rev calidad .pdf	--	--
Minuta Acciones Paciente Daisy Ochoa.pdf	--	--



Verificar: <https://verificar.ssvg.cl/>
Folio: 1GO-70G-UG2
Código de verificación: RVV-WBZ-YFJ



	Hospital Biprovincial Quillota Petorca	Fecha enero 2023
	CONSENTIMIENTO INFORMADO: ENTREGA DE INFORMACIÓN A PACIENTE HOSPITALIZADO	

Yo, _____

Nombre Paciente Apellido Paterno Apellido Materno

RUT, _____

En relación a los riesgos y beneficios del acompañamiento lactante-madre en condiciones de hospitalización y aislamiento:

Se me ha informado:

- 1.- Que actualmente me encuentro colonizada con bacteria productora de betalactamasas de espectro extendido (BLEE).
- 2.- Que las personas que entren en contacto conmigo deben usar ropa de protección personal para evitar el contagio y que debo mantenerme en sala de aislamiento durante mi hospitalización.
- 3.- Que las visitas que tengan contacto conmigo sin los elementos de protección personal tienen riesgo de contagio de esta bacteria.
- 4.- De los beneficios y riesgo de visitas que representa la visita de lactante a la sala de aislamiento donde me encuentro.
- 5.- Que en caso de aceptar las visitas se tomarán todas las medidas que disminuyan los riesgos de este contagio, el cual no puede evitarse en su totalidad.

☐ Yo Acepto y Autorizo la visita de lactante a unidad de aislamiento HBQP

☐ Yo Rechazo Voluntariamente la visita de lactante a unidad de aislamiento HBQP

Firma del paciente

RUT y Nombre Médico _____

Fecha _____ **de** _____ **de 2** _____

Firma Medico _____

INFORME CASO CLÍNICO

Paciente: Deisy Ochoa Quintero
Cédula Identidad N°: 41.251.230-8
Edad: 37 años
Ficha Clínica N°: 436150

Antecedentes Obstétricos:

- ☐ G5 P2 A2
- ☐ CCA (1)

Ingresa al Servicio Unidad de la Mujer el 11/09/2022, con diagnóstico de:

- ☐ Embarazo 40 semanas
- ☐ CCA (1)
- ☐ Anemia Secundaria
- ☐ Resolución Parto Cesárea Programada, solicitada por Paciente
- ☐ Parto Cesárea el 12/09/2022 a las 11:21 horas.

En Protocolo médico participante en operación, señala dificultad técnica en la sutura ángulo histerotomía por sangrado profuso.

Antecedentes Pediátricos:

- ☐ RN: Femenino
- ☐ Peso: 3.645 gramos
- ☐ Apgar: 9 – 9

En su evolución post operatoria presenta meteorismo, vómitos.

13/09/2022, a las 10:35 horas, se realiza TAC Abdominal.

Paciente en regulares condiciones generales, PA 91/49, pulso 118/81, saturación 94%

10:45 horas, se presenta caso a cirujano de turno

10:51 horas, se decide reintervención quirúrgica, diagnóstico: abdomen agudo

10:52 horas, PA 112/60, pulso 107 x minuto, saturación oxígeno 96%

19:06 horas, paciente ingresa a UCI con diagnóstico: puérpera cesárea, Laparotomía Exploradora, antecedente de resección intestino delgado (yeyuno), perforación intestinal. Desde esta fecha permanece en UCI, con varias reintervenciones y aseos quirúrgicos.

Evolución tórpida, con parámetros inflamatorios en regresión en sus últimos controles exámenes de laboratorio.

26/10/2022, presentación caso clínico en Reunión Médica del Servicio con observación de complicación quirúrgica, lesión intestinal secundaria a hemostasia, dificultosa en cierre histerotomía de la cesárea con manejo quirúrgico posterior que requieren aseos quirúrgicos por sepsis debido a múltiples focos abscesos intraabdominal, permaneciendo en UCI a la fecha.

Toda cirugía tiene riesgos complicaciones, siendo de baja frecuencia en cesáreas. Uno de los cuadros que se debe hacer diagnóstico diferencial es el Síndrome Ogilvie, ileo post operatorio.

En este período de su post operatorio ha sido controlado por Servicio Cirugía en conjunto con Equipo UCI y a la fecha se mantiene en hospitalización Unidad Médico Quirúrgico (habitación 5-58).

CHILE CRECE CONTIGO

Se realiza visitas tanto por psicólogo, como por trabajadora social.

Se entrega a la pareja de la paciente en variadas ocasiones insumos propios del programa como pañales, toalla nova, etc pese a que Daisy en ese momento se encontraba hospitalizada en UCI y no en maternidad.

Se realiza derivaciones correspondientes a la municipalidad quienes ya estaban realizando un informe social para entregar ayuda material y provisoria, además, se realizaron las gestiones correspondientes con CHCC de la red comunal.

Durante la jornada del 18 de Enero, dupla psicosocial visita a la paciente, con el principal objetivo de generar vínculo. La paciente continúa lábil y se logra visibilizar aún un estado de confusión, pese a que se muestra colaboradora. Señala que el principal motivo de su estado se debe a las etapas perdidas en el desarrollo y crecimiento de su hija.

Con fecha 19 Enero se realiza entrevista con pediatra y cirujano, para evaluar y permitir el ingreso de su hija a visita, con la finalidad de reforzar el vínculo, y conforme a protocolos que procuren protección a su hija en contexto IAAS.

EVENTO CENTINELA

En reunión de fecha 5-ene-2023 por análisis del evento centinela, en relación a los compromisos asumidos por la Unidad de Calidad, fue realizado el consentimiento informado para visita de lactante de Deysi Ochoa, elaborado por parte de Jefe Pediatría Dr. Paz y validado por Unidad de Calidad. (documento adjunto). A su vez, dicho documento fue enviado a los referentes involucrados para ser firmado por la paciente.

Dicho Consentimiento fue entregado a la Paciente Deisy Ochoa por parte de Jefe de Pediatría Dr. Paz y médico tratante Dr. Estrella, en presencia de un familiar directo (hermana) explicando la necesidad de cuidar protocolos durante visita de lactante a su madre. La paciente aún no firma el consentimiento para aceptar o rechazar visitas, ya que se encuentra indecisa. Se espera su decisión sin querer forzar sobre su voluntad como paciente. Para la visita del lactante de 4 meses es requisito firmar el consentimiento.

OTROS ANTECEDENTES

Dirección del hospital (Diciembre 2022) instruyó Sumario Administrativo para indagar eventuales responsabilidades en este caso.