

# FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SEGURIDAD DEL TRANSPORTE DE PACIENTES CRÍTICOS

## INTRODUCCIÓN:

**AUTORES:** Fernández Sánchez, Pedro.- Guijarro Cayuela, Aida C.

Los efectos del traslado de pacientes críticos, varían desde un simple disconfort hasta efectos respiratorios, neurológicos y cardiovasculares, como consecuencia de los fenómenos de vibración, aceleración/desaceleración, ruido, altura, entre otros. El transporte de pacientes críticos debe realizarse con rigurosidad tanto en el traslado interhospitalario y prehospitalario, en el cual se pretende la **estabilización** de las diferentes funciones vitales del individuo, la iniciación temprana del soporte vital y la monitorización estricta de los signos vitales, llevada a cabo por el personal sanitario.

## OBJETIVOS:

- ✓ Informar al personal sanitario de los factores que influyen en el transporte del paciente crítico.
- ✓ Disminuir las complicaciones y prevenir las reacciones adversas derivadas del transporte, aumentando la seguridad en el paciente.

**METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica, Programas informáticos Microsoft office y power point

## RESULTADOS:



### ACELERACION DESACELERACION

#### •Variaciones en la Presión hidrostática:

- La **aceleración (-)** : origina fuerzas de inercia que desplazan la sangre (Aumento de la presión arterial, Aumento de la PVC, Bradicardia e incluso en situaciones extremas parada cardiaca.
- La **aceleración (+)**: pueden originar: Hipotensión, Taquicardia, cambios en el segmento ST, alargamiento de la onda P.
- La **aceleración transversa** (en curvas), Hipotensión, Taquicardia, cambios en el segmento ST, alargamiento de la onda P, en pacientes con inestabilidad hemodinámica, como podría ser los pacientes hipovolemicos ,pueden aparecer alteraciones del nivel de consciencia por hipoperfusión cerebral ,así como aumento de la PIC según la patología del paciente
- Alteraciones sobre los tejidos:** desplazamientos de órganos internos, casos más extremos, la desinserción o rotura de los mismos.

### VIBRACIONES

- Pueden destruir vasos sanguíneos pequeños que en presencia de pacientes politraumatizados y desencadenar una inestabilidad hemodinámica importante así como aumento de la probabilidad de hemorragias.
- Síntomas por vibraciones mecánicas: dolor torácico al ventilar, dolor mandibular, abdominal, Tenesmo vesical y rectal, ligera disartria, cefalea.
- Artefactan el monitor desfibrilador, la tensión arterial, el ECG y las bombas de perfusión.
- Transporte aéreo las vibraciones son muy inferiores a las que podemos sufrir en el transporte terrestre, pero en general no van a tener grandes repercusiones salvo en los TCE.

### RUIDO

- Puede producir en el paciente: miedo, ansiedad, alteraciones de la ventilación, reacciones vegetativas.

### TEMPERATURA

- Las variaciones de la  $t^a$  puede causar alteraciones en ciertos tipos de pacientes como : Cardiovasculares, recién nacidos, quemados, traumatismos graves
- Tener en cuenta que en el transporte aéreo que según aumenta la altura, disminuye la  $t^a$
- Puede producir errores de monitorización y malfuncionamiento, además de convertir al paciente, personal acompañante y materiales en verdaderos proyectiles.

### ALTITUD

- Disminución de la presión parcial de oxígeno:** aumentando la altitud, la concentración de oxígeno en el aire va disminuyendo, aumentando la presión parcial CO<sub>2</sub>, aumentando FR y un aumento del gasto cardíaco. Si la situación persiste, aparecerá un estado de alcalosis respiratoria, espasmos tetánicos y alteraciones en el nivel de consciencia,
- Expansión de gases**
- Con la altura, la presión atmosférica disminuye, y hace que los gases aumente su volumen, en neumotórax cerrados no detectados, se producirá un empeoramiento rápido, en el tubo digestivo, dolor, molestias abdominales, náuseas y vómitos...

### CONCLUSIONES:

Diferentes estudios realizados en diversos países afirman que todos estos factores pueden producir reacciones nocivas sobre la integridad y seguridad del paciente.

Es necesario que el personal sanitario conozca las complicaciones derivadas de un traslado, y así preparar mejor al paciente para un transporte de calidad.

**BIBLIOGRAFÍA:** - Hurtado Laverde, J. C., Revisión Temática Transporte Medicalizado del Paciente Críticamente Enfermo.

- Olivares, J. M. V., Luque, F. M., Leco, J. C., Galiana, A. B., & Olivares, J. M. V. TRANSPORTE DEL PACIENTE CRITICO.