



**Nombre de alumno: Vázquez López
Marli Paola**

**Nombre del profesor; Jhodany
Arguello**

Nombre del trabajo: Reporte

**Materia: enfermería en urgencias y
desastres**

Grado: 7

Grupo: C

Técnica de inmovilización, traslado intra y extra hospitalario

Las técnicas de inmovilización tienen como objetivo disminuir la lesión primaria y evitar el progreso o aparición de la lesión secundaria. Algunos de los dispositivos expuestos permiten también una adecuada movilización del paciente al utilizarse conjuntamente con los dispositivos de movilización. En la práctica que se realizó en la escuela aprendimos, ciertos tipos de traslado, o técnicas, las cuales incluyen de arrastre, de cangrejo y la técnica en L. para la elección de los distintos materiales y técnicas de inmovilización de una víctima se debe tener en cuenta:

- Localización del paciente y accesibilidad a la víctima (características propias del lugar del incidente).
- Si se trata de un vehículo: tipo de vehículo (camión, turismo, número de puertas.), mecanismo del accidente, deformidades, riesgos añadidos.
- Número de víctimas, posición que ocupan y situación clínica.
- Número de sanitarios disponibles en la intervención.
- Disponibilidad de materiales especiales de rescate

Inmovilizador de cabeza

Dispositivo complementario al collarín cervical que se usa de manera conjunta con la camilla de cuchara o el tablero espinal para la completa inmovilización cervical (movimientos laterales de la cabeza) en pacientes politraumatizados, con sospecha de trauma cervical y/o traumatismo craneoencefálico, durante su movilización y traslado. Permite observar en todo momento el pabellón auditivo para objetivar la presencia de otorragia.

Técnica:

- Realice una valoración previa de ambos oídos con el fin de descartar la presencia de otorragia.
- Coloque previamente el collarín cervical.
- Realice la técnica con al menos dos sanitarios.
- Realice control cervical hasta su completa fijación por parte de uno de los sanitarios.
- Otro sanitario debe colocar la base del inmovilizador sobre la parte de la cabeza de la camilla de cuchara o el tablero espinal, fijándola mediante las cinchas con el velcro que lleva incorporadas.
- Coloque la cabeza del paciente sobre esta base, y fije las dos piezas trapezoidales sin presionar, aplicándolas simétricamente. Coloque el ángulo de 90° de las piezas trapezoidales hacia la cabeza del paciente cuando se utilice con tablero espinal y el otro lado cuando se utilice con camilla de cuchara
- Fije las correas sujeta cabezas ajustando, en primer lugar, la de la barbilla, haciéndola pasar sobre el soporte mentoniano del collarín cervical y, posteriormente alcance las correas de fijación, utilizando el velcro para bloquearlas.
- Luego, coloque la otra correa sobre la frente, cruzándola para fijarla.

Hablando del traslado intrahospitalario podemos definirlo como el traslado de un paciente a otra unidad hospitalaria, de manera puntual o momentánea, para realizar una prueba diagnóstica o de intervención, siempre que se realice en el interior de las instalaciones del hospital donde se encuentra ingresado el paciente. Para esto es muy importante seguir ciertas pautas.

*Método de arrastre: los métodos de arrastre, son 2 técnicas de lesionados que consisten en sacar al lesionado de la zona de peligro arrastrándolo, estos métodos se utilizan cuando: no hay espacio para maniobrar o moverse, es decir, cuando el espacio del suelo al techo es muy reducido, ya sea por humo, fuego o derrumbes.

Como conclusión de este tema, me llamo mucho la atención ya que poco a poco vamos aprendiendo nuevas cosas, y sobre todo así sabemos cómo ayudar a los pacientes que se encuentren en estos tipos de situaciones, ya sea en accidentes automovilísticos u algún otro tipo de accidentes. Espero aprender mucho más sobre este tema, ya que es una materia muy interesante.