



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL.

NOMBRE DEL ALUMNO: ITALIA YOANA ESTEBAN MENDOZA.

TEMA: TRASLADO HOSPITALARIO.

PARCIAL: PRIMER PARCIAL.

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO.

LICENCIATURA: ENFERMERIA “ESCOLARIZADO”.

CUATRIMESTRE: SEPTIMO CUATRIMESTRE.

TRANSPORTE INTRAHOSPITALARIO DEL PACIENTE CRÍTICO

Movimiento de pacientes en situación crítica dentro del propio hospital, que puede originarse desde las distintas áreas del mismo y cuya finalidad es la realización de pruebas diagnósticas y/o terapéuticas que no se pueden realizar en UCI a pie de cama.

Planificación y protocolización para evitar la aparición de complicaciones que aumenten la morbimortalidad del enfermo:

- Estabilización previa del enfermo
- Valoración de peligros potenciales y necesidades individuales
- Monitorización
- Preparación del material
- Vigilancia clínica y tratamiento instaurado en UCI

Transporte intrahospitalario del paciente crítico

Se podrían diferenciar tres grupos de pacientes:

- Grupo I: Pacientes hemodinámicamente estables, que sólo necesitan monitorización básica (TA, FC, Sat. O2 y FR).
- Grupo II: Pacientes inestables con monitorización invasiva y perfusión de aminas de soporte.
- Grupo III: Pacientes que además de lo anterior dependen de ventilación mecánica.

Fases del transporte

Existen tres fases en la realización de un transporte intrahospitalario:

- Fase de preparación previa
- Transporte
- Regreso/estabilización a la unidad.

TRANSPORTE INTRAHOSPITALARIO DEL PACIENTE CRÍTICO

COMPLICACIONES:

CARDIOVASCULARES

Arritmias, alteraciones de la presión arterial por discontinuidad en la infusión de forma accidental o por cambios en la frecuencia cardiaca y respiratoria como resultado de la ansiedad, dolor o mala sedación

RESPIRATORIAS

El traslado del paciente sometido a ventilación mecánica tiene más riesgos que cualquier otro debido a que una inadecuada ventilación puede causar hipoxemia y cambios en el equilibrio ácido-base con repercusión hemodinámica por lo que debemos prestar el máximo cuidado en ellos.

NEUROLÓGICOS

El transporte intrahospitalario de pacientes con traumatismo craneal se hace más importante durante su fase inicial, especialmente en el trayecto desde urgencias a la sala de radiología y el traslado desde urgencias a UCI o quirófano

EQUIPO DE TRANSPORTE

Monitor de transporte:

- Monitor Dräger Infinity® Gamma XL.
- Monitor Hewlett-Packard® M1275A.

Respirador de transporte:

- Dräger Oxylog® 3000

Transporte intrahospitalario del paciente crítico:

- **Air Liquid Osiris®.**
- **Botella oxígeno.**

Transporte intrahospitalario del paciente crítico: Monitor desfibrilador.

- **Hewlett Packard® Codemaster XL (Monofásico)**
- **Philips® HeartStart XL (Bifásico)**

Bomba de perfusión:

MOCHILA DE TRANSPORTE

En ella llevamos el material y la medicación necesaria en caso de complicaciones durante el traslado (extubación, neumotórax, canalización de vía, parada cardiorespiratorias, etc.).