



UNIVERSIDAD  
DEL SUR

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

MATERIA: PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA I I

TAREA: PROTOCOLO DE TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS

DOCENTE: TORRES BERMÚDEZ EVELYN

ALUMNO: CARRASCO GONZÁLEZ SALOMÉ

Grado: 7<sup>a</sup> Grupo: "A"

TAPACHULA, CHIAPAS  
VIERNES 15 DE OCTUBRE DEL 2021

# PROTOCOLO DE TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS

Se define como el traslado de un paciente a otra unidad hospitalaria, de manera puntual o momentáneas, para llevar a cabo la realización de una prueba diagnóstica o de intervención.



# TRASLADOS DE PACIENTES CRÍTICOS INTRAHOSPITALARIOS

- Traslado de pacientes críticos dentro del hospital
- Involucra grados de riesgo para el paciente y ocasiones en el acompañante
- La decisión de traslado es responsabilidad del medico

Motivos de traslados principalmente:

- ❖ Necesidad de pruebas diagnosticas que no se pueden realizar en la UCI. (scanner, Rx, resonancia magnética, etc.)
- ❖ Cuidados adicionales (quirófano, radiología intervencionista)



# ANTES DE REALIZAR UN TRASLADO

- a) Comunicación pretraslado al servicio receptor.
- b) Estabilización previa del paciente (si es posible).
- c) Personal acompañante disponible para el traslado (mínimo dos personas: médico y enfermera responsable del paciente de UCI).
- d) Equipo de traslado.



# CLASIFICACIÓN DE TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS

- **GRUPO 0:** pacientes que no requieren acompañamiento de personal sanitario durante el traslado
- **GRUPO 1:** pacientes en situación hemodinámica estable que solo requieren monitorización básica
- **GRUPO 2:** pacientes en situación inestable que requieren monitorización invasiva (catéter arterial, pulmonar, PIC, etc.) pulsioximetría y perfusión continua de fármacos
- **GRUPO 3:** entran pacientes del grupo 2 con dependencia de ventilación mecánica.

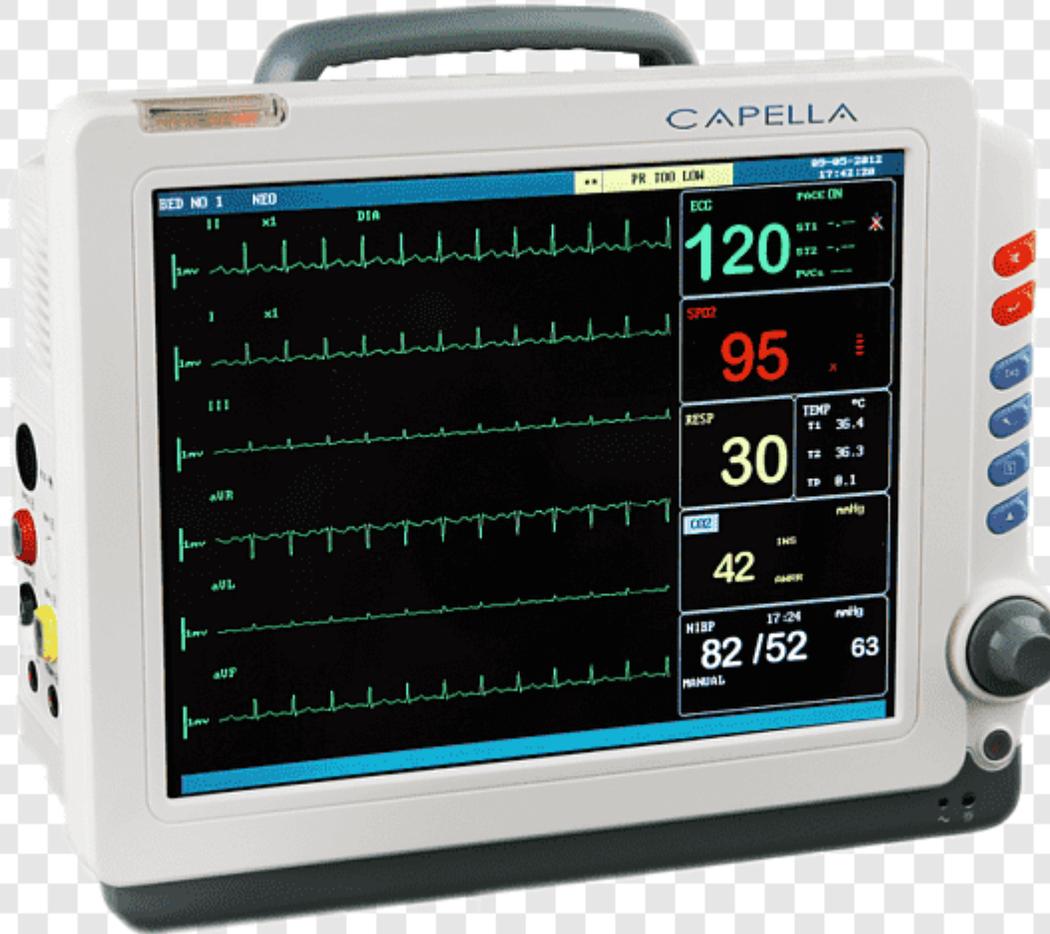


# EQUIPO DE TRASLADO

Monitorización durante el traslado.

- ▶ Presión arterial (invasiva o no invasiva)
- ▶ FR monitorizar intermitente, ajustando los límites de las alarmas y asegurándonos de verificar que la batería externa tenga suficiente carga
- ▶ Si el paciente cuenta con ventilación mecánica debe usarse un ventilador portátil capaz de proporcionar la misma ventilación
- ▶ Equipo vía aérea: Bala de oxígeno comprobada y llena que garantice las necesidades para el tiempo proyectado del traslado.

# MONITORIZACIÓN CARDÍACA O DESFIBRILADOR



# Marcapasos externo para monitorización continua (ECG y FC)



# OXIMETRÍA DE PULSO



# RESPIRADOR PORTÁTIL



# BALAS DE OXÍGENO



# MATERIAL PARA:

TERAPIA ENDOVENOSA: drogas de reanimación



SOLUCIONES INTRAVENOSAS: bicarbonato, Gelafundina y medicamentos que se encuentran en perfusión continua al paciente



DE VÍA AÉREA: ambú completo con mascarilla y reservorio O2, tubos endocraneales y laringoscopios

