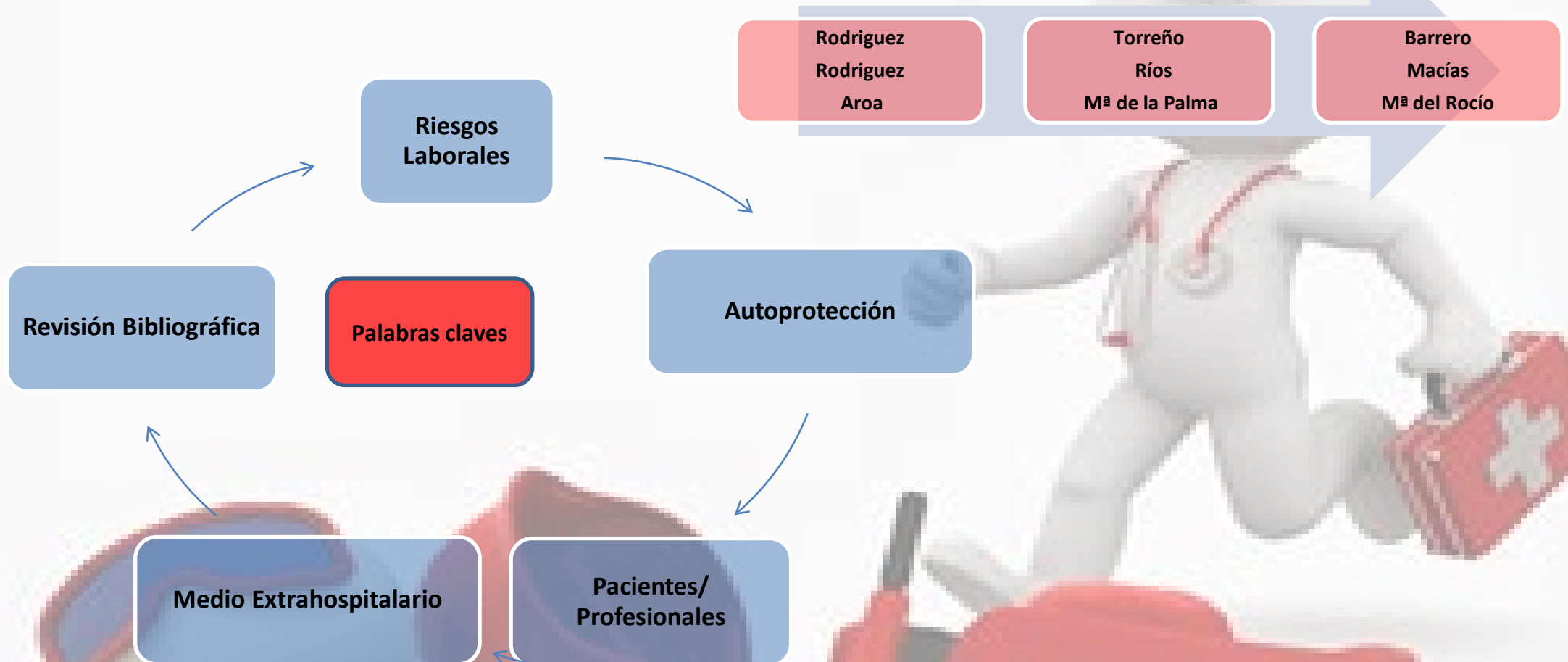


# AUTOPROTECCIÓN EN LOS DISPOSITIVOS DE CUIDADOS CRÍTICOS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS



Nuestro trabajo se basa en los riesgos extrahospitalarios a los que se enfrentan el personal sanitario, debido a diferentes causas y factores. Especial mención a los accidentes de tráfico de la propia ambulancia. Ante este riesgo lo principal es una conducción correcta, atención al tráfico y la señalización, y el uso adecuado de las señalizaciones acústicas y luminosas de la ambulancia.

## Introducción

•Es pertinente hacer mención especial a los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de los equipos de emergencias extrahospitalarias, además de los propios de las profesiones sanitarias. Son muchos los riesgos a los que se ven expuestos los profesionales extrahospitalarios por las características en las que se desarrollan las atenciones sanitarias, en ciertas ocasiones. El primero de ellos viene dado por la propia profesión sanitaria, pues estamos expuestos a infecciones por virus y bacterias sólo por el hecho de trabajar en este ámbito. Entre las enfermedades más peligrosas a las que estamos expuestos se encuentran el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (S.I.D.A.), la hepatitis B, la hepatitis C o la tuberculosis, entre otras muchas. Es por ello básico seguir las precauciones universales propuestas por la OMS.

## Metodología

•De ellas, las más importantes son el lavado de manos, el uso de guantes en todo momento durante las asistencias, no volver a encapuchar agujas, eliminar en los contenedores adecuados los elementos punzantes y/o cortantes que utilizemos, utilizar gafas y mascarillas cuando se precisen (o se sospeche que son necesarias), etc. Pero en muchas ocasiones, estas precauciones se obvian por creencias erróneas, exponiéndonos voluntariamente el riesgo. Lo que debe primar ante todo es la propia seguridad. Además de todos estos riesgos inherentes a nuestra profesión, debemos atender a otros muchos debido a las condiciones en las que a veces se tiene que llevar a cabo la atención (frío, calor, lluvia, nieve, granizo, niebla, lugares escarpados, desniveles, etc.), como ya se señaló en el caso práctico, las condiciones climáticas juegan un papel importante tanto para el paciente como para el profesional. Por ello, es preciso tener en cuenta las condiciones meteorológicas adversas y usar siempre el uniforme y el calzado adecuado.

# AUTOPROTECCION EN LOS DISPOSITIVOS DE CUIDADOS CRÍTICOS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

## Objetivos

En situaciones especiales como por ejemplo en accidentes de tráfico, existen otros riesgos físicos tales como cristales, trozos de metal punzante y/o cortante, materiales químicos inflamables, mercancías peligrosas, etc. En estos casos, actuar sólo cuando la situación sea segura y los cuerpos de Seguridad y de salvamento lo indiquen. La gasolina, los cáusticos, los gases, etc., y en general cualquier mercancía peligrosa deben suponer una especial atención de todos los profesionales. Existe obligación legal sobre el uso de los equipos de protección individual (E.P.I.) para evitar los riesgos inherentes de nuestro trabajo.

Por otro lado, no debemos olvidar los atentados contra la propia integridad física, por ejemplo en el caso de las agresiones. Los pacientes psiquiátricos, familiares histéricos, personas bajo efecto del alcohol u otras drogas, pueden suponer un riesgo añadido cuando presentan signos de agresividad contra los demás.

Respecto a las sustancias radiactivas y a las situaciones de riesgo biológico por terrorismo, mencionar que para actuar se debe de disponer de los trajes especiales de NBQR y la intervención de profesionales entrenados en este sentido. Todos los riesgos listados tienen su propia legislación, pero mencionarlas todas supera las expectativas de este trabajo.

En referencia a la protección del paciente, hay que tener en cuenta la fisiopatología del transporte, para evitar las consecuencias desagradables que pueden ocasionar en estos pacientes críticos. De igual importancia es la sujeción del material de la ambulancia para evitar desprendimientos debidos a las aceleraciones y desaceleraciones.

Las vibraciones de la ambulancia son un factor muy importante a tener en cuenta, sobre todo en pacientes sedados o inconscientes, pues pueden causar quemaduras por aumento de la temperatura por el roce contra la superficie de la camilla o las propias sujeciones o incluso presión en las zonas protuberantes, entre otros muchos efectos (mareos, vómitos, sensación de inestabilidad, vértigo, cinetosis, etc.). Las vibraciones que produce la ambulancia son más perjudiciales que las de otros medios de transporte, como por ejemplo los helicópteros, ya que son de menor frecuencia y menos uniformes, provocando mayor vibración en órganos y vísceras huecas que pueden llegar a ser perjudiciales. El ruido, es otro factor a tener en cuenta, ya que provoca estrés, dificulta la auscultación o escuchar las alarmas de los diferentes aparatos, etc.

Todas estas situaciones se presuponen previamente al transporte y se debe actuar en base a ellas durante el mismo utilizando medidas para minimizar todos estos riesgos y las complicaciones que pueden provocar: sujeción del paciente y los elementos desprendibles, acolchado de la camilla, vigilancia de los puntos de presión, atención a las sensaciones de náuseas o vómitos de los pacientes (en los pacientes sedados o inconscientes es aconsejable la utilización de una sonda nasogástrica para evitar esta complicación), comunicación e información previa al traslado con el paciente (sensaciones, estrés, etc.), conducción prudente y sin acelerones/frenazos, control del ruido, etc.

# AUTOPROTECCION EN LOS DISPOSITIVOS DE CUIDADOS CRÍTICOS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

## Discusión y Conclusiones

La seguridad y la necesidad de un ambiente seguro para una buen cuidado es un requisito necesario para la mejora de la calidad de la atención brindada, así como evitar accidentes evitables en un futuro dado que el medio extrahospitalario es un medio hostil en el cual abundan los riesgos. Especial atención a la comunicación verbal y no verbal de estos pacientes para valorar posible acercamiento. Comentar también, el riesgo que supone las cargas de peso excesivas a la hora de transportar el aparataje y mochilas asistenciales al lugar de atención del paciente. A la larga estas cargas de peso pueden suponer lesiones musculares y posturas antiálgicas no adecuadas para la alineación correcta de la columna. Es importante que los pacientes sean sujetados de forma adecuada a la camilla antes del traslado, teniendo en cuenta los puntos de presión en aquellos pacientes inmóviles o sedados.

## Resultados

Actualización de los conocimientos de los profesionales tanto para la protección del paciente como la propia del profesional extrahospitalario

# BIBLIOGRAFÍA

- Dr. Miguel A Marchesse R. "Cinémática del trauma" Programa de Medicina de Urgencia. Pontificia Universidad Católica de Chile. [www.urgenciauc.com/profesion/ppt](http://www.urgenciauc.com/profesion/ppt).
- Advanced Trauma Life Support. A Manual for Physicians. Chicago American College of Surgeons-Committee on Trauma; 7ª edición, 2004
- Manual de Soporte Vital Avanzado al Trauma. Canabal, A; Perales, N; Navarrete P., et al. 2ª edición, 2007. Masson, Barcelona.
- Martínez Almoyna M, Álvarez Leiva C. Actitud general ante las emergencias. Decálogo de Asistencia Prehospitalaria. Puesta al día en Urgencias, Emergencias y Catástrofes [en línea] 1999 [Citado 2011 Jun 07];1 (1):14-17. Disponible en:<http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Actitud%20general%20ante%20las.pdf>
- Talbot R, Bleetman A. Retention of information by emergency department staff at ambulance handover: do standardised approaches work?. Emerg Med J. 2007;24:539- 542
- Kilner E, Sheppard LA. The role of team work and communication in the emergency department: a systematic review. Int Emerg Nurs. 2010 Jul;18(3):127- 137. Epub 2009 Jul 9.

