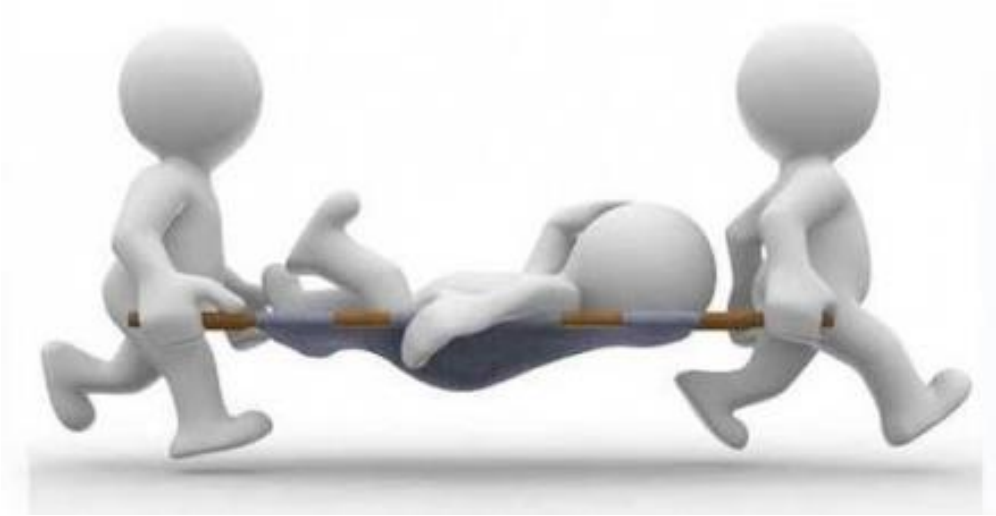
Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

INMOVILIZACIÓN Y TRANSPORTE



Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Objetivos:

- ✓ Socializar las guías de inmovilización y transporte al personal asistencial de la unidad municipal de Buga.

- ✓ Reforzar los conocimientos del personal asistencial de la unidad municipal de Buga en las técnicas de inmovilización y transporte; concientizándolos en las evaluaciones e indicaciones de inmovilización.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Conceptos generales:

- ✓ Todo paciente poli traumatizado debe ser considerado con trauma raquimedular, hasta que se demuestre lo contrario. Este sólo se determina en un servicio de urgencias a través de imágenes diagnósticas. Por lo anterior, se indica al personal pre hospitalario la posibilidad de asistir la inmovilización del paciente inclusive dentro del área de emergencias hasta que se realicen las imágenes diagnósticas.
- ✓ Los dispositivos de inmovilización deben retirarse sólo cuando se logre definir la ausencia de lesión estructural en la columna o la médula, o por orden médica con la respectiva toma de responsabilidad por parte de quien emite la orden.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

CRITERIOS DE INMOVILIZACIÓN:

- ✓ Cinemática del trauma
- ✓ Hallazgos físicos en el paciente
- ✓ Factores asociados

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Cinemática del trauma:

Ante la presencia de cualquiera de los siguientes mecanismos de lesión, debe realizarse una inmovilización espinal completa:

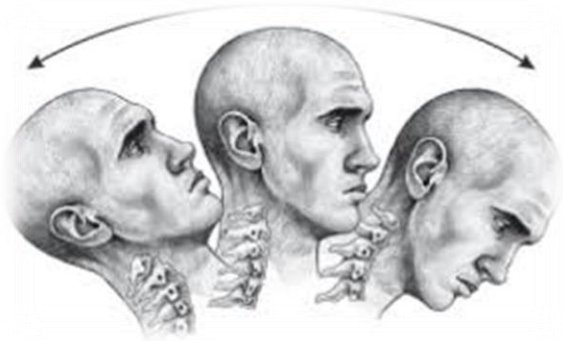
- ✓ Caídas de altura, especialmente en ancianos.
- ✓ Eyección vehicular o caída desde un vehículo en movimiento.
- ✓ Explosiones (el individuo sale eyectado por la onda expansiva).
- ✓ Clavados en agua poco profundas (trauma directo sobre la cabeza y la columna vertebral por mecanismo de carga axial).
- ✓ Mecanismos que producen de forma súbita aceleración, desaceleración, rotación excesiva del cuello o torso (colisiones vehiculares).
- ✓ Volcamiento o rodamiento vehicular

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Cinemática del trauma:

Evidencia de alto impacto:

- ✓ Personas muertas al interior del vehículo.
- ✓ Impactos de alta velocidad (mayores a 32 km/ hora).
- ✓ Deformidad del automóvil mayor de 50 cm.
- ✓ Desplazamiento posterior del eje frontal del vehículo.
- ✓ Intrusión del compartimiento de pasajeros de 37.5 cm en el lado del pasajero o de 50 cm en el lado opuesto.
- ✓ Colisión de peatón o bicicleta contra auto motor.
- ✓ Colisión de conductor o pasajero en motocicletas.



Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Hallazgos físicos en el paciente:

- ✓ Pacientes inconscientes o con Glasgow menor de 15 (estado mental alterado).
- ✓ Daño significativo de casco.
- ✓ Trauma pélvico o de miembros inferiores o lesiones localizadas en el área de la columna vertebral.
- ✓ Trauma facial severo.
- ✓ Signos de trauma cerrado en el torso o en un nivel arriba de las clavículas.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Signos de trauma craneoencefálico (incluyendo cualquiera de los siguientes signos:

- ✓ Dolor en el cuello o en la espalda o presencia del mismo en la movilización.
- ✓ Deformidad de la columna cervical.
- ✓ Defensa muscular o espasmo muscular del cuello o la espalda.
- ✓ Déficit neurológico.
- ✓ Disnea que aparece con la movilización del cuello.
- ✓ Shock neurogénico.
- ✓ Priapismo en los hombres.



Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Factores asociados:

La presencia de los siguientes factores indica la realización de inmovilización espinal completa:

- ✓ Incapacidad para comunicarse (alteraciones en el lenguaje, niños menores, extranjeros).
- ✓ Evidencia de uso de drogas o intoxicaciones (alcohol, analgésicos, sedantes, estimulantes).
- ✓ Presencia de lesiones distractoras. Lesiones que pueden disminuir la capacidad del paciente para apreciar otras lesiones (fracturas de huesos largos, lesiones viscerales, lesiones por aplastamiento, quemaduras extensas o lesiones que alteren algunas funciones corporales).
- ✓ Los pacientes con trauma penetrante asociado a déficit neurológico.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Equipos:

Los siguientes son los elementos necesarios para realizar la inmovilización del paciente:

- ✓ Férula espinal rígida larga
- ✓ Férula espinal corta
- ✓ Inmovilizadores cervicales rígidos
- ✓ Inmovilizadores de cabeza
- ✓ Cintas de fijación
- ✓ Férulas para extremidades
- ✓ Férulas moldeables



Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Técnicas de inmovilización y transporte:

Técnicas manuales: Se emplean las manos para inmovilizar la cabeza, asignando un número para cada dedo.

- ✓ **Inmovilización anterior:** Pulgares (1) en arco zigomático y dedo medio en línea occipital (escama o protuberancia). Cuando el paciente se transporta en posición supino, se coloca pulgares (1) en arco zigomático y dedo medio (3) en línea occipital.
- ✓ **Inmovilización posterior**: Dedo medio en arco zigomático, pulgares (1) en línea occipital en el paciente sentado. En paciente en posición supino, pulgares (1) en arco zigomático y dedo medio en línea occipital.
- ✓ **Inmovilización lateral:** Pulgar (1) y dedo medio (3) en arco zigomático, pulgar (1) y dedo índice (2) en línea occipital cuando el paciente se encuentra sentado.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Procedimiento de inmovilización total:

- ✓ Realizar la valoración de seguridad (tener la bio-seguridad completa y asegurar el área; o debe ingresarse al área antes de verificar que no existan riesgos para el personal pre hospitalario).
- ✓ Evaluar la existencia de indicaciones de inmovilización espinal. (Cinemática del trauma, hallazgos físicos del paciente, factores asociados). Ante la existencia de indicación de inmovilización espinal, proceder de la siguiente forma:

  - ➢ Alineación e inmovilización manual de columna cervical.
  - ➢ Realizar la valoración primaria: verificar vía aérea, ventilación, circulación, realizando de forma inmediata las intervenciones necesarias.
  - ➢ Colocar el collar cervical y efectuar palpación de columna cervical.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Procedimiento de inmovilización total:

- Realizar la valoración neurológica de las cuatro extremidades del paciente, en búsqueda de signos de alarma
- Si hay alteración en la valoración neurológica, verificar la posibilidad de shock neurogénico.
- Colocar al paciente en la férula espinal según técnicas de inmovilización; luego colocar los inmovilizadores laterales, asegurar y transportar rápidamente.

- ✓ El levantamiento del paciente debe ser coordinado bajo una sola voz de mando, que será quien marche a la cabeza del lesionado.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Complicaciones

Algunas de las complicaciones que pueden presentarse en el paciente politraumatizado al realizar una inmovilización espinal total son ocasionadas por dificultades durante el transporte, por el uso de los dispositivos y por las lesiones ocasionadas en el paciente debido al trauma.

- ✓ Ulceras por presión
- ✓ Insuficiencia respiratoria
- ✓ Dolor e incomodidad
- ✓ Síndrome compartimental
- ✓ Shock hipovolemico

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

Conclusiones:

Las complicaciones por no inmovilizar de forma adecuada son diversas, pero también lo son cuando se inmoviliza sin justa causa por esta razón Es importante una adecuada valoración y tener presentes los criterios de inmovilización y transporte para una atención oportuna.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Valle del Cauca

GRACIAS