

CUIDADOS DE ENFERMERÍA E INTERVENCIONES BÁSICAS EN EL TRASLADO SANITARIO.

Autores: Ignacio Rodriguez Navarro (Enfermero Hospital Quirón sagrado corazón)

Paola Torres Rodriguez (Enfermera Hospital Quirón sagrado corazón)

Resumen:

Dentro del amplio campo de actuación de la enfermería, se encuentra el prestar cuidado y asegurar la continuidad de cuidados en un traslado sanitario.

Depende de la patología habrá que realizar unos cuidados u otros, pero encontramos fundamentales suplir las necesidades básicas alteradas, así como disminuir el estrés, el dolor, promover su seguridad y tranquilidad en el traslado, proteger sus derechos, así como la monitorización de las constantes vitales y los cuidados orientados a la patología que presente.

Palabras clave: Traslado sanitario, cuidados enfermería.

Introducción.

Existen tres tipos de traslados sanitarios, el traslado primario, secundario y terciario. El traslado primario se trata de llevar al paciente desde el punto de la asistencia sanitaria, ya sea su casa o la calle al hospital. El traslado secundario se trata del traslado de un paciente de un complejo hospitalario a otro. Por ultimo un traslado terciario se produce cuando un paciente es llevado de una parte a otra dentro de un mismo hospital.

El papel de enfermería es fundamental en cualquier tipo de traslado, ya que para el paciente supone un cambio, una situación que no conoce y que le ha alterado o alterará sus necesidades básicas.

Objetivos:

- General: Conocer los cuidados de enfermería en el traslado sanitario.

- Específico: Desarrollar las intervenciones básicas de enfermería.

Metodología:

Se realizó una búsqueda bibliográfica en la base de datos Dialnet. En la que se creó la siguiente cadena de búsqueda según los Decs; “Traslado AND enfermería”. Tras realizar la búsqueda encontramos 85 resultados, los cuales después de aplicar los criterios de inclusión (adecuación al tema, artículo completo, idioma en español) seleccionamos 4 artículos.

Discusión:

Como dijimos anteriormente, existen tres tipos de traslado, el traslado que menos cambios le producen a un paciente es el traslado terciario, por ello de que el paciente ya estaba hospitalizado y no va a salir del mismo complejo.

Cuando un paciente ha de ser trasladado, ya sea porque presenta un mal estado de salud y hay que llevarlo al hospital, o está en un hospital y hay que trasladarlo a otro, debemos realizar una preparación del paciente, así como de la ambulancia, conocer la historia del paciente, que cuidados va a necesitar y cerciorarnos que tenemos los medios necesarios para poder administrárselos. Debemos saber que supone un cambio del cual el personal de enfermería tiene que suplir parcial o totalmente sus necesidades básicas, especialmente hay que ser exhaustivos en la valoración de las necesidades de comunicación, seguridad, movilidad y valores.^{1,2}

Hay que tener en cuenta, que el estrés, el miedo o la ansiedad, producen unos cambios fisiopatológicos que pueden empeorar el estado general de nuestro paciente, es por ello que debemos tranquilizar, escuchar los valores y preferencias para así hacer el traslado lo más ameno posible, llevando a cabo la NIC Disminución del estrés por traslado y NIC 5820 Disminución de la ansiedad³.

El paciente con dolor, tenemos que realizar una serie de medidas tanto farmacológicas como no farmacológicas para la disminución de su dolor, ya que el dolor produce una adrenérgica, que sumada al estado de estrés por

traslado, los ruidos, las sirenas, un habitáculo extraño para él, puede hacer una suma de factores que empeore su estabilidad. Es por ello que realizaremos la NIC 1400 Manejo del dolor, así como la NIC 5580 Información preparatoria: sensorial³

Es importante hablar y consensuar con el equipo sanitario los cuidados tanto en la conducción, ya que las vibraciones, los frenazos y las aceleraciones causan unos cambios fisiopatológicos que depende del paciente puede empeorar su estado de salud, así como el manejo del confort del paciente en la camilla, su postura, climatización, náuseas etc, llevando a cabo la NIC 6482 Manejo ambiental: Confort.

En cuanto a su seguridad, tenemos que colocar al paciente con la cabeza en sentido de la marcha, asegurarle con los cinturones de seguridad adecuados a su edad y peso, realizando la NIC 6486 Manejo ambiental: seguridad⁴.

Es necesario realizar una monitorización continua del paciente, en el que realizaremos un seguimiento de sus constantes; Saturación de oxígeno, frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca, tensión arterial, glucemia, temperatura y estado neurológico, con más énfasis en las que salen de los límites de la normalidad. Es por ello que realizamos la NIC 6680 Monitorización de signos vitales.²

Sea un traslado o no, siempre debemos de realizar el consentimiento informado al paciente siempre que este lo entienda, así como la protección de los derechos del paciente mediante la NIC 7460 Protección de los derechos del paciente.

Bibliografía:

- 1) Romero González JC, González Heredia MJ, Domínguez Rodríguez JA, Pérez Sánchez I. Preparación del paciente crítico para el traslado interhospitalario. Metas de enfermería. 2003; 6: 19-22.

- 2) Jiménez Herrera MF, Valero Mora EV. El traslado interhospitalario de un paciente con hemorragia digestiva por varices esofágicas. *Enfermería clínica*, 2011; 21: 284-287.
- 3) Sánchez Salado J, De La Fuente Rodríguez JM, Cordero Cañas E. Analgesia en el traslado interhospitalario de pacientes críticos. *ROL de enfermería*. 2007; 30: 9-12.
- 4) Vázquez Lima MJ, Álvarez Rodríguez C. Transporte interhospitalario urgente desde los hospitales comarcales. *Emergencias: Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*. 2008; 20: 245-250.