

MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE NEUROCRÍTICO EN ANTITRENDELEMBURG CON GRÚA

Asarta Castellanos, A; Diaz Romaratezabala, G; Mercader Anguiano, J; Ojeda Martinez, MM Ruilope Alvaro, L; Sanz Porras, V.

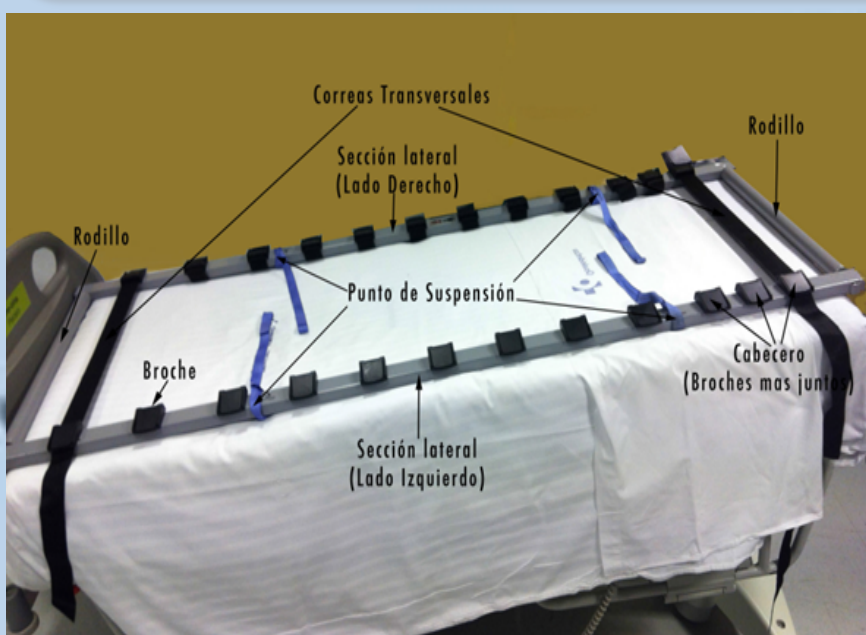
• UCI de OSI Araba Sede Santiago

Objetivos

El paciente neurocrítico es aquel que presenta alguna enfermedad que afecta al sistema nervioso central pudiendo sufrir un incremento en la presión intracraneal (PIC). Un mal control de éste está asociado con una mayor morbi-mortalidad.

La PIC aumenta durante las movilizaciones del paciente. Para evitarlo, es imprescindible mantener una alineación corporal neutra y el cabecero a 30°. La elevación del paciente con grúa en la posición antitrendelemburg minimizaría dicho riesgo.

Por ello, nuestro objetivo fue la elaboración de un protocolo multidisciplinar dirigido a enfermería, auxiliares de enfermería y celadores donde se describe la realización de dicha técnica.



Metodología

- Ideación de la técnica mediante observación, innovación y experiencia.
- Reunión del grupo de trabajo multidisciplinar de Neurocríticos.
- Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos
- Elaboración de un protocolo descriptivo para unificar su realización.
- Difusión e implantación en la UCI de la sede Santiago.

Intervenciones – Resultados

- Preparación del paciente
 - Información y seguridad
- Material y personal necesario
 - Enfermera, auxiliar de enfermería y celador
- Instrucciones detalladas acompañadas de imágenes
 - Colocar la cama en antitrendelemburg
 - Colocar ambas secciones laterales y rodillos superior e inferior
 - Pasar las correas transversales
 - Colocar la grúa sobre el paciente
 - Ensamblaje con el sistema ideado de doble cinta elevadora
 - En la parte inferior de la grúa se colocan 2 cintas en cada lado, aumentando el eje longitudinal inferior.
- Cuidados de enfermería relacionados.



Intervenciones – Resultados

- La elaboración del protocolo ayudó a trabajar de manera más unificada y sistemática.
- Es importante que el personal esté adiestrado y para ello es necesario difundir el protocolo mediante formación.
- Sería recomendable realizar un estudio de investigación retrospectivo para así verificar los beneficios de esta técnica.

Bibliografía

- Altez E, Bermejo S, Chico M. Actualizaciones en el manejo del traumatismo craneoencefálico grave. Medicina Intensiva. 2009; 33 (1):1-38. Disponible en: <http://www.medintensiva.org/es/vol-33-num-1/sumario/S0210569109X70233/>
- Rodriguez G, Rivero M, Marquez J. Diagnóstico y tratamiento hipertensión intracraneal. Med Clin. 2012; 139(6): 268-272. Disponible en: <http://www.elsevierinstituciones.com/ficheros/pdf/2/2v139n06a90149542pdf001.pdf>
- Toledano R. Actuación de enfermería en la hipertensión craneal. Enfermería Global. 2008; 14: 1-15. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/36041/34551>