

Módulo II: Especialización en cuidados de enfermería

Materia 2: Emergencias y catástrofes

SEMINARIO BIOSEGURIDAD Y AUTOPROTECCION EN LA ATENCION URGENTE

Valencia, 24 de Octubre de 2009



CEU

*Universidad
Cardenal Herrera*

SEMINARIO BIOSEGURIDAD Y AUTOPROTECCION EN LA ATENCION URGENTE

TEMA: **AUTOPROTECCIÓN**

**FRANCISCA PORRAS VERDUGO. Enfermera SAMU de
Valencia**

Valencia, 24 de Octubre de 2009

- **DEFINICIÓN:**
- Se entiende por autoprotección al sistema de acciones y medidas encaminadas a prevenir y controlar los riesgos sobre las personas y los bienes, a dar respuesta adecuada a las posibles situaciones de emergencias y a garantizar la integridad de estas acciones.

- ◆ La máxima del personal sanitario que trabaja en Emergencias Prehospitalarias debe ser la **AUTOPROTECCIÓN**.
- ◆ **Proporcionar los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para realizar su trabajo, con las mejores garantías de rapidez, eficacia y sobre todo seguridad.**
- ◆ **IMPLICA:**
 - ◆ Integridad física y psíquica
 - ◆ Saber interpretar
 - ◆ Tener los límites de lo que sabemos
 - ◆ Saber lo básico de técnicas externas

- ◆ Conocer los propios límites de lo que se puede hacer.

Conocer los riesgos = medidas de autoprotección

Conocer los efectos = mayor eficacia

CONCEPTOS BÁSICOS

- ◆ **1- Salvamento**: traslado de una víctima desde un lugar en el que existe un peligro actual o evolutivo, a un lugar seguro o poner fin de dicho peligro, con la utilización de medios sanitarios durante la acción.

Salvar: etimológicamente significa librar de un peligro o riesgo, poner a salvo.

Conceptos básicos

- ◆ **2- Rescate:** traslado de una víctima desde un lugar en el que existe un peligro actual o evolutivo a un lugar seguro o poner fin a dicho peligro, sin la utilización de medios sanitarios durante la acción
- ◆ **3- extricar o desincarcerar:** conjunto de maniobras que deben realizarse para extraer o rescatar a un herido del lugar del accidente.
- ◆ <es la primera fase asistencial, propia de equipos especializados en rescate (bomberos, Sar).

PRINCIPIOS BÁSICOS I

- ◆ 1) Garantizar la seguridad del rescatado-rescatador. No asumir riesgos innecesarios.
- ◆ 2) Asegurar cuidados elementales suficientes para estabilizar o al menos no desestabilizar al paciente antes de movilizarlo.
- ◆ 3) La evacuación debe realizarse en condiciones apropiadas, bajo el soporte necesario para garantizar el soporte vital.

PRINCIPIOS BÁSICOS II

- ◆ 4) Debe existir un director de la operación de rescate, que debe ser una persona equilibrada, con conocimientos de las maniobras y sanitariamente entrenado para juzgar prioridades y otorgar cuidados.
- ◆ 5) El soporte vital debe preceder siempre a la movilización del paciente, excepto cuando la demora pueda hacer peligrar a la víctima o al rescatador
- ◆ 6) Debe ser sistematizada y reglada. La improvisación solo añade peligros y riesgos potenciales a estas situaciones.

FASES I

Serán secuenciales y no se inicia una hasta que no ha finalizado la anterior.

Se debe de llegar lo más seguro posible, lo más rápido y el camino más corto. Por ese orden

- ◆ 1) **Acceso:** llegar rápidamente al lugar con el mínimo de recursos para la extricación y el soporte vital.

Objetivo: conseguir espacio físico suficiente para alcanzar y estabilizar a la víctima

Implica conseguir acceso seguro y firme (apuntalar el vehículo, romper cristales, puertas, señalizar debidamente el accidente.

FASES II

- ◆ **2) Soporte:** acceder a la víctima mediante un equipo elemental que permita su apoyo vital.

Objetivo: controlar la asfixia y la hemorragia precozmente, así como la estabilización de raquis cervical.

FASES III

- ◆ **3) Desatrapamiento:** ver las causas del atrapamiento (cinturón de seguridad, asiento, volante, pedales, techos, vigas etc..) y aportar los recursos y herramientas necesarias.

Fundamentalmente mantener a la víctima bajo soporte vital y no movilizarlo. En principio se moviliza y retira lo que le atrapa.

FASES IV

- ◆ **4) Movilización:** se realiza previamente la estabilización, mediante la inmovilización de fracturas con férulas neumáticas, chaleco de extricación (ferno) y collarín cervical.
- ◆ **5) Evacuación:** traslado definitivo del herido hasta el vehículo sanitario de transporte asistido, sin dejar de prestar soporte.

FASES V

- ◆ 1) con un solo rescatador:
 - ◆ Arrastre con manta
 - ◆ Arrastre por la ropa
 - ◆ Sujeto al rescatador
- ◆ 2) con dos rescatadores:
 - ◆ Arrastre con manta
 - ◆ Tracción de rescate (inconsciente)
 - ◆ Sentado sobre los brazos(consciente e inconsciente)
- ◆ 3) Con más rescatadores:
 - ◆ En bloque

FASE V

◆ **No emergencias:**

- 1) Mediante camillas (en AMV y catástrofes)
- 2) Camilla de Tijera(ante sospecha de lesión cervical)
- 3) Silla (en escaleras y edificios)
- 4) Tabla de inmovilización y ferno (en interiores de vehículos y accesos difíciles)
- 5) Silla de ruedas (para aquellos que no precisen soporte)
- 6) Cesta (en terrenos agrestes)
- 7) Colchón de vacío (en acceso difícil y gran movilización)

La elección de un tipo u otro de camilla dependerá:

- ◆ Del estado general del paciente
- ◆ De la sospecha de lesión cervical
- ◆ Del lugar del accidente
- ◆ Del soporte que precise

RIESGOS LABORALES

- ◆ Características del trabajo
- ◆ Asistencia sanitaria médico urgente en ámbito extra hospitalario (accidentes de tráfico, domicilios, en la calle etc..) de pacientes con necesidades vitales.
- ◆ Traslados secundarios de pacientes críticos de un hospital a otro
- ◆ Condición física adecuada para trabajar en condiciones adversas:
- ◆ Climatología
- ◆ Recintos en mal estado
- ◆ Vehículos siniestrados : aceite, cristales, cortes de metal con la cizalla
- ◆ En la calle

RIESGOS LABORALES

- ◆ **Psicológica:**
- ◆ Peligrosidad
- ◆ Penosidad
- ◆ Nocturnidad turnicidad
- ◆ Contacto directo con la muerte
- ◆ Presión social
- ◆ **Organización del servicio:**
- ◆ Inexistencia de una dirección de enfermería

RIESGOS LABORALES

- ◆ **Agresiones:**
- ◆ Físicas. Por pacientes psiquiátricos y/o agresivos
- ◆ Verbales: con insultos y amenazas personales y familiares
- ◆ **Sobrecarga:** Física: posiciones de trabajo no ergonómicas por la propia emergencia” no elegimos el lugar en que actuamos ni las condiciones”
- ◆ Pacientes obesos o inconscientes con un peso muerto a movilizar
- ◆ Traslado a pacientes hasta la ambulancia por escaleras estrechas, sin ascensor
- ◆ Condiciones climatológicas adversas
- ◆ Contaminación acústica (sirena)

RIESGOS LABORALES

- ◆ **Accidente:**
 - ◆ De tráfico; se circula a mayor velocidad
 - ◆ No se respetan normas de circulación
 - ◆ Desconocimiento de nuestro trabajo por los usuarios.
- ◆ **Atropello:** mala balización del lugar del accidente
- ◆ Mala coordinación con el resto de los profesionales(091, 092, guardia civil , bomberos)
- ◆ **Vuelo en helicóptero:** su caída o accidente conlleva en la mayoría de los casos una muerte segura

RIESGOS LABORALES

- ◆ Infecciones:
- ◆ VIH, hepatitis, TBC, sobreañadidas a las circunstancias especiales en las que nos movemos
- ◆ Movimiento del vehículo
- ◆ Posiciones forzadas no ergonómicas
- ◆ Pacientes psiquiátricos y agresivos
- ◆ Espacio reducido tanto en la ambulancia como en el helicóptero
- ◆ Falta de ayuda en situaciones que requieren más de tres personas
- ◆ Espacios insalubres(solares, casas abandonadas, acequias, animales sueltos)
- ◆ Desconocimiento de la patología previa

RIESGOS LABORALES

- ◆ Condición psíquica para soportar el estrés que supone tanto la emergencia en si, como la presión social y familiar del entorno
- ◆ Saber desconectar cuando se sale del servicio
- ◆ No traer al trabajo problemas personales ni trasladar a casa los del trabajo

MATERIAL DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ Propio y externo:
- ◆ Teniendo en cuenta que nuestra actuación es en circunstancias muy variadas distinguiremos:
- ◆ A) autoprotección personal
- ◆ B) autoprotección externa

MATERIAL DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ A) AUTOPROTECCIÓN PERSONAL:
- ◆ 1. vestuario que se adapte a cualquier ámbito de actuación
- ◆ Ropa poco apretada y cómoda que cubra miembros
- ◆ Reflectantes nocturnos en tórax, espalda y miembros
- ◆ Material transpirable y poco fungible
- ◆ Calzado que cubra, con suela aislante y antideslizante.
- ◆ Ropa impermeable con reflectantes

MATERIAL DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ 2- Material que evite el contacto biológico
- ◆ Guantes desechables
- ◆ Mascarilla
- ◆ Gorras y batas desechables (situaciones especiales)
- ◆ Gafas de protección contra (productos químicos y mecánicos)
- ◆ Casco
- ◆ Lavado de manos

MATERIAL DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ B) AUTOPROTECCIÓN EXTERNA:
- ◆ Valoración de las diferentes circunstancias que ponen en peligro la integridad física en situaciones como:
- ◆ Desprendimientos
- ◆ Electrocución
- ◆ Gases
- ◆ Otras circunstancias

MATERIAL DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ Lugares deshabitados
- ◆ Ruinas
- ◆ Animales y personas (potencialmente agresivos).
- ◆ Tráficos: balizamientos por la policía.

Colocación adecuada de la ambulancia para servir de protección y fácil acceso a ella.

MATERIAL DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ Materiales peligrosos:
- ◆ Información de los bomberos de la sustancia transportada, así como el riesgo y medidas de protección ante sustancias explosivas o inflamables, tóxicas o infecciosas. Radioactivas, corrosivas etc..
- ◆ Medios de evacuación aéreo:
- ◆ Conocer los protocolos de aproximación al helicóptero

Técnicas de autoprotección

- ◆ A) BÁSICAS
- ◆ B) ESPECIALIZADAS
- ◆ **A) BÁSICAS:**
 - ◆ 1) Evitar el estrés
Acudir al trabajo tras un descanso adecuado
Evitar que los problemas personales y el entorno laboral dificulten nuestro buen hacer.
 - ◆ 2) Evitar comidas copiosas (producen sopor)
 - ◆ 3) Evitar el uso de tranquilizantes, antidepresivos, antihistamínicos y relajantes musculares y alcohol, así como el exceso de cafeína

TÉCNICAS DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ 4) Control médico de:
 - ◆ Enfermedades crónicas
 - ◆ Agudeza visual
 - ◆ Examen psicotécnico
 - ◆ Vacunaciones (hepatitis B, tétanos)
- ◆ 5) Evitar maniobras que puedan producir distracción durante la conducción:
 - ◆ Comer, fumar, uso inadecuado de emisoras y sirenas
 - ◆ Evitar hábitos que impliquen contacto oral :No morderse las uñas, los bolígrafos

TÉCNICAS DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ 6) evitar la contaminación biológica:
- ◆ Limpieza de manos
- ◆ Uso de guantes (dobles si es preciso)
- ◆ No encapuchar agujas usadas (contenedor)
- ◆ Uso de mascarillas en enfermedades infecciosas:
- ◆ Tuberculosis
- ◆ Meningitis
- ◆ Encefalitis
- ◆ VIH

TÉCNICAS DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ 7) Higiene postural:
- ◆ Conocer las limitaciones físicas, evitando sobreesfuerzos.
- ◆ Al movilizar a un paciente no debemos utilizar la musculatura de la espalda, sino la de brazos y piernas.
- ◆ Conocimiento y correcto uso del material destinado a la movilización del paciente.
- ◆ 8) Revisión del vehículo y del material sanitario
- ◆ Permanecer sentados, cuando la ambulancia esté en movimiento, no bajar de ella sin mirar y estar totalmente parada

TÉCNICAS DE AUTOPROTECCIÓN

- ◆ B) ESPECIALIZADAS:
- ◆ Estarán en función de las circunstancias concretas que acompañen y rodeen la AMV o en el servicio al que se va asistir.
- ◆ El material y las técnicas específicas a seguir, serán las indicadas por el personal especializado en el rescate (bomberos, guardia civil etc...)

SEMINARIO BIOSEGURIDAD Y AUTOPROTECCION EN LA ATENCION URGENTE

TEMA: AUTOPROTECCIÓN

- Lo principal es conocer el lugar y habitáculo en el que trabajamos.
- Verificar y comprobar todo el material de autoprotección.
- Hacer una revisión de toda la medicación y material que esté todo bien y que funcione. Revisión al entrar al servicio.
- Dejar todo limpio y en orden para el siguiente equipo.
- Reponer lo gastado y usado.
- Si conocemos el material y su funcionamiento
- Si sabemos donde está en la ambulancia
- Donde reponer o cambiar lo defectuoso
- EVITAREMOS ESTRÉS AÑADIDO

SEMINARIO BIOSEGURIDAD Y AUTOPROTECCION EN LA ATENCION URGENTE

TEMA: AUTOPROTECCIÓN

- Factores que predisponen a la ansiedad en el medio prehospitalario. Actitudes personales que dificultan la comunicación y medidas de control:
- Frustración
- Síndrome Bournot (estar quemado)
- Estrés
- Problemas personales
- Se necesita apoyo psicológico en situaciones como:
- De duelo, tensión, agresividad y ansiedad

SEMINARIO BIOSEGURIDAD Y AUTOPROTECCION EN LA ATENCION URGENTE

TEMA: AUTOPROTECCIÓN

- Tener las cosas claras y priorizar
- PROTEGER Y PROTEGERSE
- Cuidado al aproximarse al accidente y bajar de la ambulancia
- Escoger bien el lugar donde ubicar la ambulancia
- Evitar cruzar la mediana de la autopista
- Señalizar el accidente
- Desconectar el vehículo
- LA SEÑALIZACION EVITARÁ MÁS PROBLEMAS Y NOS DARÁ SEGURIDAD

conclusión

- ◆ La máxima de todo el personal asistencial ha de ser la autoprotección
- ◆ Débil favor se le hace al que vamos a atender, si nos accidentamos antes de llegar o en el lugar.
- ◆ SI SE CONOCEN LOS RIESGOS- SE EVITAN
- ◆ SI SE CONOCEN LOS EFECTOS- MAYOR EFICACIA
- ◆ “LA SERENIDAD EN LA ACTUACIÓN EVITARÁ ACCIDENTES”.

SEMINARIO BIOSEGURIDAD Y AUTOPROTECCION EN LA ATENCION URGENTE

TEMA: **AUTOPROTECCIÓN**

- COMO ENFERMERAS/OS TRABAJAR DESDE EL CONVENCIMIENTO EN NUESTRA PRÁCTICA DIARIA DE QUE :
- **“EL QUE MÁS SE AYUDA NO ES EL QUE RECIBE AYUDA, SINO EL QUE LA PROPORCIONA”**
- **“PERO CON SEGURIDAD PARA LOS DEMÁS PERO ESPECIALMENTE PARA NOSOTROS MISMOS”**