


| | | |
|---|--|--|
|  <p>Centro Regulador de URGENCIAS MÉDICAS</p> | <p>CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MÉDICAS (CRUM)</p> <p>PROTOCOLOS DE ATENCIÓN</p> | <p>PROTOCOLO G3 Transporte Urgente</p> |
|---|--|--|

PROTOCOLO 3. TRANSPORTE URGENTE

Algunas condiciones que atentan contra la vida requieren de transporte urgente al hospital para tratamiento definitivo inmediato. Estas incluyen:

A Obstrucción Aérea:

- Ejemplos:
1. Superior
 - a) Quemaduras
 - b) Edema Glótico
 - c) Cuerpos extraños
 - d) Lesión de Laringe
 2. Inferior
 - a) Asma
 - b) E.P.O.C.

B Problemas Severos para Respirar:

- Ejemplos:
1. Lesiones en el pecho con deterioro respiratorio.
 2. Edema pulmonar severo

C Problemas Circulatorios Severos:

- Ejemplos:
1. Hemorragia Incontrolable
 - a) Trauma Cerrado
 - b) Heridas de Bala
 - c) Apuñalamiento
 - d) Sangrado Interno Espontáneo
 2. Shock severo de cualquier tipo (TAS < 90 mm Hg).
 3. Arritmias con hipoperfusión (inestables).
 4. Paro cardiaco por trauma.
 5. *Retorno de circulación espontánea (RCE) después de un paro cardiaco.*
 6. Dolor Torácico sugerente de infarto agudo al miocardio.

D Nivel de Conciencia Bajo (Respuesta solo a estímulos Dolorosos, verbales o sin respuesta):

Evaluado por A,V,D,I (Alerta, Con estímulos verbales, dolorosos o inconiente) y con nivel de conciencia **V,D,I**

- Ejemplos:
1. Lesiones Craneales
 2. Sobredosis de droga ó no hay respuesta a Naloxona.
 3. Convulsión incontrolable (estado epiléptico).
 4. Evento Vascular Cerebral o sospecha del

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <p>Elaborado por: Cuerpo Colegiado Prehospitalario</p> | <p>Revisado por: Dr. Claudio Ortíz M. Director CRUM</p> | <p>Fecha: Junio 2011</p> |
|---|--|-------------------------------------|

| | | |
|---|--|--|
|  <p>Centro Regulador de URGENCIAS MÉDICAS</p> | <p>CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MÉDICAS (CRUM)</p> <p>PROTOCOLOS DE ATENCIÓN</p> | <p>PROTOCOLO G3 Transporte Urgente</p> |
|---|--|--|

mismo

E Emergencias de Otros Tipos:

- Ejemplos:
1. Hiperpotasemia
 2. Prolapso de Cordón Umbilical
 3. Envenenamiento (intoxicación) Severo

TRATAMIENTO

1. Cada circunstancia debe de ser tratada según sea necesario. Los factores a considerar son:

- a) Severidad de emergencia
- b) Tiempo para liberar y subir al paciente a la ambulancia.
- c) Proximidad del hospital más cercano y más adecuado
- d) Tiempo en que puede llegar apoyo avanzado u otro equipo de apoyo.

2. En general, sólo 3 procedimientos deben de ser considerados en la escena.

A.B.C. incluyendo MANEJO AVANZADO DE VÍA AÉREA y DESFIBRILACIÓN CONTROL DE HEMORRAGIAS. RCP EN PACIENTES NO TRAUMÁTICOS.

Cualquier otro tratamiento debe de darse en ruta.

3. En circunstancias especiales cuando el tiempo de cargar y transportar al hospital es muy corto, la política “cargar y llevar” debe de ser empleada, realizando el tratamiento en ruta. Esto es particularmente importante si hay hemorragia incontrolable pues el paciente morirá si la intervención quirúrgica urgente se retrasa.

4. El hospital siempre debe de ser avisado para que el equipo de recepción médica se pueda preparar en el Departamento de Emergencias a través del **MÉDICO REGULADOR.**

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <p>Elaborado por: Cuerpo Colegiado Prehospitalario</p> | <p>Revisado por: Dr. Claudio Ortiz M. Director CRUM</p> | <p>Fecha: Junio 2011</p> |
|---|--|-------------------------------------|