



DISEÑO DE UN PIE DE SUERO: NECESIDAD EN LA PRÁCTICA ASISTENCIAL EXTRAHOSPITALARIA

Autora: Barneto Valero MC

Sección de Investigación y Nuevas Tecnologías. SAMUR- Protección Civil. Ayuntamiento de Madrid

Introducción



Las características de la práctica asistencial diaria, en un Sistema de Emergencias Extrahospitalaria, tiene una especial idiosincrasia que le diferencia del medio intrahospitalario. La asistencia-reanimación de la mayor parte de pacientes atendidos por SAMUR- PC, requiere la canalización de accesos venosos, "in situ", y ésto nos lleva a plantearnos la problemática de la adecuada sujeción de los sueros trabajando en plena vía pública (carreteras, parques..), al no disponer de un instrumento específico para ello. Esta deficiencia se suple con la labor altruista de ciudadanos, policías, familiares... Esta situación justifica la necesidad de "inventar" un instrumento que sustituya al "Pie de Suero Humano", que hasta ahora se venía utilizando, minimizando o eliminando los inconvenientes detectados, con ese método.



Metodología

Diseño gráfico de un Pie de Suero. Solicitud de registro, como Modelo de Utilidad, del Pie de Suero Extrahospitalario, en la Oficina Española de Patentes y Marcas, del Ministerio de Ciencia y Tecnología. Concesión de Expediente de Modelo de Utilidad y publicación en Boletín Oficial de Propiedad Industrial.

Fabricación de prototipo inicial. Contacto con empresa especializada en fabricación de material sanitario; acuerdo y fabricación de 5 prototipos. Contacto con Sistemas de Emergencias de Madrid y Castilla La Mancha, dando a conocer e invitando a probar, durante un periodo de tiempo, el nuevo "Pie de Suero Extrahospitalario" Periodo: 2002-2004.

Resultados

El nuevo Pie de Suero Extrahospitalario, es de acero, resistente al agua, plegable, pudiéndose portar en maletín de ataque, y fácilmente transportable. Desplegable rápidamente durante la intervención, adaptable a las características del terreno según angulación que se dé a las patas y variable en longitud, según necesidad, con posibilidad de acoplarse a la camilla durante el traslado del paciente a la ambulancia. Da estabilidad al sistema de suero, evitando tirones involuntarios. Libera las manos del técnico, para realizar cualquier otra función. Evita que cualquier persona ajena al equipo sanitario tenga que sujetar el suero, y por tanto, pueda ver u oír aspectos relativos al paciente, preservando su intimidad.

Eliminación y/o minimización de inconvenientes que derivan de sujeción manual: 1. visualización de escenas desagradables en el desarrollo de la asistencia, por quien sujeta el suero 2. tirones involuntarios del sistema de suero y pérdida de acceso venoso 3. falta de preservación de confidencialidad de datos referentes a Historia Clínica e intimidad del paciente (exposición zona íntimas, comentarios de datos, por parte sanitarios, referentes a su persona, evolución..), que nadie ajeno al equipo sanitario debiera escuchar.

Conclusiones

La sujeción manual del suero, en el medio extrahospitalario, plantea un gran número de inconvenientes. Crear un instrumento apropiado para ello y adaptado a este medio, supone facilitar la labor profesional del enfermero y por tanto al equipo sanitario, y preservar, en mayor medida, los derechos del paciente.

