

DISPOSITIVOS DE INMOVILIZACIÓN

Collarín cervical

Se utilizarán ante la sospecha de lesión cervical. Hay varios modelos y tamaños.

- *Función*

Impedir los movimientos de:

- Rotación (1)
- Latero flexión (2)
- Flexo extensión (3)

- *Colocación*

- Dos socorristas.
- Sujetar la cabeza realizando una ligera tracción-alineación
- Seleccionar el tamaño.
- Posicionar, ajustar y cerrar.



Fig. 1

Movimientos cervicales



Collarín cervical extensible

Inmovilizador de columna o dispositivo de Kendrick (FERNO KED®)

Es un chaleco abierto por delante con barras rígidas en su interior. Inmoviliza toda la columna y dispone de unas asas para la movilización.

- Se utiliza fundamentalmente en:

- Víctimas en el interior de vehículos con acceso difícil y en posición de sentadas.
- Sin necesidad de una extracción inmediata.
- *Se empleará SÓLO PARA LA EXTRACCIÓN, retirándose a continuación*



- Colocación

- Sujetar la cabeza de la víctima.
- Colocar un collarín cervical.
 - Introducir el dispositivo entre el respaldo y la espalda.
- Sujetar las correas anteriores de abajo arriba
- Colocar y sujetar las correas inferiores.
- Sujetar la cabeza con las cintas en frente y mentón
- Comprobar la correcta fijación de todo el dispositivo antes de movilizar
- Extraer a la víctima sujetando por las asas del dispositivo.

Camilla de cuchara

Camilla con dos mitades (palas) cóncavas, extensible, fabricada en aluminio ligero (poco peso) y cuyas dos palas pueden separarse.



- *Se utiliza para:*

Recoger víctimas tumbadas sobre una superficie más o menos regular. Transporte de víctimas hasta la ambulancia.

- *Colocación*

- Ajustar la longitud a la altura del paciente.
- Separar las dos mitades y colocarlas a los lados del paciente.
- Una persona dirige la maniobra y se encarga del cuello.
- Levantar levemente la espalda del paciente sujetando por el hombro y la cadera y arrastrar la mitad correspondiente hacia el centro del cuerpo (una mitad cada vez).
- Unir las palas comenzando por el lado de la cabeza.
- Sujetar al paciente con las 3 cinchas antes de moverlo:
 - 1 bajo la rodilla
 - 1 en la cadera
 - 1 sujetando el tórax por debajo de la cadera

Tablero espinal

Son superficies planas rígidas de diferentes materiales (madera o plástica) que complementan la acción del collarín consiguiendo un grado aceptable de inmovilización en la flexo extensión.

Se utilizan fundamentalmente para extracción de vehículos por su superficie deslizante. Se retiran para el traslado, pasando a la víctima al colchón de vacío.

Los tableros espinales pueden ser cortos y largos



Colchón de vacío

Consiste en una envoltura flexible rellena de bolitas de material sintético ligero y una válvula para cierre hermético. Al hacer el vacío dentro de la envoltura las bolitas se juntan unas con otras formando un “molde” de la persona situada encima.



- **Se utiliza para** inmovilización *durante* el transporte. Reduce los movimientos y aísla de superficies duras.

- **Colocación**

- Se sitúa a la víctima encima (mejor interponiendo una sábana).
- Se moldea a su alrededor, con especial atención a la inmovilización de la cabeza.
- Se hace el vacío, que se debe ir controlando durante el traslado.

Inmovilizador de cabeza o “dama de Elche”

Consiste en una base y dos armazones laterales con unas cintas para la frente y el mentón. complementan al collarín reforzando las inmovilizaciones laterales.



Se utiliza fijándolo a la camilla de cuchara o al tablero espinal. Se retira si se usa el colchón de vacío, ya que este nos proporciona la inmovilización suficiente de la cabeza.

Férulas

Se utilizan para la inmovilización de miembros fracturados y/o luxados y, ocasionalmente para ayudar a cohibir hemorragias en los miembros. Son muy útiles pues disminuyen el dolor y facilitan la movilización del lesionado.



Hay varios tipos: neumáticas, de vacío, de tracción.

Colocación

Son necesarios dos socorristas.

Comprobar el pulso distal en el miembro lesionado.

Sujetar (generalmente traccionando) el miembro lesionado.

Posicionar la férula vacía.

Proceder a conseguir la rigidez de la férula según el tipo de férula (hinchando o aspirando).

Dejar accesible la parte distal del miembro para comprobar pulsos y sensibilidad en traslado.