

6.6	Traqueostomía*	N	N	N	N	N	N	N	N
6.7	VENTILACIÓN								
6.7.1	Con bolsa (AMBU)	S	S	S	S	S	S	S	S
6.7.2	Mecánica								
6.7.2.1	No Invasiva (BiPAP)	S	S	S	S	UCRI	S	S	S
6.7.2.2	Invasiva*	S	S	S	S	S	S	S	S
7	TÉCNICAS CARDIOVASCULARES								
7.1	Masaje cardíaco	S	S	S	S	S	S	S	S
7.2	Desfibrilación eléctrica	S	S	S	S	S	S	S	S
7.3	Cardioversión	S	S	S	S	S	S	S	S
7.4	Colocación de marcapasos transitorios externos	S	S	S	S	S	S	S	S
7.5	Fibrinólisis coronaria*	Unid. Coron	S	S	Unid. Coron	S	S	S	S
8	PUNCIONES Y DRENAJES								
8.1	Drenaje de abscesos	S	S	S	N	S	S	S	S
8.2	Drenaje pericárdico*	S	S	N	N	S	N	N	S
8.3	Punción articular								
8.3.1	Diagnóstica	S	S	S	S	S	S	S	S
8.3.2	Evacuadora	S	N	N	N	S	S	N	N
8.4	Paracentesis								
8.4.1	Diagnóstica	S	S	S	S	S	S	S	S
8.4.2	Evacuadora	S	S	S	S	S	S	S	S
8.6	Punción lumbar	S	S	S	S	S	S	S	S
8.8	Toracocentesis	S	S	S	S	S	S	S	S
8.9	Insercción de tubos pleurales para drenaje hemo/neumotórax	Cir Tor	N	N	N	Cir Tor/ Gral	Cir Gral	N	N
9	SONDAJES								
9.1	Colocación de sondas nasogástricas	S	S	S	S	S	S	S	S
9.2	Colocación de sondas vesicales	S	S	S	S	S	S	S	S
9.3	Colocación de sondas rectales	S	S	S	S	S	S	S	S
10	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS ESPECIALES								
10.1	Lavado gástrico	S	S	S	S	S	S	S	S
10.2	Sutura de heridas								
10.2.1	Sin afectación tendinosa, muscular y paquetes vasculo-nerviosos	S	S	S	S	S	S	S	S

10.2.2	Con afectación tendinosa, muscular y paquetes vasculo-nerviosos	N	N	N	N	N	S	N	N
10.3	Vendajes y yesos	S	S	S	S	S	S	S	S
10.4	Taponamientos nasales								
10.4.1	Anterior	S	S	S	S	S	S	S	S
10.4.2	Posterior o mixto	ORL	N	N	N	N	S	N	N
10.5	. Extracción de cuerpos extraños								
10.5.1	. De oído externo	S	S	S	S	S	S	S	S
10.5.2	. Oculares no penetrantes	S	S	S	S	S	S	S	S
10.5.3	. Faringeos accesibles por laringoscopia indirecta	S	S	S	S	S	S	S	S
10.6	. Transfusiones de hemoderivados	S	S	S	S	S	S	S	S
11	ATENCIÓN INICIAL PATOLOGIAS ESPECIALES								
11.1	Politraumatizado	S	S	S	S	S	S	S	S
11.2	Quemado	S	S	S	S	S	S	S	S
11.3	Ictus (TELEICTUS)*								
11.3.1	Valoración inicial	S	S	S	S	S	S	S	S
11.3.2	Diagnóstico neuroimagen	S	S	S	S	S	S	S	S
11.3.3	Fibrinolisis	N	Neuro	S	S	N	S	Neuro	S
11.3.4	Seguimiento clínico	N	Neuro	S	S	N	S	Neuro	S
12	TRANSPORTE INTERHOSPITALARIO ASISTIDO*	N	N	N	N	N	N	N	S

OBSERVACIONES

Traqueostomía de urgencia: En quirófano por ORL/Cirugía según los casos

UCRI: Unidad de Cuidados Intensivos Respiratorios (HSPA)

Ventilación mecánica: Solo para soporte respiratorio en emergencias y traslados inter e intrahospitalario

Fibrinolisis coronaria: En Cáceres se realizan en Urgencias si no hay camas en UCI

Ictus: Hosp. Infanta Cristina y San Pedro de Alcántara realiza valoración inicial y pruebas de neuroimagen en Urgencias ante una primera atención. Los traslados de otras áreas van directamente a las unidades de ictus. Los hospitales de Mérida y Plasencia realizan fibrinólisis y seguimiento clínico del ictus en el área de urgencias solo en turno de mañana por parte de los neurólogos del propio hospital. El resto de hospitales atienden o trasladan según las características clínicas y recomendaciones de unidades de ictus (Teleictus)

Transporte interhospitalario asistido: No es una prestación del propio servicio de urgencias salvo en Hosp. de Naval Moral

Capnografía: En el área 2, Hosp Tierra de Barros sí dispone, no así el de Mérida

Canalización de vía venosas centrales: En el área 2 solo Hosp Tierra de Barros

Drenaje pericárdico: En el Área 2 solo en Hosp. Tierra de Barros