



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

TEMA

Emergencia

Asignatura:

PRACTICAS PROFECIONALES

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Presenta

Mayra Janeth García De La Cruz

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtra. Juana Inés López Hernández

VILLAHERMOSA, TABASCO, JULIO DE 2020

¿Qué es una emergencia?

Una emergencia es cualquier situación en la que ocurren circunstancias negativas que ponen en riesgo o vulneran la condición humana, generan daños a la propiedad o que son potencialmente peligrosas y ponen en peligro la vida.

Principales emergencias

- infecciones obstétricas graves, las hemorragias del embarazo, parto y puerperio, las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo
- hemorragias
- Problemas respiratorios (dificultad respiratoria, falta de aliento)
- Cambios en el estado mental (tales como comportamiento inusual, confusión, dificultad para despertarse)
- Dolor torácico
- Asfixia
- Expectoración o vómito con sangre
- Desmayo o pérdida del conocimiento
- Sentimientos suicidas u homicidas
- Lesión en la cabeza o en la columna
- Vómitos severos y persistentes
- Lesión súbita debido a un accidente automovilístico, quemaduras o inhalación de humo, ahogamiento inminente, herida profunda o grande, otras lesiones
- Dolor repentino y severo en cualquier parte del cuerpo
- Mareo, debilidad o cambio súbito en la visión
- Ingestión de una sustancia tóxica
- Presión o dolor abdominal en la parte superior

Primeros pasos para atender una emergencia.

1. Solicitar atención La solicitud de atención de emergencia y/o urgencia médica deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en su ausencia, por el primer respondiente
2. Valoración Primaria Se entiende por valoración primaria a la actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimientos en primeros auxilios

- A) Despejar vía aérea. Se hace un barrido en la cavidad bucal rápida con los dedos, con el fin de percatarse que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea superior
- B) Respiración: En esta fase evaluación de la calidad de la respiración el ritmo y la dinámica de la oxigenación. Si la respuesta es de una baja respiración se procede a la reanimación (RCCP) Reanimación cerebro cardio pulmonar.
- C) Circulación: Si hay reparación hay circulación. Evaluación del ritmo bajo el siguiente criterio. Ritmo intensidad y amplitud del latido cardiaco. Si no hay ritmo iniciar reanimación (RCCP) Reanimación cerebro cardio pulmonar.
- D) Déficit neurológico: Hace referencia al paso de la evaluación del estado de conciencia.
- E) Integridad ósea: Es la evaluación que permite detectar a nivel cervocaudal y en cualquier otra extremidad y en zona del cuerpo que se detecte problemas óseos.
3. Valoración secundaria Realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido. Si se dispone de tensiómetro, realizar la toma de presión arterial, palpar el cuerpo en busca de otras lesiones o fracturas.
 4. Registrar los datos del paciente, signos vitales.
 5. En caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich
 6. En caso de paro cardiorrespiratorio iniciar RCP; que consiste en una combinación de respiraciones y compresiones torácicos que dan un masaje cardiaco externo.
 7. Realizar cuidados posteriores al paciente.

Ahogamiento

Se define como el proceso conducente a la imposibilidad de respirar debido a sumersión/inmersión en un líquido. (OMS, 2016). Existe una interface liquido/aire en la entrada de la vía aérea de la víctima impidiendo que la misma aspire aire.

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS

1. Retirar a la víctima del agua (en caso de no existir ningún peligro para el rescatador).
2. Realizar el diagnostico de paro respiratorio.
3. Realizar el diagnostico de paro cardiorrespiratorio.
4. En caso de paro respiratorio: realizar respiración artificial.
5. En caso de paro cardiorrespiratorio: realizar reanimación cardiopulmonar (RCP)

6. En caso de ahogamiento por atragantamiento realizar maniobra de Heimlich

Convulsiones

Una convulsión corresponde a los hallazgos físicos o cambios en el comportamiento que ocurren después de un episodio de actividad eléctrica anormal en el cerebro.

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS

1. Con cuidado recueste a la persona en el piso.
2. Voltee a la persona suavemente hacia un lado. Esto la ayudará a respirar.
3. Retire del área alrededor de la persona los objetos duros o filosos para prevenir lesiones.
4. Ponga la cabeza de la persona sobre algo suave y plano, como una chaqueta doblada.
5. Si tiene anteojos, quíteselos.
6. Suéltele la corbata o cualquier cosa que tenga alrededor del cuello que pueda dificultar su respiración.
7. Tome el tiempo que dure la convulsión. Llame al 911 si la convulsión dura más de 5 minutos.

Nunca haga nada de lo siguiente:

No trate de sujetar a la persona o evitar que se mueva.

No ponga nada en la boca de la persona porque podría lesionarle los dientes o la mandíbula. Una persona con una convulsión no se puede tragar la lengua.

No intente darle respiración boca a boca (como RCP). Por lo general, las personas comienzan a respirar de nuevo por su cuenta después de una convulsión.

No le ofrezca agua ni alimentos a la persona hasta que no esté completamente alerta.



INSOLACIÓN O GOLPE DE CALOR

Es un aumento de la temperatura corporal causado por una exposición prolongada al sol. Se presenta de forma súbita y puede producir pérdida de conocimiento.

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS

1. Colocar al alumno en un lugar fresco.
2. Acostarle semiincorporado para disminuir el aumento de riego al cerebro.
3. Aflojarle la ropa que le oprima
4. Aplicar compresas de agua fría a la cara y cabeza o bien refrescar con una esponja.
5. Si no ha perdido el conocimiento, darle agua o una bebida con sales o isotónica.
6. Controlar la temperatura.
7. Si existe dolor de cabeza, administrar paracetamol.

Precauciones

- NO dejar al afectado expuesto al sol.
- NO poner la cabeza más baja que los pies

Otras recomendaciones

- Llamar a URGENCIAS 911 o acudir a Centro Sanitario si el estado del afectado no es bueno o ha perdido la consciencia.
- Informar a los padres o responsables del afectado lo antes posible.
- Proteger la cabeza de la exposición al sol.
- NO prolongar las exposiciones al sol.

Picaduras y mordeduras

PICADURAS

Las picaduras son pequeñas heridas punzantes producidas principalmente por insectos, artrópodos y animales marinos a través de las cuales inyectan sustancias tóxicas que actúan localmente y en forma sistemática (en todo el cuerpo) de acuerdo con la clase de agente causante, la cantidad de tóxico y la respuesta orgánica.

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS

- Tranquilice a la persona.
- Proporciónesele reposo.
- Retire el aguijón. Raspe el aguijón con cuidado.
- Hágalo en la misma dirección en la que penetró.
- Utilice para ello una tarjeta plástica.
- Aplique compresas de agua helada o fría sobre el área afectada para reducir la inflamación y disminuir el dolor y la absorción del veneno.

- Cuando se presenta reacción alérgica, suministre un antialérgico (antihistamínico) y traslade la víctima rápidamente al centro asistencial.

MORDEDURAS

Son heridas ocasionadas por los dientes de un animal o por el hombre. Se caracterizan por ser laceradas, avulsivas o punzantes, presentar hemorragias y a veces shock.

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS

- Antes de iniciar los primeros Auxilios, es necesario identificar el tipo de serpiente que causó la mordedura, ya que esto ayuda en el tratamiento que se prestará en el centro asistencial.
- Ante una víctima que fue mordida por una serpiente venenosa, siga estas medidas:
- Coloque la víctima en reposo y tranquilícela. Suspéndale toda actividad, ya que la excitación acelera la circulación, lo que aumenta la absorción del veneno.
- Quite los anillos y todos los objetos que le puedan apretar la parte afectada.
- Si es posible lave el área afectada con abundante agua y jabón, sin friccionar.
- No coloque hielo, ni haga cortes en cruz sobre las marcas de la mordedura.
- Si usted sabe que la víctima no recibirá atención médica especializada antes de que transcurran 30 minutos, considere el succionarle la herida con el equipo de succión para animal ponzoñoso.
- Cubra el área lesionada con gasa o un apósito. Aplique un vendaje compresivo ancho y apretado, pero no en exceso, de la mano al hombro o del pie a la ingle; la venda debe quedar lo bastante tensa como para ocluir las venas superficiales y los vasos linfáticos, pero nunca obstruirá la circulación arterial. Si no dispone de una venda, es útil inmovilizar el brazo o pierna afectada con una férula o entablillado.
- Transporte la víctima preferiblemente en camilla a un centro asistencial, para administración del suero antiofídico y el manejo de las complicaciones.

PARTO IMPREVISTO

El parto de emergencia es aquel que se realiza sin la ayuda de asistencia médica profesional.

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS

- Llamar a los servicios de emergencia.
- Tranquilizar a la embarazada:
- Llevarla a un lugar lo más cómodo y limpio posible, en una cama o en el suelo cubierto por sábanas, mantas o ropa. La zona genital deberá tener una sábana lo más limpia posible. En caso de que no se disponga de una, se utilizarán toallas, papel limpio o ropa limpia. Si es posible, lavar los genitales de la madre con agua y jabón.
- Acostar a la embarazada de espaldas con las rodillas flexionadas y las piernas separadas. Así se podrá ver la dilatación de los genitales y se sabrá cuándo ha comenzado el período de expulsión.
- Es muy importante durante esta fase brindar seguridad a la madre.
- Durante las contracciones animar a la parturienta a empujar.
- No dejar sola a la futura mamá, permitir que se ponga en una postura que sea cómoda para ella y darle lo que pida.
- Cuando nazca el bebé, secarlo, garantizar una buena temperatura y ponerlo piel con piel con su madre.
- No cortar el cordón umbilical sin el material médico adecuado.
- Vigilar el sangrado de la placenta y poner al bebé al pecho para minimizar la hemorragia.

Quemaduras

Las quemaduras son un tipo específico de lesión de los tejidos blandos producidas por agentes físicos, químicos, eléctricos o radiaciones.

ACTUACIÓN BÁSICA: PRIMEROS AUXILIOS

- Tranquilice a la víctima y a sus familiares.
- Valore el tipo de quemadura y su gravedad.
- Retire cuidadosamente anillos, reloj, pulsera, cinturón o prendas ajustadas que compriman la zona lesionada antes de que esta se comience a inflamar.
- No rompa las ampollas, para evitar infecciones y mayores traumatismos.
- Enfríe el área quemada durante varios minutos con agua.

- No use hielo para enfriar la zona quemada, ni aplique pomadas o ungüentos porque éstas pueden interferir o demorar el tratamiento médico.
- Si la persona se encuentra corriendo, deténgala.
- Apague el fuego de la víctima
- Cúbrala con una manta, o algo similar; teniendo cuidado de no quemarse. También puede hacerlo utilizando agua, arena, o tierra.
- No lo haga con un extintor; su contenido es altamente tóxico.
- Si se ha incendiado el cabello cubra la cara de manera muy rápida para sofocar el fuego y retire la manta inmediatamente para evitar la inhalación de gases tóxicos.
- Una vez apagado el fuego, afloje y retire las ropas que no están adheridas a las lesiones.
- Cubra la zona quemada con una compresa o apósito, luego fíjela con una venda muy flojamente.