



**Nombre de alumna: López González  
Erika Alejandra**

**Nombre del profesor: María del Carmen  
López silba**

**Materia: Prácticas profesionales**

**Carrera: licenciatura en enfermería**

**Grado: 9**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de junio de 2020.

## Como actuar ante una emergencia.

Los Cuidados Intensivos Hospitalarios hoy son realizados con absoluta factibilidad y seguridad en las áreas intensivas hay que enfocarse en:

- \* El Paciente
- \* El Equipo de trabajo
- \* El Entorno

- Paciente identificar cuando un individuo esta grave requiere de la integración de conocimientos, hábitos y habilidades que el profesional de enfermería va adquiriendo con la practica medica. Una evaluación de su estado (ver abordaje integral) y clasificarlo en dependencia de las condiciones con las que el mismo puede arribar o nosotros podemos detectar.

Se considera una emergencia medica a la condición en la que existe un peligro o riesgo inmediato para la vida, por estar afectadas uno o varios indices vitales. Estos pacientes que se consideran graves se encuentran en una situación de inestabilidad fisiologica y pequeños cambios los pueden llevar a una daño organico irreversible o la muerte.

Cuando existe mas de un paciente, el procedimiento es el mismo pero utilizamos lo que hoy se conoce como Triage. Selección o clasificación y concretamente el metodo usado en la practica prehospitalaria para clasificar a pacientes o victimas de un proceso de varias victimas afectadas.

## CLASIFICACION

## TRIAGE

Nivel De Urgencia	Tipo De Urgencia	Color	Tipo De Espera
1	Resucitación	Rojo	Atención de forma inmediata
2	Emergencia	Naranja	10-15 minutos
3	Urgencia	Amarillo	30 minutos
4	Urgencia menor	Verde	2 horas
5	Sin Urgencia	Azul	4 horas

Existen 3 aspectos que definen a la asistencia al paciente grave:  $\Xi$

- \* Reconoce la necesidad de una primera evaluación enfocada a identificar y tratar rápidamente aquellas lesiones que constituyen una amenaza vital.
- \* Tratamientos inmediatos y especiales (permanente o intermitente curativo o de sosten vital).
- \* Ejercer sobre una serie de controles estrictos (monitores destinados a detectar cambios en el estado clínico para su corrección oportuna).

pero para atender a un paciente grave recordamos utilizar el algoritmo universal para la emergencia.

- asegurarse que la víctima y demás testigos estén seguros.



- Compruebe la Capacidad de la respuesta de la víctima - Si responde dejarlo en la posición intente averiguar lo que ocurre y reevalúelo regularmente.

Si no responde pida ayuda para la activación del sistema de emergencias si está en la Comunidad o para movilizar al resto del equipo y pedir un desfibrilador si se está dentro de una Unidad de Salud o terapéutica y lo coloque al paciente en descubierta supino.

Comprobar que la víctima respire. Abrir Vía Aérea por el método más adecuado a su disposición, Vea Oiga y Sienta si existe respiración normal y no tiene toma de conciencia averigüe que ha pasado.

- Si está en insuficiencia respiratoria mantenga la vía aérea, brinde Oxigenoterapia, y busque y trate la causa.

- Si no respira o la víctima está en estado agónico y no responde asuma que está en parada Cardíaca, inicie RCP (Reanimación Cardio Pulmo Cerebral) Básica y luego la avanzada desfibrile si indicado en el menor tiempo posible.

- Excepto para la parada Cardíaca que como vemos sigue un algoritmo propio, para el resto de las afecciones luego de la respiración y ventilación, debe evaluarse la Circulación (pulso y sus características, presión arterial llenado capilar).

-Hasta aquí, los elementos del ABC de la revisión vital

que idealmente debe hacerse en un min. (El primer interrogatorio y examen físico deben ser igualmente agiles, dirigido fundamentalmente a las funciones vitales y a los aparatos o sistemas enfermos o supuestamente enfermos).

Al concluir esta etapa el paciente debe tener la vía aérea permeable, suministro de oxígeno y apoyo a la ventilación si fuese necesario.

apoyo circulatorio que incluye desfibrilación precoz vascular y compresiones cardiacas si indicado; así como terapia medicamentosa básica.