



Nombre de alumna: Graciela Yazmín
Rodríguez Silva

Nombre del profesor: Ma. del Carmen
López Silba

Nombre del trabajo: dibujos

Materia: practicas profesionales

Grado: 2º

Grupo: "A"

UNIDAD 2: Cómo actuar ante una emergencia.

2.1.1-Evaluación

Los cuidados intensivos hospitalarios hoy son realizados con absoluta factibilidad y seguridad en las Áreas Intensivas.

En sentido general, el abordaje de la Urgencia médica debemos enfocarlo en tres sentidos:

- 1.- El paciente
- 2.- El equipo de trabajo
- 3.- El entorno.

El pte: Se debe identificar cuando un individuo está grave requiere de la integración de conocimientos, hábitos y habilidades que el profesional de enfermería va adquiriendo con la práctica médica.

Para el abordaje integral al pte con una necesidad sentida o evidente de atención durante su formación, debemos comenzar con:

Una evaluación de su estado y clasificarlo en dependencia de las condiciones con las que él mismo puede arribar o nosotros podemos detectar.

→ Se considera una emergencia médica a la condición en la que existe peligro o riesgo inmediato para la vida, las ptes que se consideran graves se encuentran en constante inestabilidad fisiológica que pueden llevar a daño orgánico irreversible o la muerte.

Se considera una urgencia médica a los problemas de Salud, que no generan un peligro inmediato, pero que pueden afectar los índices vitales o que hay peligro para la vida.

Cuando existe más de un pte, se utiliza el Triage; es decir, la selección o clasificación de ptes víctimas de un suceso con gran número de afectados, antes de que reciban asistencia precisa.

Existen 3 tipos de aspectos que definen la asistencia al pte grave:

- * Reconoce la necesidad de una primera evaluación enfocada a identificar y tratar rápidamente aquellas lesiones que constituyan una amenaza vital.
- * Empleo de tratamientos, inmediatos y especiales.
- * Establece ejercer sobre él una serie de controles estrictos destinados a detectar cambios en el estado clínico.

Para el tratamiento de todo pte grave, se recomienda utilizar el algoritmo universal para la emergencia.

- * Cerciorarse de la víctima y demás testigos estén seguros.
- * Comprobar la capacidad de respuesta de la víctima.
- * Comprobar que la víctima o víctimas respiren, vea, oiga y sienta si existe respiración normal.
- * Si se asume que está en insuficiencia cardíaca inicie lo RCP básica y avanzada.

Una vez concluida la revisión vital y resueltas las principales problemas que comprometen la vida, debe hacerse una revisión más detallada y profunda.

En esta se detectan otros problemas que puedan tener repercusión para la vida, las funciones orgánicas o extremidades.
- Hay algunos grupos de pacientes graves, que por tener características especiales, requieren de un abordaje diferente; entre ellos tenemos a la embarazada, los ancianos y niños pequeños.

Reevaluación:

Comienza después de que termina la fase de resucitación pues el estado clínico puede cambiar.

INCLUYE: Chequear los signos vitales, asegurar la ventilación y oxigenación adecuada, estabilización del cuello, sangramiento intervenciones y posicionamiento del pte.

Las acciones que se asocian a la supervivencia de ptes graves son:

- Rápido reconocimiento de la emergencia y llamado de ayuda.
- Rápida reanimación cardiopulmonar básica y RCP avanzado.

El equipo de trabajo:

El personal que realice maniobras de reanimación deben contar con el entrenamiento y el equipamiento necesario para enfrentarse a la situación.

El papel de enfermería desarrolla un papel principal en la actuación de primera urgencia en las instituciones asistenciales y en las ambulancias. Su labor es impredecible en actividades fundamentales como son:

Recepción: El que clasifica a los ptes antes de entrar al área hospitalario.

Es también el que evalúa la llegada en ambulancia, maneja, organiza y capacita al pte.

Son principales en el manejo de una emergencia médica.