



**Nombre de alumnos: Jaqueline  
Alejandra Aguilar Velasco.**

**Nombre del profesor: MASS. López  
Silba María Del Carmen.**

**Nombre del trabajo: Resumen.**

**Materia: Prácticas Profesionales.**

**Grado: 9**

**Grupo: A**

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 11 DE JUNIO DE 2020.



## UNIDAD II

### COMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA

#### 2.1.1 Evaluación del estado físico.

La preocupación por prolongar la vida está ligada a la propia existencia del hombre y el enfrentamiento a los problemas de salud que llevan a la muerte en corto período de tiempo fue siempre un reto para el personal de enfermería en todas las épocas. Los cuidados intensivos hospitalarios hoy son realizados con absoluta factibilidad y seguridad en las áreas intensivas.

En sentido general, el abordaje de la urgencia emergencial médica debemos enfocarlo en tres sentidos: paciente, Equipo de trabajo, y el entorno.

#### ~~Como actuar ante una emergencia~~

El paciente.

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 inicial al paciente con una necesidad sentida o evidente, de atención durante su formación, debemos comenzar con:

1- Evaluación de su estado y clasificarlo en dependencia de las condiciones con la que el mismo puede arribar a nosotros o nosotros podemos detectar

#### ~~¿Cuándo se está grave? ¿Cómo clasificar un paciente?~~

Se considera una emergencia médica a la condición en la que existe un peligro o riesgo inmediato para la vida, por estar afectados

Uno o varios índices vitales. Estos pacientes, que se consideran graves, se encuentran en una situación de inestabilidad fisiológica y pequeños cambios los pueden llevar a un daño orgánico irreversible o a la muerte. Por ello su tratamiento debe ser inmediato. Se considera una urgencia médica a los problemas de salud, que no generan un peligro inmediato, pero que potencialmente pueden afectar los índices vitales o tener peligro para la vida, a algún órgano y función. en un tiempo inmediato

Cuando existe más de un paciente, el procedimiento es el mismo, pero utilizamos lo que se conoce hoy internacionalmente como Triage. Esta es la denominación dada en medicina a la deceleración, selección y clasificación o concretamente el método usado en la práctica prehospitalaria para clasificar a pacientes víctimas de un suceso con un gran número de afectados, antes de que reciba la asistencia precisa.

Normalmente se ponen en marcha ante situaciones que desbordan la capacidad habitual de asistencia.

El triage tiene como objetivo mejorar la atención que se les brinda a los pacientes disminuyendo su tiempo de espera para ser atendidos y mejorando la saturación de los servicios de urgencia.

- Además, se encarga de asegurar una valoración rápida identificando a aquellos que requieren atención inmediata.
- Seleccionar y clasificar pacientes de acuerdo a su prioridad clínica.



## CLASIFICACIÓN TRIAGE

Nivel de urgencia	Tipo de urgencia	Color	Tiempo de espera
1	Reanimación	Rojo	Atención forma inmediata
2	Emergencia	Naranja	10-15 min.
3	Urgencia	Amarillo	60-min.
4	urgencia menor	Verde	2 horas
5	sin urgencia	Azul	4 horas

### Abordaje integral

Existen aspectos que definen la asistencia al paciente grave:

El primero es el que reconoce la necesidad de una primera evaluación enfocada a identificar y tratar rápidamente aquellas lesiones que constituyan una amenaza vital.

El segundo es el empleo de tratamientos inmediatos y especiales.

El tercero es aquel que se establece gerencia sobre el una serie de controles estrictos destinados a detectar cambios en el estado clínico para su corrección oportuna.

En el acercamiento de todo paciente grave recomendamos utilizar el algoritmo universal para la emergencia.

- Cerciorarse que la víctima y demás testigos estén seguros.

- Compruebe la capacidad de respuesta de la víctima, si responde, dejarlo en la posición, intente averiguar lo que ocurre y reevalúelo regularmente.

+ Si no responde: pedir ayuda y colocar al paciente en decúbito supino.

+ Compruebe que la víctima respira: Abrir la vía aérea por el método más adecuado a su disposición, vea, oiga y sienta si existe respiración normal.

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

Una vez concluida la revisión vital y resueltos los principales problemas que comprometen la vida, es necesario una revisión más detallada y profunda: conocida como revisión total secundaria.

+ Reevaluación.

La reevaluación y monitorización continua del paciente comienza tan pronto termina la fase de reanimación, pero el estado clínico puede cambiar en muy corto tiempo y esta es la única forma de asegurar que la evolución de la patología no comprometa los funciones vitales del enfermo. Es obligatorio realizarla cada cierto tiempo y se va a trasladar, efectuarla antes de la partida hacia el centro del destino y frecuentemente durante el traslado.



## Papel de enfermería

La enfermería, a lo largo de los últimos decenios ha logrado incorporar a sus multifacéticas actividades, un papel principal en la actuación de primera urgencia en las instituciones asistenciales y en las ambulancias, que es en muchas cosas decisivo, para lograr la calidad en el servicio. Mediante el cumplimiento de indicaciones médicas o por procedimientos o modos de actuar, que ejecuta de forma independiente, indican en el propósito colectivo de aliviar, mejorar o eliminar el problema del paciente en el menor tiempo posible.

### Actividades fundamentales:

#### \* Recepción

El enfermero clasifica ubicado en un lugar estratégico en el área de urgencias, es la primera persona que recibe, clasifica al pte y dirige su atención por prioridades.

#### \* Evaluación

El enfermero evaluador es el encargado al arribo o a la llegada en una ambulancia de evaluar todo.

### Principios en el manejo de una emergencia

- Responder con rapidez al paciente
- Diagnosticar y tratar los problemas funcionales y anatómicos
- No desviar la atención hacia aquellos problemas que no sean de urgencia ni peligrosos la vida.
- Seguir un orden de evaluación y de prioridades en el tratamiento.

## Aspectos éticos

El campo de medicina ha generado los mayores retos éticos de nuestros tiempos es el relacionado con la atención médica de los enfermos graves: entre los temas introducidos en los últimos años se destacan:

- \* La muerte encefálica
- \* La donación de órganos
- \* La transplantología
- \* La eutanasia.
- \* Los ordenes de no resucitar
- \* La muerte con dignidad
- + El consentimiento informado.
- \* La autonomía e integridad de los pacientes.

## El entorno

El entorno puede estar definido como los departamentos institucionales y a la comunidad.

A la institución debemos enfocarla en dos aspectos; La estructura y la organización, ambas deben permitirnos un trabajo coherente y eficiente del equipo de trabajo; con cobertura las 24 horas por equipos competentes, contar con áreas dedicadas al manejo de la emergencia; disponer del equipamiento, medicamentos e insumos necesarios para el trabajo permitir la capacitación continuada del personal disponer de un sistema estadístico que permita la obtención de indicadores de calidad y procesos, capaces de lograr la mejora continua de la calidad y proporcionar un ambiente de superación, investigativa y científica de todo el personal.