

Nombre de alumnos: Lizbeth Catalina Aguilar Gómez.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre del trabajo: Unidad 2.

Materia: Prácticas profesionales.

Grado: Noveno cuatrimestre.

Grupo: "B".

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, un reto para el personal de enfermería en todas épocas.

El abordaje de la urgencia emergencia médica se enfocan en tres sentidos:

- El paciente.
- El equipo de trabajo.
- El entorno.

El paciente: Identificar cuando un individuo está grave requiere de la integración de conocimientos, hábitos y habilidades.

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

Se considera 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.

Cuando existe más de un paciente, el procedimiento es el mismo, pero utilizamos lo que se conoce interaccionalmente como Triage. Esta es la denominación dada en medicina a la elección, selección o clasificación y concretamente el método usada en la práctica prehospitalaria.

• Triage I: Requiere atención inmediata, la condición clínica del paciente representa un riesgo vital.

• Triage II: la condición clínica del paciente puede evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte.

• Triage III: la condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias.

• Triage IV: El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general.

• Triage V: El paciente presenta una condición relacionada con problemas agudos o crónicos.

Abordaje integral: Existen tres 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 tienen una amenaza vital, la segunda es el empleo de tratamientos, el tercero es el que se establece ejercer sobre él una serie de controles estrictos.

- El acercamiento a todo paciente grave.
- Cerciorarse que la víctima y demás testigos estén seguros.
- Compruebe la capacidad de respuesta de la víctima.
- Compruebe que la víctima respira.
- Si está respirando manejar la vía aérea.
- Si no respira o la víctima está en estado agónico y no responde asumir que está en paro cardíaco e iniciar RCP.
- Hasta aquí los elementos del ABC de la Revisión vital.

Reevaluación: y monitorización continua del paciente comienza tan pronto termina la fase de resucitación, pero el estado clínico puede cambiar en muy corto tiempo.

Incluye: Checar signos vitales, asegurar la ventilación y oxigenación adecuada, checar la estabilización adecuada del cuello si trauma, sangrado, intervenciones (cuenclisis, cánulas, férulas).

¿De qué depende la supervivencia?

Las acciones que se asocian a sobrevivir en la más grave de las emergencias (parada cardíaca) son conocidas como la cadena de la supervivencia y está formada por varios eslabones:

- Adolto (Rápido reconocimiento de la emergencia).
- Rápida reanimación cardiopulmocerebral básica.
- Rápida desfibrilación (3-5 min).

Lleva una tasa de supervivencia del 49-75% rápida RCP avanzada y cuidados post-reanimación.

Equipo de trabajo

El avance impetuoso de las ciencias médicas, la especialización del personal, tanto médico, como de enfermería y técnico, unido a la adquisición de procedimientos diagnósticos y terapéuticos cada vez más complejos, así como la necesidad de la permanencia de personal de guardia junto al paciente, hacen que la atención adecuada al enfermo.

Papel de enfermería: A lo largo de los años ha logrado incorporar a sus multifacéticas actividades, un papel principal en la actuación de primera urgencia en las instituciones asistenciales y en las ambulancias.

Su labor es imprescindible en actividades. Como:

- Recepción: El enfermero clasificador ubicado en un lugar estratégico en el área de urgencia, es la primera persona que recibe, clasifica al paciente y dirige su atención por prioridades.
- Evaluación: El enfermero evaluador es el encargado al arribo o a la llegada en una ambulancia de evaluar todos.
- Manejo: En dependencia de su clasificación puede ejecutar acciones por prioridades vitales, reanimación, procedimientos e incluso instituir tratamiento medicamentos según protocolos básicos y avanzados.
- Organización: Tendrá la responsabilidad de mantener el local o ambulancia listos para la recepción del paciente que recibirá los primeros auxilios.
- Capacitación: Participa en la labor docente de pregrado y postgrado y en especial en la replicación de los recursos y apoyo vital.

- Aspectos éticos:
- Muerte encefálica.
- la donación de órganos.
- la transplantología.
- la eutanasia.
- los órdenes de no resucitar.
- la muerte con dignidad.
- El consentimiento informado.
- la autonomía e integridad de los pacientes y la racionalización de los recursos, entre otros.

El entorno: puede estar definido como los aspectos institucionales que puede interpretarse también como el sistema y la comunidad a la institución debemos enfocarla en dos aspectos la estructura y la organización.

Principios en el manejo de una emergencia médica

- Responder con rapidez al paciente.
- Diagnosticar y tratar los problemas funcionales.
- No desviar la atención hacia aquellos problemas que no sean de urgencia.
- Seguir un orden de evaluación
- No descuidar la seguridad del equipo médico.
- No investigar innecesariamente la causa nosológica.
- La meta es mantener la vida.
- proporcionar una asistencia eficiente e inmediata
- Reevaluar frecuentemente los signos vitales.

- Utilice equipos para la monitorización
- El trabajo coordinado en equipo.
- Traslado rápido del paciente.