



Materia: Prácticas profesionales.

Tema: Resumen cómo actuar ante una emergencia.

Profesora: Lopez Silba Maria del Carmen.

Alumna: Perez Velasco Suleyma.

Grado y grupo: 9 "B".

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas, a 11 de junio de 2020.

UNIDAD II

Como actuar ante una emergencia.

2.1.1 Evaluación del estado físico

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 enfocarnos en tres sentidos.

El paciente:

Para el abordaje inicial al paciente con una necesidad sentida o evidente de atención durante su formación se comienza con una evaluación de su estado, clasificarlo en dependencia de las condiciones con las que el mismo pueda cambiar, después se deriva una conducta completamente diferente.

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

Se considera cuando existe un peligro o riesgo inmediato para la vida, por estar afectados uno o varios índices vitales. Los 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 la muerte.

Triage: Esta es la denominación dada en medicina a la selección, elección o clasificación y concretamente el método usado en la práctica prehospitalaria para clasificar a pacientes víctimas de un suceso con gran número de afectados.

Abordaje integral:

Existen 3 aspectos que definen la asistencia al paciente grave. El primero reconoce la necesidad de una primera evaluación enfocada a identificar y tratar aquellas lesiones que constituyan una amenaza vital, lo segundo es el empleo de tratamientos inmediatos y el tercero establece ejercer una serie de controles estrictos.

UNIDAD II

Como actuar ante una emergencia.

En el acercamiento a todo paciente grave, 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 posición, intente averiguar lo que ocurre y reevalúelo regularmente.
- Si no responde: Pida ayuda y pida un desfibrilador si está dentro de una unidad. Coloque al paciente en decúbito supino.
- Compruebe que la víctima respire: Abra la vía aérea por el método más adecuado a su disposición.
- Si está en insuficiencia respiratoria maneje la vía aérea.
- Si no respira y no responde asuma que está en parada cardíaca, inicie RCP.

Una vez concluida la revisión vital, es necesario realizar una revisión total.

Hay algunos grupos de pacientes graves, por tener características especiales, requieren de un abordaje diferente.

Reevaluación.

Comienza tan pronto termina la fase de resucitación, el estado clínico del paciente puede cambiar en muy corto tiempo y esta es la única forma de asegurar que la evolución de la patología no comprometa las funciones vitales del paciente.

Incluye.

• Checar signos vitales, asegurar la ventilación y oxigenación adecuada; checar estabilización del cuello si hay trauma, sangramiento, intervenciones y posicionamiento del paciente.

UNIDAD II.

Como actuar ante una emergencia y De que depende la supervivencia?

Las acciones que se asocian a sobrevivir es lo más grave de las emergencias, son conocidas como la cadena de la supervivencia y está formada por varios eslabones para el adulto.

Podemos afirmar que todos los eslabones de la cadena dependen del factor tiempo de atención, se correlaciona con la mortalidad y la discapacidad.

Tiempos ideales: 3-5 minutos para RCP y desfibrilación en el paro cardíaco, 10 minutos para la escena y la hora dorada en el trauma, tiempo de ventana terapéutica para la enfermedad cerebrovascular, hasta 10 minutos para la respuesta de (EMM).

El equipo de trabajo.

Los médicos que efectúan maniobras de reanimación deben contar con el entrenamiento y el equipamiento necesario para enfrentarse a la situación: debe tener habilidades y conocimientos en reanimación cardiopulmocerebral, del monitoreo de las funciones vitales, de las técnicas de mantenimiento y de la terapéutica inicial, mediata de las principales patologías, síndrome que ponen en peligro la vida de los factores desencadenantes y predisponentes.

Papel de la enfermería:

Mediante el cumplimiento de indicaciones médicas, que ejecuta de forma independiente, inciden en el propósito colectivo de aliviar, mejorar y eliminar el problema.

Su labor es imprescindible en actividades como son:

Recepción: Es la primera persona que recibe, clasifica al paciente y dirige su atención por prioridad.

UNIDAD II

Como actuar ante una emergencia

Evaluación: El enfermero evaluador es el encargado de evaluar todos aquellos síntomas y signos que refiere el paciente y realizar un diagnóstico preliminar, monitoreo y seguimiento una vez estabilizados.

Manejo: Puede ejecutar acciones por prioridades vitales, reanimación, procedimientos e incluso instituir tratamiento medicamentoso según protocolos básicos y avanzados.

Organización: Manejar el local o ambulancia para la recepción del paciente, incluye los medios y recursos.

Capacitación: Participa en la labor docente de pregrado y postgrado, en especial en la replicación en los cursos.

Relación médico paciente: Deciden la satisfacción, Son los que más tiempo están con ellos, cumplen indicaciones médicas.

Son principios en el manejo de una emergencia médica

- Responder con rapidez al paciente.
- Diagnosticar y tratar los problemas funcionales y anatómicos.
- No desviar la atención la atención a aquellos problemas que no sean de urgencia.
- Seguir un orden de evaluación y de prioridades.
- No descuidar la seguridad del equipo médico y del paciente.
- No investigar de inicio la causa nosológica.
- La meta es mantener la vida y solucionar el problema.
- Proporcionar una asistencia eficiente e inmediato.
- Reevaluar los signos vitales y estado de conciencia.
- Tratar al paciente y no a la que muestran los pacientes.
- Utilizar equipos para la monitorización, pero no pierda la observación clínica.
- El trabajo coordinado en equipo ofrece las mejores posibilidades.
- Traslado rápido del paciente a la institución más adecuada.

UNIDAD II

Como actuar ante una Emergencia.

Aspectos éticos:

Quizás el campo de la medicina que ha generado los mayores retos éticos de nuestros tiempos es el relacionado con los enfermos graves.

- La muerte encefalica
- Donación de órganos.
- La transplantología.
- La eutanasia.
- Los órdenes de no resucitar.
- La muerte con dignidad.
- Consentimiento informado.
- La autonomía e integridad de los pacientes y la racionalización de los recursos, entre otras.

La meta en el RCP es revertir la muerte clínica, en especial las funciones cerebrales a toda costa; no obstante, se le imponen dos interrogantes éticos. ¿cuándo no iniciarlo? y ¿cuándo detenerlo?.

Para la primera. Cuando el RCP es el evento final de una enfermedad crónica incurable.

Para la segunda. Un tiempo bastante aceptado tras 20-30 minutos de RCP avanzado y persistente de parada asistolia.

El entorno:

Puede estar definido como los aspectos institucionales y 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.

Con cobertura las 24 horas por equipos competentes; contar con áreas dedicadas al manejo de la emergencia, disponer del equipamiento, medicamento e insumos necesarios para el trabajo, permitir la capacitación continua del personal, disponer de un sistema estadístico que permita la obtención de indicadores de calidad. Bibliografía: Antología Práctica de Profesionales P.d.h.

