



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Noveno cuatrimestre de enfermería

Tema: Resumen emergencias

Docente; María del Carmen López Silba

Alumno: Carlos Alejandro Ochoa Najera

Comitán de Domínguez Chiapas a 11/06 /2020



La Preocupación Para 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 este punto de tiempo, fue siempre un reto para el personal de enfermería en todas las épocas. Los cuidados intensivos hospitalarios, hoy son realizados con absoluta fiabilidad y seguridad en áreas intensivas.

En sentido general, el abordaje de la urgencia médica debemos enfocarlo en 3 sentidos:

- El paciente
- El equipo de trabajo
- El entorno

El paciente:

Identificar cuando un individuo está grave requiere la atención e 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 una evaluación de su estado (ver abordaje integral) y clasificarlo en dependencia de las condiciones con la que el mismo pueda arribar a nosotros. Podemos detectar, De aquí se deriva una conducta completamente diferente.

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

Se considera una emergencia médica a la condición médica donde existe 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 su 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 a los índices vitales o tener peligro para la vida, algún órgano o función en un tiempo inmediato, el paciente puede esperar un tiempo prudencial para ser atendido.

Cuando existe más de un paciente, el procedimiento es el mismo, pero utilizamos lo que se conoce hoy como triage, esta es la denominación dada en medicina a la elección o clasificación y concretamente el método usado en la práctica pre-hospitalaria para clasificar a pacientes y víctimas de algún suceso.

¿Cómo actuar ante una emergencia?

- Si está en Insuficiencia respiratoria maneje la vía aérea, brinde oxigenoterapia y busque la causa.
Trate de causa.
- Si no respira a la víctima está en estado agónico y no responde, asuma que está en Parada Cardíaca, inicie RCP (Reanimación cardiopulmonar cerebral) básica y luego la avanzada, desfibrile si el indicado en 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 a la circulación (pulso y sus características, presión arterial y llenado capilar) y desencadenar el manejo de sus alteraciones en dependencia del compromiso pendiente.

Hasta aquí elementos del ABC de la reanimación vital.

Primaria: Debe hacerse en menos de 1 minuto, dirigido a las funciones vitales y a los aparatos, sistemas de enfermeros o enfermos.

Este se debe a aquellos casos capaces de agravar y perpetuar la lesión primaria, las cuales pueden ser de origen sistémico o intracanal, aparecen en cualquier momento evolutivo, y como la lesión primaria no tiene tratamiento específico, son de gran importancia la prevención, detección, y terapéutica de las mismas.

Entre las causas sistémicas las de mayor peso pronóstico y más documentadas son la hipotensión arterial y la hipoxemia. La presencia de ambas en las etapas iniciales incrementa de modo notable la probabilidad de resultados desfavorables, de ahí su tratamiento resulta preventivo.

Sin duda la HTE es la lesión secundaria intracanal más frecuente y la que más influye de manera negativa sobre el pronóstico del daño cerebral agudo. Como se ha mencionado, puede desencadenarse como consecuencia del desarrollo de edema o la formación de hematomas, intraaxiales o extraaxiales, ejerciendo su efecto nocivo al producir isquemia cerebral o desviaciones del parénquima cerebral e conllevar daño a estructuras vitales.

