



Prácticas profesionales

Resumen unidad II

Catedrática: López Silba María del Carmen

Gloria Cristina Estrada Morales

Lic. En Enfermería

9° "B"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas.
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.

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

- El paciente
- El equipo de trabajo
- El entorno

* El paciente:

Identificar cuándo 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:

- Una evaluación de su estado y clasificarlo en dependencia de las condiciones con las que él mismo puede arribar a 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 generen un peligro inmediato, pero que potencialmente pueden afectar los índices vitales o tener peligro para la vida.

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 elección, selección o clasificación y concretamente el método usado en la práctica prehospitalaria para clasificar a pacientes víctimas de un suceso con gran número de afectados, antes de que reciban la asistencia precisa.

* Abordaje integral:

Existen 3 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; lo segundo es el empleo de tratamientos inmediatos y especiales y el tercero es el que se establece ejercer sobre él una serie de controles estrictos (monitoreo) destinados a detectar cambios en el estado clínico para su corrección oportuna.

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

- Cerciórese 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: Pida ayuda para la activación del sistema emergencia si está en la comunidad o para movilizar al resto del equipo y pedir un desfibrilador si está dentro de una unidad de salud.
- Compruebe que la víctima respira: abra 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.
- Si no respira o la víctima está en estado agónico y no responde asuma que está en parada cardíaca, inicie la RCP básica y luego la avanzada, desfibrile, si indicado en el menor tiempo posible.
- Excepto para la parada cardíaca, sigue un algoritmo propio para el resto de las afecciones luego de la respiración y ventilación debe evaluarse la circulación, y desencadenar el manejo de sus alteraciones en dependencia del compromiso.

* Reevaluación:

La reevaluación y monitorización continua del paciente comienza tan pronto termina la fase de resucitación, pues 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 las funciones vitales del enfermo.

* Incluye:

Chequear signos vitales, asegurar la ventilación y oxigenación adecuada; chequear estabilización del cuello si trauma, sangramiento intervenciones y posicionamiento del paciente.

* 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.

* Papel de enfermería:

La enfermería, a lo largo de las últimas décadas, ha logrado incorporar a sus multifacéticas actividades.

Su labor es imprescindible en actividades fundamentales como son:

* **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, para ello debe tomar las medidas vitales inmediatas y desencadenar la alarma durante una emergencia.

* **Evaluación:** El enfermero evaluador es el encargado al arribo o a la llegada en una ambulancia de evaluar todos aquellos síntomas y signos que refiere el paciente y realizar un diagnóstico y eliminar.

* **Manejo:** En dependencia de su calificación puede ejecutar acciones por prioridades vitales, reanimación y procedimientos e incluso instituir tratamiento farmacológico según protocolos básicos y avanzados.

* **Organización:** Tendrá la responsabilidad de mantener el local o ambulancias listas para la recepción del paciente que recibirá los primeros auxilios.

* **Capacitación:** Participa en la labor docente de pregrado y postgrado y en especial la replicación de los cursos y entrenamientos en apoyo vital.

* **Relación médico paciente:** Los enfermeros deciden la satisfacción porque son los primeros o uno de los primeros en contactar con el paciente, son los que más tiempo están con ellos, son los que cumplen las indicaciones médicas, que deciden el resultado técnico, son los que más veces tienen con el paciente y su familia.

* **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 de trabajo; con cobertura las 24 horas por equipos competentes contar con áreas dedicadas al manejo de la emergencia, disponer del equipamiento farmacológico e insumos necesarios.

