



**Nombre de alumnos: Elsy Elizabeth Juárez Hernández.**

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

**Nombre del trabajo: Resumen.**

**Materia: Practicas profesionales.**

**Grado: Noveno cuatrimestre.**

**Grupo: "B".**

Comitán de Domínguez Chiapas a, 11 de junio del 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.

Debe enfocarse en tres sentidos.

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

¿Cómo se clasifica un paciente?

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 la muerte.

Quando 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 hospitalizar a pacientes víctimas de un suceso con gran número de afectados, antes de que reciba la asistencia precisa.

## 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 constituyan una amenaza vital; lo segundo es el empleo de tratamientos inmediatos y especiales y el tercero es el establecer ejercer sobre él una serie de controles estrictos destinados a detectar cambios en el estado clínico para su corrección oportuna.

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

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: Incluye; Checar signos vitales asegurar la ventilación y oxigenación adecuada; Checar estabilización del cuello.

Papel de la enfermería:

A lo largo de las últimas décadas, ha logrado incorporar a sus multifacetas actividades, un papel.

principal en la actuación de primera urgencia en las instituciones asistenciales y en las ambulancias.

Actividades fundamentales:

Recepción: El enfermero Clasificador ubicado en un lugar estratégico en el área de urgencia.

Evaluación: El enfermero evaluador es el encargado al arribo o a la llegada en ambulancia de evaluar todos aquellos síntomas que refiere el paciente.

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

Organización: Tendrá la responsabilidad el local o ambulancias listos para la recepción del paciente que recibirá los primeros auxilios.

Capacitación: Reaplicación de los cursos y entrenamientos en apoyo vital.

Principios en el manejo de una emergencia médica.

- Responder con rapidez al paciente.

- Diagnosticar y tratar problemas funcionales y anatómicos.

- No desviar la atención hacia aquellos problemas que no sean de urgencia ni peligrar la vida.

- Seguir un orden de evaluación y de prioridades en el tratamiento.
- 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 o mejorar el problema de urgencia.

### ➔ Aspectos éticos.

El campo de la medicina que ha generado los mayores retos éticos de nuestros tiempos es el relacionado con la atención médica de los enfermos graves;

### ➔ El entorno

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 de las 24 horas por equipo competentes; Contar con áreas dedicadas al manejo de la emergencia