

ALUMNO:

JOSUÉ ISRAEL GARCÍA HERNÁNDEZ.

MAESTRO:

MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ SÍLBA

MATERIA: →

PRÁCTICAS PROFESIONALES

TEMA:

CÓMO ACTUAR ANTE UNA
EMERGENCIA

Josué

Fundamentales como son:

- **Recepción**, el enfermero clasificador, es la primera persona que recibe y clasifica al paciente dirigiendo su atención por prioridades.
- **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 dx preliminar, también del monitoreo y seguimiento de los casos una vez estabilizados.
- **Manejo**: En dependencia de su calificación puede ejecutar acciones por prioridades vitales, reanimación, proceder.
- **Organización**: Tendrá la responsabilidad de mantener el local o ambulancias listas para la recepción del paciente.
- **Capacitación**: Participa en la labor docente de pregrado y postgrado y en la replicación de los cursos y entrenamientos.
- **Principios en el manejo de una emergencia médica**:
 - * Responder con rapidez al px
 - * Diagnosticar y tratar los problemas funcionales
 - * Seguir un orden de evaluación y de prioridades en el tratamiento.
 - * NO descuidar la seguridad del equipo médico

José

¿Cuándo no iniciar la RCP?

En caso de lesiones incompatibles con la vida como la decapitación, sección total del tórax o el abdomen, inmersión prolongada y conocida, incineración.

¿Cuándo detener la RCP?

Tras 20-30 minutos de RCP avanzada y persistencia de parada en asistolia, en ausencia de algunas condiciones como la hipotermia y sobredosis de algunos fármacos.

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. Contar con áreas dedicadas al manejo de la emergencia, disponer del equipamiento, medicamentos e insumos necesarios para el trabajo.

Josué

Reevaluación: La reevaluación y monitorización continua del px comienza tan pronto termina la fase de resucitación. Es obligatorio realizarla cada cierto tiempo y si se va a trasladar, efectuarla antes de la partida hacia el centro de destino.

Las acciones que se asocian a sobrevivida en la más grave de las emergencias (Parada Cardíaca) son conocidas como la cadena de supervivencia. En sentido general, todos los eslabones de la cadena dependen del factor tiempo de atención, el cual se correlaciona inversamente con la mortalidad. Con el enfermo grave siempre hay que "jugar a ganar", debe hacerse todo rápido pero bien.

El equipo de trabajo: El avance imponente de las ciencias médicas, la especialización del personal, tanto médico como de enfermería y técnico, hacen que la atención adecuada de un enfermo grave se pueda enfrentar por un colectivo altamente profesional.

Papel de la enfermería: La enfermería ha logrado incorporar a sus multifacéticas actividades. Su labor es imprescindible en actividades

mismo puede arribar o no, entonces podemos detectar.

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. 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 los índices vitales o tener peligro para la vida.

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

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

Josué

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 (monitorio). 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, si no responde, pida ayuda y coloque al paciente en decúbito supino. Compruebe que la víctima respira, 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, inicie la RCP.

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.

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

Jose García

UNIDAD II COMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA

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 periodo de tiempo fue siempre un reto para el personal de enfermería en todas las épocas.

En sentido general, el abordaje de la urgencia médica de bemos enfocarlo en 3 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 que el profesional de enfermería va adquiriendo con la práctica médica. Para el abordaje inicial al paciente con una necesidad sentida de atención durante su formación, debemos comenzar con:

- Una evaluación de su estado y clasificarlo en dependencia de las condiciones con las que él

Jose

y del px.

- * La meta es mantener la vida y solucionar el problema de urgencia.
- * Proporcionar una asistencia eficiente e inmediata
- * Reevaluar frecuentemente los signos vitales y el estado de conciencia
- * Utilice equipos para la monitorización, pero no pierda la observación clínica
- * Traslado rápido del px a la institución más adecuada.

Aspectos éticos:

- * Muerte encefálica
- * Donación de órganos
- * Transplantología
- * Eutanasia
- * Órdenes de no resucitar
- * Muerte con dignidad
- * Consentimiento informado

El manejo de una emergencia se rige por los mismos principios y metas que el resto de la medicina, aunque para los primeros el criterio de prioridades puede variar según los aspectos históricos y culturales.