

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

DOCENTE

MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVA

ALUMNO: ANDREA GONZALEZ CANTINCA

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD UNIDAD 2

FECHA: 11- 06-2020

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 período de tiempo fue siempre un reto para el personal de enfermería.

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

- Paciente
- El equipo de trabajo
- El entorno

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.

Se considera una emergencia médica a la condición en la que existe un peligro o riesgo inmediato para la vida, por estar afectados una o varias índices vitales.

Estos pacientes, que se consideran graves, que se encuentran en una situación de inestabilidad fisiológica y pequeños cambios los pueden llevar a un daño orgánico irreversible o a la muerte.

Cuando existe más de un paciente, el procedimiento es el mismo, pero utilizamos lo que se conoce hoy internacionalmente como triage.

Hay algunos grupos de pacientes graves que por tener características especiales, requieren de un abordaje diferente entre ellos tenemos a la embarazada, los ancianos y los niños pequeños.

Reevaluación:

La reevaluación y monitorización continua del paciente comienza tan pronto termina la fase de resucitación, pues el estado clínico puede cambiar ~~es 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:

Checar signos vitales asegurar la ventilación y oxigenación adecuada, checar la estabilización del cuello si trauma, sangramiento, intervenciones (venoclisis, cánulas, férulas, etc.) y posicionamiento del paciente.

Las acciones que se asocian a sobrevivir en la más grave de las emergencias, son conocidas como la cadena de la supervivencia y está formada por varios eslabones para el adulto: Rápido reconocimiento de la emergencia llamada de ayuda, rápida reanimación cardiopulmocerebral básica por testigos, rápida desfibrilación (su ejecución junto al eslabón anterior entre los 3-5 min lleva a una tasa de supervivencia del 49-75%) rápida RCP avanzada y cuidados post-reanimación.

Equipo de trabajo

El avance impetuoso de las ciencias médicas, la especialización del personal, tanto médico como de enfermería y técnico, unido a la adquisición de procedimientos diagnósticos y terapéuticos cada vez más complejos así como la necesidad

de la permanencia de personal de guardia junto al paciente, hacen que la atención adecuada de un enfermo grave solo se pueda enfrentar por un colectivo altamente profesional por ello, la participación de los miembros del equipo de trabajo en las decisiones con el paciente siempre se pueden sacar experiencias que se pueden compartir.

Papel de enfermería:

La enfermería, a lo largo de las últimas décadas, ha logrado incorporar a sus multifacéticas actividades, un papel principal en la actuación de primera urgencia en las instituciones asistenciales y en las ambulancias, que es en muchos casos decisivo, para lograr la calidad de servicio.

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 ante una emergencia.

Evaluación:

El enfermero evaluador es el encargado al arribo o a la llegada en la ambulancia de evaluar a todos.