



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

9D

PRACTICAS PROFESIONALES

PROF. LOPEZ SILBA MARIA DEL CARMEN

ALUMNA. GONZALEZ PARADA DALIT
ITZAMANAT

UNIDAD II

¿Cómo actuar ante una emergencia?

◦ Evaluación del estado físico

Los cuidados intensivos hospitalarios, hoy son realizados con absoluta factibilidad y seguridad en las Áreas intensivas. El abordaje de la Urgencia médica, debemos enfocarlo en tres sentidos:

- ✓ El paciente
- ✓ El equipo de trabajo
- ✓ El entorno

El Paciente:

- Integración de conocimientos, hábitos y habilidades que el profesional de enfermería va adquiriendo con la práctica médica.
- Evaluación de su estado y clasificarlo en dependencia de las condiciones con las que el mismo puede arribar a nosotros podemos detectar.

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

Emergencia médica: 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 la muerte.

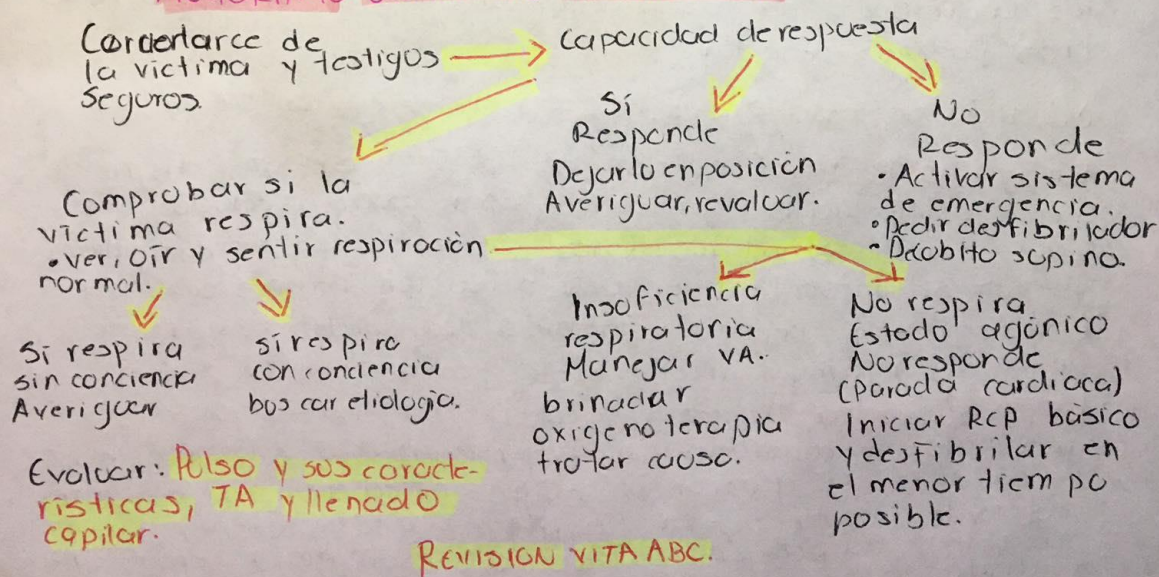
Urgencia médica: Problemas de salud, que no generan un peligro inmediato. Se considera una urgencia médica a los problemas de salud, que no generan un peligro inmediato, pero que potencialmente pueden afectar los índices vitales o tener peligro para la vida, algún órgano o función en un tiempo inmediato, este px puede operar un tiempo prudencial para ser atendido.

Cuando existe más de un paciente el procedimiento es el mismo y se utiliza el triage. (Elección, selección o clasificación) y el método usado en la práctica pre-hospitalaria para clasificar a pacientes víctimas de un suceso con gran número de afectados, antes de que reciban la asistencia precisa.

CLASIFICACION TRIAGE

Nivel de Urgencia	Tipo de Urgencia	Color	Tiempo de Espera
1	Resucitación	Rojo	Atención de forma inmediata
2	Emergencia	Naranja	10-15 Min
3	Urgencia	Amarillo	30 Min
4	Urgencia Menor	Verde	2 Horas
5	Sin Urgencia	Azul	4 Horas

ALGORITMO UNIVERSAL PLIEMERGENCIA



1º Idealmente debe hacerse en menos de 1 minuto
(1º Interrogatorio y Examen Físico, agilo y dirigido a las funciones vitales y a sus aparatos o sistemas enfermos o supuestamente enfermos)

VA Permeable, suministro de oxígeno y apoyo a la ventilación, si fuese necesario; apoyo circulatorio que incluye desfibrilación, acceso vascular y compresiones cardiacas y terapia medica básica.

2º Detectar problemas que puedan tener repercusión para la vida, las funciones orgánicas o las extremidades.

Abordaje regional del cuerpo desde la cabeza a los pies con búsqueda de signos o lesiones previamente no detectadas; En caso de trauma examinar segmentos.

Grupos de abordaje especial: Embarazada, Ancianos, niños pequeños.



REEVALUACIÓN:

Monitorización continua del px comienza al final de la reanimación, en tiempo determinado, durante el traslado.

- Chequeo de signos vitales
- Asegurar la ventilación
- Oxigenación adecuada
- Estabilización del cuello
- Hemorragia
- (venoclisis, cánula, Frerola, etc)
- Posicionamiento del paciente.

¿De qué depende la supervivencia?



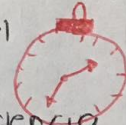
Parada cardiaca - Cadena de la supervivencia y formada por eslabones pladotto.

- ✓ Rápido reconocimiento de la emergencia
- ✓ Llamada de ayuda (activación S.E)
- ✓ Reanimación cardiopulmonar cerebral básica
- ✓ Desfibrilación 3-5 min.
- ✓ RCP Avanzada y cuidados post reanimación.

3-5 Min. para RCP y desfibrilación del paro cardiaco.

10 min para la escena y labora clarada en el trauma, tiempo de ventana terapeutica para la enfermedad cerebrovascular.

10 min para la respuesta de la de la Emergencia médica móvil.



EQUIPO DE TRABAJO

Entrenamiento y equipamiento necesario para enfrentarse a la situación, habilidades y conocimientos en reanimación cardiopulmonar cerebral, del monitoreo de las funciones vitales, de las técnicas de mantenimiento y de la terapéutica inicial y mediata de las patologías y síndromes que ponen en peligro la vida y de los factores desencadenantes y predisponentes de estos.

ENFERMERIA.

Propósito colectivo de aliviar, mejorar o eliminar el problema del px en el menor tiempo posible.

Recepción:
Enfermero clasificador
Recibe, clasifica,
prioriza, Medidas
vitales inmediatas
desencadenar alarma.

Evaluación:
Evalua síntomas.
signos, dx preliminar,
monitoreo,
Seguimiento de
los casos

Manejo: Reanimación,
tx, actuación con todo
lo necesario, labor
decente.
Información.