



**Nombre de la alumna: Yadira López González.**

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

**Nombre del trabajo: Resumen del tema como actuar ante una emergencia.**

**Materia: Prácticas profesionales.**

**Grado: 9°**

**Grupo: “C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Junio de 2020.

## Unidad 2: Como actuar ante una emergencia.

10 06 2020

### 2.1.1. Evaluación del estado físico.

La preocupación por prolongar la vida 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. El abordaje de la urgencia emergencia médica debemos enfocarlo en tres sentidos:

- El paciente.
- El paciente 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 paciente, debemos comenzar con:

Una evaluación de su estado y clasificarlo en dependencia de las condiciones con las que 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. Se considera una emergencia 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.



CLASIFICACION TRIAGE			
NIVEL DE URGENCIA	TIPO DE URGENCIA	COLOR	TIEMPO DE ESPERA
1	RESUCITACION	ROJO	ATENCION DE FORMA INMEDIATA
2	EMERGENCIA	NARANJA	10 - 15 MINUTOS
3	URGENCIA	AMARILLO	15 - 30 MINUTOS
4	URGENCIA MENOR	VERDE	2 HORAS
5	SIN URGENCIA	AZUL	4 HORAS

## Triage

Esta es la denominación dada en medicina a la elección, selección o clasificación usado en la práctica prehospitalaria para clasificar a pacientes víctimas de un suceso con gran número de afectados.

## Abordaje integral

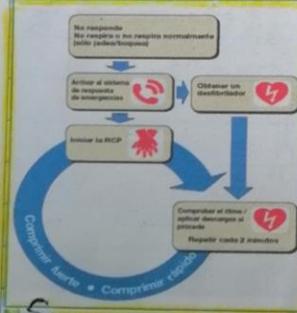
Existen tres aspectos que definen la asistencia al paciente grave:

- El primero es reconocer la necesidad de una primera evaluación enfocada a tratar lesiones.
- El segundo es el tratamiento inmediato.
- El tercero es el que ejerce controles estrictos.



## Algoritmo universal

Es utilizado en una emergencia:



• Cerciórese que la víctima y testigos estén seguros.

• Comprobar la capacidad de respuesta de la víctima, si responde o no.

• Comprobar que la víctima respira.

• Si está en insuficiencia respiratoria maneje la vía aérea, brinde oxigenoterapia.

• Si no respira y no responde asuma que está en parada cardíaca, iniciar RCP básica y luego la avanzada, deslíbrite.

Los elementos del ABC de la revisión vital.

- Primaria: Hacerse en menos de 1 minuto.
- Al concluir esta etapa el paciente debe tener la vía aérea permeable, suministro de oxígeno y apoyo a la ventilación, apoyo circulatorio que incluye deslíbración, acceso vascular.

- Una vez concluida la revisión vital y resueltos los principales problemas que comprometen la vida, es necesario una revisión detallada.
- Hay grupos de pacientes graves, que por tener características especiales.



## Reevaluación



La reevaluación y monitorización continua del paciente comienza después de terminar la fase de resucitación. Es obligatorio realizarla cada cierto tiempo.

### Incluye:

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

## ¿De qué depende la supervivencia?

Las acciones que se asocian a sobrevivir son conocidas como la cadena de la supervivencia y esta formada por: Rápido reconocimiento de la emergencia y llamada de ayuda, rápida reanimación cardiopulmocerebral básica por testigos, rápida desfibrilación (entre los 3-5 min), rápida RCP, avanzada y cuidados post-reanimación.



## El equipo de trabajo



El avance impetuoso de las ciencias médicas, la especialización del personal, tanto médico como de enfermería y técnico, así como la necesidad de la permanencia de personal de guardia junto al paciente, hacen que la atención adecuada sea profesional.

## 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.

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.

• **Evaluación:** El enfermero evaluador es el encargado al arribo o a la llegada en una ambulancia de evaluar todos los signos.

• **Manejo:** En dependencia de su calificación puede ejecutar acciones por prioridades vitales, reanimación.

• **Organización:** Tendrá la responsabilidad de mantener el local o ambulancia listos para la recepción del pte.

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

• **Relación médico paciente:** Los enfermeros deciden la satisfacción porque son uno de los primeros en contactar con el paciente.



Son principios en el manejo de una emergencia médica.

• Responder con rapidez al paciente.



• Diagnosticar y tratar los problemas funcionales.

• No desviar la atención de los urgencias.

• Seguir un orden de evaluación y prioridad.

• No descuidar la seguridad del equipo médico.

• No investigar de inicio la causa nosológica.

• La meta es mantener la vida.

• Proporcionar una asistencia eficiente.

• Reevaluar frecuentemente los signos vitales.

- Utilice equipos para la monitorización.
- El trabajo coordinado en equipo ofrece mejores posibilidades.
- Traslado rápido del paciente a la institución más adecuada.

### Aspectos éticos

- La muerte encefálica.
- La donación de órganos.
- La transplantología.
- La eutanasia.
- Las ordenes de no resucitar.
- La muerte con dignidad.
- El consentimiento informado.
- La autonomía e integridad de los pacientes y la racionalización de los recursos. El manejo de una emergencia.



Para la primera se acepta: Cuando el PCR es el evento final de una enfermedad crónica incurable.

Para la segunda, un tiempo bastante aceptado es tras 20-30 min de RCPC avanzada y persistencia de parada asistólica.

Por último, la controversia se solucionará siempre de forma individual y dependerá de la experiencia del resucitador.

### El entorno

El entorno puede estar definido como los aspectos funcionales y la comunidad. A la institución debemos enfocarlo 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 emergencias, del equipamiento, medicamentos e insumos necesarios para el trabajo; permitir la capacitación continuada del personal, disponer de un sistema estadístico.

