



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos: Lizbeth Yaqueline
López I.

Nombre del profesor: María del Carmen
López Silva

Nombre del trabajo: resumen

Materia: Prácticas profesionales

Grado: 9° Cuatrimestre

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas 04 del 06 del 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 un periodo corto de tiempo fue siempre un reto para el personal de enfermería en todas las épocas.

En sentido general, el abordaje de la urgencia emergéncia médica debemos enfocarnos en tres sentidos.

En sentido general, el abordaje de la urgencia emergéncia médica debemos enfocarnos en tres sentidos.

- El paciente
- El equipo de trabajo
- El entorno

• El paciente → Identifica cuando un individuo está grave requiere de la integración de conocimientos, hábitos y habilidades que el profesional de enfermería va adquiriendo por la práctica médica.

• Como clasificar al paciente → Se considera como 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. 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 misma muerte.

Cuando 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.

Clasificación de triage.

Nivel de Urgencia	Tipo de Urgencia	Color	Tiempo de espera.
1	Resucitación	Rojo	Inmediata
2	Emergencia	Naranja	10-15 min
3	Urgencia	Amarillo	60 min
4	Urgencia Menor	Verde	2 horas
5	Sin Urgencia	Azul	4 horas

En el acercamiento al paciente grave se recomienda:

- Cercione que la víctima y demás testigos estén seguros
- Compruebe capacidad de respuesta de la víctima

- Compruebe que la víctima respira
- Si está en insuficiencia respiratoria maneje vía aérea
- Inicie RCP si la víctima está agónica y no respira.
- Hasta acá la aplicación del ABC de la revisión vital.
- Primaria - que idealmente debe hacerse en 1 minuto
- Vía permeable del paciente.



Reevaluación y monitorización
continua del paciente comienza tan
pronto comienza la fase de resuscita-
ción.

— Incluye: cheque de signos vitales,
asegurar signos vitales y oxigenación
adecuada, estabilización de cuello, si trauma, sangramien-
to, etc.

Papel de enfermería → actuación de primera urgencia
en las instituciones asistenciales y en los ambulancias
que es en muchos casos decisivos, para lograr la
calidad del servicio.