



**Nombre del alumno:**

LORENA MARISELA VÁZQUEZ GÓMEZ

**Nombre del profesor:**

LIC.ENF. ALFONSO VELÁSQUEZ PÉREZ

**Licenciatura:**

ENFERMERÍA ESCOLARIZADO  
7°CUATRIMESTRE "A"

**Materia:**

ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES

**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual sobre:

“SISTEMA INTEGRAL DE URGENCIA”

Frontera Comalapa, Chiapas a 17 de septiembre del 202

## 1.2.- Sistema integral de urgencia

Hoy día

La asistencia a las urgencias se entiende dentro del concepto de sistema integral

Quedando definido por el grupo de trabajo interterritorial de urgencias médicas extra hospitalarias como:

"Conjunto de recursos materiales y humanos que tenga como finalidad primordial la recepción de las solicitudes de urgencia subjetiva, su análisis y clasificación como no urgencia o urgencia objetiva, y la resolución mediante los dispositivos adecuados, de las situaciones de urgencia vital y no vital"

El Documento de Consenso, elaborado por el Grupo de Trabajo Interterritorial de Urgencias Médicas Extra hospitalarias, recoge las siguientes conclusiones:

– Se considera imprescindible la creación de un servicio propio que sea jerárquicamente independiente de las estructuras de Atención Primaria y de Atención Especializada, pero sin dejar de mantener una estrecha relación en su funcionamiento con ambas.

– Existencia de un marco legal adecuado, que regule las características y funcionamiento de dichos servicios, con normativas específicas para sus diversos componentes (centros de coordinación, dispositivos asistenciales y otros).

– Estar integrado en un plan de urgencias médicas a nivel local, de área o regional.

– Contar con un centro coordinador de urgencias (CCU), con autoridad para coordinar la actuación en la atención a las urgencias médicas, operativo las 24 horas del día durante todo el año y con capacidad de coordinación de los recursos extra hospitalarios y hospitalarios públicos de su ámbito territorial de actuación, así como los privados vinculados mediante concierto al sistema público.

– El CCU dispondrá de médicos con presencia física, dedicados al análisis y resolución de llamadas, así como de teleoperadores entrenados para la recepción de llamadas y la movilización de recurso

Existen

Modelos de sistemas Extra hospitalarios

Los cuales son:

1. Modelo "Paramédico":

Es típico de los servicios médicos de emergencias de los Estados Unidos de Norteamérica.



2. Modelo "Médico Hospitalario":

Es el modelo francés de Servicio de Ayuda Médica Urgente (SAMU).

Aquí, el acceso a la asistencia sanitaria urgente es mediante un número de marcación reducida específico, el 15, conectando con una central médica que se encuentra comunicada con la Policía y Bomberos, pero que es independiente de ellas.

3. Modelo "Médico extrahospitalario":

En la actualidad, este es el modelo más extendido en toda la geografía española y es observado muy de cerca por otros países.

Dentro de este modelo, existen variaciones en cuanto a la dependencia administrativa (Instituto Nacional de Salud, Servicios Regionales de Salud, sector sanitario privado, policía, bomberos, protección civil,

## BIBLIOGRAFÍA:

Antología UDS, proporcionada por el Lic.Enf. Alfonso Velásquez Pérez para la materia de enfermería en urgencias y emergencias.