

**NOMBRE DEL ALUMNO:
YOSMAI JUÁREZ SANTIZO**

NOMBRE DEL PROFESOR:

ALFONZO VELÁSQUEZ

LICENCIATURA:

ENFERMERÍA

MATERIA:

ENFERMERÍA URGENCIAS Y DESASTRES

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

SÉPTIMO CUATRIMESTRE, ENFERMERÍA

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

**CUADRO SINÓPTICO: VALORACIÓN
DE ENFERMERÍA AL PACIENTE
URGENTE Y EMERGENTE**

En la actualidad se define el triage como el sistema de clasificación de pacientes, que dependiendo del grado de urgencia que estos presentan, se establece un tipo de atención.

La escala de coma de Glasgow GCS es una herramienta utilizada para valorar el nivel de consciencia (estado de alerta y estado cognoscitivo), analizando la apertura ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora. Su alta especificidad y sensibilidad nos servirá para determinar la severidad del traumatismo craneoencefálico, el pronóstico y el tipo de asistencia que precisa el herido, se considera Glasgow leve cuando la puntuación es 14-15, Glasgow moderado cuando es 9-13 y Glasgow grave si es 8 o menor.

APERTURA DE OJOS Espontáneamente 4 A estímulo verbal fuerte 3 A estímulo doloroso 2 No abre.

MEJOR RESPUESTA MOTORA Obedece órdenes 6 Localiza estímulos 5 Retirada a estímulos 4 Postura en flexión anormal 3 Postura en extensión 2 No hay respuesta

RESPUESTA VERBAL Orientado 5 Confuso, desorientado 4 Palabras inapropiadas 3 Sonidos incomprensibles 2 No hay respuesta 1.

Valoración de enfermería al paciente al paciente urgente y emergente.

Tipos de triage.

Primer triage o triage básico que debe ser breve, a través del cual se aplican maniobras salvadoras (apertura de vía aérea, hemostasia en hemorragias severas y reanimación cardiopulmonar para el caso de parada presenciada) y estabilizadoras.

Segundo triage o triage avanzado que consiste en una valoración primaria del paciente aplicando de nuevo maniobras salvadoras y clasificando a los pacientes según su nivel de urgencia con la diferencia de que se identifican aquellos pacientes con prioridad quirúrgica que precisan evacuación urgente.

Tercer triage o triage hospitalario que se realiza en los centros hospitalarios, donde se reevalúan y clasifica a las víctimas. Secuencia de triage.

• Según la polaridad:

Triage bipolar: clasificación entre vivos/muertos, que pueden caminar o no, o entre muy graves-graves/leves. Este es utilizado en situaciones de extrema gravedad o peligro y que precisa una clasificación inmediata.

Triage tripolar: Una clasificación que diferencia o: muy graves, graves y leves o muertos, graves y leves. Tratando de evacuar a aquellos que pueden caminar o que no precisan grandes medios.

Triage tetrapolar: clasificación más utilizada en el primer triage o básico y en el triage avanzado, utilizando los colores para diferenciar a los heridos en función de su gravedad:

♣ Negro → Exitus

♣ Rojo → Gravedad extrema

♣ Amarillo → Gravedad-Urgencia relativa

♣ Verde → Urgencia leve o Triage pentapolar: