



**NOMBRE DEL ALUMNO: Yajari Garcia Velázquez**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervín Silvestre Castillo**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**MATERIA: Enfermería En Urgencia Y Desastres**

**CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 7mo "A" enfermería**

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: Cuadro Sinóptico del tema Atención de enfermería**

# DESASTRES NATURALES

## Concepto y clasificación de los desastres naturales.

Se consideran desastres naturales a los fenómenos que no son producidos por la acción directa del hombre.

### Se clasifican en:

Meteorológicos. • Ciclones y huracanes tropicales. • Inundaciones. • Sequía. • Tormentas locales severas (eléctricas, tornados, trombas marinas, granizos). • Tormentas de polvo. • Borrascas. Geomorfológicos- Geológicos. • Terremotos y tsunamis. • Erupciones volcánicas. • Avalanchas de nieve. • Glaciales. • Hundimientos. • Contaminación del agua. • Quema de carbón. • Erosión costera. Ecológicos. • Malas cosechas. • Plagas de insectos. • Declive de arrecifes de coral.

## Organización general ante las catástrofes y desastres naturales.

Principales medidas para la protección de la población y la economía Para ciclones tropicales y otros eventos hidrometeorológicos extremos.

### Medidas preventivas:

• Evaluación sistemática del estado de las vías principales y secundarias a emplear durante la evacuación.  
• Acondicionamiento de los centros de dirección de los Consejos de Defensa para caso de desastres.  
• Análisis y reajuste periódico de los plazos para el cumplimiento de las medidas de protección que involucran a gran cantidad de personas y recursos económicos en correspondencia con los aseguramientos para cada situación. • Mantener el control de las existencias de agua en los puntos que pueden ser utilizados en los grandes incendios y en plantaciones agrícolas, así como en áreas de pasto.  
Para sismos Medidas preventivas: • Perfeccionamiento de las normativas, políticas y otros documentos legales relacionados con estos eventos. • Estudios de peligro, evaluación de vulnerabilidad y análisis de riesgo en el sector residencial y en objetivos económicos, haciendo énfasis en instituciones de educación y salud.

## Valoración de pacientes en emergencias colectivas y catástrofes naturales.

Desde el punto de vista específicamente sanitario, los objetivos serían:

- Evitar la extensión de los efectos sobre la salud de la catástrofe
- Controlar el escenario
- Realizar un triage inicial sencillo y rápido
- Proporcionar soporte vital básico
- Situar a los pacientes en las mejores condiciones de evacuación
- Evacuar a los afectados precoz y ordenadamente
- Derivar a los afectados a los centros sanitarios adecuados

# Atención de enfermería

## Atención de enfermería al paciente politraumatizado.

Definición:

Paciente herido con diversas lesiones y que al menos una compromete la vida. Supone la primera causa de muerte en los países desarrollados en menores de 45 años.

Identificar y tratar:

**ABCDE**

A Vía aérea con control cervical

B Ventilación

C Circulación

D (Disability) Neurológico

E Desvestir con control de la temperatura

Definición:

Destrucción de los tejidos, bajo el efecto de un agente térmico, eléctrico o radioactivo.

Manejo de las quemaduras.

Tratamiento de las quemaduras leves:

El bacteriostático de elección es la sulfadiacina argéntica. Se aplica capa de 1-3 mm de espesor y se realiza oclusión con gasa vaselinizada que no provoque daño mecánico.

Enfriamiento con agua durante 15-20 minutos.

Desbridamiento de las zonas necróticas y flictenas rotas.

Tratamiento de las quemaduras graves.

Detener el proceso de la quemadura quitando toda la ropa, lavando las áreas que entraron en contacto con el producto químico y desconectando la electricidad que provocó la lesión.

Soporte vital avanzado como si se tratase de un politraumatizado. ABCDE.

## Atención de enfermería en ahogamiento.

En el manejo extrahospitalario conviene tener presente:

Tener especial precaución con la columna cervical y, ante la duda, inmovilizarla y actuar como si fuese un lesionado medular realizando la apertura de vía aérea mediante tracción mandibular.

Respiración boca a boca en cuanto se pueda, tratar de extraer posibles cuerpos extraños en boca o faringe.

Masaje cardíaco externo, si se comprueba ausencia de pulsos mayores.

Traslado inmediato al hospital más cercano sin interrumpir las maniobras de reanimación.

En el manejo a nivel hospitalario:

Interrogar sobre una posible pérdida de conciencia previa al ahogamiento: traumatismo (tener en cuenta las posibles lesiones cráneo – encefálicas, medulares, etc), consumo de drogas, enfermedad de base (epilepsia, cardiopatía isquémica).

Exploración física: El equipo de emergencias que llegará al lugar del accidente realizara una valoración exhaustiva sobre la respiración/oxigenación, comprobando siempre la permeabilidad de la vía aérea.

## Atención de enfermería al paciente intoxicado.

Síndrome clínico que aparece al introducir un tóxico en el organismo ya sea de forma intencionada o accidental.

ETIOLOGÍA:

Accidental:

Laboral. Doméstica. Iatrogénica.

Intencional:

Drogas. Alcohol. Autolisis.

Evaluación Clínica.

SIGNOS

TÓXICO

Exploración física

Tratamiento