



**NOMBRE DEL ALUMNO: Yajari Garcia Velázquez**

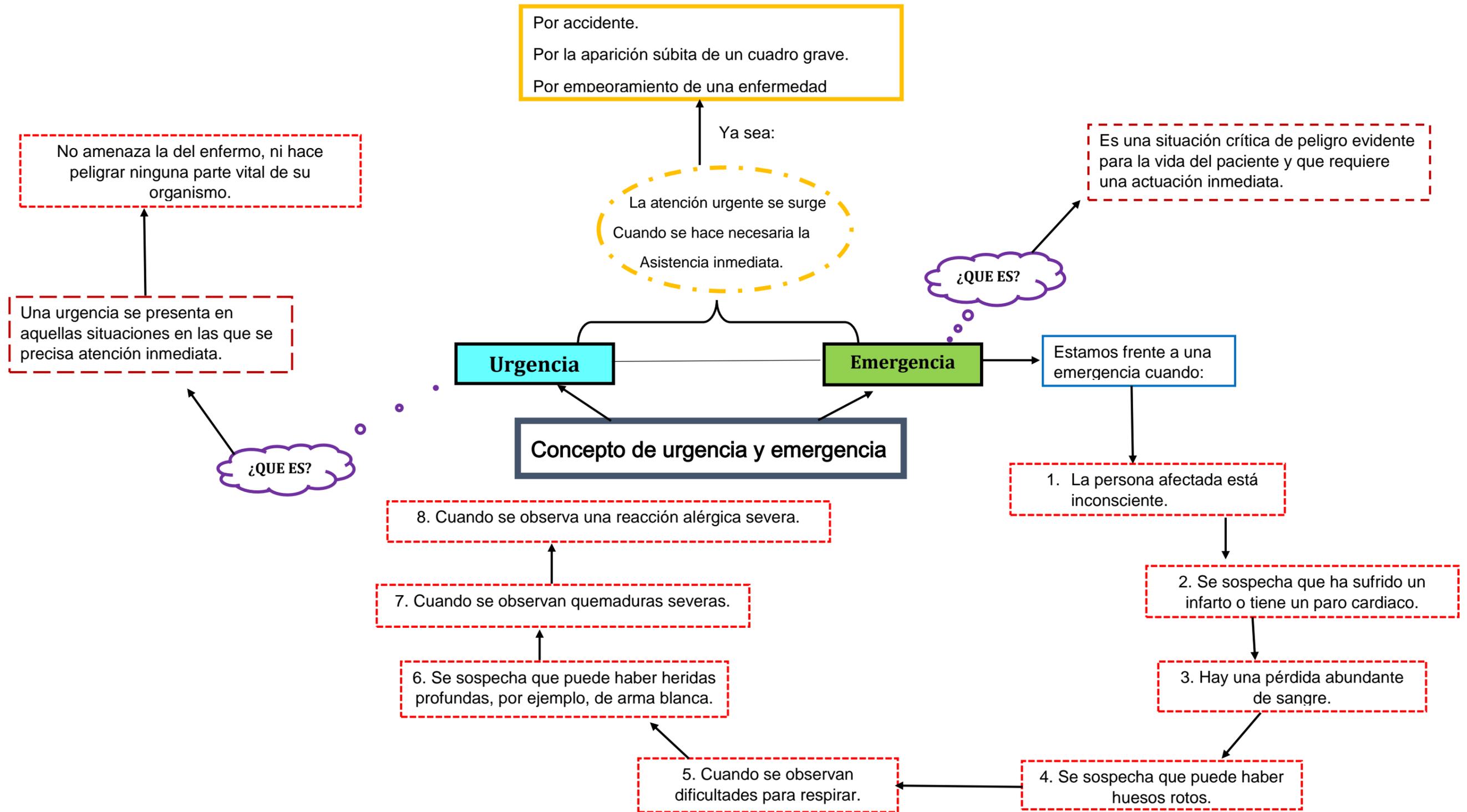
**NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervín Silvestre Castillo**

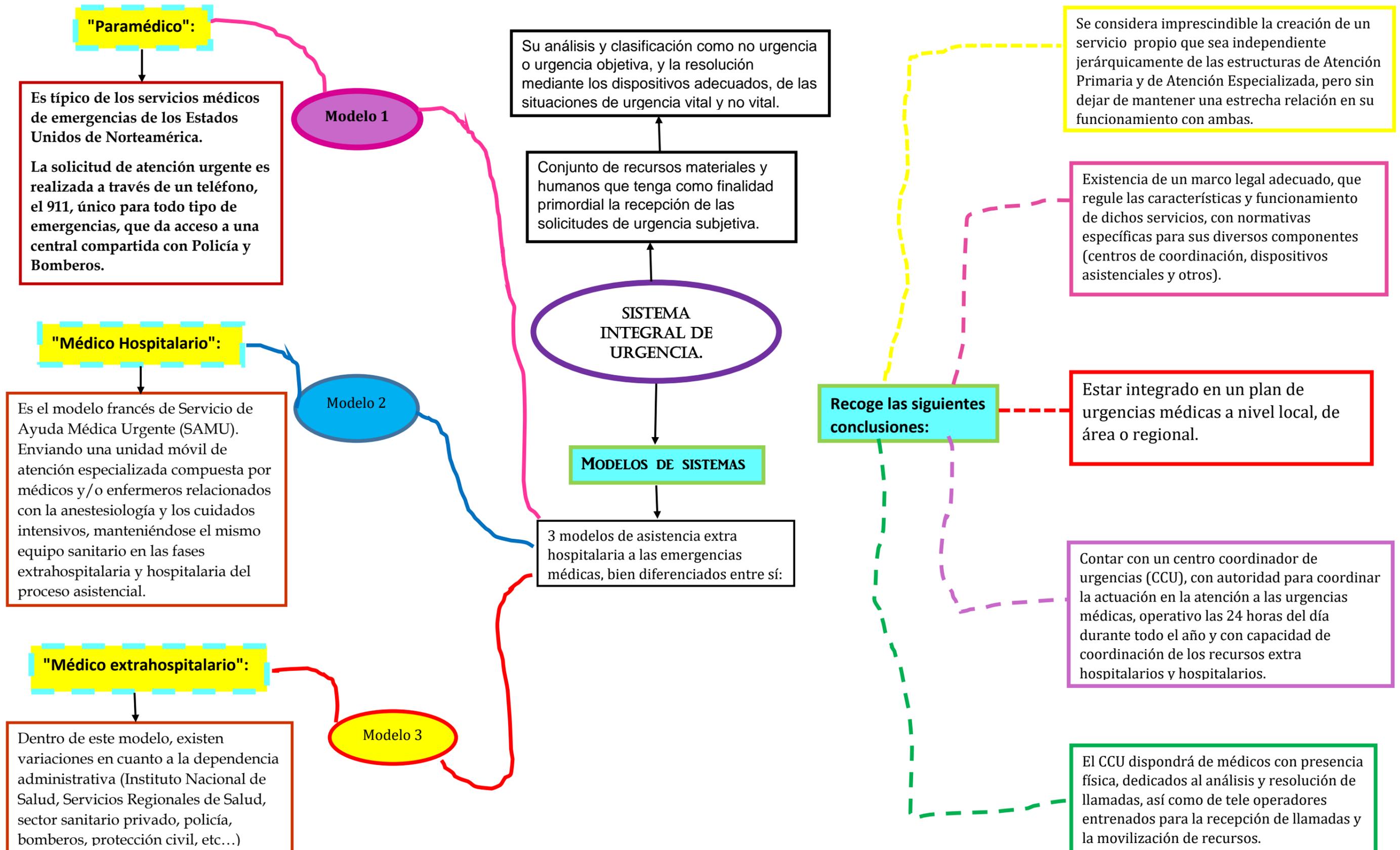
**LICENCIATURA: Enfermería**

**MATERIA: Enfermería En Urgencia Y Desastres**

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

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: Mapa Conceptual del Tema urgencia y emergencia**





**Organización general de las urgencias.**

En el área del suceso, todo el equipo integrado pondrá en marcha el operativo de rescate.

Son las funciones asistenciales, que se distribuyen en tres pasos.

- Primero el triage de las víctimas.
- Segundo la asistencia sanitaria.
- Por último la evacuación ordenada de las víctimas.

Una vez llevados a cabo los pasos de coordinación, se inician las funciones asistenciales, las cuales, realizadas tanto por el personal médico como por el personal de enfermería, siendo las maniobras de triage, estabilización y evacuación de los heridos.

La noria de camillero es un método utilizado para la evacuación de heridos, consiste en una rueda de personas que transporta a los pacientes en camillas, en brazos o con apoyos.

Existen diversos tipos de transporte sanitario.

Según los requerimientos de la urgencia o emergencia que se vaya a atender.

La Unión Europea ha establecido una clasificación de los tipos de ambulancias, estableciendo tres tipos:

**Ambulancia tipo A**

Transporte de pacientes que no se encuentran en situación de emergencia. Diseñada para el transporte en carretera, pero no acondicionada para la asistencia en ruta. En su mayoría para el transporte programado. El equipo necesario es un conductor TTS.

**Ambulancia tipo B**

Ambulancia de Soporte Vital Básico SVB, transporte de pacientes en situación de emergencia, preparada para su tratamiento básico. Diseñada para el transporte en carretera. El equipo necesario consta de un

**Ambulancia tipo**

Ambulancia de Soporte Vital Avanzado SVA. Acondicionada para el transporte de pacientes que precisan tratamiento intensivo. Diseñada para el transporte en carretera. Es necesario un equipo formado por un técnico de transporte sanitario TTS y una profesional de

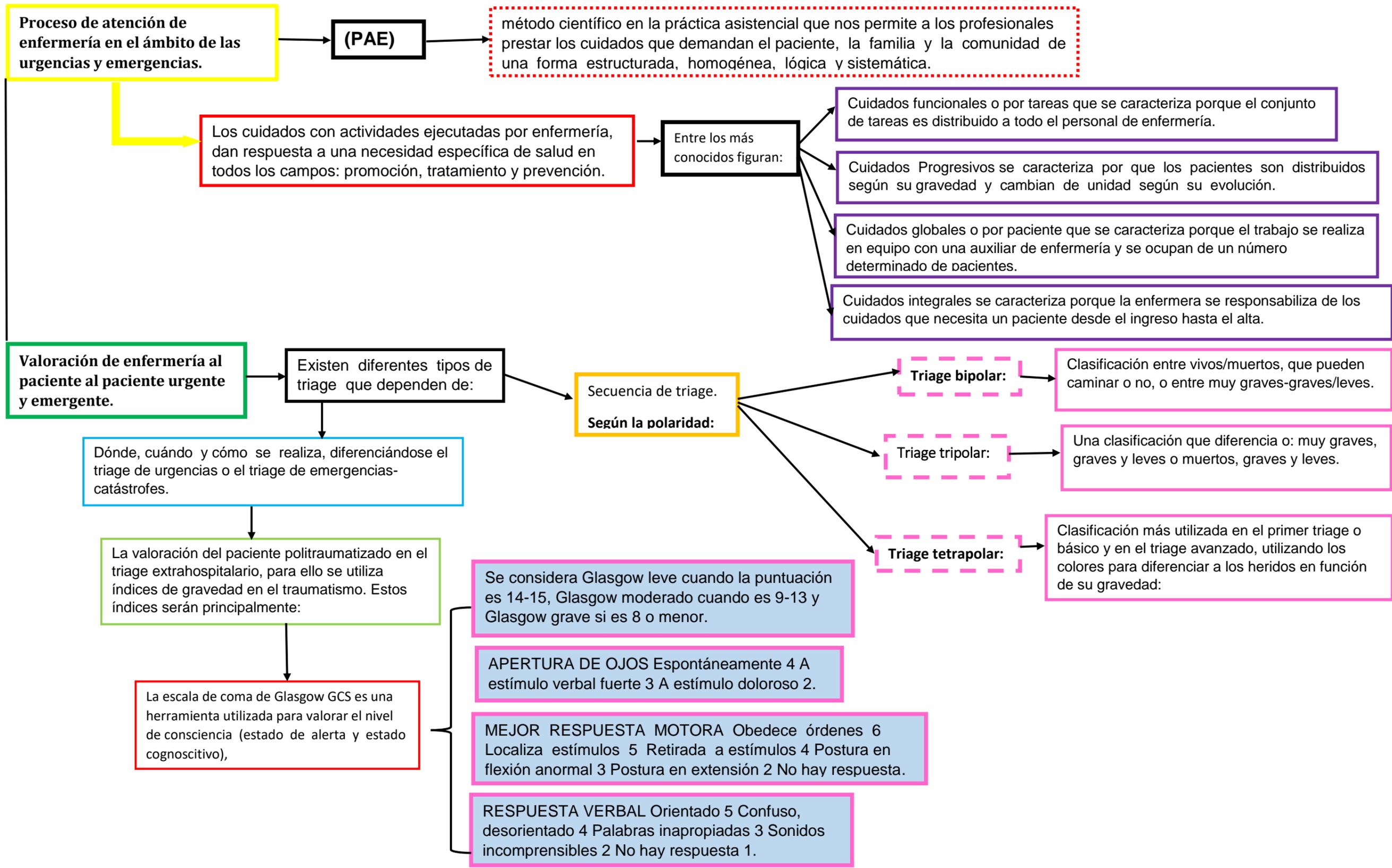
Por otro lado, se encuentran los vehículos terrestres sin transporte de pacientes:

VIR, que permite el soporte vital avanzado y es dirigido por profesionales de medicina y TTS.

Unidad de Atención Domiciliaria UAD, la cual sirve para el transporte de profesionales sanitarios y el equipamiento necesario para la atención domiciliaria (mediación, monitor desfibrilador y oxígeno), la UAD puede ser dirigida por un médico y/o enfermera, sin la necesidad de un TTS.

Helicóptero medicalizado.

Avión sanitario. Por último, nos encontramos con los Vehículos Especiales de Catástrofes VEC, son aquellos que permiten el transporte de todo el material necesario para la atención en caso de AMV (material de triage, hospitales desplegados, carpas, elementos de señalización, etc.).



**Proceso de atención de enfermería en el ámbito de las urgencias y emergencias.**

**(PAE)**

método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.

Los cuidados con actividades ejecutadas por enfermería, dan respuesta a una necesidad específica de salud en todos los campos: promoción, tratamiento y prevención.

Entre los más conocidos figuran:

Cuidados funcionales o por tareas que se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería.

Cuidados Progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución.

Cuidados globales o por paciente que se caracteriza porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes.

Cuidados integrales se caracteriza porque la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta.

**Valoración de enfermería al paciente urgente y emergente.**

Existen diferentes tipos de triage que dependen de:

Dónde, cuándo y cómo se realiza, diferenciándose el triage de urgencias o el triage de emergencias-catástrofes.

Secuencia de triage. Según la polaridad:

**Triage bipolar:**

Clasificación entre vivos/muertos, que pueden caminar o no, o entre muy graves-graves/leves.

**Triage tripolar:**

Una clasificación que diferencia o: muy graves, graves y leves o muertos, graves y leves.

**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:

La valoración del paciente politraumatizado en el triage extrahospitalario, para ello se utiliza índices de gravedad en el traumatismo. Estos índices serán principalmente:

La escala de coma de Glasgow GCS es una herramienta utilizada para valorar el nivel de consciencia (estado de alerta y estado cognoscitivo),

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.

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.