

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguellos Gálvez

Nombre del alumno: Guadalupe del Carmen Hernández Velasco

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Grado: 7

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre del 2020

Evaluación inicial/principios del paciente extra hospitalario

El siguiente apartado nos explicara más detalladamente el tema. Como lo es los elementos que conforman a la evaluación inicial y de igual manera las dos fases las cuales son: Fase prehospitalaria y Fase de hospital. Este tema es muy importante que nosotros como estudiantes de enfermería comprendamos ya que en algún momento estaremos en un campo clínico y tendremos que poner en práctica lo que estamos aprendiendo para poder dar un buen servicio y de igual manera saber qué hacer ante cualquier situación.

Para evaluar de manera rápida una lesión se necesita de un enfoque sistemático el cual se puede aplicar con rapidez y precisión, a este enfoque se le conoce como evaluación inicial el cual está conformado por una preparación la cual en la fase prehospitalaria se le debe notificar al hospital del traslado, se debe evaluar al paciente, Mantener la vía aérea, controlar las hemorragias, Inmovilizar adecuadamente al paciente y trasladarlo. Por lo tanto en la fase de hospital se debe preparar el material, equipo y el personal, presencia de rayos x y laboratorio y tomar las precauciones universales. De igual manera se conforma por un triage este es un método donde se selecciona y clasifica el paciente en función de los recursos necesarios para el tratamiento y de sus recursos disponibles, el orden del tratamiento se basa en la prioridad ABC, algunos objetivos del triage son: Aplicación de maniobras salvadoras, determinar el grado de urgencia, iniciar medidas diagnósticas y terapéuticas e implementar el uso de recursos críticos. Se da una valoración primaria ABCDE con la reanimación inmediata de los pacientes con lesiones que amenazan la vida, adjunto a la valoración primaria y resucitación, se realiza una encuesta secundaria, adjunto a la evaluación secundaria, monitoreo posterior a la reanimación continuada y reevaluación y por ultimo un tratamiento definitivo. Los estudios tanto primarios como

secundarios se deben repetir con frecuencia para identificar cualquier tipo de cambio en el estado del paciente. En la fase prehospitalaria los proveedores hacen hincapié en la obtención y presentación de información necesaria para la clasificación en el hospital, donde se incluye momento de la lesión, los acontecimientos relacionados a la lesión, y la historia clínica del paciente. En la fase de hospital el planificar la llegada de un paciente con trauma es esencial ya que el traspaso del paciente de una atención prehospitalaria a un hospital debe de ser un proceso delicado y suave el cual debe ser dirigido por un líder del equipo de trauma ya que él será el encargado de dar a conocer toda la información a su equipo. Para la preparación del hospital deben incluir los siguientes aspectos: El área de reanimación debe estar disponible para los pacientes con trauma, Verificar que funcione correctamente el equipo de las vías respiratorias como son: Laringoscopios y tubos endotraqueales, estos deben estar organizados, probados y colocados en un lugar donde sea fácil el acceso de ellos si fuera necesario su utilización, se deben de igual manera verificar la disponibilidad de soluciones cristaloides para los accesos intravenosos estas soluciones deben estar calentadas para su infusión, se debe contar con un protocolo para pedir ayuda médica adicional así como también el asegurarse de recibir una respuesta rápida por parte del personal de laboratorio y radiología. La evaluación ABCDE, identifica las condiciones que amenazan la vida, por lo tanto implica restricción de movimiento de la columna, ventilación, control de la hemorragia, evaluación del estado neurológico y control ambiental. La obstrucción de las vías aéreas se puede encontrar comprometidas debido a un traumatismo craneal, lesiones que inducen shock, o un trauma físico directo de la vía aérea, independientemente de cual sea la causa de la lesión, la primera prioridad es la gestión de las vías respiratorias, la limpieza de las vías aéreas, la aspiración, la administración de oxígeno, y la apertura y asegurar la vía aérea. Si el paciente es capaz de comunicarse verbalmente eso quiere decir que las vías aéreas no están en peligro inmediato. La reevaluación de las vías aéreas

son importantes para identificar y tratar a los pacientes que están perdiendo la capacidad de mantener una vía respiratoria adecuada. El que las vías estén permeables no asegura una ventilación adecuada ya que requieren de un intercambio gaseoso adecuado para maximizar la eliminación de dióxido de carbono y de oxígeno, para una ventilación correcta se requiere la función adecuada de los pulmones, la pared torácica y el diafragma es por eso que los médicos deben examinar de forma rápida y evaluar cada uno de estos componentes. Las lesiones que llegan a deteriorar significativamente la ventilación en el corto plazo son: neumotórax a tensión, hemotórax masivo, neumotórax abierto y traqueal o lesiones bronquiales, estas lesiones deben ser identificadas durante la valoración primaria. Cada paciente lesionado debe recibir de manera adecuada oxígeno suplementario, si por alguna razón el paciente no está intubado, el oxígeno debe ser entregado por un dispositivo de máscara-depósito para lograr la oxigenación óptima. En caso de que el paciente presente un neumotórax debemos tener en cuenta que este se convertirá en un neumotórax a tensión debido a que esta intubado y ventilación con presión positiva se proporciona antes de descomprimir el neumotórax con un tubo de pecho. Para el tratamiento definitivo requiere de una evaluación detallada de las lesiones del paciente y del conocimiento de las capacidades de la institución, incluyendo equipos, recursos y personal lo cual viene siendo de mucha importancia.

El tema antes mencionado realmente es muy complejo e importante, es necesario que conozcamos con detalle esta información ya que como mencione al principio nosotros estaremos laborando en un campo clínico donde nos encontraremos en contacto con pacientes con traumas en el cual les daremos los cuidados necesarios para que los pacientes se recuperen. El comprender de manera clara esta información nos ayudara mucho para que sepamos que hacer o cómo actuar ante diversas situaciones que se nos lleguen a presentar.

Bibliografía

Apoyo Vital Avanzado en Trauma . (s.f.). Obtenido de Apoyo Vital Avanzado en Trauma :
file:///C:/Users/2020/Documents/ATLS%20Apoyo%20Vital%20Avanzado%20en%20Trauma_booksmedicos.org%201.pdf