



Yessenia Alfaro Santiz

Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Ensayo

Enfermería de urgencias y desastres

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 7° cuatrimestre

Grupo: " C "

Introducción

En este ensayo hablaremos de lo importante que es Urgencia es un are donde se implementa el centro de atención de emergencias extrahospitalaria y tomando en cuenta como viene el paciente se utiliza un método que es el triage el cual más adelante lo mencionaremos el sistema integral de urgencias muestra cómo debemos de valorar a nuestro paciente acuerdo a su estado de salud quien debemos de darle más prioridad a la atención medica también se cuenta con diversos modelos para poder brindar los cuidado de paso a poso y lograr la atención correcta.

Sistemas integrales de urgencia

Los pacientes contactan, a través del número de teléfono único, con el centro coordinador, dónde se procede a clasificar la situación relatada, bien como no-urgencia o bien como urgencia, ya sea no vital o vital (emergencia). Según esta clasificación inicial, la situación podrá ser resuelta por el médico del centro coordinador o podrá dirigirse al paciente a su centro de salud o al servicio de urgencia hospitalario. Solo en los casos en los que se considera que se trata de una auténtica emergencia, se envía un vehículo con personal especializado (equipo de emergencias) para que procedan a la atención in situ con técnicas de soporte vital básico o avanzado. Si el equipo de emergencias lo estima necesario procederá al traslado del paciente al hospital, informando al centro coordinador de la situación clínica del paciente y de sus necesidades a su llegada al hospital. El centro coordinador informará a su vez al hospital para que preparen adecuadamente la recepción del paciente.

El sistema integral es una de las atenciones de urgencias, emergencias y graves que rectoriza desde la comunidad en el Sistema de Salud a partir de socorristas o con la urgencia en la atención primaria hasta las unidades de las diferentes terapias médicas. La cual tiene como misión mejorar la calidad de la atención al paciente tributario de los servicios de urgencias médicas. Concepto de sistema integral,

quedando definido por el grupo de trabajo interterritorial de urgencias médicas extrahospitalarias 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". Se considera imprescindible la creación de un servicio propio que sea independiente jerárquicamente 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 extrahospitalarios y hospitalarios públicos de su ámbito territorial de actuación, así como los privados vinculados mediante concierto al sistema público. En la actualidad, a nivel internacional, pueden mencionarse 3 modelos de asistencia extrahospitalaria a las emergencias médicas, bien diferenciados entre sí: 1. Modelo "Paramédico". Es típico de los servicios médicos de emergencias de los Estados Unidos de Norteamérica. La solicitud de atención urgente es realizada a través de un teléfono, el 911, único para todo tipo de emergencias, que da acceso a una central compartida con Policía y Bomberos. En ésta, un para sanitario atenderá la llamada de urgencia sanitaria y, en función de unos protocolos específicos, decidirá el envío de una ambulancia básica o avanzada. En este modelo, la asistencia extrahospitalaria la realiza personal para sanitario con diferente nivel de formación, supervisado telemáticamente por personal médico de los centros hospitalarios a los que, sistemáticamente y por obligación, trasladarán a los pacientes. 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. En estas centrales, personal sanitario (médicos o enfermeros) y no sanitario realiza un análisis individual para cada situación y decide cuál es el recurso más adecuado para dar respuesta a la demanda asistencial en cada caso. Las emergencias médicas se resuelven mediante la intervención del SAMU, enviando una unidad móvil de atención especializada compuesta por médicos y/o enfermeros relacionados con la anestesiología y los cuidados intensivos, manteniéndose el mismo equipo sanitario en las fases extrahospitalaria y hospitalaria del proceso asistencia. 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, etc...) y las formas de recepción de las llamadas y su análisis (algunos disponen de números de teléfono específicos para emergencias médicas y otros los comparten con policía y/o bomberos), pero todos tienen como característica común la presencia sistemática de un médico, tanto en los CCU como en los dispositivos de asistencia sanitaria, realizados en su mayoría en un escalón único, por vehículos del tipo UVI móvil. En lo concerniente a la dotación del personal que forman los equipos de emergencias (EE), entendiéndose como tal, al equipo de profesionales sanitarios y no sanitarios que componen el personal de la UVI móvil encargado de la asistencia de las emergencias extrahospitalarias, no existe unanimidad en los distintos dispositivos existentes, aunque lo más frecuente es, que el equipo de emergencias (EE) lo constituyan tres personas: un médico experto en urgencias y emergencias, un DUE experto en urgencias y emergencias, y un técnico en emergencias sanitarias (TES), que aparte de la conducción de la UVI móvil, apoye en la labor asistencial al resto del EE, por tener conocimientos básicos en la atención a las emergencias.

Urgencias es importante realizar todo correcto y de saber identificar a cada paciente que será la prioridad de atender mas rápido darle los mejores cuidados de atención.