

- 
- Materia: Enfermería en urgencias y desastres
  - Carrera: Lic. En enfermería
  - Cuatrimestre: 7° cuatrimestre
  - Alumno: Edison moisés Pimentel cruz
  - Catedrático/a: Marcos Jhodany Arguello Gálvez



## Reporte de lectura

nuestra practica se trató del manejo de urgencias extra hospitalarias esto quiere decir que trabajamos con el equipo necesario para poder llevar acabo todo lo aprendido y logrado en las practicas así como identificar a etiquetar a los pacientes y poder brindar las actuaciones o atenciones necesarias para poder ayudar a cada paciente que así lo necesite.

Empezamos con el triage que es identificar al paciente y su estado es una toma de decisiones grave, basada en una información incompleta, salvar el mayor número de vidas t hacer el mejor uso de los recursos disponibles.

### Manejo de urgencias extra hospitalarias

- Asistencia precoz
- Aplicación de maniobras salvadoras
- Determinar el grado de urgencia
- Implementar el uso de de recursos críticos
- Documentar a los pacientes

Los elementos necesarios son

- Espacio físico seguro
  - Personal asistencial entrenado
  - Material médico para manejar los pacientes una vez clasificados
- Primera categoría

1. *Parada* cardiorrespiratoria *presenciada* y reversible.

*Asfixia*. Obstrucción mecánica, aguda de la vía aérea, herida maxilofacial que produce o Puede producir asfixia, *lesión penetrante de tórax*, neumotórax a tensión.

2. *Shock hipovolémico* muy severo, hemorragia interna activa, heridas cardiopericárdicas, Evisceración o herida visceral, aplastamiento muscular masivo, poli traumatizado inestable,

Quemados con un porcentaje superior al 20%.

3. Envenenamiento por productos químicos

## Segunda categoría

1. *Heridas viscerales*, incluyendo perforación del tracto gastrointestinal, heridas del tracto genitourinario,

heridas torácicas sin asfixia, heridas vasculares que exigen cirugía reparadora. Todas las lesiones que hayan exigido la aplicación de torniquete. Fracturas abiertas, abdomen agudo.

- 2. Pacientes en coma, traumatismos craneoencefálicos con focalidad, politraumatizados, heridas abiertas abdominales.
- 3. Dificultad respiratoria controlada.
- 4. Quemados con lesiones del 20%.

## Tercer categoría

- 1. *Lesiones cerebrales* que exijan descompresión.
- 2. Heridas musculares, *polifracturados*, contusiones torácicas, fracturas de huesos largos.
- 3. *Lesionados menores* que pueden ser atendidos incluso después de 24 horas en puestos asistenciales muy retrasados: fracturas de huesos cortos, luxaciones, heridas menores, heridas oculares, lesiones maxilofaciales sin cuadros psicológicos y patología médica en paciente previamente enfermo.

DRamatización de lo que vimos en prácticas:



Inmovilización de pacientes con algún tipo de fracturas o en shock

RCP básico



(PEARSON, 2012.)

## Bibliografía

PEARSON, A. ( 2012.). *enfermería en urgencias y desastres* . mexico: MC GRAW HILL, .