



**Nombre de la alumna: Andrea Dolores
Aguilar Calvo**

**Nombre del profesor: Marcos Jhodany
Arguello Gálvez**

**Nombre del trabajo: ensayo de
urgencias extrahospitalarias**

**Materia: enfermería en urgencias y
desastres**

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 7 cuatrimestre

Grupo: "A"

URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

En este ensayo se tratara el tema de urgencias extrahospitalarias, en el cual los subtemas que se describirán y se logran entender es la importancia que el personal capacitado de primeros auxilios tiene que describir la cinemática del trauma antes de que el paciente lleve al área intrahospitalaria, ya que esta personal que está en el servicio de urgencias tiene que estar enterado de la cinemática para que sepa de la información del paciente que está esperando y de los cuidados que se le brindaran, entonces con relación a este tema se verá la importancia que tiene y en este ensayo se lograra entender más a fondo para nuestro conocimiento, también se desarrollara el tema de la primera valoración inicial del paciente politraumatizado estas maniobras de valoración nos darán la respuesta de cómo atender al paciente la atención que se le brindaran, pero es muy importante recalcar que esta valoración tiene que ser muy rápida y precisa ya que está comprometida la vida del paciente por eso en este ensayo se desarrollara este tema ya que para mí es muy importante tener ese conocimiento y para concluir, el tema de reanimación cardiopulmonar básico es el complemento de la realización de una urgencia extrahospitalaria, ya que en cuanto la persona llama a pedir apoyo el personal capacitado no sabe del estado en que encontrara a la persona, por eso sirve la valoración inicial pero en el caso de que el paciente se encuentre en para cardiopulmonar, el personal capacitado tiene que saber esa técnica y maniobra para salvar la vida del paciente, es por eso que en este ensayo espero lograr captar los conocimientos necesarios y entender más afondo los temas ya son de ayuda para ejercer nuestra profesión, ya que pasando de más allá del personal capacitado en urgencias extrahospitalarias, el personal de enfermería, no sabe en qué momento se le puede atravesar una situación, y debe saber que hacer para salvar la vida de las personas, entonces estos puntos que se trataran en este ensayo son muy importantes y espero desarrollar muy bien los temas.

Para empezar el tema de urgencias extrahospitalarias es muy importante y hay que saber entender a profundidad para el beneficio de la profesión, las urgencias extrahospitalarias son todos aquellos acontecimientos en la cual ocurren fuera de un centro de atención y que las personas que se encuentran en esa urgencia llaman a pedir ayuda al personal capacitado en urgencias extrahospitalarias, pues tengamos en cuenta de que existe también personal de urgencias dentro del hospital o centro de salud que es quien recibirá a los pacientes que pidieron la ayuda, pero el tema de este ensayo es hablar sobre las urgencias extrahospitalaria, el personal que está encargado de llevar la ayuda debe de actuar de

manera rápida para salvar la vida del paciente y alejarlo de los riesgos que comprometan su vida, para ello lo primero que hacen llegando al lugar del accidente, deben valorar a su paciente las lesiones que tiene, y el lugar o su alrededor donde se encuentra para que no esté en riesgo de ningún peligro para ello la valoración inicial cuenta con los siguientes elementos según (“la guía de ATLS”) :

- **Preparación:** en esta fase el equipo de ayuda prehospitalaria, debe de estar coordinado con el equipo del hospital de urgencias para recibir al paciente, de esta manera al llegar el paciente en el hospital no pierda tiempo importante de vida, deberán describir bien el estado del paciente ya que ayudara a que tengan todo listo en cuestión a los recursos necesarios, pero no se queda atrás la cinemática del trauma la información que se le brindara sobre la escena del cual se describirá la información del paciente para no perder tiempo en el hospital al momento de la llegada, los acontecimientos de la lesión, en este caso también puede describirse que grado de lesión tiene y su historia clínica, todo esto ayudara a la calidad de atención rápida al paciente que va ingresar. Entrando al tema de urgencias hospitalarias, ello con toda la información adquirida deben tener como regla la preparación de una área de reanimación, tener listo y comprobado para su utilización el material que ayuden a las vías respiratorias, que este en buen funcionamiento, las soluciones intravenosas cristaloides, debe estar preparado el personal de laboratorio y de radiología, esto servirá para un óptimo cuidado al paciente en trauma.
- **Triage:** es un método utilizado tanto como en urgencias de campo, en el de capo se clasifican los pacientes de color negro, verde, que son los que pueden caminar, amarillo, los que no y necesitan de ayuda y el color rojo que necesitan reanimación, y dentro del hospital, este método implica la prioridad que se le brindara al paciente de acuerdo a su gravedad, en este caso dentro del hospital se clasifican a los pacientes que sea para ellos necesario su tratamiento según la (“la guía de ATLS”) El orden de tratamiento se basa en la prioridades ABC (vía aérea con la protección de la columna cervical, la respiración y la circulación con control de la hemorragia)., también se tiene que tener en cuenta la gravedad de la lesión del paciente y siempre cuando un paciente sufrió una lesión grave de trauma tiene que ser atendido por una área de este tipo, ya que si lo llevamos a otro centro de salud que no cuenta con esta área,

estaremos arriesgando la vida del paciente, ya que para ello no están preparados, profesional y también con su material.

- **Valoración primaria (ABCDE)** con la reanimación inmediata de los pacientes con lesiones que amenazan la vida: esta valoración se lleva a cabo mediante los siguientes puntos el cual ayudan a identificar las amenazas que condicionan a empeorar el estado del paciente y poner en riesgo su vida, de tal manera la guía nos aconseja a realizar esta evaluación con frecuencia para identificar cualquier deterioro en el estado del paciente que indica la necesidad de una intervención adicional, entonces esto hay que tenerlo muy en cuenta para que no se ponga en riesgo a la paciente y estar pendiente de su estado:
- ✓ UN mantenimiento irway con la restricción de movimiento de la columna cervical: primeramente se tiene que evaluar y gestionar las vías respiratorias esto nos ayudara a ver si hay permeabilidad de la vida respiratoria, si hay obstrucción, se le debe identificar la cara, la traque y la mandíbula en cuanto a la mandíbula se debe hacer tracción levantando el mentón, todo esto se debe realizar teniendo muy en cuenta en evitar los movimiento excesivos que puedan afectar la columna cervical para evitar una lesión en ella, La columna cervical está protegido con un collar cervical. Cuando es necesaria la gestión de las vías respiratorias, se abre el collarín cervical, y un miembro del equipo de forma manual restringe (“la guía de ATLS”).
- ✓ Segundo reathing y ventilación: nos dice la guía que en cuanto valoramos la vía respiratoria que este permeable, y si en ese caso sí lo está nos tenemos que percatar bien ya que en algunos casos no existe una buena eficacia en la respiración como por ejemplo un problema en el intercambio gaseoso o que exista una lesión bronquial, al presentar esto el paciente debe tener ayuda en su respiración de oxigeno suplementario en una máscara y dispositivo y se tendrá qu estar valorando la saturación de oxígeno para llevar un control.
- ✓ Do irculation con control de la hemorragia: en este punto se trata sobre el volumen sanguíneo, el gasto cardiaco y el sangrado, al tener problema en esto tres puntos es porque estamos hablando de una hemorragia el cual se da por las lesiones del trauma y hay que saberlo controlar rápidamente , esto afecta el nivel de conciencia, el pulso y la perfusión de la piel, en relación con el sangrado se debe detectar si solo existe hemorragia externa o también hay interna, para mejorar su estado se tiene

que colocar dos catéteres venosos de gran calibre para administrar fluido, sangre y plasma.

- ✓ Re isability (evaluación del estado neurológico): esta evaluación nos sirve para poder ver en nivel de conciencia tiene el paciente mediante el tamaño pupilar y las reacciones del paciente, la guía menciona que la GCS es un método simple para evaluarlo pero también no solamente la conciencia es afectada por el trauma, si no que en ocasiones también es afectada o más bien es reacción de medicamentos, alcohol, narcóticos de tal manera que el nivel de conciencia afectado siempre es por la lesión del sistema nervioso.
- ✓ Mi Xposure / Control ambiental: esto se trata que cuando tenemos un paciente en el lugar de los hechos, para poder evaluarlo hay que quitar primeramente su ropa, si moverlo por lo que se tiene que romper, para tener mejor comodidad para evaluarlo, pero no por comodidad del profesional descuidar al paciente, si no que tenemos que taparlo con una manta caliente a temperaturas que le ayuden al paciente, de tal manera que no pierda calor y de cause hipotermia, también en el área del hospital, los cristaloides y los compuestos sanguíneos que se le administre deben estar a temperatura ambiente, para ello los cristaloides se pueden meter en el horno de microondas pero los compuestos sanguíneos no.

• **Adjuntos a la valoración primaria y resucitación:** estos adjuntos son utilizados junto con la reanimación, son los indicadores que existe una reanimación adecuada y son los siguientes: electrocardiografía siempre se tiene que estar monitorizando para ver que ritmo cardiaco tiene y de esta manera orientarnos en el cómo realizar la reanimación ya que los pasos dependen del tipo de ritmo cardiaco. La oximetría y el pulso se dan mediante un oxímetro que por lo regular nos marca aparte de la cantidad de oxígeno en sangre la frecuencia cardiaca, se coloca en el dedo de la mano, en el del pie, en la oreja, pero lo más regular es en el dedo de la mano. La frecuencia ventilatoria, la capnografía, y los gases en sangre arterial, son aquellos que nos ayudan a controlar la respiración, la capnografía es muy utilizable en el RCP ya que refleja el gasto cardiaco, los gases en sangre indica si un pH es bajo hay mejoras en la reanimación de esta manera se da cuenta que las valoraciones primarias nos ayudan para sobrellevarnos durante la reanimación, y por último los catéteres gástrico y urinarios nos ayudaran para detectar alguna hemorragia o trauma causado dentro de la vejiga o estómago y también lo desechado se puede utilizar para exámenes de laboratorio

- **El examen de la necesidad de traslado de pacientes:** terminando la evaluación primaria podemos percatar toda la información requerida en cual nos indique que debemos trasladar al paciente en un área definitiva, pero es importante trasladarlo de inmediato para darle un diagnóstico y tratarlo más a fondo, al momento de trasladarlo el personal que recibirá y tanto el que entregara deben tener una comunicación muy importante, sobre el estado de salud del paciente, para y hay que tener mucho cuidado durante el traslado del paciente, para tener todo bajo control.

- **Encuesta Secundaria** (cabeza a los pies de evaluación y la historia del paciente): esta encuesta se hace de una vez pasando a la valoración primaria, se tiene que tener la información el cual debe percatar el personal de enfermería en cuanto: alergias, medicamentos utilizado, ultima comida si es que ya tiene esa función, y los eventos que ocasiono el trauma, en este caso el tipo de trauma que puede ser: cerrado, penetrante, térmica, también es importante el examen físico que comprende de la cabeza a los pies: para empezar con la cabeza se evalúa si existe lesiones neurológicas tales como contusiones, laceraciones o cualquier fractura, en esta misma se evalúa los ojos, enseguida con las estructuras maxilofaciales, en esta se evalúa todas las estructuras óseas de la cara, luego la columna cervical y el cuello, el pecho en este se evalúa el tórax, clavícula, costillas, el abdomen y la pelvis esta fractura es muy complicada para el paciente, el periné, el recto, la vagina y las extremidades superiores y las inferiores, por último el sistema neurológico es muy importante ya que nos indica el estado de conciencia y la respuesta del paciente.

- **Adjuntos a la evaluación secundaria:** estas son pruebas diagnósticas para el paciente que según (“la guía de ATLS”). Nos dice que las evaluaciones secundarias constan de exámenes de rayos X adicionales de la columna vertebral y extremidades; TC de la cabeza, el pecho, el abdomen y la columna vertebral; contrastar urografía y angiografía; ecografía transesofágica; broncoscopia; esofagoscopia; y otros procedimientos de diagnóstico, estas pruebas son de beneficio al paciente para detectar su diagnóstico, de tal motivo para realizarlas hay que trasladarlos a otra área, pero existen pacientes que no pueden moverse y que está comprometido su vida por lo tanto estos estudios no deben realizarse hasta que su estado sea normalizado y no comprometa su salud.

- **Monitoreo posterior a la reanimación continuada y reevaluación:** el personal tiene que estar pendiente del paciente ya que puede ver alguna variable en la salud del paciente y que lo pueda comprometer, y también puede tener nuevos hallazgos en su estado, tiene que estar pendiente en sus signos vitales, saturación de oxígeno, producción de orina y hay que

ayudarlo a aliviar el dolor ya que por lo general en un trauma siempre existe dolor grave y también siempre existe la ansiedad por lo que están pasando.

- **Tratamiento definitivo:** siempre se da mediante la evaluación de las necesidades del paciente, si estas necesidades los cubren el hospital donde se encuentra, lo que es el equipo, material y si está el personal capacitado, pero si estas necesidades exceden hay que considerar la translación a otro hospital más apropiado, o de un nivel más alto, de esta manera podemos entender que un tratamiento definitivo se da cuando el hospital cubre todas las necesidades del paciente para lograr su pronta recuperación, pero el personal de enfermería siempre tiene que tener este criterio de evaluar las atenciones que el hospital brinda para no tener mucho tiempo al paciente sin recuperarse, en este caso el traslado se debe valorar de tal manera que se elegirá al hospital más adecuado y que este más cercano.

- La reanimación cardiopulmonar básico es un tema muy importante en el que se utiliza cuando se llega en los acontecimientos del accidente, de manera rápida contar de ganar tiempo importante para salvar la vida del paciente, en algunos casos el paciente esta consiente, pero en otros no y se necesita dar tal reanimación que consta de pasos a seguir que va desde en preguntar con voz clara y fuerte si se encuentra bien el paciente, ver si respira y si tiene pulso, y si no hay reacción , se tiene que iniciar rápidamente el RCP, con compresiones y ventilaciones, las ventilaciones se dan con la bolsa presión positiva, y se utiliza el desfibrilador en la que se van intercalando con las ventilaciones, y en lo que se prepara el desfibrilador por cada descarga hay que seguir dando las compresiones, de esta manera se lograra salvar la vida del paciente, es por eso tenemos que tener en cuenta que el RCP básico es algo muy importante para el beneficio de las personas, no olvidar dejar de comprimir también cuando el paciente se traslada a la ambulancia, para ello el personal de urgencias debe estar coordinado.

Para concluir con el tema, en este ensayo se habló desde el principio en el que el paciente pide la ayuda a emergencia hasta el tratamiento definitivo todos los pasos son muy importantes por el que se tiene que tener bien definido cada uno de ellos para que no exista un error en la atención del paciente, ya que se sabe que el paciente en este caso es un paciente delicado, critico en el que necesita un apoyo rápido, eficaz y oportuno. Gracias a este ensayo en el que se habló de diferentes temas me di cuenta que la comunicación es muy importante, y que desde el momento en el que se llega en el lugar de los hecho se debe

comunicar con el hospital para explicar los acontecimientos, el estado del paciente, de esta manera se lograra tener una preparación adecuada para no perder tiempo importante, también donde se necesita comunicación es al momento de trasladarlo a trauma sobre las necesidades del paciente y su estado de salud para su atención oportuna. Al inicio también es muy importante el RCP básico ya que salvamos la vida del paciente hasta que llegue al hospital, todas las medidas son necesarias para la reanimación del paciente. Lo que se logra en este caso es salvar vidas pero todo se lograra con conocimiento y técnicas bien definidas.

Bibliografía:

- ATLS Apoyo Vital Avanzado en Trauma