



Alumno: Orlando Morales Domínguez

**Profesor: Marcos Jhodany Arguello
Gálvez**

**ENSAYO: EVALUACIÓN INICIAL/
PRINCIPIOS DEL PACIENTE EXTRA
HOSPITALARIO**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Enfermería en urgencias y
desastres**

Grado: 7° Cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de septiembre del 2020.

PRESENTACION

El cuidado de la salud de las personas, familias y comunidades ha ido de la mano con el avance científico, así como el avance de los protocolos y procedimientos que nos ayudan a resolver todo tipo de situaciones que ponen el riesgo a la salud. Actualmente la práctica profesional de enfermería ha sido fundamental en el área de la salud, ya que su principal objetivo son los cuidados y el bienestar del paciente.

La enfermería es una disciplina que se ha distinguido por ser una profesión en ascenso, ya que está en constante actualización y además de ser una disciplina donde se desarrolla el área fisiológica, teórica, metodológica y tecnológica; en donde existen protocolos de atención al paciente en el área extra hospitalaria para salvaguardar su vida.

Es impredecible saber cuándo ocurrirá un accidente, pero aun así podemos prepararnos y conocer los procedimientos y protocolos para la atención de los pacientes en el área extra hospitalaria, ya es importante conocer cómo debemos actuar ante este tipo de situaciones, ya que se corre en riesgo la vida.

El objetivo de conocer los protocolos y procedimientos es que nos ayudan a evaluar la condición del paciente de manera rápida y eficaz, reanimar y estabilizar a los pacientes según su prioridad, determinar las necesidades de cada paciente, organizar adecuadamente la transferencia al área hospitalaria y lo más importante asegurarse de que el nivel de atención no se deteriore durante todo el proceso.

PARA INICIAR....

Antes que nada hay que conocer que es una urgencia y una emergencia, bien sabemos que ambas se tiene que atender lo más pronto posible, sin embargo la urgencia no menos importante pero esta puede esperar un poco y no amenaza la vida del paciente, por ejemplo cuando hay alguna fractura de primer grado, algún dolor leve o ya sea una herida en donde el paciente no necesite una mayor atención.

Una emergencia es aquella en donde se amenaza la vida de la persona y necesita una atención rápida y eficaz, ya que está en riesgo su vida, por ejemplo si la persona esta inconsciente, se sospecha que ha tenido un infarto o un paro cardiaco, hay pérdida abundante de sangre, heridas profundas, dificultad para respirar, entre muchas otras. Por lo cual debemos saber evaluar y clasificar a los pacientes dependiendo sus necesidades.

SISTEMA INTEGRAL DE URGENCIA

Un sistema integral de emergencia es el conjunto de los recursos materiales y humanos que tienen como finalidad la atención de los pacientes ante una urgencia, de la cual va desde la llamada de emergencia, la llegada de paramédicos y hasta el traslado al área hospitalaria.

En el sistema integral de urgencia intervienen 3 modelos de asistencia extra hospitalaria a las emergencias médicas, la cual el primer modelo son los paramédicos; la cual inicia con una llamada telefónica de emergencia (911) que es compartido con todos los servicios como los son policías, ambulancias y bomberos. En este modelo se atenderá principalmente la llamada y se decidirá el envío de una ambulancia básica o avanzada.

El segundo modelo son los médicos hospitalarios, en donde en esta personal sanitario (médicos y enfermeros) y no sanitarios realizan una evaluación individual para cada situación y se decide cual situación requiere una mayor y rápida atención. En este modelo se envía una unidad especializada con médicos y enfermeros especializados en anestesiología y los cuidados intensivos, manteniéndose en todo el proceso.

El tercer modelo es el medico extra hospitalario, en este modelo se encuentra una dependencia administrativa pero con la presencia en todo miento de un médico, en el cual asiste en todo momento hasta el traslado en el área hospitalaria.

(Enfermería en urgencias y desastres, Marcos Jhodany)

MANEJO DE URGENCIAS EXTRA HOSPITALARIAS

Un accidente es impredecible y puede ocurrir en cualquier lugar y en cualquier momento, pero podemos estar preparados para la atención rápida y eficaz, ya que en esa situación de urgencia pone en peligro la vida o ya sea que pone en riesgo un órgano vital.

Al llegar al área del accidente, se realiza el triage que es en donde se clasifican a los pacientes según su estado de salud ya sea que puedan esperar o necesiten atención rápida, en esta situación se trabaja bajo presión ya que los pacientes gritan de dolor, además de tratar a un número determinado de pacientes y además de que este sea grande los medios para atenderlos pueda ser que no estén completos.

Es importante hacer un pronóstico de vida, con esto quiero decir que hay que priorizar que pacientes debemos atender primero y quienes atenderemos después o sea que hay que atender a los pacientes que tengan más posibilidades de vivir, los más importante es salvar el mayor

número de vidas posible y no malgastar el recurso en aquellos pacientes que ya no tienen salvación, así que en este punto debemos ser lo más rápidos posibles y ser lo más eficientes.

En el momento de clasificar a los pacientes se pueden presentar dificultades para realizar esta actividad, como por ejemplo algunos pacientes que gritan de dolor, además de factores ambientales, que es difícil el paso hacia el área del accidente o ya sea que haya una ausencia de la documentación o ya sea de los procedimientos. Cuando se valoran a las víctimas hay que inspeccionar el lugar donde se encuentra, su posición, identificación grosera de los signos vitales, el estado de conciencia y respiración, además de evaluar la frecuencia del pulso, así podemos colocar la respectiva tarjeta de clasificación de triage; aunque con estas tarjetas podemos encontrar ventajas y desventajas de su uso.

Estas tarjetas plasman la información del paciente y las circunstancias en las que se encuentran, aunque hay desventajas de estas tarjetas, ya sea de que no se cuenten cuando se necesitan, que la letra está muy pequeña y es difícil leerla, ya sea también que se pierdan durante el traslado y que se deterioren por el agua. Las ventajas de estas tarjetas son que se sabe que asistencia necesita la víctima, nos ayuda a tener un procedimiento más organizado y un mejor traslado.

Estas tarjetas deben ir bien atadas a las muñecas o al tobillo del paciente con la información necesaria como lo es la filiación, el número, el sexo, si padece alguna lesión, si se le administro algún medicamento, así como sus horarios de medicamentos, el grado de urgencia y si tiene algún torniquete y la hora que se le aplico; esto nos ayuda a saber las necesidades de la persona y lo que necesita, estas se clasifican en verde, naranja, rojo y negro.

CLASIFICACION DE ETIQUETAS DE TRIAGE

La primera categoría es aquella en donde la víctima necesita una atención rápida, de emergencia y extrema urgencia, ya que amenaza su vida, esta se representa con una etiqueta roja. La segunda categoría es urgente, muy grave pero puede esperar la atención un poco y se representa con una etiqueta naranja.

La tercera categoría no es tan urgente, menos grave la cual no necesita una mayor atención y se representa con una etiqueta verde. Y la última categoría es aquella en donde la víctima falleció y se representa con color gris o negro, esta también llamada “situación omega”.

(Manejo de urgencias extra hospitalarias, Marcos Jhodany)

EVALUACION Y TRATAMIENTO INICIAL

Una evaluación inicial se debe realizar con rapidez y precisión, en esta evaluación se realiza una serie de procedimientos los cuales hablaremos a continuación:

La preparación. En esta etapa como su nombre lo dice, se preparan a los pacientes en las dos áreas ya sea en el campo o en el área hospitalaria, una buena comunicación en los servicios de emergencia y hospitalarios aceleran con gran medida el tratamiento en el campo. El sistema pre hospitalario se notifica con el hospital del traslado del paciente y el área de urgencias se prepara para recibirlo y darle el tratamiento adecuado.

El triage. Ya sabemos que el triage se trata de clasificar la gravedad de la víctima, en esta etapa se clasifica al paciente dependiendo que tratamientos y recursos necesita, en donde se ordena el tratamiento en base a las prioridades. El triage nos ayuda cuando hay un gran número de víctimas pero no se cuenta con el espacio y recursos suficientes para poder atender a todos

ellos y se priorizan a aquellos que tienen mayor posibilidad de supervivencia y que requieren un menor gasto de tiempo, ya que como mencione antes es importante salvar el mayor número de vidas posibles.

Los adjuntos a la valoración primaria con la reanimación. Valoración primaria (ABCD). En esta etapa se valora al paciente, donde incluye el electrocardiograma continuo, oximetría de pulso, dióxido de carbono, frecuencia ventilatoria, la gasometría arterial e instalación de catéter. En esta etapa se debe tomar en cuenta la reanimación cardiopulmonar básica, ya sea que la víctima la necesite.

Considerar la necesidad de transferencia de pacientes. En esta etapa el medico evaluara si el paciente necesita ser trasladado al área hospitalaria, además se evalúa a la víctima de la cabeza a los pies y la historia del paciente. Evaluación secundaria. Esta etapa se lleva cabo cuando en la evaluación primaria se ha demostrado la mejora de las funciones vitales de la persona.

Reevaluación. En esta etapa los pacientes son reevaluados para no pasar en alto algún trauma y valorar cualquier deterioro de los resultados anteriormente para que así se considere el tratamiento definitivo.

(ATLS apoyo vital avanzado en traumas, American College of Surgeons)

REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICO

La reanimación cardiopulmonar básica es una serie de procedimientos de emergencia para salvar vidas, que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o tenga un paro cardiaco. El RCP combina ventilaciones y compresiones. Aunque el RCP no es el mismo en un adulto que en un niño ya que se utiliza otra técnica.

Se comprueba si la persona tiene pulso y respira. Si no respira o no tiene pulso en 10 segundos, comienza las compresiones de pecho. Comienza la reanimación cardiopulmonar con 30 compresiones de pecho antes de dar dos respiraciones de rescate. Antes de realizar este procedimiento debemos llamar al número de emergencia y así tratar de controlar a la víctima en lo que llega el sistema de emergencia.

(RCP Básico, Mayo clinic)

CONCLUSION

Para terminar bien sabemos que es importante conocer este tipo de sistemas de emergencia ya que un accidente puede ocurrir en cualquier momento y así podemos saber cómo actuar en este tipo de situaciones. Nosotros como personal de enfermería cumplimos un papel muy importante en el cuidado de los pacientes y por lo cual está en nuestras manos salvaguardar la vida de esta, así que debemos prepararnos para dar una atención rápida y eficaz.

Existen guías y cursos para conocer lo que es un sistema integral de emergencia, conocer cómo funciona y así poder estar preparados, este tipo de situaciones requieren de una buena preparación ya que en esta en la mayoría de los casos amenaza la vida del paciente.

Algo que debemos conocer y saber perfectamente es la reanimación cardiopulmonar básica ya que en esta podemos ayudar a la víctima en lo que llega el sistema de emergencia para poder darle una mejor atención, así que es importante estar preparados ya que no sabemos en qué momento ocurra un accidente.

¡GRACIAS!

FUENTES:

- Antología Universidad del Sureste, Enfermería en urgencias y desastres por: Marcos Jhodany Arguello Gálvez
- Diapositivas colegio ABC de medicina de emergencia y reanimación, Manejo de urgencias extra hospitalarias por: Marcos Jhodany Arguello Gálvez
- ATLS, Apoyo vital avanzado en traumas, American College of Surgeons. Impreso en los Estados Unidos de América
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-cpr/basics/art-20056600>