



**NOMBRE DE ALUMNOS: ROSA
GUADALUPE LOPEZ GUILLEN**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MARCOS
JHORDANY GALVEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO:
ENSALLO**

**Materia: ENFERMERIA EN
URGENCIAS Y DESASTRES**

GRADO: 6°

GRUPO: "B"

URGENCIAS EXTRA- HOSPITALARIAS

Los sistemas de emergencia extra –hospitalarios es un nivel más de atención sanitaria que integrado con la atención primaria y especializada tiene como objetivo prestar una atención a aquellas situaciones graves en la que corre peligro la vida del paciente puede quedar secuela graves .

La diferencia entre emergencia y urgencia es:

Urgencias: se presenta en aquellas situaciones en las que necesita atención inmediata

Emergencia: es una situación de peligro para la vida del paciente y que requiere una actuación inmediata normalmente es cuando la persona afecta esta inconsciente.

Ejemplo:

un parto intrahospitalaria es aquel que se presenta de forma inesperada teniendo que ser asistido en ocasiones en condiciones no del todo adecuado y por el personal no formado para tal situación .En ese caso se debe animar a la mujer y a su acompañante durante el parto

cuando un paciente llega a la sala de urgencia la persona se debe de evaluar rápidamente y cuando se presenta un caso fuera del hospital debemos guardar la calma y llamar al número local de emergencia debemos iniciar RCP (reanimación cardio pulmonar) o respiración de boca a boca si es necesaria con las debidas precauciones y si conocemos la técnicas apropiadas nuestro rol como enfermeros del hospital y entre una urgencia en la cual necesitamos auxiliar a una persona es hacerle una valoración inicial del estado la persona enferma identificando la situación que requiere una intervención urgente emergencia y proporcionar la asistencia inicial necesaria con el soporte de los protocolos de referencia estabilizado en estado del paciente de su traslado al hospital .

CINEMATICA DEL TRAUMA

Es entender y analizar la escena de un accidente para determinar las posibles lesiones de los pacientes y darles un tratamiento mas rápido y efectivo

evaluar la escena de un incidente es informar de diferencia del impacto estado de las personas están incluidas el numero de partículas del tejido afectadas se determina por la densidad del tejido y por el área de la superficie de impacto

basado en los principios de prevención de lesiones el cuidado medico de una paciente de trauma puede ser dividido en tres fases(pre impacto , impacto y postimpacto) el termino impacto no necesita se refiere a un impacto vehicular

puede ser el impacto de vehiculo con un peoton , un misil hacia el abdomen o un albañil en el asalto de emergencia entre un objeto en movimiento y el tejido de la victima de trauma o entre la victima de trauma movimiento y objeto estacionario

el prime paso ern la atención prehospitalaria de urgencia en la evaluación del paciente politraumatizado es evaluar la escena del accidente nos puede ayudar a saber la gravedad del paciente

¿como se presenta la ecena ?

¿ a que velocidad?

¿ usaba las victimas algún medio protección ?

¿ los cinturones de seguridad sujetaron adecuadamente a las victimaso se soltaron ?

las respuestas a estas preguntas nos ayudan para prevenir el tiempo de daño que el accidentado .

VALORACION DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO

Poli traumatizado e todo a que paciente que se presenta una o varias lesiones de origen traumático de la cuales al menos una de ellas pueden comprometer de forma más o menos inmediata de la vida del mismo la enfermedad traumática grave presenta hoy en nuestro nuestro país la primer causa de muerte el sida , en menores de 40 años los costa de esta patología y de las secuelas en el mundo desarrollados supone entre 2 y el 2.5 % del BIP .

es conocido que la mortalidad debido al traumatismo tiene una distribución trimodal

el primer pico se observa en los primeros minutos de acción y habitualmente se produce como consecuencias de la cedetracion de grandes vasas y lesiones de órganos vitales como el cerebro ,corazón

el segundo pico ocurre dentro de la primeras horas durante la mismo las muertes son debidas a hematomas ,hemoneumotox o rotura de brazo e hígado así como todo tipo de frecuencia o lesiones asociadas con grandes pérdidas sanguíneas

el tercero se observa en los siguientes días o semanas y es debido a sepsis y fallo multiorganico la mitad de las muertes se producen de la hospitalización del paciente y las restantes en el hospital , ocurriendo el 60 % de ellas dentro de la primeras 4 horas después del ingreso .

probablemente poco podemos hacer por los pacientes incluidos en el primer pico si embargo llama la atención que muchas de las causas del segundo sean en principio tratable por un equipo medico bien entrenado

el objetivo de un sistema de atención medica de urgencia organizado debe ser la valoración y el tratamiento de los de pacientes en este grupo ya son enfermos que en gran parte presenta problemas de compromiso de la vía aérea o hipovolemia severa que tiene fácil solución corregida a tiempo

Se establece una secuencia ordenada y sistemática diagnóstica y terapéutica tanto prehospitalaria como en urgencias hospitalaria

VALORACION INICIAL DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO

esta fase exploratoria se realiza en tiempo inferiores a 30 segundos . detecta lesiones vitales y siempre va asociado al tratamiento inicial de las misma se sigue la máxima de lesiones diagnosticada , como lesión tratada

REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA

Es un procedimiento de emergencia de salvar vidas que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpitar y esto puede suceder después de una descarga eléctrica un ataque cardíaco o ahogamiento

El RCP es darle respiración y compresiones torácicas donde le enviamos oxígeno a los pulmones de la persona y las compresiones torácicas mantiene la sangre oxigenada circulando hasta que podamos restablecer la respiración y las palpaciones cardiacas

aplicar el RCP de inmediato salvar vidas porque se puede presentar daños permanentes a cerebro a la muerte cuestión de minutos si el flujo sanguíneo se detiene por lo cual debemos de entender la importancia que tiene aplicar RCP de manera inmediata y de la manera correcta porque si no podemos causarles mayores daños al paciente

con la información leída entendemos que un rcp no es cualquier práctica sino algo sumamente serio al cual no hay que tomar en juego . y poner más atención en cualquier momento de nuestras vidas esto seria salvar la vida de cualquier ser vivo y aprendernos bien y tener más información sobre el rcp ya que no realizamos

viendo el procedimiento podemos ocasionar una gran secuela en la vida de la
victima

