



NOMBRE DE LA ALUMNA: GLADYS MARIELA GOMEZ LOPEZ

MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES.

TEMA: ENSAYO"FORMA INTEGRAL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS".

NOMBRE EL DOCENTE: LEN FRANSISCO FIGUEROA MENDEZ.

GRADO: 7^{MO} CUATRIMESTRE

GRUPO: "A"

OCOSINGO CHIAPAS A 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2020.

FORMA INTEGRAL DE URGENCIAS



Pese a que en las últimas décadas se ha producido un avance en los conocimientos médicos y tecnológicos que han permitido el tratamiento de la mayoría de las patologías urgentes, hasta fechas recientes dichos avances han sido patrimonio casi exclusivo del medio hospitalario, quedando limitada la atención urgente en el medio extrahospitalario bajo el concepto de "cargar y correr".

Un médico francés, el profesor CARA, teniendo en cuenta la relación tiempo/asistencia clasificó las urgencias en varios tipos:

- Primera urgencia: precisa asistencia en menos de dos horas.
- Segunda urgencia: precisa asistencia en menos de seis horas.
- Tercera urgencia: precisa asistencia en menos de veinticuatro horas.

Este concepto partía en una rápida recogida del paciente en el lugar en que sucedieron los hechos y su transporte inmediato hacia un centro hospitalario en vehículos que no estaban dotados del mínimo material para la realización de los cuidados sanitarios necesarios. Diferentes estudios demuestran que la mayoría de las emergencias médicas tienen un inicio brusco y una elevada tasa de complicaciones y mortalidad en los primeros momentos, ya en la misma escena del accidente, y que se pueden beneficiar con una atención sanitaria in situ y al máximo nivel.

Todo esto hizo necesario el planteamiento de una mejora en la atención sanitaria a las emergencias en el medio extrahospitalario, sustituyendo el concepto de "cargar

y correr" por el de "estabilizar y trasladar." Hoy en día, la asistencia a las urgencias sanitarias se entiende dentro del concepto de sistema integral de urgencias, el cual hace que los diferentes niveles asistenciales implicados en la resolución de éstas, en un único proceso asistencial. Dentro de urgencias se encuentran patologías como las antes mencionadas en clase tal como: fiebre(en bebés),un asma leve, y diarrea.

SISTEMA INTEGRAL DE EMERGENCIAS



Respecto a este tema como bien sabemos una emergencia es aquel “caso en el que la falta de asistencia conduciría a la muerte en minutos (hora dorada) y en el que la aplicación de primeros auxilios por cualquier persona es de Importancia primordial”. Para partir de la misma base, se explica lo que se entiende por Sistema Integral de Emergencias.

Este sistema unifica los diferentes niveles de asistencia que se utilizan en la resolución de una emergencia. Además, se considera un único proceso asistencial. Ya que es fundamental señalar que la evolución de la medicina y los avances técnicos no se han reflejado homogéneamente en el sistema.

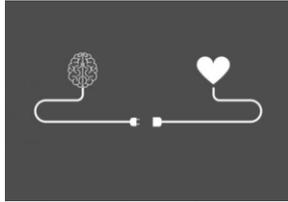
Esto es así porque en sus comienzos, el Sistema Integral de Emergencias veía reflejado los avances en el medio hospitalario. Mientras que la atención de la urgencia en el medio extra hospitalario consistía en recoger rápidamente al paciente y transportarlo a un centro hospitalario. Los vehículos implicados en el transporte del paciente carecían del mínimo material para llevar a cabo los cuidados sanitarios pertinentes.

Al hacerse evidente este problema, se planteó la necesidad de mejorar la atención sanitaria en el medio extra hospitalario por medio de la “estabilización y traslado” en detrimento del tradicional “cargar y correr”.

El nuevo Sistema Integral de Emergencia se viene desarrollando en Europa desde 1966. No sería hasta la década de los 90 cuando se terminan de implantar los **equipos de emergencias extra hospitalarias** en gran número de ciudades españolas.

En la actualidad, existen dos medios de transporte primarios de pacientes delicados: la **UVI móvil** y el **helicóptero sanitario**. El uso de un medio u otro está sujeto a la optimización del nivel de los cuidados ya iniciados con el fin de evitar las repercusiones negativas causadas por el transporte sobre la fisiología del paciente. Por otro lado, la seguridad es un factor primordial.

Es con este fin que el vehículo utilizado debe conducirse de manera suave, pero constante para eliminar las posibilidades de alteraciones hemodinámicas y neurológicas.



Por fin, el transporte no se considera terminado hasta que un paciente no se transfiere a un médico que lo recibe en el servicio de urgencias hospitalarias. El profesional pasaría a ser desde ese momento el responsable del paciente.

En una emergencia encontramos los siguientes: hemorragia, asfixia, pérdida de la conciencia.