

Materia: Practicas profesionales

Trabajo: Mapa conceptual

Maestra: María del Carmen López silva

Alumno: Raúl Alejandro Rojas Ángeles



Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9°

Grupo: "B"

Cómo Actuar Ante Una Emergencia.

2.1 El Ayudista En Primeros Auxilios Ante Las Urgencias Médicas.

PROTOCOLO PAS

Indica el orden en el que tenemos que seguir las instrucciones hasta que puedan acudir los equipos de emergencia para comenzar las operaciones de rescate.

PROTEGER

protégete manteniendo la calma y recordando cómo deben de ser las medidas para evitar males mayores  
Asegura tu bienestar más inmediato: protégete a ti en primer lugar poniéndote a salvo en caso de que aún haya peligro.  
Una vez estés a salvo, protege la zona. Si es un accidente de tráfico, márcala con conos o triángulos.

ALERTAR

En caso de no saberlo, identifica la zona en la que te encuentras, el número de heridos, tipo de accidente y catástrofe y algún tipo de posible peligro  
Es el momento en el que llames a tele asistencia para que puedan venir los servicios de urgencia para que puedan encargarse la evacuación de heridos.

SOCORRER

Si no tienes unos mínimos conocimientos de primeros auxilios, lo mejor es no tratar de hacer nada y esperar a que acudan los técnicos de asistencia sanitaria y los equipos de emergencia.  
Si la persona no respira, comprueba si tiene pulso. Si así es, necesitará que le hagas la respiración artificial.

2.1.2 ESTADO GRAVE O CRITICO, DE COMA Y SHOCK

ESTADO DE SHOCK

es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales.

Provoca hipoxia tisular y fallo metabólico celular, bien por bajo flujo sanguíneo, o por una distribución irregular de éste. Incluye un conjunto de síntomas, signos y alteraciones analíticas

TIPOS DE SHOCK

- Shock anafiláctico
- Shock cardiogénico
- Shock hipovolémico
- Shock séptico

2.2 PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA

Solicitar atención

solicitud de atención de emergencia y/o urgencia médica deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en su ausencia, por el primer respondiente.

el brigadista o primer respondiente será quien localice al responsable del inmueble o al médico del Tribunal en turno, con el fin de que cada uno de ellos atienda la emergencia y/o urgencia

Valoración Primaria

la actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimientos en primeros auxilios

Despejar vía aérea  
Respiración  
Circulación  
Déficit neurológico  
Integridad ósea

Valoración secundaria

Realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido.

registrar los datos del paciente, signos vitales.

En caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich

En caso de paro cardiorrespiratorio iniciar RCP

Realizar cuidados posteriores al paciente

2.3 PRINCIPALES EMERGENCIA

Ahogamiento

proceso conducente a la imposibilidad de respirar debido a sumersión/inmersión en un líquido.

Existe una interfase líquido/aire en la entrada de la vía aérea de la víctima impidiendo que la misma aspire aire.

Ahogamiento primario

Es el tipo más común, no presentando en su mecanismo ningún factor desencadenante del accidente.

Ahogamiento secundario.

Se produce por patología asociada que precipita el accidente, lo que imposibilita a la víctima mantenerse en la superficie.

SIGNOS Y SINTOMAS

1. Obstrucción de la vía aérea
2. Respiración inadecuada o ausente
3. Ausencia de pulso
4. Lesión espinal
5. Lesión craneal
6. Lesiones de tejidos blandos
7. Hipotermia

CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Imprescindible estabilizar la vía aérea buscando la permeabilidad de la misma en primer lugar, eliminando cualquier material extraño existente, manteniendo la ventilación y la administración de oxigenoterapia y líquidos.
2. Especial atención si presenta traumatismo craneal y lesiones a nivel cervical, hipotermia y barotrauma.
3. Adecuada inmovilización del cuello durante toda asistencia y traslado a centro hospitalario.

2.3.1 ABORTO ESPONTANEO

Es la pérdida espontánea de un feto antes de la semana 20 del embarazo después de 20 semanas se llama muerte fetal.

CAUSAS

La mayoría de los abortos espontáneos son causados por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebé.

Algunos otros  
Drogadicción y alcoholismo, infección, sobrepeso, problemas físicos, tabaquismo, mayoría de edad.

SÍNTOMAS

Lumbago o dolor abdominal sordo, agudo o de tipo cólico, Material tisular o en forma de coágulos que sale de la vagina. Sangrado vaginal con o sin cólicos abdominales

Pruebas y exámenes  
ultrasonido abdominal o vaginal para verificar el desarrollo del bebé, los latidos cardiacos y la cantidad de su sangrado.

TRATAMIENTO

el caso de presentarse el aborto espontáneo, el tejido que sale por la vagina debe ser examinado.

Si el tejido del embarazo no sale del cuerpo en forma natural, puede necesitar quedar bajo una vigilancia cuidadosa hasta 2 semanas.

POSIBLES COMPLICACIONES

puede ocurrir si cualquier tejido de la placenta o el feto permanecen en el útero después del aborto espontáneo.

Las mujeres que pierden a un bebé después de las 20 semanas de embarazo reciben atención médica diferente

PREVENCIÓN

La atención prenatal pronta y completa es la mejor prevención para las complicaciones del embarazo, tales como el aborto espontáneo.

