



Profesor: María del Carmen López
Alumna: Anahi Gpe Alfonzo

Resumen:

Unidad I. Elementos de anatomía general y topografía.

Unidad II. Cómo actuar ante una emergencia.

Las prácticas profesionales de enfermería nos ayudaran a enfrentarnos ante situaciones de emergencia y así poner en práctica los conocimientos que desarrollemos durante nuestra formación y acompañado de una buena preparación, además de ser un medio a través el cual facilitaremos y aplicaremos los conocimientos adquiridos en el campo real de trabajo, en donde en un futuro desarrollaremos como profesionistas expertos el desempeño de nuestras actividades.

Para los estudiantes de enfermería las prácticas profesionales constituyen una formación, en donde participamos en la solución de problemas de salud que afectan a las poblaciones, intervenciones en la promoción de la salud de las personas y su seguridad, prevención de riesgos y de enfermedades, tratamientos y rehabilitación de las personas, familias, comunidades y la población en sí.

Las prácticas profesionales nos permiten evaluar, retroalimentar y actualizar permanentemente el nuestro conocimiento de acuerdo a las necesidades de nuestra profesión, además de fortalecer y consolidar el vínculo del área profesional y la universidad en nuestro entorno social y productivo y de promover nuestros valores humanos, éticos y profesionales que integran a un buen estudiante.

UNIDAD I. ELEMENTOS DE ANATOMÍA GENERAL Y TOPOGRÁFICA

1.1 Topografía y su terminación

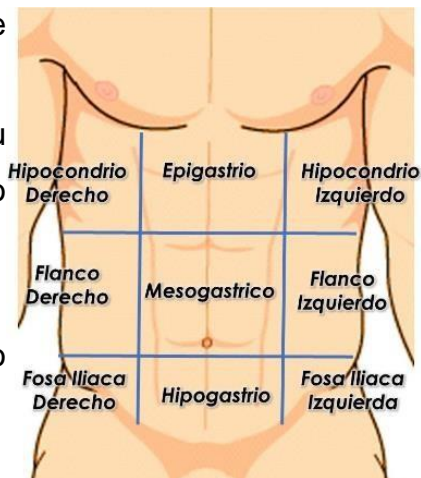
la mejilla se denomina como: Los labios abarcan la región labial, la barbilla se conoce como la región de la barbilla, r

Regiones profundas de la cara.

- Región infra temporal o cigomática.
- Región pterigopalatina.
- La boca se conoce como región oral.
- La lengua se conoce como región lingual.
- La parte debajo de la lengua es región sublingual.
- La faringe se denomina región faríngea.

Regiones del Abdomen:

- Parte delantera superior: epigastrio e hipocondrios derecho e izquierdo.
- Parte delantera central: región umbilical u ombligo. Parte delantera inferior: hipogastrio o vientre y las fosas iliacas derecha e izquierda.
- Parte trasera superior: región lumbar.
- Vísceras huecas: estómago, intestinos (grueso y delgado), vejiga urinaria.
- Vísceras macizas: hígado, bazo, riñones.



1.2 Composición del tronco

- Cavity torácica: cerrada por las costillas. Aloja los órganos respiratorios (pulmones y tráquea) y cardiovasculares (corazón, grandes vasos y linfáticos). Al tórax se lo divide en 3 regiones: clavicular, esternal y pectoral, o mamaria.
- Cavity abdomino-pélvica: contiene los órganos digestivos, excretorios y reproductores. Al abdomen se lo divide en 9 regiones: epigastrio, hipocondrios, región umbilical, flancos, hipogastrio y fosas ilíacas.
- Extremidades: 2 superiores: utilizadas para la aprensión (agarrar), hombro, brazo, antebrazo y mano. 2 inferiores: para la locomoción (caminar), cadera, muslo, pierna y pie.

Sistema osteoarticular

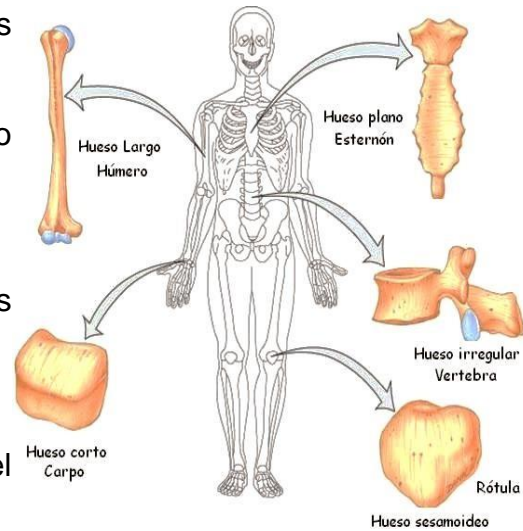
El cuerpo humano presenta varios sistemas protegidos por un armazón duro con más de 650 músculos. Gracias a los huesos, articulaciones y músculos el cuerpo mantiene su postura, puede desplazarse y realizar múltiples acciones.

Esqueleto

- El esqueleto es el conjunto 206 piezas duras y resistentes llamadas “huesos”.
- Las principales funciones del esqueleto son: sostén, protección y locomoción.

Huesos

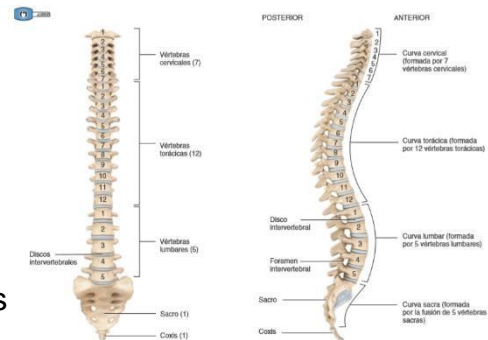
- Huesos largos: ejemplo, los de las piernas y brazos.
- Huesos cortos: ejemplo, las vértebras.
- Huesos planos: ejemplo, los huesos del cráneo.



Columna vertebral

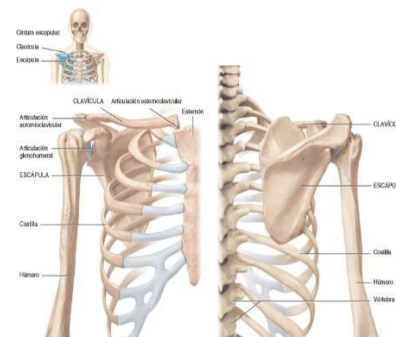
Las vértebras que forman la columna vertebral son 33, agrupadas en 5 regiones. - cervical:

- 7 vértebras - dorsal:
- 12 vértebras - lumbar:
- 5 vértebras - sacra:
- 5 vértebras - coccígea:
- 4 vértebras estas están fusionadas (pegadas)



Huesos del tórax

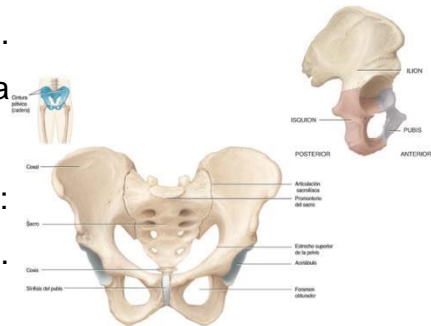
- Costillas: 12 pares, los primero 7 pares por delante del esternón, 3 pares unidas a las costillas por los cartílagos y 2 pares flotantes no se unen al esternón.
- Esternón: es un solo hueso plano, alargado, ubicado en la parte media anterior de la caja torácica.



- Clavículas: son 2, una derecha y otra izquierda.
- Omoplato: son 2 huesos planos, uno derecho y otro izquierdo.

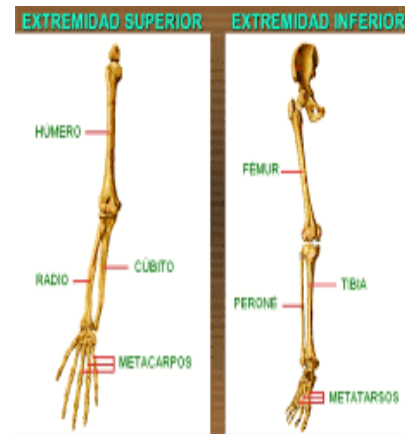
Huesos de la pelvis

- Segmento superior: ilion o hueso ilíaco.
segmento medio: cavidad cotiloidea que aloja la cabeza del fémur.
- Segmento inferior: con una porción anterior: llamada pubis y una posterior llamada isquion. espina ilíaca posteroinferior.



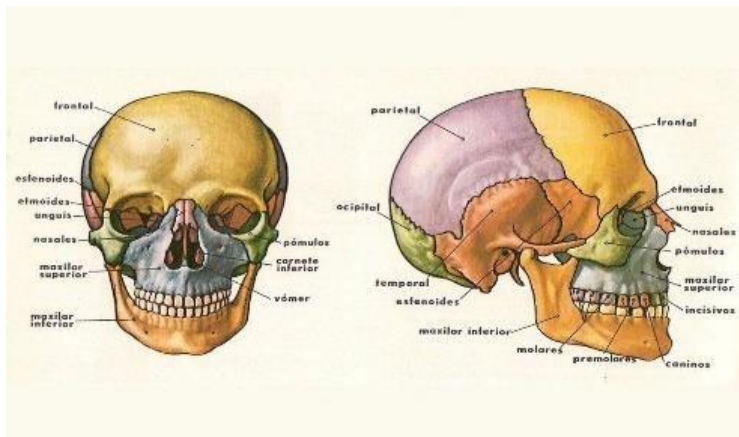
Huesos de las extremidades

- Extremidades superiores: hombro (omoplato y clavícula), brazo (húmero), antebrazo (radio y cubito) y mano (metacarpo 5 huesos y dedos con 2 falanges, excepto pulgares con solo 2).
- Extremidades inferiores: cadera (hueso iliaco, isquion y pubis), muslo (fémur), pierna (tibia, peroné y rotula) y pie (metatarso 5 huesos y dedos igual que la mano).



Huesos de la cabeza

- 8 huesos: 1 frontal, 2 parietales, 2 temporales, 1 occipital, 1 etmoides y 1 esfenoides.



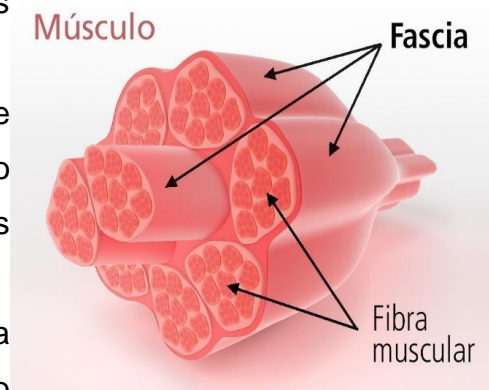
1.3 Tejidos, órganos y sistemas

Sistema muscular

El sistema muscular es el conjunto de más de 600 músculos que existen en el cuerpo humano, la función de la mayoría de los músculos es producir movimientos de las partes del cuerpo.

Existen 3 tipos de tejidos:

- Tejido muscular esquelético. Puede describirse como musculo voluntario o estriado.
- Tejido muscular liso. No está bajo el control de la voluntad. Se encuentra en las paredes de los vasos sanguíneos y linfáticos, el tubo digestivo, las vías respiratorias, la vejiga, las vías biliares y el útero.
- Tejido muscular cardiaco. Este tipo de tejido muscular se encuentra exclusivamente en la pared del corazón.
- Fascia superficial: separa al musculo de la piel, se compone de tejido conectivo areolar y tejido adiposo. Provee una vía para el ingreso y egreso de nervios, vasos sanguíneos y vasos linfáticos al musculo.
- Fascia profunda: tejido conectivo denso e irregular que reviste las paredes del tronco y de los miembros, y mantiene juntos a los músculos con funciones similares.
- Fascia intermedia: desde la fascia profunda se extienden tres capas de tejido conectivo para proteger y fortalecer el musculo esquelético. La más externa de las tres, el epinicio, envuelve al musculo en su totalidad.



2.1 El ayudista en primeros auxilios ante urgencias medicas

PROTOCOLO PAS

Proteger.

- En primer lugar, 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. Si alguien se está quemando, intenta apagar ese fuego. Si alguien ha sufrido una descarga eléctrica, intenta cortar la corriente....



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 (por ejemplo, si se trata de una explosión de gas, habrá que llamar a la compañía del gas para que corten el gas).
- 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. Normalmente, el número será el 112. Responde a las preguntas que te hará el operador de tele asistencia para tener el mayor número de información.



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 sanitarias y los equipos de emergencia.
- Si la persona no respira, comprueba si tiene pulso. Si así es, necesitará que

le hagas la respiración artificial.

- Si no tiene pulso ni respira, realiza la reanimación cardiopulmonar.
- Si tiene una hemorragia grave, intenta detenerla presionando con un paño limpio y levantando la extremidad herida. No hagas un torniquete a no ser que la hemorragia sea tan importante que corra el riesgo de desangrarse.
- No toques las heridas sin material sin esterilizar. No des de comer, beber o fumar a la víctima.

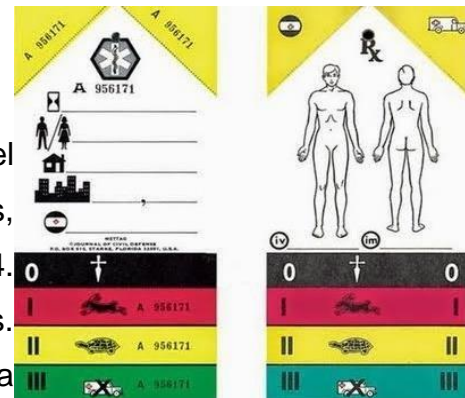


2.2 El ayudista como primeros auxilios, ante la urgencia medica

Primeros auxilios son la asistencia inmediata que brindamos a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad súbita, hasta que sea atendida por un médico idóneo.

Los principios de acción de emergencia son:

- Evaluación inicial del área.
- Evaluación de la víctima.
- Manejo inicial de la emergencia súbita, en el siguiente orden: 1. Problemas respiratorios, 2. problemas cardiacos, 3. hemorragias, 4. fracturas, 5. quemaduras y 6. intoxicaciones.



TRIAGE, Cuando hay múltiples víctimas en la escena, es recomendable realizar una evaluación de las lesiones más graves, para establecer prioridades de atención, y no provocar epidemias de heridos hacia los hospitales.

START, el cual es una nemotecnia que ayuda al socorrista a decidir a quién asistimos primero, sus letras significan: S: Simple T: Triage. A: Atención Rápida. R: Rápido. T: Tratamiento.

2.2.1 Evaluación del estado físico

La valoración física es un método sistemático para detectar problemas de salud o evidencia física de capacidad o incapacidad funcional.



Objetivos de la valoración física:

- Detectar características físicas y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales.
- Descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería.
- Obtener datos que ayuden a establecer diagnósticos de enfermería y un plan de cuidados.

2.2.2 Estado grave o crítico, de coma y shock

Situaciones cruciales y excepcionales de un hecho y que se caracteriza porque el peligro está presente, amenaza, y hasta puede resultar fatal, de vida o muerte para quien está amenazado por él, si no logra luchar y enfrentarse con un resultado positivo.



Estado de shock

El 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 y hemodinámicas que precisan una rápida identificación y tratamiento agresivo para reducir su elevada mortalidad.



Tipos de shock:

- Shock anafiláctico: Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal, consecuencia de la exposición a una sustancia sensibilizante como un fármaco, una vacuna, ciertos alimentos, un extracto alérgico, un veneno o alguna sustancia química.
- Shock cardiogénico: Se relaciona con un bajo gasto cardíaco (“falla de bomba”), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardíaca congestiva o arritmias graves.

- Shock hipovolémico: Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos, como traumatismos, hemorragias digestivas, ginecológicas y patología vascular.
- Shock séptico: Hipotensión arterial debida a la sepsis que persiste y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos, acompañada de alteraciones de la perfusión (acidosis metabólica o hiperlactacidemia), o requiere de fármacos vaso activos para mantener la presión arterial.

2.3 Pasos para atender una emergencia

1. Solicitar atención.
2. Valoración primaria.
 - Despejar vía aérea
 - Respiración
 - Circulación
 - Déficit neurológico
 - Integridad ósea.
3. Valoración secundaria: evaluación física de cabeza a pies color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido.
4. Registrar los datos del paciente, signos vitales.
5. En caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich.
6. En caso de paro cardiorrespiratorio iniciar RCP; que consiste en una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardíaco externo.
7. Realizar cuidados posteriores al paciente.



Nosotros como estudiantes de enfermería precisamos de una formación y capacitación inicial y continúa adecuada, además de un aprendizaje a lo largo de nuestra vida para ejercer nuestra profesión de manera competente dentro del ámbito de la práctica profesional. Nuestra formación es importante ya que en ella dedicaremos el cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo pautas clínicas.

Al termino de nuestra educación básica en enfermería estaremos capacitado y autorizados para ejercer la enfermería en el ámbito profesional, así mismo seremos responsables de la planificación, la administración y la evaluación de los servicios de enfermería en todas las circunstancias, teniendo como objetivo la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el cuidado y la rehabilitación de los enfermos, y su propia integración en el equipo sanitario.

Una buena formación también implica saber cómo ayudar a una persona es en situaciones de emergencia, sobre todo para prevenir graves secuelas, desenlaces fatales o incluso para mejorar la posteriormente la recuperación de las personas, los primeros auxilios pueden disminuir el peligro de una emergencia en cualquier momento, por esto es importante tener esta formación para saber actuar.

Hay situaciones que necesitan atención inmediata como lo son los pacientes en estado grave, crítico o en shock y hay que tener una preparación para saber actuar ante tal situación, ya que conlleva un riesgo para la persona y la aparición de otras complicaciones en su enfermedad, por lo que hay que tener conocimientos de cualquier procedimiento que se le realice.

BIBLIOGRAFIA

- L, S, María del Carmen (mayo-agosto, 2021). Prácticas profesionales. Universidad del sureste. Licenciatura en enfermería. PP. 12-56