



Alumno: Orlando Morales Domínguez

Profesor: María del Carmen López

Resumen:

Unidad I. Elementos de anatomía general y topografía.

Unidad II. Cómo actuar ante una emergencia.

Materia: Prácticas profesionales

Grado: 9° Cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de mayo del 2021

## INTRODUCCIÓN

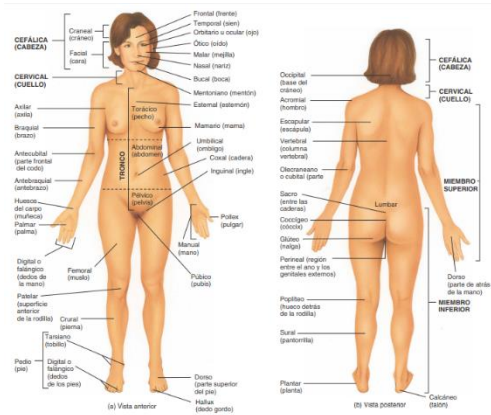
Las prácticas profesionales de enfermería nos ayudaran a enfrentarnos ante situaciones de emergencia y así poner en práctica los conocimientos que desarrollemos durante nuestra formación y acompañado de una buena preparación, además de ser un medio a través el cual facilitaremos y aplicáremos los conocimientos 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 anatomía topográfica Comprende el estudio de los segmentos corporales, dividiendo al cuerpo en regiones delimitadas por los relieves corporales óseos. De esta forma, se divide al cuerpo humano en forma general en Cabeza, Tronco (tórax, abdomen) y Extremidades (superiores e inferiores)

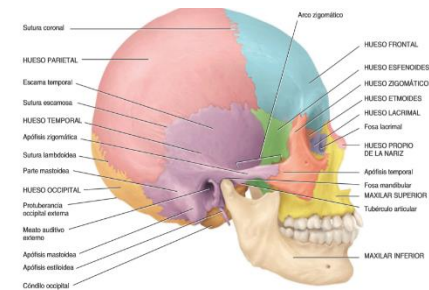
La anatomía topográfica divide el cuerpo humano en tres zonas principales: Cabeza, tronco y

extremidades que, a su vez, estas son subdivididas en porciones más pequeñas denominadas regiones anatómicas.

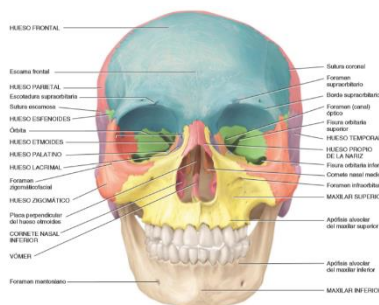
## Regiones de la cabeza

### -Cráneo:

- + Desde la frente a la parte posterior del cráneo comprende la región occipitofrontal
- + Toda la superficie correspondiente al musculo temporal abarca la región temporal
- + La apófisis mastoides se conoce como la región mastoidea.
- + Las cejas se conocen como la región superciliar y de los senos frontales y la región de la base del cráneo.



### -Cara:



- + Regiones superficiales de la cara:
- + Los ojos se conocen como la región ocular.
- + Las orejas se conocen como la región auricular o región ótica.
- + La nariz se conoce como la región nasal.
- + Las mejillas abarcan la región geniana o región bucal.
- + La parte posterior de la mejilla se denomina como

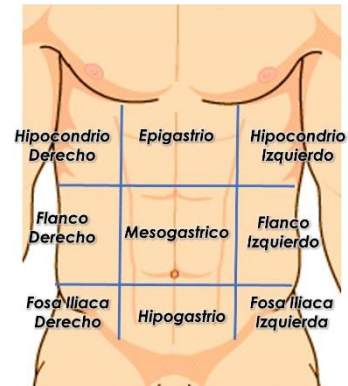
región mase terina.

- + Los labios abarcan la región labial
- + La barbilla se conoce como la región de la barbilla.
- + Regiones profundas de la cara:
- + Región infra temporal o cigomática
- + Región peterigopalatina.

- ✚ 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.

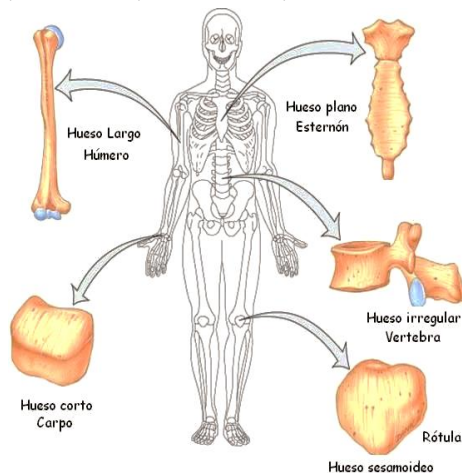


### 1.2 Composición del tronco

- ✚ Cavidad 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.
- ✚ Cavidad abdomino-pélvica: contiene los órganos digestivos, excretores 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.

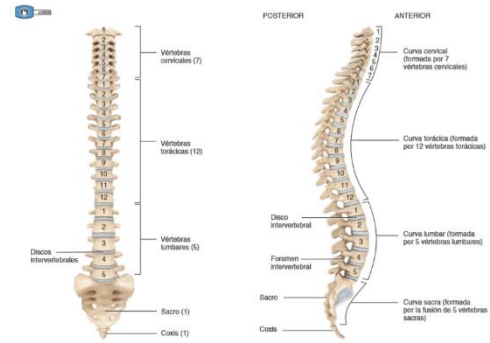
#### Huesos

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

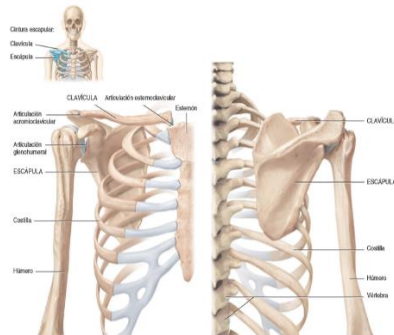
## Columna vertebral

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)



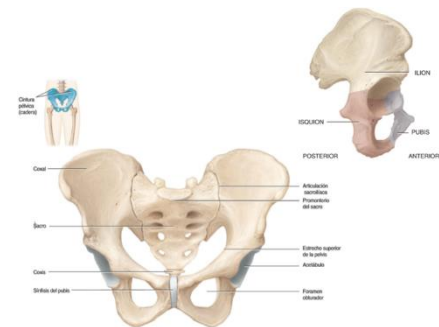
## Huesos del tórax



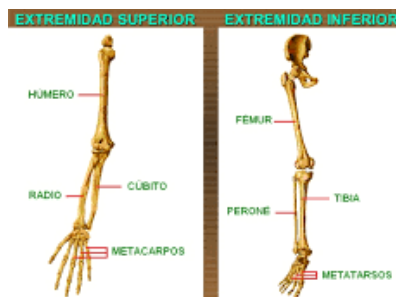
- + Costillas: 12 pares, los primero 7 pares por delante del esternón, 3 pares unidas a las costillas por los cartílagos y 2 pares flotantes no se unen al esternón.
- + Esternón: es un solo hueso plano, alargado, ubicado en la parte media anterior de la caja torácica.
- + Clavículas: son 2, una derecha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



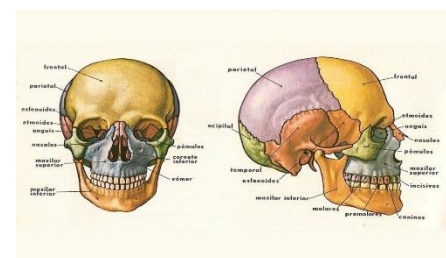
## Huesos de las extremidades

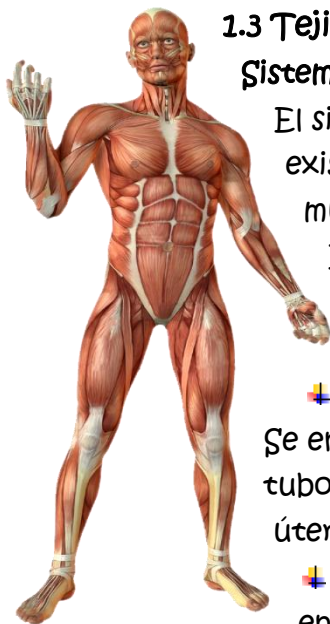


- + Extremidades superiores: hombro (omoplato y clavícula), brazo (húmero), antebrazo (radio y cúbito) y mano (metacarpo 5 huesos y dedos con 2 falanges, excepto pulgares con solo 2).
- + Extremidades inferiores: cadera (hueso iliaco, isquion y pubis), muslo (fémur), pierna (tibia, peroné y rotula) y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

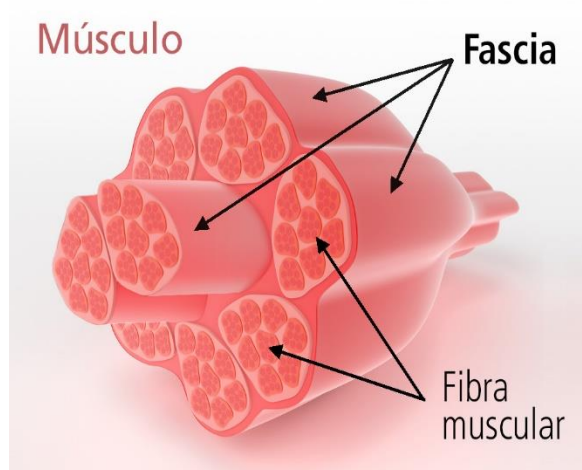
El sistema muscular es el conjunto de más de 600 músculos que existen en el cuerpo humano, la función de la mayoría de los músculos es producir movimientos de las partes del cuerpo.

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 cardíaco. Este tipo de tejido muscular se encuentra exclusivamente en la pared del corazón.

### Fascias

- ✚ 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. Las más externa de las tres, el epinicio, envuelve al musculo en su totalidad.



## UNIDAD II. CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA

### 2.1 El ayudista en primeros auxilios ante urgencias medicas

#### Protocolo PAŞ

##### 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

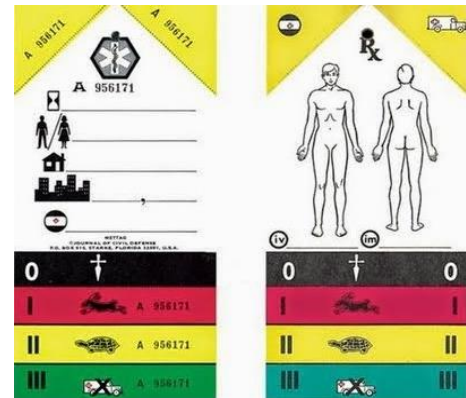
Primeros auxilios son la asistencia inmediata que brindamos a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad súbita, hasta que sea atendida por un médico idóneo.

Los principios de acción de emergencia son:

- 1) Evaluación inicial del área.
- 2) Evaluación de la víctima.
- 3) 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:

- 1) **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 alergénico, un veneno o alguna sustancia química.
- 2) **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.
- 3) **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.
- 4) **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.
  - a) Despejar vía aérea
  - b) Respiración
  - c) Circulación
  - d) Déficit neurológico
  - e) 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.



#### 2.4 Principales emergencias

Estas incluyen las infecciones obstétricas graves, las hemorragias del embarazo, parto y puerperio, las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo y un capítulo referido a la asistencia en caso de paro cardiorrespiratorio en la embarazada.

#### Clasificación de trastornos hipertensivos en el embarazo:

- ✚ Hipertensión crónica pregestacional.
- ✚ Preclamsia
- ✚ Hipertensión gestacional
- ✚ Preeclampsia sobre impuesta

La toma de la presión debe hacerse a la paciente con 20 minutos de reposo, sentada, con el brazo en un ángulo de 45 grados y a nivel del corazón. La tensión arterial sistólica corresponde a la aparición de los latidos. La presión diastólica corresponde a la atenuación, apagamiento o en su defecto desaparición de la auscultación de los latidos.

#### Medicamentos en emergencia hipertensivas:

- ✚ Hidralazina. Ampollas 20 mg/ 4 CC bolo de 5 - 10 mg cada 15 - 20 minutos hasta un máximo de 30 mg o una infusión a 0.5-10 mg/hora. Efectos adversos: taquicardia refleja, palpitaciones, hipotensión (especialmente si hay depleción de volumen), cefalea, ansiedad, temblor, vómitos, epigastralgia y retención de líquidos. No se han identificado efectos teratogénicos o complicaciones neonatales severas.
- ✚ Labetol. Ampollas de 100 mg/20CC: Inicio con 10 mg (2 CC) o 20 mg (4 CC) endovenosos, si no hay respuesta aumentar a 40 mg (8 CC) y luego a 80 mg (16 CC) cada 10 a 15 minutos hasta dosis acumulada de 300 mg. Mejores resultados con administración en forma de bolos que en infusión continua. Efectos adversos: nauseas, cefalea y fatiga. En neonatos se han reportado hipotensión, hipoglicemia, hipotermia y bradicardia. Contraindicado en pacientes con asma y con falla cardíaca descompensada.





✚ Nifedipina. Mejores resultados con administración en forma de bolos que en infusión continua. Efectos adversos: náuseas, cefalea y fatiga. En neonatos se han reportado hipotensión, hipoglicemia, hipotermia y bradicardia. Contraindicado en pacientes con asma y con falla cardíaca descompensada, Nifedipina de acción rápida: se ha descrito crisis hipertensiva difícil de controlar.

- ✚ Nicardipina. Infusión a 5 mg/h Incremento de 2,5 mg/h cada 5 minutos hasta un máximo de 10 mg/h. No afecta el flujo uteroplacentario y produce menos taquicardia refleja que la Nifedipina.
- ✚ Nitroprusiato. Infusión continua inicial a 0,2 microgramos/kg/min con un incremento cada 5 minutos, hasta un máximo de 4 microgramos /kg/min. Debe ser usado cuando ha fracasado el esquema de primera línea. Luego de 6 horas de tratamiento pueden aparecer efectos adversos, elevada tasa de muerte fetal, cefalea, palpitaciones, sudoración, ototoxicidad, disfunción del sistema nervioso central, inestabilidad hemodinámica y acidosis láctica.

#### 2.4.1 Ahogamiento

Se define como el proceso conducente a la imposibilidad de respirar debido a sumersión/inmersión en un líquido. (OMS, 2016).

1. Ahogamiento común. Es el tipo más común, no presentando en su mecanismo ningún factor desencadenante del accidente.
2. Ahogamiento secundario. Se produce por patología asociada que precipita el accidente, lo que imposibilita a la víctima mantenerse en la superficie. Representa el 13% de los casos de ahogamiento.



#### Signos y síntomas:



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. Lesiones musculoesqueléticas
8. Hemorragia interna o externa
9. Hipotermia

10. Abuso de drogas o alcohol.

11. Ahogamiento o Casi-ahogamiento



#### Cuidados de enfermería:

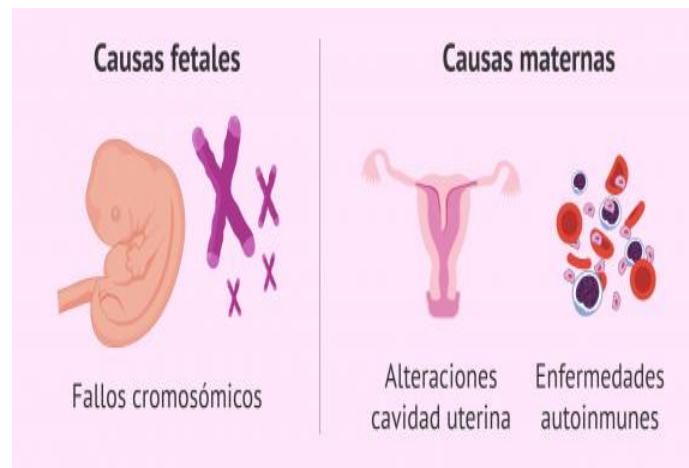
1. Imprescindible estabilizar la Vía aérea buscando la permeabilidad de la misma en primer lugar, eliminando cualquier material extraño existente, manteniendo la ventilación y la administración de oxigenoterapia y líquidos.
2. Especial atención si presenta traumatismo craneal y lesiones a nivel cervical, hipotermia y baro trauma.
3. Adecuada inmovilización del cuello durante toda asistencia y traslado a centro hospitalario.
4. Tratar las complicaciones que puedan surgir, derivadas del pulmón, o del edema cerebral secundario a ataque hipóxico.
5. Control y vigilancia de constantes vitales

#### 2.4.2 Aborto espontaneo

Es la pérdida espontánea de un feto antes de la semana 20 del embarazo la pérdida del embarazo después de 20 semanas se llama muerte fetal. Un aborto espontáneo es un suceso que ocurre naturalmente, a diferencia de los abortos médicos o abortos quirúrgicos.

#### Causas:

- ✚ Problemas cromosómicos.
- ✚ Drogadicción y alcoholismo
- ✚ Exposición a toxinas ambientales
- ✚ Problemas hormonales
- ✚ Infección
- ✚ Sobrepeso
- ✚ Problemas físicos de los órganos reproductores de la madre
- ✚ Problemas con la respuesta inmunitaria del cuerpo
- ✚ Enfermedades graves en todo el cuerpo (sistémicas) de la madre (como la diabetes no controlada)
- ✚ Tabaquismo





### 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

### Tratamiento:

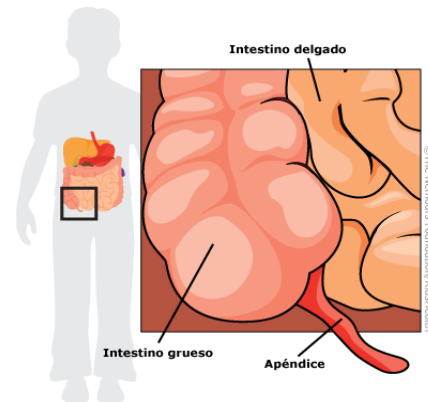
Es posible que se necesite cirugía (dilatación y legrado, D y C) o medicamentos para eliminar los contenidos restantes de su útero.

### Prevención:

- ✚ La atención prenatal pronta y completa es la mejor prevención para las complicaciones del embarazo, tales como el aborto espontáneo.
- ✚ Los abortos espontáneos que son causados por enfermedades sistémicas se pueden prevenir detectando y tratando la enfermedad antes de quedar embarazada.
- ✚ Es menos probable que se presenten abortos espontáneos si se evitan cosas que sean dañinas para el embarazo. Estas incluyen los rayos X, las drogas recreativas, el alcohol, la alta ingesta de cafeína y las enfermedades infecciosas.

### 2.4.3 Apendicitis

La apendicitis es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen. Lo más frecuente es que ocurra en personas entre los 10 y 30 años de edad el apéndice es un órgano pequeño en forma de tubo unido a la primera parte del intestino grueso no tiene una función conocida la apendicitis es causada por un bloqueo en el interior del apéndice este bloqueo provoca un aumento de la presión problemas con el flujo de la sangre e inflamación si el bloqueo no se trata, el apéndice puede romperse y diseminar la infección hacia el abdomen esta afección se llama peritonitis.



### Causas:

- ✚ Aumento de los tejidos linfáticos por infección viral o bacteriana
- ✚ Obstrucción por otras circunstancias más complejas tumores o lombrices intestinales.

### Signos y síntomas:

- ✚ Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen.



- ✚ Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y a menudo se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen.
- ✚ Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos.
- ✚ Náuseas y vómitos.
- ✚ Pérdida de apetito.
- ✚ Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza.
- ✚ Estreñimiento o diarrea.
- ✚ Hinchazón abdominal.

### Tratamiento:

El tratamiento para la apendicitis, generalmente, implica una cirugía para extraer el apéndice inflamado. Antes de la cirugía, es posible que te administren una dosis de antibióticos para prevenir infecciones. Cirugía para extraer el apéndice (apendicetomía)

### Cuidados de enfermería

Entre los cuidados que podemos brindar al paciente después de la cirugía encontramos:

- ✚ Manejo del dolor, para mejorar el confort físico
- ✚ Cuidado de la herida quirúrgica. para evitar la aparición de infección
- ✚ Administración de medicamentos.
- ✚ Enseñar sobre el uso de la faja abdominal
- ✚ Promoción de la movilización temprana
- ✚ Control de la diuresis
- ✚ Detección de signos y síntomas de infección
- ✚ Control de ruidos intestinales
- ✚ Enseñar de cuidados por operatorios al darse de alta el paciente.



## CONCLUSIÓN

Para terminar...

Nosotros como estudiantes de enfermería precisamos de una formación y capacitación inicial y continua 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 término 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.





## BIBLIOGRAFÍA

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

