

PRACTICAS PROFESIONALES

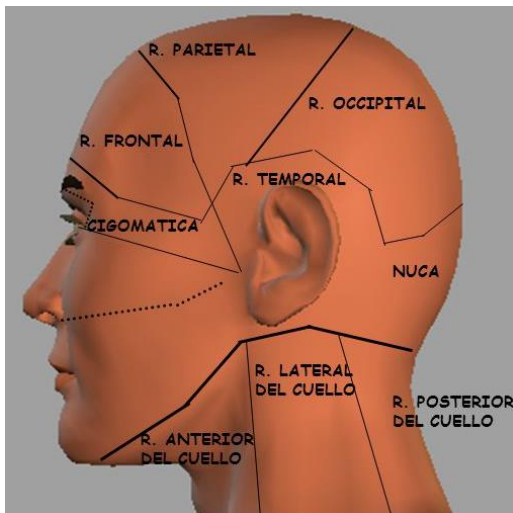
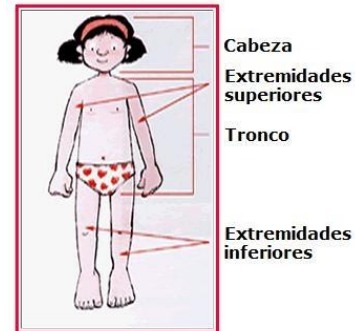


- Alumno: Gutiérrez Santizo Edwin Orlando.
- Materia: Prácticas profesionales
- Carrera: Enfermería
- Catedrática: López Silva María del Carmen
- Cuatrimestre: 9no Cuatrimestre

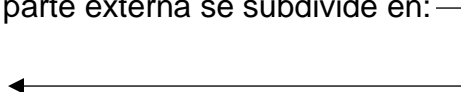
ELEMENTOS DE ANATOMIA GENERAL Y TOPOGRAFIA. CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA

Topografía Y Su Terminología

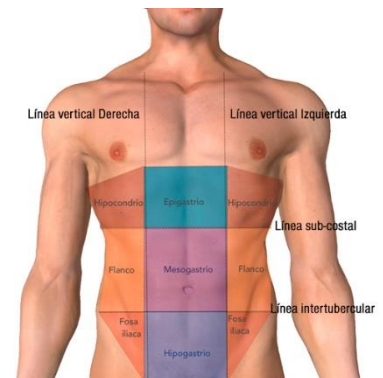
La anatomía topográfica Comprende el estudio de los segmentos corporales, dividiendo al cuerpo en regiones delimitadas por los relieves corporales óseos. De esta forma, se divide al cuerpo humano en forma general en Cabeza, Tronco (tórax, abdomen) y Extremidades



La cabeza es la parte superior del cuerpo humano, se divide en el Cráneo El cráneo conocido como la región craneal; forma un armazón óseo que protegen el encéfalo, en su parte externa se subdivide en:



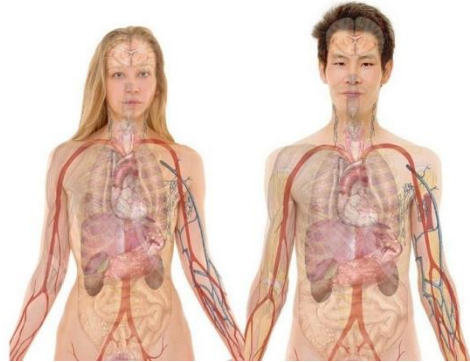
El abdomen es la parte inferior del tronco a la que se hallan unidas las otras dos extremidades, las inferiores o piernas. Partes o zonas constituyentes del abdomen son: I) Parte delantera superior: epigastrio e hipocondrios derecho e izquierdo. II) Parte delantera central: región umbilical u ombligo. III) Parte delantera inferior: hipogastrio o vientre y las fosas ilíacas derecha e izquierda. IV) Parte trasera superior: región lumbar.



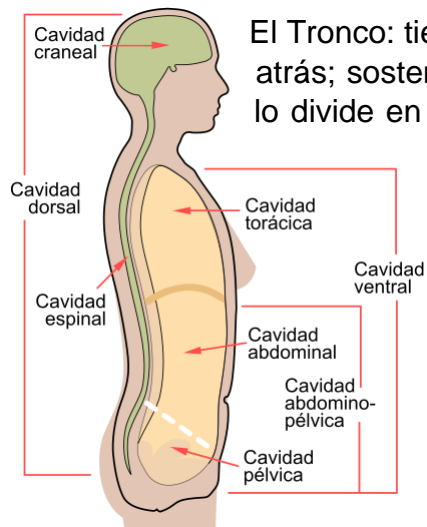
El esqueleto

La Cabeza: formada por: a) El cráneo: aloja la masa encefálica b) La cara: aloja las porciones iniciales del aparato respiratorio, digestivo y los órganos de 4 sentidos (vista, oído, olfato y gusto). La cabeza se encuentra unida al tronco por el cuello,

por donde pasan: 1) conducto digestivo (esófago) 2) conducto respiratorio (laringe) 3) vasos sanguíneos y linfáticos 4) columna cervical.



Composición del tronco



El Tronco: tiene forma de cilindro, es aplanado de adelante hacia atrás; sostenido por la columna vertebral. El músculo diafragma lo divide en dos cavidades: 1) cavidad torácica: cerrada por las costillas. Aloja los órganos respiratorios (pulmones y tráquea) y cardiovasculares (corazón, grandes vasos y linfáticos). 2) cavidad abdomino-pélvica: contiene los órganos digestivos, excretorios y reproductores. Al tórax se lo divide en 3 regiones: clavicular, esternal y pectoral, o mamaria. Al abdomen se lo divide en 9 regiones: epigastrio, hipocondrios, región umbilical, flancos, hipogastrio y fosas ilíacas.

El Ayudista En Primeros Auxilios Ante Las Urgencias Médicas.

Protocolo PAS

El protocolo estándar ha sido llamado es el llamado Proteger, Alertar y Socorrer. Esto 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: 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.

Alertar: Identifica la zona en la que te encuentras, el número de heridos, tipo de accidente y catástrofe y algún tipo de posible peligro. Llama a tele asistencia para que puedan venir los servicios de urgencia para que puedan encargarse la evacuación de heridos.



Socorrer: 1.- Si la persona no respira, comprueba si tiene pulso. Si así es, necesitará que le hagas la respiración artificial. 2.- Si no tiene pulso ni respira, realiza la reanimación cardiopulmonar. 3.- 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. 4.- No toques las heridas sin material sin esterilizar. No des de comer, beber o fumar a la víctima. 5.- 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.

El ayudista como primeros auxilios, ante la urgencia médica.

Principios de acción de emergencias:

- 1) Evaluación inicial de área: Al llegar a la escena el socorrista, debe realizar una evaluación perimétrica, para establecer una impresión diagnóstica de lo sucedido en el escenario.



- 2). Evaluación de la Víctima: Si el lugar es seguro para el paciente y el socorrista, este debe iniciar la evaluación básica, tomando en cuenta conciencia, respiración y circulación.

3) Manejo inicial de la emergencia súbita: Brindar atención en la escena en un lugar seguro para el paciente, basados en las lesiones más graves o síntomas que aquejan a la persona, en el siguiente orden: I. Problemas Respiratorios. II. Problemas Cardiacos. III. Hemorragia. IV. Fractura. V. Quemaduras VI. Intoxicaciones.



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



Estado grave o crítico, de coma y shock



El estado crítico es un concepto que utilizamos en nuestro idioma con recurrencia para referirnos o dar cuenta de aquellas 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.

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.



Pasos para atender una emergencia

1.- Solicitar atención: La 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. Es ese sentido, 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 médica desde su ámbito, médico o administrativo; respectivamente.



2.- Valoración Primaria Se entiende por valoración primaria a la actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimientos en primeros auxilios como se define a continuación: A) Despejar vía aérea. Se hace un barrido en la cavidad bucal rápida con los dedos, con el fin de percatarse que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea superior, teniendo en cuenta que el paciente en cualquier momento puede

ocasionar una lesión al morder. De esta manera se asegura la vía aérea para que el paciente respire mejor. B) Respiración: En esta fase evaluación de la calidad de la respiración el ritmo y la dinámica de la oxigenación. Si la respuesta es de una baja respiración se procede a la reanimación (RCCP) Reanimación cerebro cardio pulmonar. C) Circulación: Si hay reparación hay circulación. Evaluación del ritmo bajo el siguiente criterio. Ritmo intensidad y amplitud del latido cardiaco. Si no hay ritmo iniciar reanimación (RCCP) Reanimación cerebro cardio pulmonar. D) Déficit neurológico: Hace referencia al paso de la evaluación del estado de conciencia. E) Integridad ósea: Es la evaluación que permite detectar a nivel cervicaudal y en cualquier otra extremidad y en zona del cuerpo que se detecte problemas óseos.

3.- Valoración secundaria Realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido. Si se dispone de tensiómetro, realizar la toma de presión arterial, palpar el cuerpo en busca de otras lesiones o fracturas.



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 cardiaco externo.



7.- Realizar cuidados posteriores al paciente.

Para finalizar, puedo decir que estos temas resultan de gran importancia ya que como futuros licenciados de enfermería debemos de tener el conocimiento necesario para saber actuar ante cualquier emergencia o urgencia que pueda presentarse en algún momento, así como con los pacientes que se presentan con un estado de salud crítico. Afortunadamente hoy en día contamos con la posibilidad de estar en constante aprendizaje gracias a la gran cantidad de información que podemos encontrar en diversas fuentes. Debemos de tener siempre presente que esta carrera involucra una enorme responsabilidad, sobre todo cuando nos encontramos con temas como los que analizamos en este resumen.

FUENTE DE INFORMACIÓN

- López, M. (2021). Prácticas profesionales. Mayo 20, 2021, de UDS Sitio web: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/f8c0b5c68ef7bcf577b4daa428806dcd.pdf>