Nombre del alumno: Gerardo Camacho Solís

Nombre del profesor (a): Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen.

Actividad: "Cuadro sinóptico unidad I"

Materia: Enfermería en urgencias y desastres.

Carrera: Licenciatura en enfermería

Grado: 7 **Grupo:** A

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de septiembre de 2021

INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES.

Concepto de urgencia y emergencia

- La atención urgente surge cuando se hace necesaria la asistencia inmediata
  - -Por accidente. - Por la aparición súbita de un cuadro grave. - Por empeoramiento de una enfermedad crónica.
- **Urgencia**
  - Se presenta en aquellas situaciones en las que se precisa atención inmediata.
- **Emergencia**
  - Situación crítica de peligro evidente para la vida del paciente y que requiere una actuación inmediata.
    - Normalmente estamos frente a una emergencia cuando
      - - La persona afectada está inconsciente.
      - - Se sospecha que ha sufrido un infarto o tiene un paro cardiaco.
      - - Hay una pérdida abundante de sangre.
      - - Se sospecha que puede haber huesos rotos.
      - - Se sospecha que puede haber heridas profundas, por ejemplo, de arma blanca. Cuando se observan dificultades para respirar.
      - - Cuando se observan quemaduras severas.
      - - Cuando se observa una reacción alérgica severa.

Sistema integral de urgencia

- "Conjunto de recursos materiales y humanos que tenga como finalidad primordial la recepción de las solicitudes de urgencia subjetiva, su análisis y clasificación como no urgencia o urgencia objetiva, y la resolución mediante los dispositivos adecuados, de las situaciones de urgencia vital y no vital".
  - Modelos de sistemas Extra hospitalarios
    - Modelo "Paramédico"
      - La solicitud de atención urgente es realizada a través de un teléfono, el 911, único para todo tipo de emergencias la asistencia extra hospitalaria la realiza personal sanitario con diferente nivel de formación, supervisado telemáticamente por personal médico de los centros hospitalarios a los que, sistemáticamente y por obligación, trasladarán a los pacientes.
    - Modelo "Médico Hospitalario"
      - Servicio de Ayuda Médica Urgente (SAMU). Aquí, el acceso a la asistencia sanitaria urgente es mediante un número de marcación reducida específico, el 15. Las emergencias médicas se resuelven mediante la intervención del SAMU, enviando una unidad móvil de atención especializada compuesta por médicos y/o enfermeros relacionados con la anestesiología y los cuidados intensivos, manteniéndose el mismo equipo sanitario en las fases extrahospitalaria y hospitalaria del proceso asistencial.
    - Modelo "Médico extrahospitalario"
      - Este es el modelo más extendido en toda la geografía española y es observado muy de cerca por otros países. Todos tienen como característica común la presencia sistemática de un médico, tanto en los CCU como en los dispositivos de asistencia sanitaria, realizados en su mayoría en un escalón único, por vehículos del tipo UVI móvil.

Organización general de las urgencias. Fases de la asistencia emergente.

- La atención en catástrofes es un proceso complejo que precisa de la coordinación de todos equipos. Determina las actuaciones, que será principalmente asistenciales, del resto de UME que se desplacen al lugar.
  - Establece el personal que participa en la atención sanitario
    - -1 médico
    - -1 enfermero/a
    - -1 Técnico de Transporte Sanitario
- Tipos de transporte sanitario, que son movilizados según los requerimientos de la urgencia o emergencia que se vaya a atender. El transporte más utilizado es la ambulancia, aunque también son utilizados vehículo de intervención rápida, el helicóptero, avión y barco.
  - Unión Europea ha establecido una clasificación de los tipos de ambulancias
    - Ambulancia tipo C
      - Ambulancia de Soporte Vital Avanzado SVA. Acondicionada para el transporte de pacientes que precisan tratamiento intensivo. Diseñada para el transporte en carretera. Es necesario un equipo formado por un técnico de transporte sanitario TTS y una profesional de enfermería.
    - Ambulancia tipo B
      - Ambulancia de Soporte Vital Básico SVB, transporte de pacientes en situación de emergencia, preparada para su tratamiento básico. Diseñada para el transporte en carretera. El equipo necesario consta de un TTS.
    - Ambulancia tipo A
      - Transporte de pacientes que no se encuentran en situación de emergencia. Diseñada para el transporte en carretera, pero no acondicionada para la asistencia en ruta. En su mayoría para el transporte programado. El equipo necesario es un conductor TTS.
- Vehículos terrestres sin transporte de pacientes
  - VIR
    - Permite el soporte vital avanzado y es dirigido por profesionales de medicina y TTS.
  - Unidad de Atención Domiciliaria UAD
    - Sirve para el transporte de profesionales sanitarios y el equipamiento necesario para la atención domiciliaria
  - Helicóptero medicalizado.
  - Avión sanitario
    - Permiten el transporte de todo el material necesario para la atención en caso de AMV

Valoración de enfermería al paciente al paciente urgente y emergente.

- Triage
  - Sistema de clasificación de pacientes, que dependiendo del grado de urgencia que estos presentan, se establece un tipo de atención.
    - Índices de gravedad en el traumatismo
      - La escala de coma de Glasgow GCS
        - Herramienta utilizada para valorar el nivel de consciencia (estado de alerta y estado cognoscitivo), analizando la apertura ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora. Se considera Glasgow leve cuando la puntuación es 14-15, Glasgow moderado cuando es 9-13 y Glasgow grave si es 8 o menor.
          - Apertura de ojos
            - Espontáneamente 4 A; estímulo verbal fuerte 3 A; estímulo doloroso 2 No abre.
          - Mejor respuesta motora
            - Obedece órdenes 6 Localiza estímulos 5 Retirada a estímulos 4 Postura en flexión anormal 3 Postura en extensión 2 No hay respuesta
          - Respuesta verbal
            - Orientado 5 Confuso, desorientado 4 Palabras inapropiadas 3 Sonidos incomprensibles 2 No hay respuesta 1.
- Tipos de triage.
  - Un primer triage o triage básico
    - Debe ser breve, a través del cual se aplican maniobras salvadoras (apertura de vía aérea, hemostasia en hemorragias severas y reanimación cardiopulmonar para el caso de parada presenciada) y estabilizadoras
  - Segundo triage o triage avanzado
    - Consiste en una valoración primaria del paciente aplicando de nuevo maniobras salvadoras y clasificando a los pacientes según su nivel de urgencia con la diferencia de que se identifican aquellos pacientes con prioridad quirúrgica que precisan evacuación urgente, se realizan procedimientos de estabilización y valoración de las lesiones y por último se realiza un triage de evacuación que determina el orden de evacuación de los pacientes
  - Tercer triage o triage hospitalario
    - Se realiza en los centros hospitalarios, donde se reevalúan y clasifica a las víctimas.
- Tipos de triage Según la polaridad
  - Triage bipolar
    - Clasificación entre vivos/muertos, que pueden caminar o no, o entre muy graves-graves/leves. Este es utilizado en situaciones de extrema gravedad o peligro y que precisa una clasificación inmediata.
  - Triage tripolar
    - Una clasificación que diferencia o: muy graves, graves y leves o muertos, graves y leves. Tratando de evacuar a aquellos que pueden caminar o que no precisan grandes medios.
  - Triage tetrapolar
    - Clasificación más utilizada en el primer triage o básico y en el triage avanzado, utilizando los colores para diferenciar a los heridos en función de su gravedad
      - Negro
        - Exitus
      - Rojo
        - Gravedad extrema
      - Amarillo
        - Gravedad-Urgencia relativa
      - Verde
        - Urgencia leve o Triage pentapolar: utilizado en el ámbito hospitalario, diferencia en cinco colores según la gravedad de los pacientes.

Proceso de atención de enfermería en el ámbito de las urgencias y emergencias.

- PAE es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.
  - Entre los cuidados más conocidos figuran:
    - -Cuidados funcionales o por tareas que es distribuido a todo el personal de enfermería
    - – Cuidados Progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución
    - – Cuidados globales o por paciente porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes.
    - – Cuidados integrales la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta.
  - Actividad enfermera
    - Conjunto de actos físicos y/o verbales y/o mentales, planificados por la enfermera y ejecutados por uno o varios miembros del personal cuidador en respuesta a una necesidad especifica de salud
      - Actividades autónomas, las que están dentro del diagnóstico y del tratamiento de enfermería.
      - Actividades derivadas, las que se realizan a demanda de otros profesionales.
      - Actividades de soporte, las orientadas a facilitar la labor asistencial.
  - Consideraciones antes de comenzar a elaborar un Plan de Cuidados
    - 1. Determinar el grupo sobre el que se va a realizar el plan de cuidados. – Que los cuidados de enfermería sean homogéneos. – Estancias hospitalarias semejantes.
    - 2. Elegir un Modelo de Enfermería
    - 3. Tener en cuenta todas las complicaciones potenciales y reales.
    - 4. Enunciar los problemas como diagnósticos y utilizar la nomenclatura NANDA.
    - 5. Definir objetivos en función de los problemas detectados.
    - 6. Elegir los cuidados de enfermería, como actividades concretas.
    - 7. Determinar los criterios de evaluación de los resultados.