



Nombre de alumnos: FERNANDO NÁJERA GUILLEN

Nombre del profesor:

Nombre del trabajo: CUADRO SINÓPTICO

Materia: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES



Grado: SÉPTIMO CUATRIMESTRE

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de septiembre de 2021.

UNIDAD II.- Atención de enfermería a múltiples víctimas.

2.1. Concepto y clasificación de los desastres naturales.

Se consideran desastres naturales a los fenómenos que no son producidos por la acción directa del hombre.

Por lo general los ciclones tropicales, las intensas lluvias, las penetraciones del mar, las tormentas locales severas y las intensas sequías son las que históricamente más han afectado nuestro país. Desastres meteorológicos
Ciclones tropicales A lo largo del tiempo, la palabra "huracán"
Así mismo la mayor parte de ellos se originan, según las estadísticas, en el mar Caribe Occidental. Para la cuenca del atlántico (Mar Caribe, Golfo de México y Atlántico norte)

Se clasifican



2.2. Organización general ante las catástrofes y desastres naturales.

Normalmente abarca las principales medidas para la protección de la población y la economía Para ciclones tropicales y otros eventos hidrometeorológicos extremos.

Medidas preventivas

- Cumplimiento de los requerimientos impuestos en el proceso de compatibilización.
 - Estudios de peligro, evaluación de vulnerabilidad y análisis de riesgo.
 - Determinación de las características y los cambios cualitativos y cuantitativos operados en el fondo habitacional que inciden en el grado de vulnerabilidad de cada lugar.
 - La realización sistemática de las labores relacionadas con la poda de árboles y las medidas que garanticen un óptimo estado de limpieza de la red pluvial, zanjias, y drenajes naturales
 - Reducción de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional
- Preparativos
- Puntualización de las áreas de inundaciones peligrosas y determinación de las medidas a tomar con carácter diferenciado
 - Análisis de las experiencias que pudiera aportar la población durante el trabajo de puntualización de los planes de medidas.
 - Análisis de la objetividad de las medidas que deben cumplir los órganos de dirección

Medidas preventivas

- Incremento de la repoblación forestal en el pímetro de las obras hidráulicas
 - Control riguroso de las fuentes superficiales y cuencas subterráneas reguladas de acuerdo a su recuperación
 - Cambio del área de siembra de cultivos que requieren mayor volumen de agua, hacia lugares donde existe mayor disponibilidad.
 - Realización de un adecuado mantenimiento de las obras hidráulicas para reducir las pérdidas por infiltración.
 - Control sistemático a los consumidores que poseen fuentes propias.
 - Ejecutar campañas de divulgación sobre medidas de ahorro del agua. Para incendios de grandes proporciones en áreas rurales
- Preparativos:
- Puntualizar los planes de las instituciones y organismos que participan en el enfrentamiento a los incendios de grandes proporciones en áreas
 - Control al estado, situación y posibilidades de los medios para la respuesta a todos los niveles.
 - Preparar al personal previsto a participar en las acciones de respuesta, así como a la población y trabajadores que residen o trabajan en áreas de mayor peligro
 - Perfeccionar los métodos, medios y formas que permiten la detección temprana del surgimiento de incendios en áreas vulnerables

2.3. Valoración de pacientes en emergencias colectivas y catástrofes naturales.

está dirigida en orden de prioridad secuencial a evitar la difusión de la catástrofe, reduciendo en lo posible las causas del suceso; controlar y limitar sus efectos sobre las personas, bienes y servicios; rescatar y atender a los afectados, y rehabilitar los servicios públicos básicos.

Objetivo de Valoración de pacientes en emergencia

- Evitar la extensión de los efectos sobre la salud de la catástrofe y Controlar el escenario
- Realizar un triage inicial sencillo y rápido
- Proporcionar soporte vital básico y Situar a los pacientes en las mejores condiciones de evacuación
- Derivar a los afectados a los centros sanitarios adecuados

Por lo general

- La atención a las víctimas de una catástrofe se desarrolla en dos tiempos:
 - en el lugar del suceso o punto de impacto, donde es habitual que exista un alto nivel de desorganización
 - asistencia definitivos, generalmente con mayor nivel organizativo y con tratamiento
- La actuación estará orientada mediante el criterio de simplificación de los actos médicos, renunciando a procedimiento terapéuticos complejos, clasificando in situ a los heridos y planificando

La triage

es la principal tarea a desarrollar en esta área. Se tratarán las urgencias extremas con el objetivo de asegurar la vía aérea y controlar las hemorragias externas.

Área vase

es en la que se organiza la recepción de evacuados y su distribución y donde se concentran los materiales más pesados y elementos de asistencia

2.4. Atención de enfermería ante las emergencias traumáticas y desequilibrios del medio ambiente.

atención de enfermería al paciente politraumatizado.

paciente herido con diversas lesiones y que al menos una compromete la vida. Supone la primera causa de muerte en los países desarrollados en menores de 45 años.

Evaluación primaria y reanimación Identificar y tratar en ciertos puntos

- Vía aérea con control cervical
 - se estructuran en maniobras básicas de apertura de la vía aérea con oxigenoterapia
- Ventilación
 - EXPONER Y VER si existe deformidad, asimetría en los movimientos.
- Circulación
 - la taquicardia es el primer signo de que pueda existir una hemorragia importante va que se deben perder hasta 1500-2000 cc
- Neurológico
 - Ante un paciente con alteración del nivel de conciencia, pensar que además de TCE (lesión del sistema nervioso central)
- Desvestir con control de la temperatura
 - En el paciente politraumatizado se considera hipotermia cuando la temperatura es menor o igual a 36°C (menor o igual a 35°C en el resto de pacientes)

atención de enfermería a pacientes quemados.

La quemadura constituye una lesión traumática grave, debido a la pérdida de piel, a las alteraciones fisiopatológicas que ocurren en su organismo, el dolor, la complejidad del tratamiento

Clasificación de las quemaduras

- Extensión. El porcentaje de superficie corporal quemada no es sólo un factor determinante del pronóstico del paciente quemado
- PROFUNDIDAD. Caracterizadas por la destrucción de la capa más superficial de la piel. Presentan eritema, dolor intenso y aspecto no exudativo.
- PROFUNDA. Se conservan escasos restos de folículos pilosos y gándulas sebáceas. Se forman menos flictenas, y el fondo es moteado con áreas eritematosas y otras nacaradas.

Atención de enfermería en ahogamiento.

- Tener especial precaución con la columna cervical y, ante la duda, inmovilizarla y actuar como si fuese un lesionado medular realizando la apertura de vía aérea mediante tracción mandibular
- Respiración boca a boca en cuanto se pueda, tratar de extraer posibles cuerpos extraños en boca o faringe.
- Masaje cardíaco externo, si se comprueba ausencia de pulsos mayores.