



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Estrella Libertad Coronel Hernández

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Mahonrry de Jesús Ruiz

**MATERIA:**

Enfermería en urgencias y  
desastres

**GRADO:**

7° cuatrimestre

**GRUPO:**

“A”



Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de octubre de 2021

## Concepto y clasificación de desastres naturales

### Meteorológicos

- Borrascas. Geomorfológicos- Geológicos
- Tormentas de polvo
- Terremotos y tsunamis
- Erupciones volcánicas

- Avalanchas de nieve.
- Glaciales
- Hundimientos
- Contaminación del agua

- Ciclones y huracanes tropicales.
- Inundaciones.
- Sequía.
- Tormentas locales severas (eléctricas, tornados, trombas marinas, granizos)

- Quema de carbón
- Erosión costera. Ecológicos
- Malas cosechas.
- Plagas de insectos.
- Declive de arrecifes de coral.

### Medio ambiente

- Lluvia ácida.
- Atmosféricos.
- Contaminación.
- Efecto invernadero
- Aumento del nivel del mar
- Efecto del fenómeno "El Niño"
- Descenso de la capa de ozono

### Extraterrestres

- Impacto asteroide.
- Aurora boreal.

## Organización general ante las catástrofes y desastres naturales

### Ciclones tropicales

#### Medidas preventivas:

- Actualización de directorios e inventarios de emergencia
- Ubicación, revisión y señalización de los Refugios Temporales
- Mantenimiento Preventivo y Correctivo de los equipos
- Ejercicios y Simulacros
- Capacitación a las brigadas de atención de emergencias

#### Preparativos:

- Dar inicio a las actividades de coordinación operativa
- Reajuste de las cifras de personas a evacuar
- Puntualización de las áreas de inundaciones peligrosas y determinación de las medidas a tomar con carácter diferenciado
- Acondicionamiento de los centros de dirección de los Consejos de Defensa para caso de desastres
- Determinación de los medios de comunicación ubicados en cada territorio con características que aseguren mayor estabilidad en la dirección de las acciones de enfrentamiento en las áreas identificadas de mayor vulnerabilidad y riesgo.

### Sequías intensas

#### Medidas preventivas:

- Incremento de la repoblación forestal en el pímetro de las obras hidráulicas, para disminuir los efectos de la evaporación
- Control sistemático a los consumidores que poseen fuentes propias.
- Aplicar trochas cortafuegos en las áreas forestales
- Elaboración de normativas, políticas y otras de carácter legal
- Colocar propaganda gráfica sobre medidas preventivas en los lugares de mayor peligro.

#### Preparativos:

- Control al estado, situación y posibilidades de los medios para la respuesta a todos los niveles.
- Mantener el control de las existencias de agua en los puntos que pueden ser utilizados en los grandes incendios y en plantaciones agrícolas, así como en áreas de pasto.
- Perfeccionar los métodos, medios y formas que permiten la detección temprana del surgimiento de incendios en áreas vulnerables y las comunicaciones para el aviso.

### Sismos

#### Medidas preventivas:

- Capacitación y educación sobre desastres
- Realización de simulacros
- Identificación áreas seguras
- Señalización de las rutas de escape
- Elaboración y difusión del plan de respuesta hospitalario
- Informarse sobre medidas de acción en caso de sismo

#### Preparativos:

- Aplicación del plan de respuesta hospitalario
- Disponibilidad de insumos y medicamentos
- Coordinación intersectorial
- Evaluación de las instalaciones previstas como albergues para evacuados tomando en consideración: Tipo de construcción más apropiada, capacidades adecuadas de alojamiento, estado del mantenimiento constructivo y las condiciones higiénicas.

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

### Manejo de catástrofes

#### 1. Dirección de operaciones

##### Principales responsabilidades:

- Organización del puesto de mando sanitario
- A identificación de los riesgos inmediatos para sus equipos
- Establecimiento de las áreas para disponer las zonas asistenciales

##### ROJA: 1er prioridad

- Problema respiratorio no corregible
- Hemorragia
- Pérdida de consciencia.
- Heridas penetrantes
- Fracturas graves

#### 2. TRIAGE

##### VERDE: 2da prioridad

- Quemaduras de 2° y 3°
- Hemorragia de 500 a 1000 cc.
- Lesiones dorsales con o sin daño de columna.
- Pacientes conscientes con daño cráneo-encefálico importante.

# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS

## Atención de enfermería en las emergencias traumáticas y desequilibrios con el medio ambiente.

### ➤ Valoración

#### Cuadros clínicos

- ✓ Blast grave: Aparece desde un principio o tras un intervalo de tiempo libre variable y los signos de gravedad pueden ser: neurológicos, respiratorios y hemodinámicos
- ✓ Blast aparentemente leve: se investigan signos sugestivos auditivos o visuales
- ✓ Blast con lesiones asociadas: se caracteriza por la asociación de otras lesiones traumáticas y térmicas que permiten diferenciar una forma especial de varias agresiones como heridas junto con quemaduras y blast.

#### Cuidados generales

- ✓ Reposo estricto evitando cualquier movilización.
- ✓ Oxigenación suplementaria con mascarilla o sonda nasal.
- ✓ Intubación y ventilación asistida ante cuadros graves de insuficiencia respiratoria teniendo cuidado de no producir o agravar un neumotórax ya existente.
- ✓ Drenaje de neumotórax o hemotórax mal tolerados.
- ✓ Canalización de una o dos vías venosas y perfusión de líquidos evitando sobrecargas.
- ✓ Sedación y relajación si fueran necesarias.
- ✓ Otros cuidados para pacientes graves tales como sondaje nasogástrico y vesical.

#### Cuidados locales

- ✓ Limpieza de zonas descubiertas, especialmente ojos, fosas nasales, boca, orejas y manos.
- ✓ Limpieza-descontaminación cuando la explosión haya causado difusión de productos químicos, radiactivos o biológicos.
- ✓ Instilación de colirio antiséptico en ausencia de lesiones penetrantes.

### 3. Transporte

#### Terrestre:

- Ambulancias convencionales o medicalizadas
- Autobuses
- Trenes

#### Aéreos:

- Helicópteros
- Aviones

#### Acuáticos:

- fluviales o marítimos

#### AMARILLA: 3era prioridad

- Fracturas y lesiones menores.
- Quemaduras menores de 2º
- Paciente de más de 60 años con lesiones mayores.

#### NEGRA: No evacuación

- Fallecidos.
- Pacientes sin pulso o respiración durante más de 20 minutos o cuyas lesiones hicieran imposible las medidas de resucitación.

### ➤ Atención de enfermería al paciente politraumatizado

#### ▪ Generalidades

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 y reanimación

- A.** Vía aérea con control cervical
- B.** Ventilación
- C.** Circulación
- D.** (Disability) Neurológico
- E.** Desvestir con control de la temperatura

#### ▪ Traumas

**FACIAL:** Es una lesión en la cara que puede incluir los huesos faciales como la mandíbula superior (maxilar), su debido tratamiento se basa en:

1. Mantenimiento y control de la vía aérea
2. Control de la hemorragia
3. Aspiración

**TORACICO:** Lesión de gravedad en el tórax que en muchos casos causa discapacidad o incluso la muerte. Principales elementos a evaluar:

- Alteración de la vía aérea: obstrucción y/o alteración de la permeabilidad.
- Disfunción ventilatoria: neumotórax abierto, neumotórax a tensión y tórax inestable.
- Alteraciones en la hemodinámica: hemotórax, taponamiento cardíaco y embolismo gaseoso.

➤ Atención de enfermería a pacientes quemados.

▪ Generalidades

Las quemaduras son lesiones traumáticas, ocasionadas por agentes físicos, químicos o biológicos que producen una necrosis histica de variable extensión y profundidad y que acarrear alteraciones sistémicas que pueden causarle la muerte o dejar secuelas invalidantes o deformantes al individuo que las sufre.

▪ Clasificación

PROFUNDIDAD:

1° - enrojecimiento, dolor e hinchazón

2° - enrojecimiento, dolor, hinchazón y ampollas.

3° - destrucción extensa de la piel y lesiones no dolorosas

▪ Agentes

QUIMICAS: Pueden ser producidas por ácidos o por álcalis. La severidad de la quemadura viene determinada por el agente, la concentración, el volumen y la duración del contacto.

ELECTRICAS: producidas por un calor de muy alta intensidad cuando el cuerpo de la víctima se convierte en una resistencia accidental, produciéndose una reacción citotóxica.

➤ Atención de enfermería en ahogamiento.

EXTRAHOSPITALARIO:

- Tener especial precaución con la columna cervical
- Respiración boca a boca en cuanto se pueda, tratar de extraer posibles cuerpos extraños en boca o faringe
- comenzar la reanimación cardiopulmonar
- No se recomienda la aplicación sistemática de las maniobras de Heimlich o de drenaje postural sin evidencia de obstrucción de vía aérea
- Masaje cardíaco externo.
- Control de la hipotermia ya que, a menor temperatura corporal, menos necesidad de consumo de oxígeno
- Traslado inmediato al hospital más cercano

HOSPITALARIO:

- Interrogar sobre una posible pérdida de conciencia previa al ahogamiento
- Exploración física