

Nombre de alumnos: Ventura Morales Danna Paola.

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico.

Materia: : Enfermería en urgencias y desastres

Grado: 7to. Cuatrimestre.

Grupo: A.



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS

Concepto y clasificación de los desastres naturales

fenómenos que no son producidos por la acción directa del hombre. Se los cataloga como desastres dado que las condiciones ambientales se van a los extremos, superando los límites de lo tenido por normal.

Se clasifican en

- Meteorológicos
 - Ciclones y huracanes tropicales. - Inundaciones. - Sequía. - Tormentas locales severas - Tormentas de polvo. - Borrascas. Geomorfológicos- Geológicos. - Terremotos y tsunamis. - Erupciones volcánicas.
 - Avalanchas de nieve. - Glaciales. - Hundimientos. - Contaminación del agua. - 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.

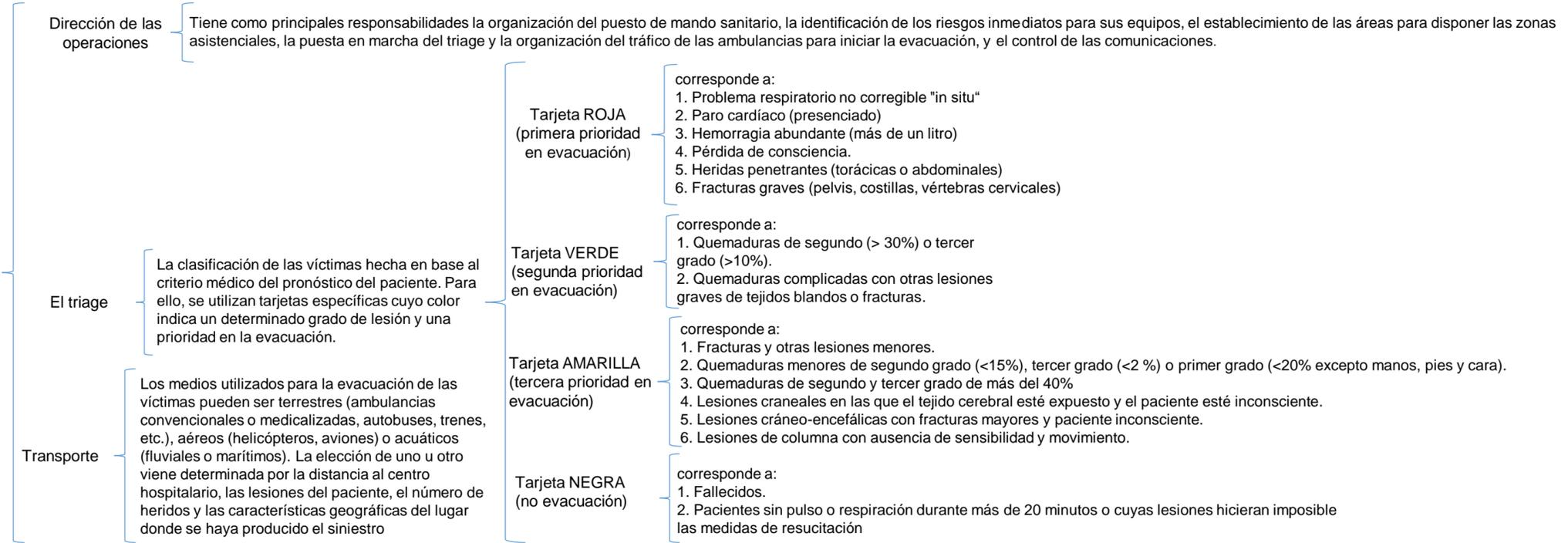
Principales medidas para la protección de la población y la economía Para ciclones tropicales y otros eventos hidrometeoro lógicos extremos.

- 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 en el grado de vulnerabilidad de cada lugar. - La realización sistemática de las medidas que garanticen un óptimo estado de limpieza de la red pluvial, zanjas, y drenajes naturales, principalmente en ciudades y poblados. - Revisión periódica del estado técnico y de mantenimiento de las presas, micro presas y otras obras hidráulicas. - Fortalecimiento de los centros de pronósticos. - 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. - Reajuste de las cifras de personas a evacuar. - Análisis de la objetividad de las medidas previstas para las acciones de repuesta. - Acondicionamiento de los centros de dirección de los Consejos de Defensa para caso de desastres. - Evaluación sistemática de las instalaciones previstas como albergues para evacuados. - 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. - Constituir y preparar periódicamente a los grupos de evaluación de daños y necesidades - Análisis del estado y situación que puede crearse en los sistemas vitales

Valoración de pacientes en emergencias colectivas y catástrofes naturales.

controlar y limitar sus efectos sobre las personas, bienes y servicios; rescatar y atender a los afectados, y rehabilitar los servicios públicos básicos.

Los tres componentes esenciales desde el punto de vista sanitario para el manejo de las situaciones de catástrofe.



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

- Atención de enfermería al paciente politraumatizado.
 - paciente herido con diversas lesiones y que al menos una compromete la vida.
 - valuación primaria y reanimación Identificar y tratar: ABCDE (según protocolo Advanced Trauma Life Support [ATLS] del Colegio Americano de Cirujanos).
 - A. Vía aérea con control cervical - B. Ventilación - C. Circulación - D. (Disability) Neurológico - E. Desvestir con control de la temperatura
- atención de enfermería a pacientes quemados.
 - Destrucción de los tejidos, bajo el efecto de un agente térmico, eléctrico o radioactivo.
 - Evaluación inicial del paciente quemado ABC.
 - Examen general.
 - Historia clínica completa: Agente causal, lugar, fecha y hora, mecanismo del traumatismo, estado de consciencia, balance de líquidos, etc.
 - Examen de la quemadura
- Atención de enfermería en ahogamiento.
 - El equipo de emergencias que llegará al lugar del accidente realizara una valoración exhaustiva sobre la respiración/oxigenación, comprobando siempre la permeabilidad de la vía aérea;
 - Valoración
 - Apnea, disnea, taquipnea (atención al uso de músculos accesorios). - Cuerpo extraño en vía aérea. - Traumatismo craneoencefálico, cervical o de otros órganos.
 - Hipotensión arterial. - Hipotermia. - Arritmias. - Alteraciones neurológicas (aplicar escala de coma de Glasgow)
- Atención de enfermería al paciente intoxicado
 - Síndrome clínico que aparece al introducir un tóxico en el organismo ya sea de forma intencionada o accidental.
 - Valoración vía aérea y exploración cardiovascular.
 - Exploración neurológica: nivel de consciencia, focalidad, pupilas (midriasis: cocaína, tricíclicos, fenotiazinas, miosis: opiáceos, organofosforados, alcohol, benzodiazepinas). - Inspección: valorar coloración, lesiones cutáneas (barbitúricos, CO), sudoración (salicilatos), lesiones en cavidad oral (cáusticos). - Auscultación cardiopulmonar y palpación abdominal. - Exploración extremidades: signos de venopunció