

**Nombre del alumno: ITALIA YOANA ESTEBAN
MENDOZA.**

**Nombre del profesor: RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ GARCIA.**

Licenciatura: ENFERMERIA “ESCOLARIZADO”.

Materia: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL.

Tema: UNIDAD I.
“Ciencia y Conocimiento”

URGENCIA Y EMERGENCIA.

La atención urgente surge cuando se hace necesaria la asistencia inmediata

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

Estamos en una emergencia cuando:

- La persona afectada está inconsciente.
- Se sospecha que ha sufrido un infarto o tiene un paro cardíaco.
- Hay una pérdida abundante de sangre.
- Se sospecha que puede haber huesos rotos.
- Cuando se observan quemaduras severas.
- Cuando se observa una reacción alérgica severa.

SISTEMA INTEGRAL DE URGENCIA.

Modelos de sistemas:

A nivel internacional, pueden mencionarse 3 modelos de asistencia extra hospitalaria a las emergencias médicas, bien diferenciados entre sí:

Modelo "Paramédico"

Típico de los servicios médicos de emergencias de los Estados Unidos de Norteamérica. La solicitud de atención urgente es realizada a través de un teléfono, el 911.

Modelo "Médico Hospitalario"

Modelo francés de Servicio de Ayuda Médica Urgente (SAMU). Aquí, el acceso a la asistencia sanitaria urgente es mediante un número de marcación reducida específico, el 15

Modelo "Médico extra hospitalario"

Es el modelo más extendido en toda la geografía española y es observado muy de cerca por otros países.

ORGANIZACIÓN GENERAL DE LAS URGENCIAS. FASES DE LA ASISTENCIA EMERGENTE.

Atención en catástrofes

Proceso complejo que precisa de la coordinación de todos equipos.

Establece el personal que participa en la atención sanitario siendo:

- 1 médico
- 1 enfermero/a
- 1 Técnico de Transporte Sanitario

Funciones asistenciales

Se distribuye en 3 pasos:

- Triage de las víctimas.
- Asistencia sanitaria.
- Evacuación ordenada de las víctimas.

Función del conductor TTS:

- Encargado de proporcionar la información acerca del incidente (no siempre es el TTS conductor el encargado de esta labor, si no el TTS más experimentado en estas situaciones).
- Localización.
- Tipo.
- Número de heridos
- Los servicios presentes.
- riesgos potenciales y existentes, etc.

Noria de camillero.

Método utilizado para la evacuación de heridos, consiste en una rueda de personas que transporta a los pacientes en camillas, en brazos o con apoyos.

Tipos de ambulancia:

- Ambulancia tipo C Ambulancia de Soporte Vital Avanzado SVA. Acondicionada para el transporte de pacientes que precisan tratamiento intensivo.
- Ambulancia tipo B Ambulancia de Soporte Vital Básico SVB, transporte de pacientes en situación de emergencia.
- Ambulancia tipo A Transporte de pacientes que no se encuentran en situación de emergencia.

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. Existen diferentes tipos de triage que dependen de dónde, cuándo y cómo se realiza, diferenciándose el triage de urgencias o el triage de emergencias-catástrofes.

Escala de coma Glasgow:

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.

Tipos de triage:

- Un primer triage o triage básico que 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, que permite determinar el grado de urgencia.
- Un segundo triage o triage avanzado que 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.
- el tercer triage o triage hospitalario que se realiza en los centros hospitalarios, donde se reevalúan y clasifica a las víctimas.

Modelos:

Según la polaridad:

- Triage bipolar
- Triage tripolar
- Triage tetrapolar

Según las lesiones:

- Modelo lesional que se aplican en función de la gravedad de éstas. O Modelo funcional que clasifica a los pacientes en función a su estado no priorizando las lesiones. O Modelo mixto

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DE LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS.

Proceso de Atención de Enfermería

El Proceso de Atención de Enfermería (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.

Cuidados de enfermería:

Los cuidados con actividades ejecutadas por enfermería, dan respuesta a una necesidad específica de salud en todos los campos: promoción, tratamiento y prevención. La organización de los recursos humanos en los servicios sanitarios no es un mero hecho de gestión sanitaria sino que contempla una filosofía de los cuidados.

Entre los más conocidos figuran:

- Cuidados funcionales o por tareas.
- Cuidados Progresivos.
- Cuidados globales.
- Cuidados integrales.

Clasificación de las actividades:

Se pueden clasificar en tres grupos:

- 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:

- Determinar el grupo sobre el que se va a realizar el plan de cuidados.
- Elegir un Modelo de Enfermería.
- Tener en cuenta todas las complicaciones potenciales y reales.
- Enunciar los problemas como diagnósticos y utilizar la nomenclatura NANDA.
- Definir objetivos en función de los problemas detectados.
- Elegir los cuidados de enfermería, como actividades concretas.
- Determinar los criterios de evaluación de los resultados.