



**Mi Universidad**

## **Mapa Conceptual**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Elizabeth Guadalupe Espinosa López**

**TEMA: Urgencia y Emergencia**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: Enfermería en Urgencias y Desastres**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García**

**LICENCIATURA: Enfermería Escolarizado**

# URGENCIA Y EMERGENCIA

Se da cuando

Ocurre un accidente, aparición de un cuadro grave y empeoramiento de una enfermedad crónica.

SON

Emergencia

Urgencia

es

es

Situación crítica de peligro evidente para la vida del paciente y que requiere una actuación inmediata.

Situaciones en las que se precisa atención inmediata.

Situaciones

Persona afectada está inconsciente.

Reacción alérgica severa

Sospecha de un infarto

Observan quemaduras severas.

sospecha huesos rotos

# SISTEMA INTEGRAL DE URGENCIA

Es

Conjunto de recursos materiales y humanos que tenga como finalidad primordial la recepción de las solicitudes de urgencia subjetiva

algunos

Modelos extrahospitalarios

son

Modelo "Paramédico"

Modelo "Médico Hospitalario"

Modelo "Médico extrahospitalario"

es

La solicitud se realiza a través de un teléfono, el 911

es

Mediante un número de marcación reducido específico

es

recepción de las llamadas y su análisis

decidirá

El envío de una ambulancia básica o avanzada

central médica

equipo de emergencias

asistencia extrahospitalaria

Personal sanitario trasladarán a los pacientes.

realiza un análisis individual para cada situación

un médico experto en urgencias y emergencias, un DUE experto en urgencias y emergencias, y un técnico en emergencias sanitarias

# ORGANIZACION DE URGENCIAS

Es

La atención en catástrofes es un proceso complejo que precisa de la coordinación de todos equipos.

## PARTICIPAN

los

Actuaciones asistenciales del personal que participa en la atención sanitario

se incluyen

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

Actuación del equipo medico de estabilizar al paciente en la movilización e inmovilización

utilización

transporte sanitario, que son movilizados según los requerimientos de la urgencia o emergencia que se vaya a atender.

## Vehiculos terrestres

para

Transporte de pacientes

VIR

Permite

Soporte vital avanzado y es dirigido por profesionales de medicina y TTS

Avión sanitario

Helicoptero medicalizado

Unidad de Atención Domiciliaria UAD,

para

Transporte de profesionales sanitarios y el equipamiento necesario para la atención domiciliaria

## Mas comunes

son

## Ambulancias

divididos

Ambulancia tipo A

para

Pacientes que no se encuentran en situación de emergencia.

se requiere

Un conductor TTS.

Ambulancia tipo B

para

Pacientes en situación de emergencia, preparada para su tratamiento básico.

Ambulancia tipo C

para

Pacientes que precisan tratamiento intensivo.

requieren

equipo técnico de transporte sanitario TTS y una profesional de enfermería.

# VALORACION DE ENFERMERIA

Es

Recolección de información acerca del estado fisiológico, psicológico, sociológico

Escala de Glasgow

es

Una herramienta utilizada para valorar el nivel de consciencia (estado de alerta y estado cognoscitivo).

mediante

APERTURA DE OJOS

Por

Espontáneamente  
Estímulo verbal fuerte  
Estímulo doloroso  
No abre.

RESPUESTA VERBAL:

por

Orientado  
Confuso  
Desorientado  
Palabras inapropiadas  
Sonidos incomprensibles  
No hay respuesta

RESPUESTA MOTORA

por

Obedece órdenes  
Localiza estímulos  
Retirada a estímulos  
Postura en flexión anormal  
Postura en extensión  
No hay respuesta

Clasificación de los pacientes

mediante

Triage

para

La clasificación y temprana evacuación de los heridos, no solo dependiendo de su gravedad sino también de su pronóstico

Clasificación

según

Polaridad

es

Triage bipolar

es

Vivos/muertos, que pueden caminar o no, o entre muy graves-graves/leves.

Triage tripolar

aquellos

graves, graves y leves o muertos, excepto los que pueden caminar

Lesión

se

Aplican en función de la gravedad de éstas.

Triage bipolar

usa

Colores para diferenciar a los heridos

como

Negro → Exitus  
o Rojo → Gravedad extrema  
o Amarillo → Gravedad-Urgencia relativa  
o Verde → Urgencia leve

Momentos triage

Primero

permite

Determinar el grado de urgencia

Tercero

permite

reevalúa y clasifica a las víctimas.

Segundo

permite

clasificación de los pacientes según su nivel de urgencia

# PROCESO ATENCION ENFERMERIA PAE

Sirve

Para prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada.

## CUIDADOS

Como

### Funcionales

se caracteriza

Porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería

### Progresivos

se caracteriza

Por pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución

### Integrales

se caracteriza

La enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta

### globales

se caracteriza

trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería

## ACTIVIDADES

Se dividen

### autónomas

dentro

diagnóstico y del tratamiento de enfermería.

### soporte

son

Orientadas a facilitar la labor asistencia

### derivadas

son

realizan a demanda de otros profesionales

## CONSIDERACIONES

Para

Tomar en cuenta antes de realizar un plan de cuidados

algunos

- 1.- Determinar el grupo sobre el que se va a realizar el plan de cuidados.
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.