



Mi Universidad

ENSAYO.

NOMBRE DEL ALUMNO: ITALIA YOANA ESTEBAN MENDOZA.

TEMA: UNIDAD 2.

PARCIAL: SEGUNDO PARCIAL.

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES.

**NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ
GARCIA.**

LICENCIATURA: ENFERMERIA “ESCOLARIZADO”.

CUATRIMESTRE: NOVENO CUATRIMESTRE.

07 DE JUNIO DEL 2022, FRONTERA COMALAPA

En el presente ensayo hablare acerca del tema “cómo actuar ante una emergencia”

Comenzare hablando de las escalas de valoración, si bien una escala de valoración es de suma importancia ya que son útiles para la observación y verificación, ya que permiten determinar el grado de apropiación de conocimientos, habilidades, actitudes y valores, si bien existen muchas escalas de valoración, entre las más comunes se encuentran:

- **Escala de Glasgow:** si bien la escala de Glasgow es una escala de aplicación neurológica que permite medir el nivel de conciencia de una persona, este utiliza tres parámetros los cuales son: la respuesta verbal, la respuesta ocular y la respuesta motora. El puntaje más bajo es 3 puntos (coma profundo) hasta el 15 (normalidad).
- **Escala de Ramsay:** La escala de Ramsay es una escala subjetiva utilizada para medir el nivel de sedación en pacientes, con el objetivo de evitar la sedación insuficiente o excesiva. Presenta 6 grados de sedación, las cuales son:
 - Despierto, ansioso y agitado
 - Despierto, cooperados, orientado y tranquilo
 - Dormido con respuesta a órdenes
 - Somnoliento con breves respuestas a la luz y al sonido
 - Dormido con respuesta sólo al dolor
 - Profundamente dormido, sin respuesta a estímulos.
- **Escala de Silverman:** El paso de la vida intrauterina a la vida extrauterina representa un cambio extremo durante el cual el feto (ahora bebé) deja de recibir oxígeno a través del cordón umbilical, y debe comenzar a extraerlo directamente del aire que respira. Debido a que las complicaciones asociadas al distrés respiratorio son muy severas, es indispensable utilizar un método que permita identificarlas precozmente y es precisamente para esto que sirve la Valoración de Silverman-Anderson, la cual evalúa una serie de cinco parámetros clínicos de manera muy ágil y rápida. Esto permite determinar en menos de 1 minuto no solo si un neonato presenta distrés respiratorio, sino que además permite calificar la severidad del mismo cuando está presente, mide 5 parámetros clínicos fácilmente evaluables, asignándole a cada uno una puntuación que va del 0 (signo clínico ausente) hasta el 2 (signo clínico presente de manera inequívoca). Los parámetros clínicos a evaluar son: movimientos torácico – abdominales, tiraje intercostal,

retracción xifoidea, aleteo nasal y quejido espiratorio, se interpreta de la siguiente manera:

- 0 Puntos = No hay dificultad respiratoria
 - 1 a 3 puntos = Dificultad respiratoria leve
 - 4 a 6 puntos = Dificultad respiratoria moderada
 - 7 a 10 puntos = Dificultad respiratoria severa
- **Escala de Eva:** esta escala consiste en una línea horizontal de 10 centímetros, en cuyos extremos se encuentran las expresiones extremas del dolor. En el izquierdo se ubica la ausencia o menor intensidad y en el derecho la mayor intensidad.
- **Escala de Capurro:** es utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato. El test considera el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones que, combinadas entre sí, dan la estimación buscada, los cuales son:
- Postmaduro 42 semanas o más.
 - A término entre 37 y 41 semanas.
 - Prematuro leve entre 35 y 36 semanas.
 - Prematuro moderado entre 32 y 34 semanas.
 - Prematuro extremo menos de 32 semanas.
- **Escala de apgar:** esta prueba consiste en un examen rápido que se realiza al primer y quinto minuto después del nacimiento del bebé. El puntaje en el minuto 1 determina qué tan bien toleró el bebé el proceso de nacimiento.
- **Escala de braden:** Evalúa el riesgo de desarrollar úlceras por presión en base a la sensibilidad y humedad de la piel, la fricción del cuerpo con las sábanas, la movilidad, actividad y nutrición del paciente.

EL AYUDISTA EN PRIMEROS AUXILIOS ANTE LAS URGENCIAS MÉDICAS.

Podemos definir los primeros auxilios como el conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de una persona accidentada, con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren, si bien existe una serie de pasos a seguir conocido como el protocolo PAS (Proteger, Avisar y Socorrer) el cual consiste en lo siguiente:

- **Proteger:** primero hay que evitar que el accidente se agrave y se produzca una colisión en cadena, fomentando el socorro a quien ha padecido el accidente.

- **Avisar:** se debe contactar, cuanto antes, a los servicios de emergencia para asistir a la/s víctima/s en el accidente: sanitarios, Guardia Civil, Policía, etc.
- **Socorrer:** es importante actuar con rapidez y de manera eficaz.

Ahora bien ¿cuáles son los pasos para atender una emergencia? Si bien lo primero que debemos hacer ante una emergencia será solicitar la atención de emergencia y/o urgencia médica deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en su ausencia, por el primer respondiente, después de esto debemos hacer una valoración primaria el cual consiste en despejar la vía aérea, seguido de esto debemos de checar la respiración checando como va evaluando el ritmo de la respiración y la dinámica de la oxigenación. Si la respuesta es de una baja respiración se procede a la reanimación (RCCP) Reanimación cerebro cardio pulmonar y por ultimo circulación que consiste en el ritmo intensidad y amplitud del latido cardiaco, una vez hecho esta serie de pasos se procede a realizar una valoración secundaria el cual consiste en realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido. Si se dispone de tensiómetro, realizar la toma de presión arterial, palpar el cuerpo en busca de otras lesiones o fracturas.

ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE COMA Y SHOCK

Como sabemos la conciencia es la capacidad propia de los seres humanos de reconocerse a sí mismos, de tener conocimiento y percepción de su propia existencia y de su entorno. En este sentido, la conciencia está asociada a la actividad mental que implica un dominio por parte del propio individuo sobre sus sentidos. Así, una persona consciente es aquella que tiene conocimiento de lo que ocurre consigo y en su entorno, mientras que la inconsciencia supone que la persona no sea capaz de percibir lo que le sucede ni lo que pasa a su alrededor. Hay tres grados de trastorno de la conciencia, los cuales son los siguientes:

- **Obnubilación:** Es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado con estímulos leves.
- **Estupor:** Es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado pero sólo con estímulos intensos. Los estímulos son generalmente de tipo doloroso con una superficie roma.

- **Coma:** Constituye la depresión completa de la vigilia de la cual el paciente no puede ser despertado con ningún estímulo.

Podemos encontrar dos tipos de estado de conciencia como lo es el coma el cual consiste en un estado profundo de inconsciencia. Una persona en coma está viva pero incapaz de moverse o responder a su entorno y el estado vegetativo el cual consiste en la disfunción cerebral crónica en la que el enfermo no muestra signos de conciencia. Las personas en estado vegetativo persistente se despiertan y se duermen, pero no tienen conciencia del entorno. Pueden abrir los ojos, emitir sonidos o moverse.

Ahora bien podemos definir como shock una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente, podemos encontrar distintos tipos de shock como son los siguientes:

- **Shock anafiláctico:** consiste en una reacción alérgica aguda y potencialmente mortal. La reacción puede ocurrir segundos o minutos después de la exposición a un agente alérgico.
- **Shock cardiogénico:** se llama así cuando el shock tiene origen cardíaco, como por ejemplo en un infarto de miocardio, el corazón no bombea sangre correctamente a todo el cuerpo y pueden fallar múltiples órganos.
- **Shock hipovolémico:** hipovolemia quiere decir 'volumen bajo de líquidos'. Esto ocurre por ejemplo en grandes hemorragias donde se pierde mucha sangre, o en quemaduras graves donde también existe pérdida importante de líquidos.
- **Shock séptico:** esta consiste en una Infección generalizada que ocasiona insuficiencia orgánica y caída de la presión sanguínea a niveles peligrosos.

PRINCIPALES EMERGENCIAS:

Podemos definir como emergencia a la situación que hace peligrar de manera inminente la vida del enfermo por lo que debe recibir asistencia sanitaria de la forma más precoz posible. Algunas de ellas son las siguientes:

- **AHOGAMIENTO:** el ahogamiento consiste en la muerte ocasionada por sofocación cuando el pulmón se llena de agua y otros líquidos, podemos encontrar dos tipos de ahogamiento la primaria que es el más común y este ningún factor desencadenante del accidente y el ahogamiento secundario estas son

ocasionadas por alcohol, traumatismos, enfermedades cardiopulmonares, crisis convulsivas, etc.

Los signos y síntomas que se presentan en esta patología son los siguientes:

- Obstrucción de la vía aérea
- Respiración inadecuada o ausente
- Ausencia de pulso
- Lesión espinal
- Lesión craneal
- Lesiones de tejidos blandos
- Lesiones musculoesqueléticas
- Hemorragia interna o externa
- Hipotermia
- Abuso de drogas o alcohol
- Ahogamiento o casi-ahogamiento, etc.

Los cuidados de enfermería que se realizan son los siguientes:

Colocar al paciente decúbito lateral izquierdo para permitir que drene agua,

- Vómito o secreciones
- Aspirar según se requiera
- Preservar la temperatura corporal
- Exploración física asegurando que no haya lesiones adicionales
- Alerta a la posibilidad de paro cardíaco o respiratorio
- Reevaluar signos vitales, entre otros.

➤ **ABORTO ESPONTANEO**

Un aborto espontáneo (también conocido como pérdida) es cuando un embrión o feto muere antes de la semana 20 de embarazo. El aborto espontáneo usualmente ocurre temprano en el embarazo. Esto puede ser causado por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebé, aunque también puede ser por Drogadicción y alcoholismo, exposición a toxinas ambientales, problemas hormonales, infección, problemas físicos de los órganos reproductores de la madre, enfermedades graves en todo el cuerpo (sistémicas) de la madre (como la diabetes no controlada), tabaquismo, entre otras. Los posibles síntomas de un aborto espontáneo pueden ser los siguientes:

- Lumbago o dolor abdominal sordo, agudo o de tipo cólico
- Material tisular o en forma de coágulos que sale de la vagina
- Sangrado vaginal con o sin cólicos abdominales

APENDICITIS:

La apendicitis es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen. La apendicitis provoca dolor en el abdomen bajo derecho. Sin embargo, en la mayoría de las personas, el dolor comienza alrededor del ombligo y luego se desplaza. A medida que la inflamación empeora, el dolor de apendicitis por lo general se incrementa y finalmente se hace intenso. Aunque cualquiera puede tener apendicitis, lo más frecuente es que ocurra en personas entre los 10 y 30 años de edad.

Los signos y síntomas son los siguientes:

- Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen
- Dolor repentino que comienza alrededor del ombligo y a menudo se desplaza hacia la parte inferior derecha del abdomen
- Dolor que empeora cuando toses, caminas o realizas otros movimientos bruscos
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito
- Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- Estreñimiento o diarrea
- Hinchazón abdominal, etc.

Conclusión:

Es importante estar informados de cómo actuar ante una emergencia ya que es una situación imprevista que requiere una especial atención, así como en los casos de atragantamiento o la parada cardiorrespiratoria, reaccionar a tiempo y saber los pasos a seguir puede salvar vidas, además que una mala práctica puede ser muy perjudicial para la víctima pudiéndole causar más daños y que las consecuencias sean todavía peores.

Bibliografía:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/46ea79f83642a4c4a6bf27be5aaaff1-LC-LEN901%20PRACTICAS%20PROFESIONALES.pdf>