



Mi Universidad

Ensayo

**NOMBRE DEL ALUMNO: YERENI MADAÍ
VELAZQUEZ RODAS**

TEMA: ATENCION DE ENFERMERIA

PARCIAL: I

MATERIA: ENFERMERIA URGENCIA Y DESASTRES

**NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ**

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 7

Frontera Comalapa Chiapas a 15 de octubre del 2022.

Introducción

Como primer lugar hablaremos de las catástrofes naturales y la gran importancia que tiene el personal de salud ante estos dichos sucesos y toda acción que debe de tomar cada personal de salud, para dar importancia a las personas afectadas. Nos dice que los desastres son el resultado de la combinación de una serie de amenazas a la que está expuesta una determinada población, la vulnerabilidad existente frente a dicha amenaza y las medidas insuficientes para reducir las consecuencias negativas potenciales de riesgo.

El profesional de enfermería debe de actuar desde la administración, la investigación, el servicio y la docencia, adaptando sus conocimientos profesionales, de modo que pueden identificar y atender las necesidades de las personas que sufren con motivo de un desastre y estar preparadas para actuar en toda situación. También nos dice que la atención de cualquier tipo de pacientes con cualquier alteración debe de ser muy bien atendido y monitorizado y todos los tratamientos que cada padecer debe de llevar.

Concepto y clasificación de las catástrofes naturales

Para empezar se le considera catástrofes naturales a los fenómenos que no son producidos por la acción directa del hombre y estos se clasifican en diferentes formas como puede ser ciclones y huracanes tropicales, sequia, inundaciones, terremotos y tsunamis, erupciones volcánicas, contaminación de agua entre otras cosas. Muchas de estas podemos decir que han afectado nuestro país y el personal de enfermería forma una parte muy importante ante estos casos, siendo fundamental su intervención en las acciones llevadas a cabo antes, durante y después del desastre. Para esto debe de tener conocimiento para que su participación sea eficiente, eficaz y con calidad.

Organización general ante las catástrofes y desastres naturales

Cuando sucede esto debe de ser muy consciente que se debe de actuar rápidamente y haber preparativos para evitar ciertos sucesos o dicho riesgo, medidas preventivas, un control de riesgo, realizar los estudios y análisis que permitan la disminución de las causas que inciden directamente en la ocurrencia de este tipo de siniestros, incidiendo directamente en la eliminación de estas cuando esto sea posible.

Valoración de pacientes en emergencia colectivas y catástrofes naturales

En estos casos las catástrofes pueden ser en orden de prioridad secuencial a evitar la difusión de la catástrofe y así reduciendo en lo posible las causas del suceso para controlar y limitar sus efectos sobre las personas, bienes y servicios, rescatar y atender a los afectados y rehabilitar los servicios básicos. La atención se deriva en dos tiempos, en el lugar de los hechos o punto de impacto, un segundo de tiempo en los puntos de asistencia definitivos, generalmente con mayor nivel organizativo y con tratamiento de las víctimas de forma individual. La comunicación es base fundamental para el manejo adecuando antes todo esto. El triage es importante y fundamental ante la tarea de desarrollar en esta área, totalmente todos los enfermeros deben de estar en distintos servicios que operan la zona y la dirección sanitaria corresponda al médico de mayor autoridad en el lugar de la catástrofe. En el mismo lugar debe de decidirse que pacientes pueden esperar o ser trasladados o cual debe de atenderse ahí mismo y el cual no tiene posibilidad de sobrevivir. El equipo sanitario será el responsable de atender a los heridos y clasificarlos, identificarlos y etiquetarlos especificando cuyo color (rojo, verde, amarillo y negro) cada color indica un determinado grado de lesión y una prioridad en la evaluación. El medio de transporte puede ser ambulancia. Autobuses, trenes, helicópteros, aviones, esto se determina por la distancia en que se encuentre el centro hospitalario, las lesiones del paciente, número de heridos y las características geográficas donde se haya producido el suceso.

Atención de enfermería al paciente politraumatizado

Es el paciente herido que tiene diversas lesiones y al menos una compromete la vida. Para esto se debe identificar ABC que esto quiere decir la A: vía aérea con control cervical. B: ventilación. C: circulación. Esto se debe realizar para ver qué tan grave está el paciente y si necesita ayuda inmediatamente, siempre se debe de valorar el nivel de conciencia. Un paciente politraumatizado se considera hipotermia cuando la temperatura es menor o igual a 36 grados. Para esto debes de controlar la temperatura, calentando el ambiente, uso de mantas térmicas, calentar sueros y sangre, el suero se puede calentar en microondas y la sangre en calentadores especiales. Se le hará una revisión de la cabeza a los pies, donde se le examinará la cabeza de todas las lesiones que pueda tener el cuero cabelludo, estructuras cervicales hasta que se demuestre lo

contrario, tórax, abdomen, periné/recto/vagina, sistema musculoesquelético, evaluación neurológica. Se deberá realizar todas las radiografías, TAC, angiografía, urografía, ECO transesofágico, que necesitamos según las lesiones del paciente. Una vez identificado las lesiones del paciente, determinaremos las necesidades de ese paciente para establecer su tratamiento definitivo. Si tenemos un trauma facial se debe de dar mantenimiento y control de la vía aérea, control de hemorragia. La hemorragia puede ser masiva y si no se trata adecuadamente puede llevarse un shock, inmediatamente compresión.

Atención de enfermería a pacientes quemados

La quemadura es una lesión traumática grave, debido a la pérdida de la piel, a las alteraciones fisiopatológicas que ocurren en su organismo, el dolor, la complejidad del tratamiento. La clasificación de las quemaduras puede empezar por la extensión de la quemadura, el cálculo de la extensión se realiza exclusivamente en las quemaduras de segundo y tercer grado. En quemaduras poco extensas se considera que la superficie de la palma de la mano abierta del propio paciente equivale a un 1% de la superficie corporal. Como segundo es la profundidad que se caracteriza por la destrucción de la piel, presenta eritema, dolor intenso y aspecto no exudativo. Como tercero es el agente causal y nos dice que uno más frecuente es la quemadura de fuego, la gravedad es determinada por la edad, la profundidad, la extensión, la localización, y las patologías crónicas o asociadas al paciente esto se relaciona con la mortalidad del paciente.

Atención de enfermería en ahogamiento

Prestarle toda la atención al paciente ahogado, tener especial precaución con la columna vertebral y ante la duda movilizarla y actuar como si fuese un lesionado, realizando la apertura de la vía aérea, mediante tracción mandibular. Respiración de boca a boca en cuanto se pueda tratar de extraer posibles cuerpos extraños de la boca o faringe. Lo que si no se recomienda ante estos casos es realizar la maniobra de Heimlich o de drenaje postural sin evidencia de obstrucción de las vías aéreas, pues no mejora los resultados de la resucitación y sin embargo puede producir vómitos y aspiración, complicando más el caso. Controlar la hipotermia y trasladar al hospital más cercano.

Atención en enfermería al paciente intoxicado

Esto se debe a que al introducir algo tóxico en el organismo ya sea de forma interaccuata o accidental, el cuerpo reacciona mal ante eso y hay muchas reacciones y debe de tratarse de forma inmediata. De forma accidental puede ser laboral, doméstica o iatrogénica e intencional puede ser con drogas, alcohol, autólisis. Debe de evaluarse y conforme la gravedad proporcionar soporte vital si fuese necesario e iniciar con tratamiento específico, interrogar al paciente o familia/acompañante, intenta identificar tóxico o dosis ingerida y por último exploración física. Toda intoxicación aguda debe de ingresar al menos 12-24 horas después de la ingesta.

Atención de enfermería a pacientes con cardiopatía isquémica.

La cardiopatía isquémica se debe a un desequilibrio entre el aporte de oxígeno que obtiene el miocardio y la demanda que este realiza, teniendo su origen, normalmente, en la obstrucción arterioesclerótica de una arteria coronaria. Es principal causa de afectación cardíaca.

Atención de enfermería en el shock

Es un síndrome clínico que se produce como consecuencia de una perfusión inadecuada de los tejidos, con dependencia de la causa, el desequilibrio entre el aporte y las necesidades del oxígeno y sustratos, inducido por la hipoperfusión provoca difusión celular. El shock séptico hipotensión inducida por la sepsis que persiste a pesar de una resucitación adecuada con fluidos. Para todo aquel paciente en los que sospeche una infección deben complementarse los estudios correspondientes. El shock hipovolémico puede ser consecuencia de pérdida de un gran volumen de sangre o de una deshidratación secundaria a vómitos, diarreas, quemaduras extensas.

Atención enfermería en las urgencias y emergencias hipertensivas

Esto se debe a que la presión arterial son elevaciones agudas, que motivan una atención médica urgente, se define presión alta cuando la diastólica superiora a 120 o 130 mmhg y de la sistólica por encima de 210 mmhg. Se clasifican en tres grupos y de diferente pronóstico y manejo los cuales son: emergencia hipertensiva la cual es la elevación de la TA acompañada de daño o difusión aguda en los órganos diana, la urgencia hipertensiva la cual la elevación de la TA es ausencia de lesión aguda de los órganos diana que no extraña un compromiso vital. Por último falsas urgencias hipertensivas la elevación de la TA producida en su mayor parte por estados de ansiedad, dolor y que no conllevan daño órganos diana.

Atención de enfermería en arritmias letales

El marcapasos sinusal es el que activa el corazón y el cual forma es nacido el estímulo en dicha estructura se forman dipolos de activación que van despolarizando las aurículas. Las arritmias cardíacas suponen un conjunto de fenómenos eléctricos facilitados por la activa migración iónica a través de canales específicos de la membrana celular, cualquier alteración en la generación o propagación de un impulso eléctrico puede conducir a una arritmia. Se define como la circulación de una onda de activación alrededor de un obstáculo no excitable. Nos dice que las arritmias son reentradas que existen en el corazón cuando no hay una brecha excitable y con una longitud de onda en la taquicardia de casi el mismo tamaño de que la longitud de la vía. Como bien hemos dicho que las arritmias letales son trastornos del ritmo cardíaco súbito que comprometen la vida y estas son las principales condicionantes del paro cardiorrespiratorio.

Atención de enfermería al paciente inconsciente

Esto sucede cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades, a veces esto lo llamamos como estar en coma o estar en un estado comatoso. También pueden ocurrir otros estados de nivel de conciencia de la persona y no es necesario quedar inconsciente estos son llamados estados alterados de la mente o estado mental cambiado. La pérdida puede ser por cualquier enfermedad o lesión importante, también por consumir drogas y alcohol.

Atención de enfermería del paciente convulsivo

Esto se debe a un trastorno del cerebro, ya se le diagnostica epilepsia a una persona cuando ha tenido dos o más convulsiones. Muchas veces las convulsiones pueden parecer confundido o verse como si tuviera la vista fija y otras puede hacer que la persona se caiga, tiemble y no se dé cuenta de lo que sucede a su alrededor. Se clasifican en dos grupos, las cuales son, las convulsiones generalizadas afectan a ambos lados del cerebro y la otra es las convulsiones focales que se localizan en una sola área del cerebro y estas convulsiones se conoce como convulsiones parciales. Las convulsiones pueden durar unos pocos minutos.

Atención de enfermería con enfermedad cerebrovascular

Muchas veces la alteración de la circulación cerebral que ocasiona un déficit transitorio o definitivo de las funciones de una o varias partes del encéfalo, constituyendo la segunda causa de mortalidad en nuestro medio (la primera en mujeres) y primera de discapacidad y siendo uno de los principales motivos de atención neurológica urgente. Su clasificación es según la naturaleza lesional se divide en isquémicos y hemorrágicos.

Conclusión

Llegamos a la conclusión que cada profesional de enfermería es muy importante ya que siempre es el que está ante situaciones críticas, atendiendo y valorando cada paciente. Podemos decir que el proceso enfermero es de suma importancia para la atención de los pacientes ya que permite brindar cuidados de enfermería más eficaces orientadas no solo al bienestar del paciente. El manejo, tratamiento y prevención de la salud en los servicios de urgencias, para lograr proporcionar un tratamiento integral y adecuado acorde a los aspectos que abarca el tratamiento del problema de salud.

Bibliografía

<https://www.youtube.com/watch?y=YwOno2>

https://www.youtube.com/watch=laZBrq_X

<https://www.youtube.com/watch=abPcu>