



Mi Universidad

ENSAYO.

NOMBRE DEL ALUMNO: Maria Jose hidalgo roblero.

TEMA: 1.3. Organización general de las urgencias. Fases de la asistencia emergente, 1.5. Proceso de atención de enfermería en el ámbito de las urgencias y emergencias., 2.2. Organización general ante las catástrofes y desastres naturales., 2.3. Valoración de pacientes en emergencias colectivas y catástrofes naturales.

PARCIAL: enfermería en urgencias y desastres.

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez.

LICENCIATURA: Enfermería. **CUATRIMESTRE:** 7

La atención que se presta en una catástrofe es un proceso complejo que precisa de coordinación de todos los equipos. Acá se determinan las actuaciones, cuáles eran asistenciales cómo se establece el personal que participará en la atención sanitaria.

TTS

Puesto en orden el área del suceso, acá el equipo procede a poner en marcha el operativo de rescate. Acá se destaca la labor de enfermería en La regulación telefónica asistencial urgente coma este se lleva a cabo mediante la escucha activa el paciente para poder determinar sus necesidades y los requerimientos para su asistencia se clasifica el suceso según nivel de urgencia. Dicho esto, se determinan qué recursos son los necesarios para poder obtener la mejor calidad en cuanto a la optimización y la asistencia que se dará.

Hay dos funciones las organizativas y las asistenciales, a través de las organizativas se realiza el control del escenario se establecen los límites la naturaleza del accidente el número aproximado de víctimas y se informa al CCU. Mientras que en las asistenciales son las que se distribuyen en 3 pasos pasó: el triage de las víctimas, paso 2: la asistencia sanitaria, pasó 3:se la evaluación ordenada de las víctimas.

Estás funciones son desarrolladas por el equipo médico cómo se establece una coordinación horizontal entre las personas que participan, establece una correcta, efectiva y ágil comunicación entre los diferentes mandos intervinientes. Ya que se llevó a cabo los pasos de coordinación se inician las funciones asistenciales, estás se realizan por el personal médico en ayuda del personal de enfermería llevando a cabo el triage la estabilización y la evacuación de los heridos. Además de esto el personal de enfermería se encuentra al mando del puesto médico avanzado coma si estos pertenecen a la UME se encargarán de coordinar al resto de profesionales de enfermería y TTS que se incorporen al lugar del siniestro.

El conductor de TTS es el que se encarga de proporcionar la información acerca del incidente, la localización de este coma el tipo, el número que hay de heridos, los servicios presentes y los que sean necesarios, los riesgos potenciales y existentes.

: Existen diversos tipos de transporte sanitario los cuales son movilizados según los requerimientos de la urgencia o la emergencia que se vaya a atender. Estos pueden ser vehículos utilizados con un fin de transportar únicamente al personal sanitario o que

deben transportar a pacientes de manera segura, ágil y en la medida de lo posible cómoda.

Ambulancia tipo C: es la ambulancia de soporte vital avanzado y se encuentra condicionada para el transporte de pacientes que precisan tratamiento intensivo. Diseñada para el transporte en carretera.

Ambulancia tipo B: es la ambulancia de soporte vital básico y es un transporte de los pacientes en situación de emergencia, está preparada para el tratamiento básico.

Ambulancia tipo A: transporte de pacientes que no se encuentran en situación de emergencia y está diseñada para el transporte en carretera, pero no está en condiciones para la asistencia en ruta.

Proceso de atención de enfermería en el ámbito de las urgencias y emergencias.

Este proceso es una aplicación del método científico en la práctica asistencial que permite a los profesionales prestar los cuidados que demanda el paciente.

Es la base del ejercicio de nuestra profesión pues es la aplicación del método científico a la práctica enfermera como este es el método por el que se aplican los conocimientos a la práctica profesional. Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de procedimientos, protocolos y planes de cuidado. Las actividades de enfermería son ejecutadas para dar respuesta a una necesidad específica de salud en todos los campos: promoción, tratamiento y prevención.

- cuidados funcionales o por tareas que se caracteriza por que el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería.
- cuidados progresivos que se caracterizan porque los pacientes son distribuidos según la gravedad y cambian de la unidad según su evolución.
- cuidados globales o por paciente los cuales se caracterizan porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería.
- cuidados integrales los cuales se caracterizan porque la enfermera es la responsable de los cuidados que necesitan paciente desde el ingreso hasta el alta.

Todos los cambios en la práctica enfermera han salido beneficiosos tanto para los pacientes que lo reciben como también para los profesionales.

Las actividades de enfermería se clasifican en tres grupos:

1. Actividades autónomas, se encuentran dentro del diagnóstico y del tratamiento de enfermería.
2. Actividades derivadas, se realizan a demanda de otros profesionales.
3. Actividades de soporte, se orientan a facilitar la labor asistencial.

Organización general ante las catástrofes y desastres naturales.

Medidas preventivas:

- cumplimiento de los requerimientos impuestos en el proceso de compatibilización.
- se determina las características y los cambios cualitativos y cuantitativos operados.
- se hace una revisión periódica del estado técnico y el mantenimiento de las presas y microempresas.
- reducción de vulnerabilidad estructural y no estructural y la funcional.

Preparativos:

- se reajustan las cifras de personas que se van a evacuar.
- se lleva a cabo un análisis de la objetividad de las medidas que se deben de cumplir con los órganos de dirección.
- se hace una actualización de las plantillas de los órganos de dirección y del resto del personal el cual interviene en el cumplimiento de las medidas de protección y sus aseguramientos.
- se acondicionan los centros de dirección de los consejos de defensa para caso de desastres.
- se hace una puntualización sistemática de la cooperación de las FAR que se evalúa positivamente la participación en la preparación de las fuerzas y de los medios destinados en cada territorio, al cumplimiento de las misiones de DC antes durante y posterior a la situación de desastre.

-se determina del personal, los médicos y los recursos que se puedan emplear en el territorio en interés de mantener, la información y la orientación a la población de forma sistemática.

-se hace una puntualización sistemática de las medidas de protección en el sector agropecuario y la agricultura y en otras especies en riesgo.

-se debe construir y preparar periódicamente a los grupos de evaluación de daños y necesidades, los cuales deben realizar una valoración preliminar una vez que cese el peligro.

Para intensas sequías

Medidas preventivas:

-el incremento de la población forestal en el metro de las obras hidráulicas, esto para disminuir los efectos de la evaporación.

-se debe llevar un control riguroso de las fuentes superficiales y de las cuencas subterráneas reguladas de acuerdo a su recuperación.

-debe de haber un cambio de estrategia en los cultivos los cuales requieren mayor cantidad de agua por los de mayor tolerancia a la sequía.

-se debe realizar un adecuado mantenimiento de las obras hidráulicas para poder reducir las pérdidas por infiltración.

-se debe llevar un control sistemático de los consumidores que poseen fuentes propias.

-se deben realizar estudios y análisis los cuales permiten la disminución de las causas que inciden directamente en la ocurrencia de este tipo de siniestros, incidiendo directamente en la eliminación de éstas cuando ello sea posible.

Valoración de pacientes en emergencia colectivas y catástrofes naturales.

La intervención en casos de catástrofes se encuentra dirigida en orden de prioridad secuencial para poder evitar la difusión de la catástrofe, teniendo en cuenta que se debe reducir las causas del suceso; se debe controlar y delimitar los efectos sobre las personas, sobre los bienes y los servicios y se debe rescatar y atender a los afectados y rehabilitar a los servicios públicos básicos.

desde el punto de vista específicamente sanitario, los objetivos serían:

- *Evitar la extensión de los efectos sobre la salud de la catástrofe.
- *Se debe controlar el escenario.
- *Se realiza un triage inicial sencillo y rápido.
- *Se proporciona soporte vital básico.
- *Se sitúan a los pacientes en las mejores condiciones de evacuación.
- *Se debe evacuar a los afectados precoz y ordenadamente.
- *Se derivan a los afectados a los centros sanitarios adecuados.

Para dar una atención a las víctimas de una catástrofe esto se lleva a cabo en dos tiempos ya sea en el lugar del suceso o en el punto de impacto, es habitual que exista un alto nivel de desorganización e improvisación y un segundo tiempo en los puntos de asistencia definitivos como generalmente esto con un mayor nivel organizativo y con un tratamiento de las víctimas de forma individual.

Dirección de las operaciones

esto cuenta con principales responsabilidades de la organización del puesto de mando sanitario, se debe identificar los riesgos inmediatos para sus equipos, el establecimiento de las áreas para disponer las zonas asistenciales, la puesta en marcha de la organización del tráfico de las ambulancias para iniciar la evacuación y se debe tener el control de comunicaciones.

Las comunicaciones, son uno de los elementos esenciales en el manejo de una catástrofe pues en muchas situaciones de este tipo, se obtienen pobres resultados como consecuencia de una mala utilización de las comunicaciones. El coordinador de esta debe estar entrenado para hacer un uso juicioso, claro y conciso de los medios de

comunicación que se emplean y para poder mantener un registro ordenado de todas las actuaciones.