



Ensayo

NOMBRE DEL ALUMNO: YERENI MADAI VELAZQUEZ RODAS

TEMA: PRACTICAS PROFESIONALES

PARCIAL: I

MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIA Y DESASTRES

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 7

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

Introducción

Hablaremos de las emergencias y urgencias en toda su extensión que nos da conocer que básicamente no son iguales una con la otra y sobre las organizaciones que debe de tener el personal de salud ante cualquier dicho suceso hasta del mas mínimo hasta el más riesgoso, nos habla también sobre la valoración que el enfermero debe de hacer y sobre la practica asistencial, hoy en día todos los conocimientos han ido avanzando para mejorar día a día el cuidado del paciente, nos dice también que debemos de estar física, verbalmente y mentalmente apoyando al paciente.

Nos hablamos también sobre los diversos desastres que está expuesto el mundo (generalmente destructivos) para la cual se requiere estar preparados con la finalidad de responder al evento en forma coordinada disminuyendo los riesgos y los efectos de la población. El personal de enfermería compone una parte fundamental en el equipo multidisciplinar en lo que al ámbito de la salud se refiere, que actúa frente a catástrofes de diversa índole puesto que es necesario tanto antes como durante y después del desastre.

Nos deja en claro que es preciso que dispongan de una completa preparación tanto nivel personal como académico y profesional, la cual es fundamental para garantizar la realización de técnicas y procedimientos adecuados a la situación de la manera eficiente, eficaz y de calidad.

Conceptos de urgencia y emergencia

Nos dice que como tal la urgencia es aquella situación en la que se precisa atención inmediata, pero puede esperar máximo una hora y emergencia es una situación crítica de peligro donde corre peligro la vida del paciente y la actuación debe de ser en ese momento.

Sistema integral de urgencia y emergencia

Como tal la asistencia de urgencia se clasifica con la finalidad de que la recepción de solicitudes de urgencia subjetiva, su análisis y clasificación como no urgencia o urgencia objetiva y pueda ser las situaciones vitales o no vital.

Organización general de las urgencias, fases de la asistencia emergente

No dice que hay una coordinación de todos los equipos que determina las situaciones principalmente asistenciales, que se desplazan al lugar, tiene que ir un enfermero, un médico, un técnico de transporte sanitario. Todo el equipo se pondrá en marcha y organizara el recate y determinaran las necesidades y requerimientos para su asistencia, clasificando el suceso según su el nivel de urgencia. Una vez que el equipo de UME llega al lugar debe de diferenciar a las personas con más gravedad y controlar el escenario, estableciendo límites, la naturaleza del accidente, el número aproximado de víctimas e informar al CCU. Como segundo lugar son las funciones asistenciales que son tres, primero el triage de las víctimas, segundo la asistencia sanitaria y por último la evaluación ordenada de las víctimas y desde luego se lleva cada paciente conforme su gravedad al hospital o se da asistencia médica ahí mismo.

Valoración de enfermería al paciente urgente y emergente

Un triage se puede realizar en campo, en hospitalarias por área y en sala de urgencias. Triage como tal es clasificación de pacientes de que tan graves estén, existen diferentes tipos de triage que depende de dónde, cuándo y cómo se realiza diferenciándose el triage de urgencias o el triage de emergencia-catástrofes. El fin de triage en emergencia es valorar las capacidades de supervivencia inmediata de un individuo. En momentos de emergencia no se sabe nada del paciente por lo tanto debe hacerse una correcta valoración. La escala de Glasgow es una herramienta utilizada para valorar el nivel de conciencia (estado de alerta y estado cognoscitivo), analizando la apertura ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora. Esto nos ayudara mucho para saber cómo realmente está el paciente.

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

Es la practica asistencial que hacemos los profesionales a los pacientes para prestar los cuidados que necesita. Esto se considera el proceso de atención de enfermería como la base de nuestro desempeño ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera y el método de que se aplica los conocimientos a la práctica profesional. La práctica de los cuidados ha ido cambiando conforme va pasando el tiempo y todo ha sido para dar un buen cuidado a las personas. Un sinónimo de cuidadora seria la actividad de enfermería y podríamos define que los enfermeros son el conjunto de actos físicos, verbales o mentales, planificados por la enfermera y

ejecutados por uno o varios miembros de personal cuidador en respuesta a una necesidad específica de salud.

Concepto y clasificación de los desastres naturales

Se le considera desastres a todo aquello que son producidas por la acción directa del hombre, como, por ejemplo: ciclones y huracanes tropicales, inundaciones, sequía, contaminación del agua, terremotos y tsunamis, etc. En caso de catástrofe el personal de enfermería es totalmente fundamental su intervención en las acciones llevadas a cabo antes, durante y después del desastre. Se llama desastre al daño de una comunidad o sociedad y que cause amplios daños humanos, materiales, económicos o medioambientales. Todo profesional debe de actuar desde la administración, la investigación, el servicio y la docencia, adoptando sus conocimientos profesionales, de modo que puedan identificar y atender cada necesidad de las personas que sufren con motivo de un desastre y actuar inmediatamente y dar los primeros auxilios. En las cosas de dicho desastre las instalaciones pueden estar totalmente llenos con heridos y las enfermeras deben de organizar y supervisar la atención de personas enfermas y lesionadas donde sea.

Organización general ante las catástrofes y desastres naturales

Cuando sucede algo 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 ello sea posible.

Valoración de pacientes en emergencia colectivas y catástrofes naturales.

En este caso se debe de ser muy consiente de quien se tiene q valorar rápidamente y sobre todo evitar la difusión de la catástrofe, rediciendo en los posible las causas del suceso, controlar y limitar sus efectos sobre las personas, bienes y servicios, rescatar y atender a los afectados y rehabilitar los servicios públicos básicos.

La atención se deriva en dos tiempos, en el lugar de los hechos o punto de impacto, un segundo 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 ante todo esto. El triage es importante y la principal tarea a desarrollar en esta área, totalmente todos los enfermeros deben estar en distintos servicios que operan la zona y la dirección sanitaria corresponde al médico de mayor autoridad en el lugar de la catástrofe. En el mismo lugar debe de decidirse que paciente puede esperar a 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, clasificarlos, identificarlos y etiquetarlos especificando cuyo color (rojo, verde, amarillo y negro) indica un determinado grado de lesión y una prioridad en la evaluación.

El medio de trasporte puede ser por ambulancia, autobuses, trenes, helicópteros, aviones, esto se determina por la distancia en que se encuentre al 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 paciente herido con diferentes lesiones y que 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 maxilofaciales, columna cervical y cuello, sospechar siempre lesión de columna cervical hasta que se demuestre lo contrario, tórax, abdomen, periné/recto/vagina, sistema musculo esquelético, 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 en enfermería en pacientes quemados

Las quemaduras son lesiones traumáticas graves, debido a la pérdida de la piel, a las alteraciones fisiopatológicas que ocurren en su organismo. Esto se debe a que la destrucción de tejido bajo el efecto de un agente térmico, eléctrico, o radioactivo. Se distinguen cuatro grados, se caracteriza por la destrucción de la capa más superficial de la piel, se presenta eritema, dolor intenso y aspecto no exudativo. El agente causal más frecuente son las quemaduras con fuego, quemaduras con flash que son producidas por una breve intensa explosión a la fuente de calor, que suele ser provocada por ignición o explosión de gases.

Están las químicas y las eléctricas ambas pueden ser de poca extensión, pero profundas. La gravedad está determinada por la edad, la profundidad, la extensión, la localización y las patologías crónicas o asociadas al 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 de enfermería al paciente intoxicado

Esto se debe a que al introducir algo toxico en el organismo ya se de forma interactuada 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 y intencional puede ser con drogas, alcohol, autolisis. 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 toxico o dosis ingerida y por ultimo exploración física. Toda intoxicación aguda debe de ingresar al menos 12-24 horas después de la ingesta.

Conclusión

Llegamos a la conclusión de que el personal de salud debe de estar muy metido en su papel con todas sus labores porque las emergencias y desastres pueden ocurrir en cualquier lugar del mundo y profesionales de enfermería deben de ser capaces de liderar procesos de planeación y prevención en desastres, con lo cual se busca disminuir el impacto social de los mismos, el profesional tendrá la capacidad de aplicar los primeros auxilios a toda persona que requiera de ellos y estará en capacidad de laborar un plan de prevención de los desastres.

Bibliografía

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

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

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