



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

TEMA: ENSAYO UNIDAD 2

MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIAS
Y DESASTRES.

DOSENTE: FRANCISCO MANUEL GOMEZ.

ALUMNA: DANIELA RIOS GALLEGOS.

GRADO: SEPTIMO CUATRIMESTRE.

FECHA: 27/09/2022.

**SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS
CHIS.**

ATENCION DE ENFERMERIA A MULTIPLES VICTIMAS.

CONCEPTO Y CLASIFICACION DE LAS CATASTROFES NATURALES.

Los desastres son todo aquello que no está en manos del hombre si no que es causa de la naturaleza las cuales son las siguientes:

- ❖ Ciclones y huracanes tropicales.
- ❖ Inundaciones.
- ❖ Sequía.
- ❖ Tormentas locales severas (eléctricas, tornados, trombas marinas, granizos).
- ❖ Tormentas de polvo.
- ❖ Borrascas. Geomorfológicos- Geológicos.
- ❖ Terremotos y tsunamis.
- ❖ Erupciones volcánicas.
- ❖ Avalanchas de nieve.
- ❖ Glaciales.
- ❖ Hundimientos.
 - Medio ambiente.
- ❖ Lluvia ácida.
- ❖ Atmosféricos.
- ❖ Contaminación.
- ❖ Efecto invernadero.
- ❖ Aumento del nivel del mar.
- ❖ Efecto del fenómeno “El Niño”.
- ❖ Descenso de la capa de ozono.
 - Extraterrestres.
- ❖ Impacto asteroide.
- ❖ Aurora boreal.

La temporada de ciclones tormentas son originadas en los mares de del caribe occidental la temporada de ciclones da inicio desde julio hasta el 30 de noviembre, en estas situaciones el personal tanto médico, primeros auxilios y enfermería forman parte de un equipo multidisciplinario el cual debe estar preparado en todo momento ya que

su presencia es fundamental para una buena atención antes, durante, y después de los desastres todo el personal debe estar debidamente capacitado tanto a nivel académico como en cuestión de desastres naturales todo el equipo de salud debe identificar a los grupos más vulnerables ante esta situación a las personas lesionadas, al igual ver la manera de desempeño que tenga cada uno del personal ante esta situación para que tengan un buen desempeño al momento de realizar una labor que es brindar el cuidado necesario a cada usuario perjudicado para tener una buena atención se debe identificar lo siguiente:

- ❖ Identificación de víctimas y traslado de éstos.
- ❖ Atención directa.
- ❖ Valoración y evaluación.
- ❖ Solución de problemas.
- ❖ Organización y coordinación.
- ❖ Enseñanza y consulta.



ORGANIZACIÓN GENERAL ANTE LAS CATASTROFES Y DESASTRES NATURALES.

Debemos tomar en cuenta las siguientes medidas preventivas:

- ☉ Estudio de vulnerabilidad, riesgo, y peligro
- ☉ Mantener la red pluvial, zanjas y drenajes naturales evitar cualquier tipo de contaminación u tala de árboles ya que esto puede llegar afectar.
- ☉ Fortalecimiento de los centros de pronósticos.
- ☉ Reducción de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional.

PREPARATIVOS

- ☉ Mantener la vista en las zonas de riesgo de inundación.
- ☉ tener en cuenta el reajuste para las personas a evacuar sus hogares
- ☉ mantener instalaciones de albergues óptimas para las familias desalojadas.
- ☉ Mantener un sistema de comunicación terrestre para este tipo de situaciones.

INTENSAS SEQUIAS

- ☉ Incremento de la repoblación forestal en el diámetro de las obras hidráulicas, para disminuir los efectos de la evaporación.
- ☉ Eliminación de los salideros en las conductoras y redes de distribución en beneficio de un óptimo aprovechamiento del recurso.
- ☉ Control riguroso de las fuentes superficiales y cuencas subterráneas reguladas de acuerdo a su recuperación, para evitar contaminación y la sobreexplotación.
- ☉ Cambio del área de siembra de cultivos que requieren mayor volumen de agua, hacia lugares donde existe mayor disponibilidad.
- ☉ Cambio en la estrategia de los cultivos, que requieren mayor cantidad de agua por los de mayor tolerancia a la sequía.
- ☉ Determinar las necesidades de alimentación y agua de las diferentes especies de animales y sus propósitos productivos.

- ☉ Realización de un adecuado mantenimiento de las obras hidráulicas para reducir las pérdidas por infiltración.

VALORACION DE PACIENTES EN EMERGENCIAS COLECTIVAS Y CATASTROFES NATURALES.

Debemos de tomar en cuenta la situación en la que nos encontramos ya sea el entorno y el tipo de desastre debemos de priorizar las instancias para tener una buena atención a nuestros usuarios debemos tomar en cuenta los siguientes puntos:

- ☉ Desde el punto de vista específicamente sanitario, los objetivos serían:
 - ☉ Evitar la extensión de los efectos sobre la salud de la catástrofe
 - ☉ Controlar el escenario
 - ☉ Realizar un triage inicial sencillo y rápido
 - ☉ Proporcionar soporte vital básico
 - ☉ Situar a los pacientes en las mejores condiciones de evacuación
 - ☉ Evacuar a los afectados precoz y ordenadamente

Para la atención de los usuarios en esta situación lo podemos dividir en dos A) en el lugar del suceso o punto de impacto, donde es habitual que exista un alto nivel de desorganización e improvisación, y (b) un segundo tiempo en los puntos de asistencia definitivos, generalmente con mayor nivel organizativo y con tratamiento de las víctimas de forma individual tenemos tres componentes esenciales para la atención sanitaria, DIRECCION DE LAS OPERACIONES: esta etapa consiste en tener en orden los sitios de atención como la estabilidad y la seguridad del personal de salud que se encuentren en los distintos puntos de apoyo, para este tipo de desastres se manejan distintas tarjetas y depende el color es el nivel de gravedad que tiene cada usuario y la movilización para evacuar, tarjeta ROJA significa que debemos evacuar a los usuarios lo antes posible, tarjeta VERDE son los usuarios que se evacuan en segundo plano, tarjeta AMARILLA se van a evacuar en tercer plano, tarjeta NEGRA son los usuarios que ya se evacuan, los cuales incluyen a las personas fallecidas, el traslado compromete su vida con forme a las tarjetas de color es el método de traslado que ellos obtienen ya sea vía terrestre o vía aérea

ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO.

Pacientes heridos de diversas lesiones el cual compromete la vida del paciente en este punto entra el protocolo ABCDE,

A. Vía aérea con control cervical: aquí podemos observar la intubación,

B. Ventilación: exponer y ver, auscultar, percudir y palpar.

C. Circulación: hipovolémico y no hemorrágico

D. Neurológico: Se trata de una exploración neurológica básica y rápida: estado de pupilas y Escala de coma de Glasgow.

E. Desvestir con control de la temperatura: En el paciente poli traumatizado se considera hipotermia cuando la temperatura es menor o igual a 36°C (menor o igual a 35°C en el resto de pacientes).

ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE QUEMADO.

Las quemaduras se consideran desde la más superficial hasta las más graves, son alteraciones a nivel fisiológico el cual se llega a la pérdida de piel y tejidos, se puede definir la destrucción de tejidos bajo un agente térmico, eléctrico o radiactivo cual es la clasificación de quemaduras: EXTENSION la extensión se calcula en pacientes con quemaduras de segundo y tercer grado los cuales podemos ver el nivel de líquidos que perdió y los que debemos reponer, PROFUNDIDAD, se conoce desde el primer grado que es la quemadura solar por así decirlo hasta la quemadura que llega a destruir tejido óseo el cual ya no causa ningún dolor ya se pierden todas las terminaciones nerviosas, AGENTE CAUSAL: contacto, químicas, eléctricas, escaldaduras, GRAVEDAD: se basa en la edad del paciente, la profundidad, la extensión y la localización de la quemadura.

ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON AHOGAMIENTO.

Para un buen manejo extra hospitalario debemos tomar en cuenta lo siguiente:

- ☉ Tener precaución con la columna cervical
- ☉ Respiración boca a boca en cuanto se pueda extraer posibles cuerpos extraños en boca o faringe
- ☉ No se recomienda la aplicación sistemática de las maniobras de Heimlich.
- ☉ Masaje cardíaco externo, si se comprueba ausencia de pulsos mayores.
- ☉ Control de la hipotermia
- ☉ Traslado inmediato al hospital más cercano sin interrumpir las maniobras de reanimación.

FUNCION RESPIRATORIA: La intubación está indicada en apnea, dificultad respiratoria grave o hipoxemia refractaria al oxígeno, La reanimación precoz y las medidas encaminadas a prevenir complicaciones tardías son fundamentales en el manejo de estos pacientes, que deben ser trasladados lo antes posible al Hospital.

ATENCION DE ENFERMERIA AL PACIENTE INTOXICADO.

En si es la aparición de elementos tóxicos al organismo ya sea provocado o de manera accidental.

ACCIDENTAL:

- ☯ Laboral.
- ☯ Doméstica.
- ☯ Iatrogénica

INTENCIONAL:

- ☯ Drogas.
- ☯ Alcohol.
- ☯ Autolisis

ACTITUD EN URGENCIAS ANTE UN PACIENTE INTOXICADO.

- ☯ Evaluar la gravedad del cuadro y proporcionar soporte vital si fuese necesario.
- ☯ Evaluación clínica general.
- ☯ Iniciar medidas terapéuticas de carácter general.
- ☯ Iniciar tratamiento específico después de identificar tóxico implicado.

EXPLORACION FISICA

- ☯ Valoración vía aérea y exploración cardiovascular.
- ☯ Exploración neurológica: nivel de conciencia, focalidad, pupilas (midriasis: cocaína, tricíclicos, fenotiazinas, miosis: opiáceos, organofosforados, alcohol, benzodiacepinas).
- ☯ Inspección: valorar coloración, lesiones cutáneas (barbitúricos, CO), sudoración (salicilatos), lesiones en cavidad oral (cáusticos).
- ☯ Auscultación cardiopulmonar y palpación abdominal.

BIBLIOGRAFIA:

LCLLENFERMERIAEN20URGENCIASDESASTRES.pdf