

Rocio Villarreal Cerdio

Universidad Del Sureste

Licenciatura En Enfermería

Enfermería en Urgencias y Desastres

Docente: Lic. Rosario Ovando

Fecha: 08/11/22

Emergencia

- La persona afectada está inconsciente
- Se sospecha que ha sufrido un infarto o tiene un paro cardiaco
- Hay una pérdida abundante de sangre
- Se sospecha que puede haber huesos rotos
- Se sospecha que puede haber heridas profundas, por ejemplo, de arma blanca
- Cuando se observan dificultades para respirar
- Cuando se observan quemaduras severas

Una emergencia es una situación crítica de peligro evidente para la vida del paciente y que requiere una actuación inmediata. Estamos frente a una emergencia cuando:

Urgencia

- Por accidente
- Por la aparición súbita de un cuadro grave
- Por empeoramiento de una enfermedad crónica
- Para evitar sobrecargas en los servicios hospitalarios de urgencias.

Una urgencia se presenta en aquellas situaciones en las que se precisa atención inmediata. La atención urgente surge cuando se hace necesaria la asistencia inmediata, ya sea:

TRIAGE

es el sistema de clasificación de pacientes, que dependiendo del grado de urgencia que estos presentan, se establece un tipo de atención. Existen diferentes tipos de triage que dependen de dónde, cuándo y cómo se realiza, diferenciándose el TRIAGE de urgencias o el triage de emergencias-catástrofes.

Triage bipolar: clasificación entre vivos/muertos, que pueden caminar o no, o entre muy graves-graves/leves. Este es utilizado en situaciones de extrema gravedad o peligro y que precisa una clasificación inmediata.

Triage tripolar: Una clasificación que diferencia o: muy graves, graves y leves o muertos, graves y leves. Tratando de evacuar a aquellos que pueden caminar o que no precisan grandes medios

Triage tetrapolar: clasificación más utilizada en el primer triage o básico y en el triage avanzado, utilizando los colores para diferenciar a los heridos en función de su gravedad:

- Negro → Exitus
- Rojo → Gravedad extrema
- Amarillo → Gravedad-Urgencia relativa
- Verde → Urgencia leve

Triage pentapolar: utilizado en el ámbito hospitalario, diferencia en cinco colores según la gravedad de los pacientes.

MODELOS DE ASISTENCIA EXTRA HOSPITALARIA

1. Modelo "Paramédico": Es típico de los servicios médicos de emergencias de los Estados Unidos de Norteamérica. La solicitud de atención urgente es realizada a través de un teléfono, el 911

2. Modelo "Médico Hospitalario": Es el modelo francés de Servicio de Ayuda Médica Urgente (SAMU). El acceso a la asistencia sanitaria urgente es mediante un número de marcación reducida específico, el 15.

3. Modelo "Médico extrahospitalario": Existen variaciones en cuanto a la dependencia administrativa y las formas de recepción de las llamadas y su análisis pero todos tienen como característica común la presencia sistemática de un médico.

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

- **ACTIVIDADES AUTÓNOMAS**, las que están dentro del diagnóstico y del tratamiento de enfermería.
- **ACTIVIDADES DERIVADAS**, las que se realizan a demanda de otros profesionales.
- **ACTIVIDADES DE SOPORTE**, las orientadas a facilitar la labor asistencial.

Ambulancia tipo C: Acondicionada para el transporte de pacientes que precisan tratamiento intensivo. Diseñada para el transporte en carretera. Es necesario un equipo formado por un técnico de transporte sanitario TTS y una profesional de enfermería.

Ambulancia tipo B: transporte de pacientes en situación de emergencia, preparada para su tratamiento básico. Diseñada para el transporte en carretera. El equipo necesario consta de un TTS.

Ambulancia tipo A: Transporte de pacientes que no se encuentran en situación de emergencia. Diseñada para el transporte en carretera, pero no acondicionada para la asistencia en ruta. En su mayoría para el transporte programado. El equipo necesario es un conductor TTS.

ORGANIZACIÓN GENERAL DE LAS URGENCIAS

TIPOS DE AMBULANCIA

La atención en catástrofes es un proceso complejo que precisa de la coordinación de todos equipos. Determina las actuaciones, que será principalmente asistenciales, del resto de UME que se desplacen al lugar. Además, establece el personal que participa en la atención sanitario siendo:

- 1 médico
- 1 enfermero/a
- 1 Técnico de Transporte Sanitario

Atención de Enfermería a Víctimas

PREVENCIÓN PRIMARIA: Es la disminución de las probabilidades de enfermedad, muerte e incapacidad como consecuencia de un desastre. comprende todos los aspectos de planificación de atención.

PREVENCIÓN SECUNDARIA: implementación de medidas para tratar y evitar su reaparición o las complicaciones. Asumen importancia durante las etapas de impacto, rescate y socorro en un desastre.

PREVENCIÓN TERCIARIA: Rehabilitación del paciente, integrándolo a su comunidad en el estado en el que se encontraba antes del desastre v mitigar las incapacidades.

La atención que se otorga a las personas afectadas por un desastre requiere de diversas acciones de enfermería:

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

VALORACIÓN DE PACIENTES EN EMERGENCIAS

- 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
- Derivar a los afectados a los centros sanitarios adecuados

ATENCIÓN EN CICLONES TROPICALES

- Estudios de peligro, evaluación de vulnerabilidad y análisis de riesgo.
- Poda de árboles y las medidas que garanticen un óptimo estado de limpieza de la red pluvial, zanjas, y drenajes naturales
- Revisión periódica del estado técnico y de mantenimiento de las presas, micro presas y otras obras hidráulicas que constituyen peligro para la población
- Reducción de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional.

ATENCIÓN EN SEQUIAS

- 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.
- campañas de divulgación sobre medidas de ahorro del agua. Para incendios de grandes proporciones en áreas rurales.

UNA TARJETA ROJA CORRESPONDE A:

- Problema respiratorio no corregible
- Paro cardíaco
- Hemorragia abundante
- Pérdida de consciencia.
- Heridas

UNA TARJETA VERDE CORRESPONDE A:

- Quemaduras de segundo o tercer grado
- Quemaduras complicadas con otras lesiones graves
- Quemaduras de tercer grado que afecten manos, pies o cara
- Hemorragia de 500 a 1000 cc.
- Lesiones dorsales con o sin daño de columna.
- Pacientes conscientes con daño craneo-

UNA TARJETA AMARILLA CORRESPONDE A:

- Fracturas y otras lesiones menores.
- Quemaduras menores de segundo grado, tercer grado o primer grado.
- Quemaduras de segundo y tercer grado de más del 40%
- Lesiones craneales en las que el tejido cerebral esté expuesto
- Lesiones craneo-encefálicas con fracturas mayores y paciente inconsciente.
- Lesiones de columna con ausencia de sensibilidad y movimiento.
- Paciente de más de 60 años con lesiones mayores.

PACIENTES QUEMADOS

Detener el proceso de la quemadura quitando toda la ropa, lavando las áreas que entraron en contacto con el producto químico y desconectando la electricidad que provocó la lesión. Conocer las circunstancias en las que se produjo la quemadura. - Soporte vital avanzado como si se tratase de un politraumatizado. ABCDE.

PACIENTES EN AHOGAMIENTO

realizar una valoración exhaustiva sobre la respiración/oxigenación, comprobando siempre la permeabilidad de la vía aérea; la hemodinámica, obteniendo la frecuencia cardiaca, la tensión arterial, etc.; el estado neurológico, valorando el nivel de consciencia mediante la Escala de Glasgow y valorando también la reacción pupilar; la termorregulación y la eliminación

PACIENTES INTOXICADOS

Valoración vía aérea y exploración cardiovascular, nivel de consciencia, focalidad, pupilas, valorar coloración, lesiones cutáneas, sudoración, lesiones en cavidad oral y Exploración extremidades: signos de venopunción.

PACIENTE POLITRAUMATIZADO

Evaluación primaria y reanimación, Identificar y tratar: ABCDE = A. Vía aérea con control cervical B. Ventilación C. Circulación D. (Disability) Neurológico E. Desvestir con control de la temperatura y Haremos una revisión de la cabeza a los pies.