



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Luz Alejandra Pérez Hernández.*

*Nombre del tema: Cuadro sinóptico.*

*Parcial: 2do.*

*Nombre de la Materia: Prácticas profesionales.*

*Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez.*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería.*

*Cuatrimestre: 9no.*

## Pasos para atender una emergencia.

Requieren primeros auxilios: las asfixias o las hemorragias con algunas de las catástrofes por los servicios médicos como peligrosos y donde la persona tiene riesgo de muerte.

1- Solicitar atención médica de emergencia deberá ser realizado por el brigadista de cada piso, o en ausencia por el primer respondiente. Se sugiere que se localice al responsable del inmueble.

2- Valoración Primaria: Actividad que alerta al brigadista o al responsable del inmueble, quien tiene conocimiento en primeros auxilios.

A- Desasociar vía aérea:  
Se hace batiendo cavidad bucal, rápido con las dos manos, con el fin de sacar la lengua que no tenga ningún objeto, que pueda obstruir la vía aérea.

B- Respiración: En esta parte evaluación de la calidad de la respiración con el ritmo y la dinámica de la oxigenación.

C- Circulación: Si hay respiración, evaluando el ritmo bajo el siguiente criterio: Ritmo intensidad y amplitud.

D- Deficit neurológico: Hace referencia al paso de la evaluación del estado de conciencia.

E- Integridad ósea: Evaluación de fracturas a nivel cervicocapital y en cualquier otra extremidad problema.

3- Valoración secundaria: Realizar evaluación física de cabeza a Pies.

4- Registrar los datos del paciente, signos vitales.  
5- En caso de intubación: manobras de Heimlich.  
6- En caso de paro iniciar RCP.  
7- Realizar curaciones profilácticas del paciente.

## Principales emergencias:

Estas incluyen infecciones diabéticas graves, las hemorragias del embarazo, parto y puerperio, las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo y un capítulo separado de la asistencia en caso de paro cardiopulmonar.

La toma de presión debe hacerse cada 20 minutos.

El manejo de crisis hipertensiva.

Manejo antihipertensivo en emergencias hipertensiva.

El tratamiento de la hipertensión.

El tratamiento de la hipertensión puede prevenir las potenciales complicaciones cerebrovasculares.

## Pasos para atender una emergencia.

Requieren primeros auxilios: las asfixias o las hemorragias con algunos de los catalogados por los servicios médicos como peligrosos y donde la persona tiene riesgo de muerte.

1.- Solicitar atención: toda solicitud de emergencia deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en ausencia por el primer respondiente. Será quien localice al responsable del inmueble.

2.- Valoración primaria: Actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimiento en primeros auxilios.

A.- Despejar vía aérea: Se hace barrido bucal rápido con los dos dedos, con el fin de percibir que no tenga ningún objeto, que pueda obstruir la vía aérea.

B.- Respiración: En esta fase evaluación de la calidad de la respiración con el ritmo y la dinámica de la oxigenación.

## Principales emergencias:

Estas incluyen infecciones obstétricas graves, las hemorragias del embarazo, parto y puerperio, las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo y un capítulo referido a la asistencia en caso de paro cardiopulmonar.

La toma de presión debe hacerse cada 20 minutos.

El manejo de crisis hipertensivas.

Manejo de crisis hipertensivas.

con los dos brazos, con el fin de  
percibir que no tenga ningún  
obstáculo que pueda obstaculizar la  
vía aérea.

B<sub>0</sub>-Respiración: En esta fase  
evaluación de la calidad de  
la respiración con el ritmo  
y la dinámica de la oxigenación.

C<sub>0</sub>-Circulación: Si hay respiración,  
evaluando el ritmo bajo el  
siguiente criterio. Ritmo intensidad  
y amplitud.

D<sub>0</sub>-Deficit neurológico: Hace referencia  
al paso de la evaluación del estado  
de conciencia.

E<sub>0</sub>-Integridad ósea: Evaluación de  
detalles a nivel cervicocaudal y  
en cualquier otra extremidad  
problemas.

B<sub>1</sub>-Valoración ocular: Realizar  
evaluación física de cabeza a  
pies.

4<sub>0</sub>-Registrar los datos del  
paciente, signos vitales.

5<sub>0</sub>-En caso de intoxicación  
manobras de Heimlich.

6<sub>0</sub>-En caso de paro iniciar RCP.

7<sub>0</sub>-Realizar curados posteriores  
del paciente.

debe haberse cubierto  
20 minutos.

El manejo de crisis  
hipertensiva.

Manejo antihipertensivo  
en emergencias  
hipertensiva.

El tratamiento de  
la hipertensión

El tratamiento de la  
hipertensión puede  
prevenir las  
potenciales complicaciones  
cerebrovasculares.

## Bibliografía

UDS. (2023). *Practicas profesionales*. Comitán de Domínguez: UDS.