



# Mi Universidad

## mapa conceptual.

*Nombre del Alumno: yuriceyda López velasco*

*Nombre del tema: pasos para atender una emergencia.*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: prácticas profesionales.*

*Nombre del profesor: D. A. E. maría Cecilia zamorano Rodríguez.*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 9*

# PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA.

Primeros auxilios

Esto puede verse afectada por algunas personas como son los traumatismos, las asfixias, o las hemorragias son algunas catalogadas por los servicios médicos peligrosos.

SOLICITAR ATENCIÓN

deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en su ausencia, por el primer respondiente. Es ese sentido, el brigadista o primer respondiente será quien localice al responsable.

VALORACIÓN PRIMARIA

a la actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimientos en primeros auxilios.

VALORACIÓN SECUNDARIA.

Realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido. Si se dispone de tensiómetro, realizar la toma de presión arterial, palpar el cuerpo en busca de otras lesiones o fracturas.

REGISTRA LOS DATOS DEL PACIENTE, SIGNOS



- A) Despejar vía aérea.
- B) Respiración
- C) Circulación
- D) Déficit neurológico

- registrar los datos del paciente, signos vitales.
- en caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich.
- en caso de paro cardiorrespiratorio iniciar rcp; que consiste en una combinación de respiraciones y compresiones torácicas que dan un masaje cardiaco externo.
- realizar cuidados posteriores al paciente.

**PRINCIPALES EMERGENCIAS.**

Estas incluyen las 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 cardiorrespiratorio en la embarazada.

Manejo de crisis hipertensivas en embarazo  
Tratamiento Descripción  
Manejo antihipertensivo Urgencia hipertensiva: Elevación de TA > 160/110 sin lesión de órgano blanco • Reducción de tensión arterial en 24 a 48 horas. • Antihipertensivos orales.

Manejo antihipertensivo en emergencias hipertensiva  
El tratamiento de la hipertensión puede prevenir las potenciales complicaciones cerebrovasculares en la preeclampsia, pero no altera el curso natural de la enfermedad.

SUGERENCIA BIBLIOGRAFICA

No TIPO TITULO AUTOR EDITORIAL

1 libro INTRODUCCIÓN AL CUERPO HUMANO Bryan H. Derrickson, Gerard J. Tortora PANAMERICAN A

2 libro CLASIFICACIONES Y CRITERIOS MEDICOS MARTINEZ ARIAS MIGUEL TRILLAS

3 libro RCP CODIGO AZUL MTRA. JUANA VELAZQUEZ INTERSYSTEMAS SUGERENCIAS DE VIDEOS  
ACADEMICOS No TIPO TITULO LINK AUTOR 1 Video SISTEMA OSEO <https://www.youtube.com/watch?v=wD6QXREmRrg> JUAN JOSE SANCHEZ 2 Video ESCALAS DE VALORACIÓN <https://www.youtube.com/watch?v=0XuuOQPuTuc> CLAUDIA FABIOLA 3 Video RCP BASICO <https://www.youtube.com/watch?v=obPcuVskfas> PERCY DURAN