



**Mi Universidad**

## **Actividad I**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Fatima Gpe. Diaz Camposeco.**

**TEMA: Enfermería en urgencias y desastres.**

**PARCIAL: I.**

**MATERIA: Enfermería en Urgencia y desastre.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García.**

**LICENCIATURA: Enfermería.**

# Enfermería en urgencias y desastre.

## Emergencia.

¿Qué es?

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

Características:

- ❖ Daño a órgano diana.
- ❖ Si corre peligro la vida del px.
- ❖ Atención inmediata <15 minutos.

Se considera cuando:

- 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
- Cuando se observa una reacción alérgica severa

## Urgencia.

Se considera.

Es una situación de salud que se presenta de forma inesperada, pero no existe riesgo o amenaza de muerte inmediata para el pte.

Características.

- No existe daño a órgano diana.
- Menor riesgo de pérdida de vida.
- Atención que puede esperar 1hr.

Situaciones:

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

# Sistema integral de urgencias.

Conjunto de recursos materiales y humanos que tenga como finalidad primordial la recepción de las solicitudes de urgencia subjetiva, su análisis y clasificación como no urgencia o urgencia objetiva, y la resolución mediante los dispositivos adecuados, de las situaciones de urgencia vital y no vital.

## Modelo de sistemas.

Estos son.

### Modelo paramédico.

Se realiza mediante una llamada telefónica.

#### Protocolo

- M- Hemorragias masivas.
- A- Vía aérea.
- R- Respiración.
- C- Circulación.
- H- Head/Hypothermia.

### Médico-hospitalario.

Servicio de ayuda médica urgente (SAMU).

#### Equipo.

- Médico experto.
- Enfermero experto (relacionado con anestesiología y cuidados intensivos).

### Extra hospitalario.

Algunos disponen de números de teléfono específicos para emergencias médicas y otros los comparten con policía y/o bomberos.

#### Equipo

- ✚ Médico experto.
- ✚ Enfermero experto.
- ✚ Técnico en emergencias sanitarias.

## Tipo de urgencias.

Se divide en.

### Urgencia objetiva.

Compromete la salud o la vida del px desde la perspectiva del personal sanitario.

### Urgencia subjetiva.

Se basa en la perspectiva de la persona que solicita la ayuda.

### Urgencia vital.

Hay un compromiso de las funciones vitales y se puede comparar con una emergencia.

# Valoración de enfermería al paciente urgente y emergente.

Se utiliza:

El Triage es el sistema de clasificación de pacientes, que dependiendo del grado de urgencia que estos presentan, se establece un tipo de atención.

Tipos de Triage:

Triage extrahospitalario.

Tiene como principal fin la clasificación y temprana evacuación de los heridos, dependiendo de su gravedad, pronóstico, y el establecimiento de tiempos de atención.

Maniobras aplicadas.

Se aplican maniobras salvadoras y estabilizadoras.

Triage avanzado.

Consiste en la valoración primaria del px aplicando maniobras salvadoras y clasificando a los px según su nivel de urgencia y orden de evacuación de los px.

Triage hospitalario.

Se realiza en centros hospitalarios, se reevalúan y clasifica a las víctimas según características de las lesiones.

Se divide en:

Según lesiones.

Modelo lesional.

Modelo funcional.

Modelo mixto.

Según polaridad.

Triage bipolar.

Triage tripolar.

Triage tetrapolar.

- Negro.
- Rojo.
- Amarillo.
- Verde.

¿Cómo clasificar?

- Basándose en la clínica (una serie de SyS)
- Usando escalas protocolizadas

# Proceso de atención de enfermería.

¿Qué es?

Es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.

Se establecen:

Tipo de cuidados.

- Cuidados funcionales.
- Cuidados progresivos.
- Cuidados globales.
- Cuidados integrales.

Tipos de act. De enfermería.

Estas son:

- Actividades autónomas, las que están dentro del diagnóstico y tx de enfermería.
- Actividades derivadas, se realizan a demanda de otros profesionales.
- Actividades de soporte, las orientadas a facilitar la labor asistencial.

Puntos a considerar.

- ✚ Determinar el grupo sobre el que se va a realizar el plan de cuidados.
- ✚ Elegir un modelo de enfermería.
- ✚ Tener en cuenta todas las complicaciones potenciales y reales.
- ✚ Enunciar los problemas como diagnósticos.
- ✚ Definir objetivos en función de los problemas destacados.
- ✚ Elegir los cuidados de enfermería.
- ✚ Determinar los criterios de evaluación de los resultados.