



Nombre del Alumno: IZARI YISEL PEREZ CASTRO

Nombre del tema: INTRODUCCIÓN Y GENERALIDAD

Parcial: I

Nombre de la Materia: ENFERMERÍA EN URGENCIA Y DESASTRE

Nombre de la profesora: LIC. EDUARDO RUBEN DOMÍNGUEZ GARCÍA

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 7ºA

Concepto de urgencia y emergencia

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

Por accidente o la aparición súbita de un cuadro grave

Por empeoramiento de una enfermedad crónica

Para evitar sobrecargas en los servicios hospitalarios de urgencias, por favor acude a estos servicios sólo en casos de emergencia

Emergencia

situación

Crítica de peligro evidente para la vida del paciente y que requiere una actuación inmediata

ya sea

La persona afectada está inconsciente y se sospecha que ha sufrido un infarto o tiene un paro cardíaco

Hay una pérdida abundante de sangre, o se sospecha que puede haber huesos rotos. O también sospecha que puede haber heridas profundas,

Cuando se observan dificultades para respirar e cuando se observan quemaduras severas y cuando se observa una reacción alérgica severa

Diferencias entre qué es urgencia y emergencia según la OMS

Hablamos de las urgencias nos referimos a una evolución lenta y que no necesariamente es mortal para el afectado

Emergencia corre peligro la vida del afectado o las funciones vitales de su organismo.

Urgencia es posible que la ayuda sea solicitada tanto por el paciente afectado como por un tercero.

Evaluarse dentro de las siguientes 24 a 48 horas, hay situaciones en las que debes ir lo antes posible a la sala de emergencias o si no tu vida podría correr peligro

SISTEMA INTEGRAL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS



Creación

De los modernos servicios de emergencias extra hospitalarias se inician en Europa en 1966

Grupo de Trabajo Interterritorial de Urgencias Médicas Extra hospitalarias en Madrid el 5 de noviembre de 1992

Asistencia a las urgencias se entiende dentro del concepto de sistema integral

Son

Creación de un servicio propio que sea independiente jerárquicamente de las estructuras de Atención Primaria y de Atención Especializada

Marco legal adecuado, que regule las características y funcionamiento de dichos servicios

Conjunto

Recursos materiales y humanos que tenga como finalidad primordial la recepción de las solicitudes de urgencia subjetiva, su análisis

Sin dejar de mantener una estrecha relación en su funcionamiento con ambas

Normativas específicas para sus diversos componentes centros de coordinación, dispositivos asistenciales

Clasificación

No urgencia o urgencia objetiva, y la resolución mediante los dispositivos adecuados, de las situaciones de urgencia vital y no vital.

Contar con un centro coordinador de urgencias (CCU), con autoridad para coordinar la actuación en la atención a las urgencias médicas

Integrado en un plan de urgencias médicas a nivel local, de área o regional.

Operativo las 24 horas del día durante todo el año y con capacidad de coordinación de los recursos extra hospitalarios y hospitalarios públicos

El CCU dispondrá de médicos con presencia física, dedicados al análisis y resolución de llamadas

Modelos de sistemas

Extra hospitalarios

Modelo Paramédico

Típico de los servicios médicos de emergencias de los estados unidos de Norteamérica

Modelo Médico Hospitalario

Modelo francés de Servicio de Ayuda Médica Urgente (SAMU)

Modelo Médico extrahospitalario

Del modelo más extendido en toda la geografía española

Atención

Se realizada a través de un teléfono, el 911, único para emergencias, que da acceso a una central compartida con Policía y Bomberos.

Asistencia sanitaria urgente es mediante un número, el 15, conectando con una central médica que se encuentra comunicada con la Policía y Bomberos

Existen variaciones en cuanto a la dependencia administrativa

Sanitario atenderá la llamada de urgencia sanitaria

Personal sanitario médicos o enfermeros y no sanitario realiza un análisis individual para cada situación y decide cuál es el recurso más adecuado

Formas de recepción de las llamadas y su análisis

Actualidad

Función de unos protocolos específicos, decidirá el envío de una ambulancia básica o avanzada

Emergencias médicas se resuelven mediante la intervención del SAMU, enviando una unidad móvil de atención especializada compuesta por médicos e enfermeros.

Al equipo de profesionales sanitarios y no sanitarios que componen el personal de la UVI móvil encargado de la asistencia de las emergencias extra hospitalarias,

Un médico experto en urgencias y emergencias, un DUE experto en urgencias y emergencias, y un técnico en emergencias sanitarias (TES)

ORGANIZACIÓN GENERAL DE LAS URGENCIAS. FASES DE LA ASISTENCIA EMERGENTE.

Atención en catástrofes es un proceso complejo que precisa de la coordinación de todos equipos.

Médico, enfermero/a y técnico de Transporte Sanitario

TTS

Actuaciones

En el área del suceso, todo el equipo integrado pondrá en marcha el operativo de rescate

Labor

Enfermería en la regulación telefónica asistencial urgente en el CCU, la cual se llevará a cabo mediante la escucha activa al paciente a través de llamada

Funciones

Una vez que el equipo se diferencia en organizativas y asistenciales

Organizativas, estableciendo los límites, la naturaleza del accidente, el número aproximado de víctimas e informar al CCU

Distribuyen en tres pasos, primero el triage de las víctimas, segundo la asistencia sanitaria y por último la evacuación ordenada de las víctimas

Debe evaluar la escena, controlando los cordones y las áreas establecidas para las diferentes actuaciones

Seguridad de todo el personal proporcionando y supervisando que todas las personas que participen en la intervención

Distribuye

Los recursos de los que se dispone evitando la evacuación masiva de los heridos.

Llevados a cabo los pasos de coordinación, seguridad mediante un correcto balizamiento, comunicación y valoración se inician las funciones asistenciales.

Realizadas

Personal médico como por el personal de enfermería, siendo las maniobras de triage, estabilización y evacuación de los heridos

Entre las funciones del personal de enfermería además del triage, la labor asistencial y la evacuación

TTS conductor será el encargado de proporcionar la información acerca del incidente

Localización, el tipo, el número de heridos, los servicios presentes y los necesarios, los riesgos potenciales, existentes y organizar la noria de camillero.

Participa junto con el personal de enfermería en las maniobras de estabilización de pacientes a través de la movilización e inmovilización.

camillero

Es un método utilizado para la evacuación de heridos, consiste en una rueda de personas que transporta a los pacientes en camillas, en brazos o con apoyos.

Transporte sanitario, que son movilizados según los requerimientos de la urgencia o emergencia que se vaya a atender.

Ambulancia, aunque también son utilizados vehículo de intervención rápida, el helicóptero, avión y barco

Ambulancias, estableciendo tres tipos

Son

Ambulancia tipo C Ambulancia de Soporte Vital Avanzado SVA.

Ambulancia tipo B Ambulancia de Soporte Vital Básico SVB

Ambulancia tipo A

Transporte

Pacientes que precisan tratamiento intensivo, carretera técnico de transporte sanitario TTS y una profesional de enfermería.

Pacientes en situación de emergencia, preparada para su tratamiento básico transporte en carretera y consta de un TTS.

Pacientes que no se encuentran en situación de emergencia. Pero no acondicionada para la asistencia en ruta es un conductor TTS.

Vehículos terrestres sin transporte de

VIR

Que

Permite el soporte vital avanzado y es dirigido por profesionales de medicina y TTS

Unidad de Atención Domiciliaria UAD

Transporte de profesionales sanitarios y el equipamiento necesario para la atención domiciliaria (mediación, monitor desfibrilador y oxígeno), dirigida por un médico o enfermera

Vehículos Especiales de Catástrofes VEC, son aquellos que permiten el transporte de todo el material necesario para la atención en caso de AMV

Helicóptero o avión sanitario.

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE URGENTE Y EMERGENTE

triage como el sistema de clasificación de pacientes, que dependiendo del grado de urgencia que estos presentan, se establece un tipo de atención.

Clasificación de los pacientes se realiza basándose en la clínica, es decir, en una serie de signos y síntomas

Emergencia y catástrofe son complicadas, presentándose en un ambiente hostil

Tener

Hay diferentes tipos de triage que dependen de dónde, cuándo y cómo se realiza,

Utilizando

Escala protocolizada, es un proceso en el cual no se realizan diagnósticos médicos, es por ello que tanto el profesional de medicina como el de enfermería

En cuenta el espacio en el cual se ha desarrollado, las condiciones climatológicas y los recursos humanos y materiales de los que se dispone

Asignar

Diferenciándose el triage de urgencias o el triage de emergencias-catástrofes

triage en emergencias es valorar las capacidades de supervivencia inmediata de un individuo, basándose sólo en los datos de la valoración

Áreas de atención y distribuir al personal por ellas, coordinando y determinando las actuaciones de cada uno de ellos.

La escala de coma de Glasgow

GCS es una herramienta utilizada para valorar el nivel de consciencia

Analizando

Apertura ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora

Alta especificidad y sensibilidad nos servirá para determinar la severidad del traumatismo craneoencefálico

Pronóstico y el tipo de asistencia que precisa el herido

Considera

Glasgow leve cuando la puntuación es 14-15, Glasgow moderado cuando es 9-13 y Glasgow grave si es 8 o menor

Tipos de triage.

extrahospitalario en situación de AMV o catástrofe tiene como principal fin la clasificación y temprana evacuación de los heridos

No

Solo dependiendo de su gravedad sino también de su pronóstico, y el establecimiento de tiempos de atención en función de los plazos terapéuticos

Un primer triage o triage básico que debe ser breve, a través del cual se aplican maniobras salvadoras

Apertura de vía aérea, hemostasia en hemorragias severas y reanimación cardiopulmonar para el caso de parada presenciada

Un segundo triage o triage avanzado que consiste en una valoración primaria del paciente aplicando de nuevo maniobras salvadoras

Clasificando

A los pacientes según su nivel de urgencia con la diferencia de que se identifican aquellos pacientes con prioridad quirúrgica que precisan evacuación urgente

Tercer triage o triage hospitalario que se realiza en los centros hospitalarios, donde se reevalúan y clasifica a las víctimas

Según la polaridad

Triage bipolar
Clasificación

Entre vivos, muertos, que pueden caminar o no, o entre muy graves y leves

Triage tripolar

Muy graves, graves y leves o muertos, graves y leves

Triage tetrapolar:

Utilizando

Colores negro: Exitus, rojo: gravedad extrema, amarillo: ravedad-Urgencia relativa

Verde: urgencia leve

Triage pentapolar

Utilizado en el ámbito hospitalario, diferencia en cinco colores según la gravedad de los pacientes

Según las lesiones

Modelo funcional que clasifica a los pacientes en función a su estado no priorizando las lesiones y Modelo mixto

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DE LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial

Que

Permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática

Como

Base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera

Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de Procedimientos, Protocolos y Planes de Cuidado

Actividades

Ejecutadas por enfermería, dan respuesta a necesidad específica de salud en todos los campos promoción, tratamiento y prevención

Cuidados funcionales se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería.

Cuidados Progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución

Cuidados globales se caracteriza porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes.

Cuidados integrales se caracteriza porque la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta

Todos estos cambios revolucionarios de la práctica enfermera han conseguido beneficios tanto para los pacientes que perciben el aumento de la calidad de los cuidados

como

Profesionales ya que ven incrementado su nivel de motivación, de competencia y por supuesto y responsabilidad

Actividades se pueden clasificar en tres grupos

Son

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

Consideraciones antes de comenzar a elaborar un Plan de Cuidados

Determinando

El grupo sobre el que se va a realizar el plan de cuidados, que los cuidados de enfermería sean homogéneos y estancias hospitalarias semejantes

Elegir un Modelo de Enfermería, tener en cuenta todas las complicaciones potenciales y reales, anunciar los problemas como diagnósticos y utilizar la nomenclatura NANDA

Definir objetivos en función de los problemas detectados, elegir los cuidados de enfermería, como actividades concretas y determinar los criterios de evaluación de los resultados.

e3b7942baac9442764abb9433bebf5d8-LC-
LEN702