



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI CRUZ TORRES

UNIDAD III: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS

MATERIA: URGENCIAS Y DESASTRES

DOCENTE: LIC. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

SÉPTIMO CUATRIMESTRE

2DO PARCIAL

INTRODUCCIÓN

A lo largo de los años, se han vivido diversas situaciones que han dejado a miles de personas heridas e incluso personas que han perdido la vida, todo esto debido a los diversos desastres naturales que pueden ocurrir en el momento menos esperado. Se conoce como desastre natural a diversos fenómenos que pueden causar daño a la sociedad y pueden generar pérdidas notorias, que no son causadas por la acción directa del hombre sino de manera natural por diversos motivos. Según la OMS, un desastre es una situación que surge de manera imprevista, que puede llegar a representar amenazas serias e inmediatas hacia la salud pública, llegando a poner en peligro la vida de los habitantes o la salud en una cantidad muy significativa, exigiendo así una atención inmediata. En este presente ensayo se hablará de las magnitudes de los desastres naturales y la atención que debe recibir los pacientes que son afectados por el mismo, siendo de gran importancia conocer el riesgo y la manera de prevenir complicaciones.

DESARROLLO

Como bien conocemos, los desastres naturales son aquellos que no los causa la humanidad directamente, pero sin embargo puede haber causas tardías que si son provocadas por el hombre, como por ejemplo la contaminación de los diferentes ecosistemas (ríos, mares, contaminación del aire, etc.), la quema de basura, entre otros. Un sismo, una inundación, huracanes, sequías, tormentas, tsunamis, son solo algunos desastres que pueden ocurrir en cualquier lugar del mundo, y que pueden causar muchos daños a la sociedad. De igual manera se puede decir que los que más han afectado a nuestro país son ciclones, huracanes, sismos, lluvias intensas a lo largo del tiempo. Debido a esto el personal de enfermería debe de ser capacitado ante posibles catástrofes que puedan afectar a nuestro país, como debe de ser atendido correctamente y si hay posibilidades de prevenir los daños, interviniendo antes, durante y después del mismo. De igual manera se debe de asegurar una participación exitosa donde el personal de enfermería debe de contar con diversos conocimientos a nivel académico y profesional, para poder realizar diferentes técnicas y procedimientos de forma eficaz. Según la OPS (organización

panamericana de la salud) cuando ocurre un desastre, los factores de riesgo de transmisión de enfermedades aumentan, las actividades de lucha antivectorial se interrumpen, y se tienen que ejecutar los planes de emergencia previstos, adaptándolos a la situación presente, teniendo en cuenta los recursos disponibles para poder utilizarlos de manera óptima y evitar pérdidas. Se debe contar con diversos grupos de personal de salud que trabajen de forma organizada asegurando un buen desempeño al realizar las actividades y así tratar la situación de forma correcta. El personal de enfermería juega un papel muy importante en una situación de desastre, ya que este actúa desde diferentes materias, como por ejemplo, administración, investigación, docencia y servicio, donde necesitara adaptar sus conocimientos previos, de modo que pueda identificar y atender las necesidades de la población afectada, estando preparada para actuar en diversas instalaciones como un hospital, albergues, comités de emergencia, para brindar primeros auxilios e incluso en el lugar del desastre, entre otros. En estas actividades entra la prevención primaria que consiste en la disminución de probabilidad de contraer una enfermedad, la muerte o incapacidad, llevándose a cabo antes de que se presente el desastre, en donde se planea las intervenciones que se realizaran; la prevención secundaria consiste principalmente en la identificación rápida de problemas propios del desastre y la implementación de medidas para tratar y evitar su reaparición o las complicaciones y es realizada durante el desastre; y la prevención terciaria que consiste en la rehabilitación, principalmente de las personas afectadas, para que puedan integrarse nuevamente a su comunidad y mitigar las complicaciones o incapacidades que puede sufrir a largo plazo. La atención de las diferentes víctimas se realizara en dos lugares diferentes, el primero en el lugar del suceso y el segundo en una unidad hospitalaria. La primera atención debe ser realizada por el personal que se encuentre en el lugar de los hechos, asegurando la estabilidad de las personas y evacuando el área si constituye un lugar lleno de riesgos, llevando a los supervivientes a zonas seguras, en donde se realizara un triage y se trataran con prioridad a las personas que encuentre con riesgo de complicaciones. De igual manera se valora el ABC asegurando la vía aérea, la ventilación y circulación (con posibles alteraciones o presencia de hemorragias leves o masivas), corrigiendo de

manera eficaz las alteraciones presentes. Se debe de clasificar a los pacientes, tomando en cuenta su estado y si puede esperar para ser atendido dando prioridad a la atención que debe ser inmediata o que necesite traslado a una unidad médica para su tratamiento. Después se realizará el etiquetado (rojo, naranja, verde, amarillo y negro) que nos indica el grado de lesión y la prioridad para ser atendido y evacuado, siendo el rojo con necesidad de atención inmediata, naranja con atención que puede esperar hasta 15 min, amarillo con atención que puede esperar hasta 1 hora, verde con atención que puede esperar hasta dos horas y negro que significa paciente fallecido y que no necesita atención. Por ello es importante que el personal de enfermería este capacitado para actuar en casos de desastres. Como se había mencionado, el riesgo de lesiones es muy alto durante y después un desastre de gran magnitud, por lo cual se debe asegurar brindar primeros auxilios a las personas que se encuentren en el lugar. Se tiene que tener en cuenta que en el lugar se encontraran personas con diversas afectaciones, desde una leve quemadura o hematoma, hasta una fractura o un traumatismo craneoencefálico severo, entre otros. Por lo cual el personal deberá tener conocimientos sobre los distintos casos que pueden presentarse y atenderlos de la mejor manera posible, asegurando el bienestar del paciente. Pero ¿Cómo podemos ayudar a estas personas? Lo primordial seria conocer a fondo la situación del paciente y observar si puede tener complicaciones que pongan en peligro su vida. Por ejemplo en un paciente politraumatizado (paciente con diversas lesiones y que al menos una compromete su vida) se comienza con la evaluación primaria y la valoración del ABCDE, en donde se valora A (vía aérea), observando si hay alguna obstrucción, garantizando una vía aérea permeable o si hay necesidad de intubar al paciente y administrar oxígeno suplementario; B (ventilación), valorando si el paciente está teniendo un correcto intercambio de gases, observando simetría de toráx, monitorizando la SO₂ y su nivel de dificultad respiratoria; C (circulación), que valora la hemodinamia (FC, TA), perfusión (temperatura, coloración y llenado capilar) y estado de conciencia. De igual manera se observa si hay presencia de hemorragias externas o internas la cual debe ser controlada; D (deterioro neurológico), valorando escala de Glasgow para determinar el estado de conciencia del paciente, reflejos

pupilares y si hay presencia de signos de lesión medular; E (exposición), donde se necesita exponer el cuerpo del paciente para revisar si hay existencia de otras lesiones, evitando la hipotermia. La evaluación secundaria consiste en realizar estudios de gabinete (si se encuentra en una unidad médica), como TAC (tomografía axial computarizada), angiografía, Radiografías, ECO, entre otros. Después se realiza una reevaluación continua, que nos permitirá detectar lesiones que pudieron pasar desapercibidas o cambios en los signos vitales del paciente que nos pueden indicar si el tratamiento no fue efectivo. Por último se realiza el tratamiento definitivo dependiendo de las necesidades del paciente, que puede constar de técnicas quirúrgicas, colaboración con diversos especialistas o traslado a otro centro hospitalario especializado.

CONCLUSIÓN

Se debe de considerar importante las actividades de enfermería que se realizaran, para brindar la atención necesaria a las personas que fueron afectadas por el desastre, siendo el principal objetivo realizar las intervenciones correctas para cada paciente, asegurar su bienestar y garantizar que las personas afectadas reciban cuidados de la mayor calidad posible, a través de la participación activa en todas las etapas del ciclo del desastre. A su vez se debe de brindar apoyo psicológico ya que muchos de los afectados pueden tener ataques de ansiedad, miedo constante, llantos, tristezas por las pérdidas, culpa, enojo, entre otros. Siendo respuestas físicas y emocionales comunes que presentan después del desastre que puede durar algún tiempo. Ante un desastre es fundamental la actuación de forma coordinada e integrada del personal de enfermería para conseguir disminuir la morbilidad asociada a estos, siguiendo una secuencia preestablecida, organizada, ordenada y coordinada, para asegurar el abordaje de la situación de la mejor manera. Es muy importante que todo el personal sanitario tenga una preparación y formación adecuada para brinda apoyo, estando preparado para enfrentarse a situaciones de emergencia y actuar de la manera que se requiera. Un desastre puede causar daños a la humanidad, con pérdidas significativas de recursos, bienes económicos y ambientales donde la sociedad puede ver afectada directamente.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Antología UDS, URGENCIAS Y DESASTRES (proporcionado por la universidad)
- 2- OPS (Organización Panamericana de la Salud)
<https://www.paho.org/es/emergencias-salud/control-vectores-situaciones-desastre>