



Mi Universidad

Actividad 2

NOMBRE DEL ALUMNO: Fatima Gpe. Diaz Camposeco.

TEMA: Atención de enfermería a múltiples víctimas.

PARCIAL: 2.

MATERIA: Enfermería en Urgencia y desastre.

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García.

LICENCIATURA: Enfermería.

Atención de enfermería a múltiples víctimas.

En este presente trabajo se hablara de como el personal de enfermería debe de brindar sus servicios en una situación donde se encuentran varias víctimas a causa de un desastre natural, el actuar del personal será vital para salvaguardar la vida de las victimas así como también el prevenir más complicaciones siendo necesarias la coordinación y la rapidez de la actuación, se deberá evaluar que pacientes se encuentran más graves para así brindarles atención de manera más rápida, deberá tener participación antes, durante y después del desastre.

Los desastre naturales no se pueden prevenir pero si podemos reducir los daños que causan, para ello lo primordial es identificar las zonas vulnerables las cuales se encuentran en mayor riesgo y en las que la población corre peligro de perder la vida o sufrir lesiones. Los desastres hacen referencia a las enormes pérdidas de materiales y vidas humanas ocasionadas por eventos o fenómenos naturales, los desastres son el resultado de la combinación de una serie de amenazas a la que está expuesta una determinada población, la vulnerabilidad existente frente a dicha amenaza y las medidas insuficientes para reducir las consecuencias negativas potenciales del riesgo, durante este tipo de situaciones es importante que el personal de salud desempeñen un buen servicio. El profesional de enfermería debe de adaptar sus conocimientos para que puedan identificar y atender las necesidades de las personas afectadas, el profesional enfermero puede brindar sus servicios en hospitales, hospitales de campaña temporal, puestos de primeros auxilios, comité de emergencias, albergues, comité de vigilancia epidemiológica organización y manejo de los servicios en situación de emergencia. Las atenciones que se brindan a las personas afectadas por un desastre de parte de enfermería son muchas entre las cuales están: identificar a la víctima y trasladarla, atención directa, evaluación y valoración, solución de problemas, organización y coordinación y enseñanza y consulta. Los planes e acciones del personal enfermero deben de ser consistentes con el programa global contra desastres, este programa ayuda a tomar decisiones, comprender mejor la situación y cómo actuar frente a los riesgos. El personal de enfermería deberá adaptarse al medio en el que se encuentra para brindar sus servicios, esto quiere decir que deberá buscar soluciones o ingeniárselas en caso de que en donde se encuentre no cuente con todo el material necesario para poder realizar su trabajo de manera adecuada. Los profesionales de enfermería tienen como meta la prevención primaria, secundaria y terciaria. La prevención primaria incluye todas aquellas medidas que se adoptan para disminuir las probabilidades de una enfermedad, muerte e

incapacidad como consecuencia de un desastre, Ésta comienza antes de que se presente una adversidad (desastre), comprende todos los aspectos de planificación del suministro de atención médica y de enfermería y la preparación de las actividades básicas de la vida diaria en condiciones de desastre. La atención secundaria se basa en la identificación rápida de los problemas propios del desastre y poder tomar medidas para tratar y evitar que vuelva a suceder o que se complique, las medidas de prevención secundaria son importantes durante de la etapa de impacto, rescate y ayuda en un desastre. Por último se encuentra la prevención terciaria la cual se centra en la rehabilitación del paciente reduciendo al máximo los daños ocasionados al paciente a causa del desastre y así poder reintegrarlo a la sociedad para que pueda continuar con su vida a como era antes del incidente. La atención de las personas que sufrieron una catástrofe se da por orden de prioridad, reducción y control de las lesiones ocasionadas, los objetivos de la atención desde un punto de vista sanitario son: Evitar la extensión de los efectos sobre la salud de la catástrofe, controlar el escenario, realizar un Triage inicial sencillo y rápido, proporcionar soporte vital básico, situar a los pacientes en las mejores condiciones de evacuación, evacuar a los afectados precoz y ordenadamente y derivar a los afectados a los centros sanitarios adecuados. A los afectados de un desastre se le brinda atención en dos ocasiones la primera es en el sitio donde sucedió el desastre, mayormente este debe de ser rápido el cual se caracteriza por tener desorganización e improvisación ya que si el personal no cuenta con material necesario deberá idear como solucionarlo, también en esta etapa es en donde se realiza un Triage el cual sirve para evaluar que personas se encuentran más graves y requieren de una atención más rápida y así trasladarlos con mayor urgencia, para ello, se utilizan tarjetas específicas cuyo color son: rojo, verde, amarillo y negro. Los medios utilizados para la evacuación de las víctimas pueden ser terrestres (ambulancias convencionales o medicalizadas, autobuses, trenes, etc.), aéreos (helicópteros, aviones) o acuáticos (fluviales o marítimos). La elección de uno u otro viene determinada por la distancia al centro hospitalario, las lesiones del paciente, el número de heridos y las características geográficas del lugar donde se haya producido el siniestro, aunque en México el mayor medio de transporte de heridos es la ambulancia. La segunda ocasión que se le brinda atención a los afectados es en los puntos de asistencia definitivos, generalmente con mayor nivel organizativo y con tratamiento de las víctimas de forma individual. Los cuidados y atenciones que se le brinde a cada persona dependerán totalmente del tipo de lesión así como el sitio en el cual se localiza por ejemplo la atención de enfermería a paciente poli traumatizado, un paciente poli traumatizado presenta varias lesiones y al menos una compromete su vida, lo primero es una evaluación

primaria, identificar y tratar ABCDE en sus siglas en inglés, donde A es vía aérea y control de cervicales, B es ventilación, C es circulación, D es neurológico y E es temperatura. En un paciente poli traumatizado estas se encuentran comprometidas, la mayoría de estos pacientes requieren intubación y en caso de no intubar hay alternativas como los dispositivos bolsa-válvula-máscara. En estos pacientes aun existiendo una vía aérea permeable, la ventilación puede estar comprometida, para comprobar la ventilación se debe de: exponer y ver si existe deformidad, asimetría en los movimientos, auscultar: simetría o no en ambos campos pulmonares, percudir y palpar. En circulación mediante datos clínicos que nos dan información en segundos puede presentar: Alteración del nivel de conciencia, frialdad cutánea y diaforesis, taquicardia y taquipnea, hipotensión, disminución en la diuresis. En lo neurológico el paciente puede presentar alteraciones en el nivel de conciencia puede deberse a un TCE o también a una mala oxigenación, mala perfusión cerebral por shock o hipoglucemia, consumo de drogas, alcohol o fármacos. Por último se encuentra la temperatura, en muchos casos los pacientes presentan hipotermia la cual sucede cuando se tiene una temperatura igual o menos a 36°C. En la revisión primaria se realizan: monitorización cardíaca, pulsioximetría, capnografía, gasometría arterial, sonda vesical, sonda nasogástrica PRN y radiografías y estudios diagnósticos, así como también una evaluación céfalo-caudal. Después tenemos a la evaluación secundaria en la cual se podrán realizar todas las radiografías, TAC, angiografía, urografía, ECO transesofágico, que necesitemos según las lesiones del paciente. Y por último la reevaluación la cual permite detectar tanto lesiones que habían pasado desapercibidas como cambios en los signos vitales que nos indican que el tratamiento no ha sido efectivo o que no hemos tratado la causa. Mediante todo esto se le puede brindar un tratamiento definitivo y específico al paciente así como los cuidados correspondientes. Atención de enfermería a pacientes quemados, una quemadura es una lesión en los tejidos del cuerpo la cual puede afectar a piel, musculo, tejido adiposo incluso hasta los huesos, las quemaduras pueden ser ocasionadas por calor, sustancias químicas, electricidad, el sol o la radiación. Las quemaduras se clasifican según la extensión, profundidad, agente causal. Al paciente quemado se le realiza una evaluación inicial la cual consiste en un examen general, historia clínica completa, examen de la quemadura, así como también solicitarle pruebas complementarias como son bioquímica: urea, creatinina, iones, glucosa, amilasa, CPK, gasometría con carboxihemoglobina, orina y sedimento, Rx de tórax, y electrocardiograma en caso de quemadura eléctrica. El tratamiento que se le brindara al paciente dependerá exclusivamente del nivel de gravedad así como también de la zona en la cual se tuvo la

quemadura. Atención de enfermería en paciente ahogado, en caso de un manejo extrahospitalario se debe tener en cuenta la precaución con la columna vertebral, realizar la apertura aérea mediante tracción mandibular, con mantenimiento de la cabeza en posición neutra, realizar respiración boca a boca en cuanto se pueda, extraer posibles cuerpos extraños en boca o faringe, realizar RCP en caso de ser necesario, no se recomienda la aplicación sistémica de las maniobras de Heimlich o de drenaje postural sin evidencia de obstrucción de vía aérea, masaje cardíaco externo, si se prueba ausencia de pulsos mayores, control de hipotermia, traslado hospitalario inmediato. En caso de manejo hospitalario: Interrogar sobre una posible pérdida de conciencia previa al ahogamiento, exploración física. Atención de enfermería a paciente intoxicado: una intoxicación se produce por la entrada de sustancias tóxicas al organismo, ya sea por ingestión, inyección, inhalación o por contacto, estas pueden ser de origen intencional o accidental. Para la evaluación del paciente es necesario una anamnesis y la exploración física.

Para que el personal de enfermería brinde un cuidado adecuado deberá de realizar una evaluación minuciosa, así como también saber clasificar que tipo de problemas tiene el paciente y que zonas del cuerpo están comprometidas y conforme a esos datos el personal enfermero sabrá que cuidados o intervenciones son de más importancia y así llevarlo a cabo para poder proteger al paciente y evitar mayores complicaciones.

Bibliografía.

Enfermería en urgencias y desastres. Plataforma educativa UDS. Recuperado de:
[www.PlataformaeducativaUds\(12](http://www.PlataformaeducativaUds(12) de agosto 2023).