



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Maritza Itzel López Luna.

TEMA: introducción y generalidades, atención de enfermería a múltiples víctimas.

PARCIAL: I

MATERIA: enfermería en urgencias y desastres.

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García.

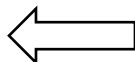
LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 7

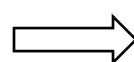
CONCEPTO DE URGENCIAS
Y EMERGENCIAS.



La urgencia se presenta en aquellas situaciones en las que se precisa atención inmediata.



donde



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



surge



cuando

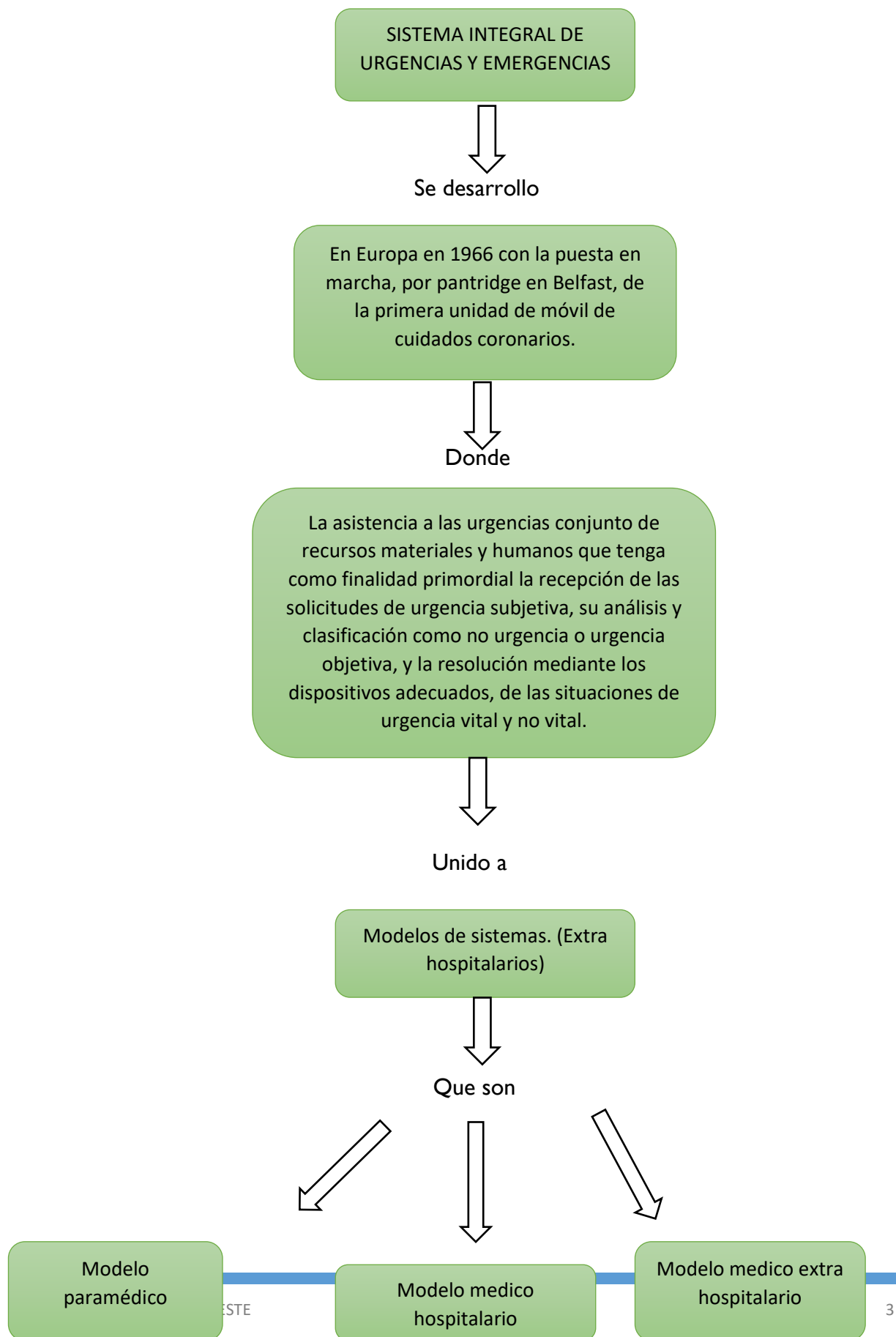
Por accidente.
Por aparición súbita de cuadro de un cuadro grave.
Empeoramiento de una enfermedad crónica.

La persona afectada esta inconsciente.
Pérdida de sangre abundante.
Heridas profundas.
Dificultad para respirar.
Quemaduras severas.
Reacción alérgica severa.
Sospecha de infarto o paro cardiaco.



Diferencias

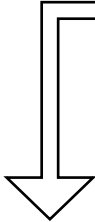
Según la OMS:
Urgencias nos referimos a una evolución lenta y que no necesariamente es mortal para el afectado.
Emergencia corre peligro la vida del afectado o las funciones vitales de su organismo.



ORGANIZACIÓN GENERAL DE LAS URGENCIAS, FASES DE LA ASISTENTE EMERGENTE.

Donde

La atención en catástrofes es un proceso complejo que precisa de la coordinación de todos los equipos.

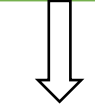


Conforma

1 medico.
1 enfermero.
1 técnico en soporte sanitario.

También

previamente a las actuaciones en el área del suceso, todo el equipo integrado pondrá en marcha el operativo de rescate.



Unidos a

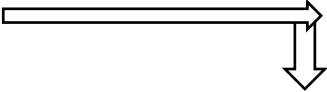
Los diversos tipos de transporte de sanitario.



Son



Ambulancia.
Tipo C, B, A.

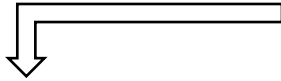


Helicóptero,
avión y barco.

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA AL
PACIENTE URGENTE Y
EMERGENTE.



Triage se define como la
clasificación de pacientes que
dependiendo del grado de urgencias
que estos presentan se establece un
tipo de atención.



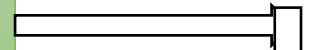
Clasificación.

Se realiza basándose en la
clínica, es decir, en una serie de
signos y síntomas, utilizando
escalas protocolizadas.



Objetivo

Valorar las capacidades de
supervivencia inmediata de un
individuo, basándose solo en los
datos de la valoración.



unido a la

Escala de Glasgow es una
herramienta utilizada para
valorar el nivel de conciencia
analiza la apertura ocular, la
respuesta verbal y la respuesta
motora.



Puntuación

Leve es 14-15.
Moderado 9-13.
Grave si es 8 o menor.

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



Es

PAE es la aplicación del método científico de la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente.



Tipos

Cuidados funcionales o por tarea que se caracteriza por el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería.



Cuidados globales o por paciente que se caracteriza que porque el trabajo se realiza en equipo con auxiliar de enfermería y se ocupa de un determinado de pacientes.

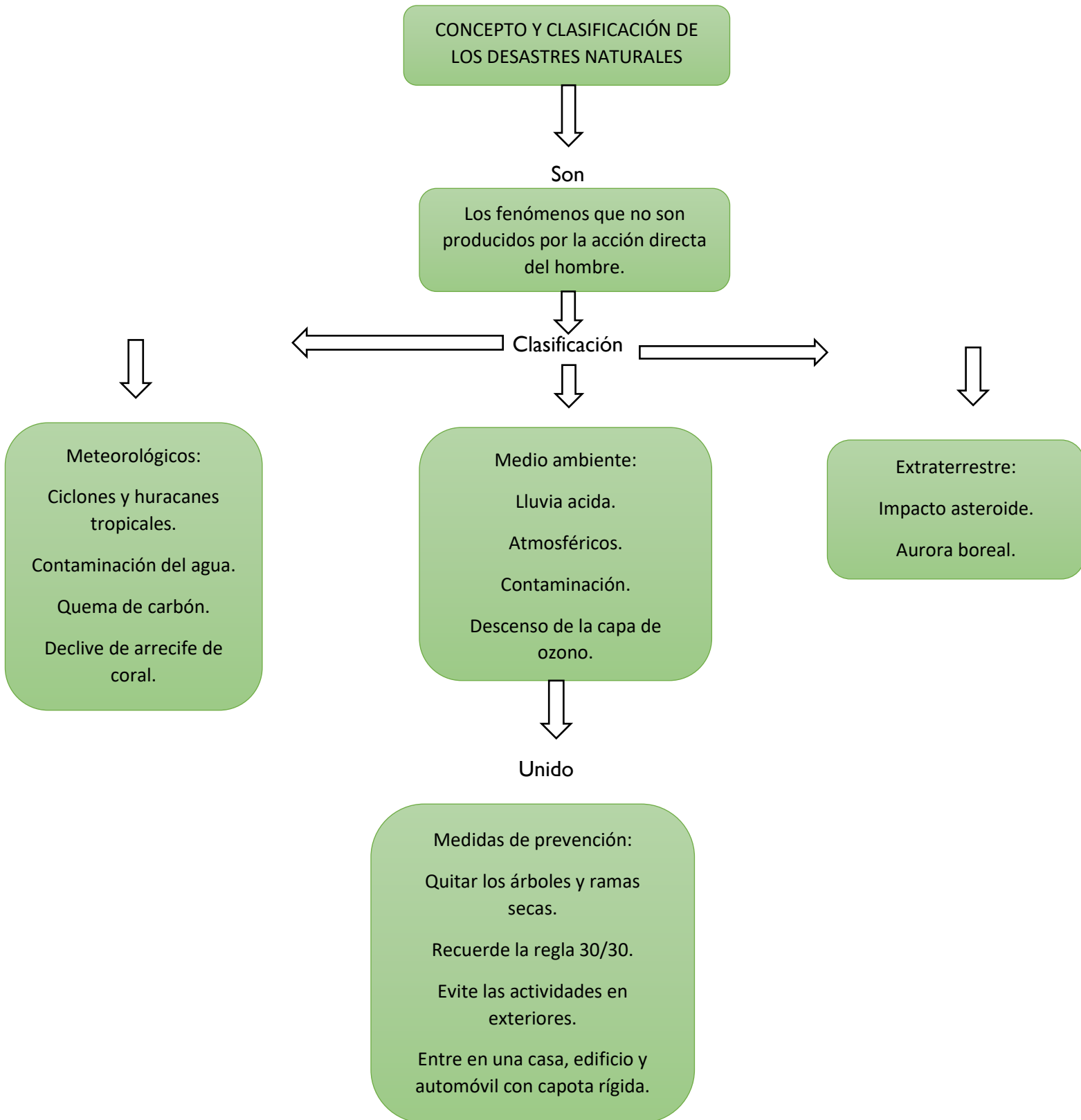
Cuidados progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución.



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

También

Se considera el PAE como la base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica de la enfermera.



ORGANIZACIÓN GENERAL ANTE LAS CATÁSTROFES Y DESASTRES NATURALES

Unido a

Principales medidas de protección de la población y economías, para ciclones tropicales y otros eventos hidrometeorológicos externos.

Son

Cumplimiento de los requerimientos impuestos en el proceso de compatibilización.

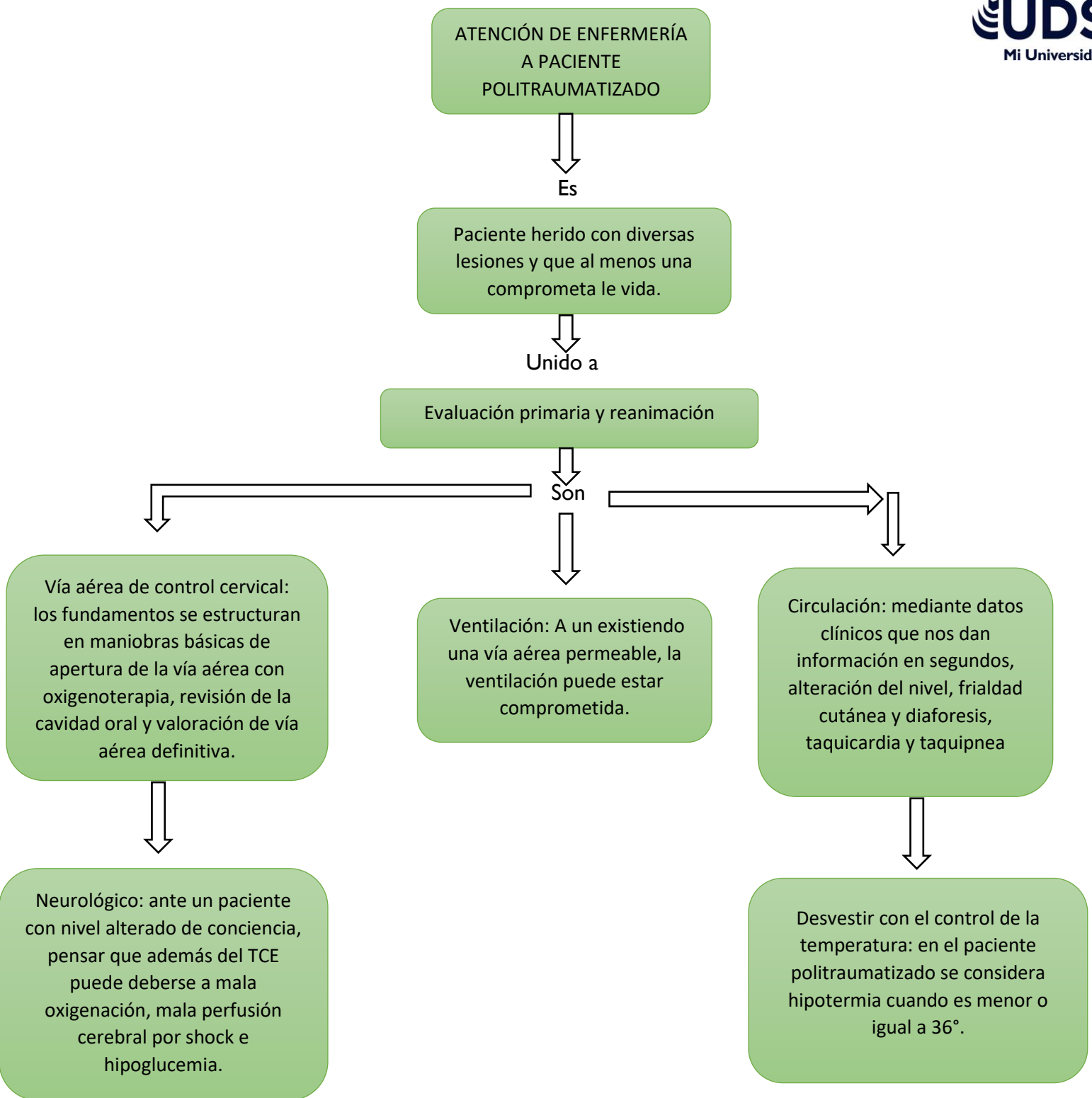
La realización sistemática de las labores relacionadas con la poda de árboles y las medidas que garantice un óptimo estado de limpieza de la red pluvial, zanjas y drenajes naturales.

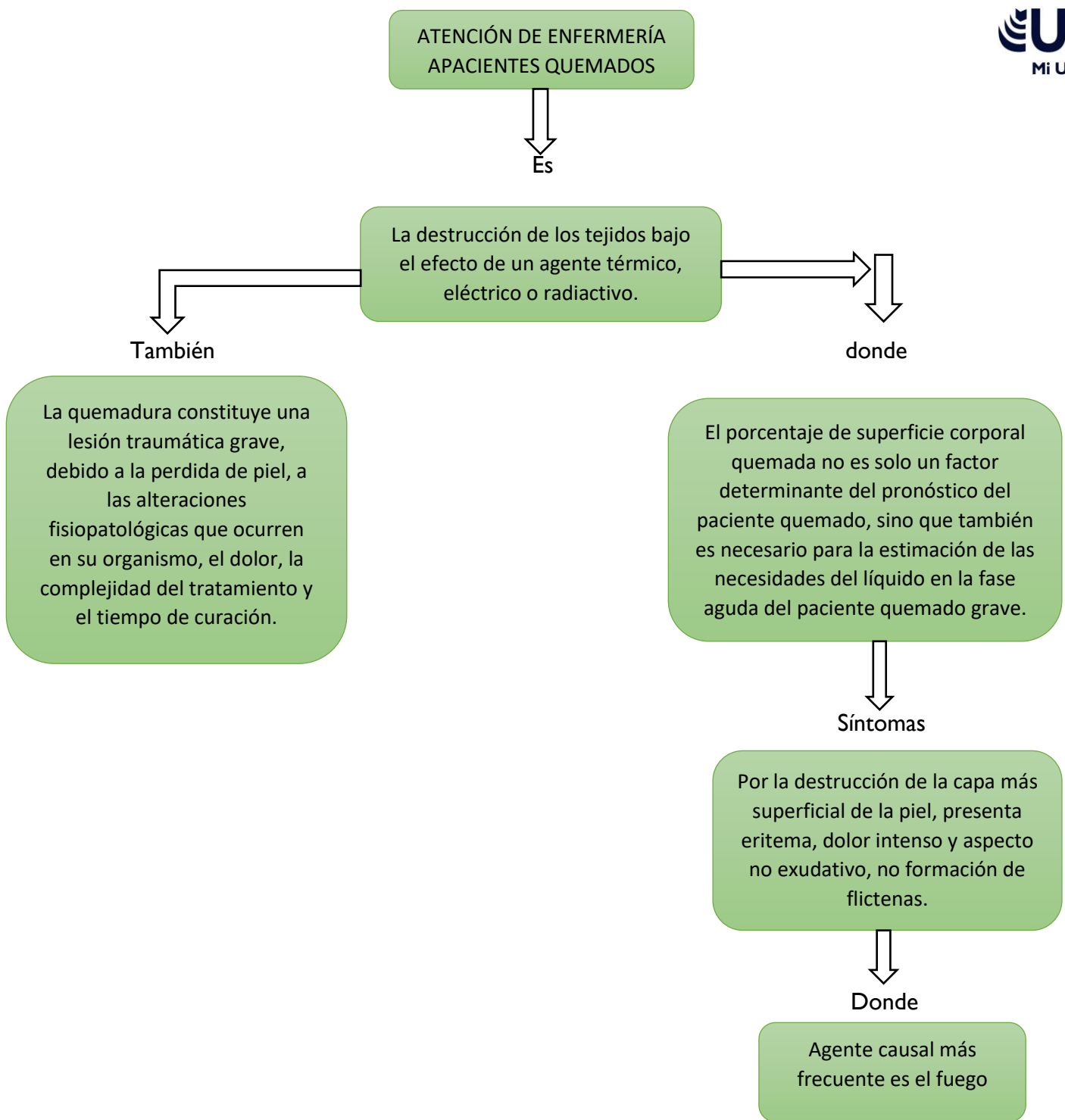
Estudios de peligro, evaluación de vulnerabilidad y análisis de riesgo.

Fortalecimiento del centro de pronóstico.

Determinación de las características y los cambios cualitativos y cuantitativos operados en el fondo habitacional que inciden en el grado de vulnerabilidad de cada lugar

Reducción de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional





ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN AHOGAMIENTO

Tipos

Tener especial precaución con la columna cervical, y ante la duda, inmovilizarla y actuar como fuese un lesionado medular realizando la apertura de vía aérea mediante tracción mandibular, con mantenimiento de la cabeza en posición neutra.

Respiración boca a boca en cuanto se pueda, tratar de extraer posibles cuerpos extraños de la boca. Reanimación cardiopulmonar (RCP) en caso de que sea necesario.

No se recomienda la aplicación sistemática de las maniobras de Heimlich o de drenaje postural sin evidencias de obstrucción de vía aérea, pues no mejora el resultado de la resucitación.

Masaje cardiaco externo, si se comprueba ausencia de pulsos mayores.

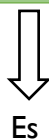
Control de la hipotermia ya que, a menor temperatura corporal, menos necesidad de consumo de oxígeno.

Traslado inmediato al hospital más cercano sin interrumpir las maniobras de la resurrección.

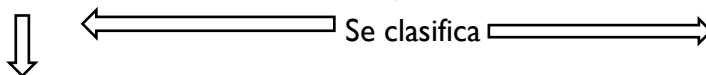
Por ultimo

Los pacientes que fracasan las medidas iniciales de oxigenación con mascarilla de oxígeno con reservorio o la ventilación no invasiva o disminuye el nivel de conciencia debe considerarse la entubación orotraqueal y ventilación precoz.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL
PACIENTE INTOXICADO



Síndrome clínico que aparece al introducir un toxico en el organismo ya sea de forma intencionada o accidental.



Accidental:

Laboral
Domestica
Iatrogénica

Intencional:

Drogas
Alcohol
Autolisis

Que hacer

Evaluación clínica, anamnesis:
Interrogar al paciente y al familiar.
Intentar identificar toxico y dosis ingerida.
Determinar tiempo transcurrido desde la intoxicación.
Valora vía de entrada

Exploración física:
Valoración vía aérea y exploración cardiovascular.
Exploración neurológica.
Inspección.
Auscultación cardiopulmonar y palpación.

Actitud de urgencias ante un paciente intoxicado:
Evaluar la gravedad del cuadro y proporcionar soporte vital si fuese necesario.
Evaluación clínica general.
Iniciar medidas terapéuticas de carácter general.
Inicias tratamiento específico.