



**Mi Universidad**

## **MAPA CONCEPTUAL**

**NOMBRE DEL ALUMNO: ROBLERO CONTRERAS SITLALY ESTEFANIA**

**TEMA: INTRODUCCIÓN Y GENERALIDADES, ATENCION DE ENFERMERÍA A MULTIPLES VICTIMAS.**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES**

**NOMBRE DEL PROFESOR: EEU DOMINGUEZ GARCIA EDUARDO RUBEN**

**LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 7MO CUATRIMESTRE**

# INTRODUCCION Y GENERALIDADES

Son

## 1.1 Concepto de Urgencia Y Emergencia

## 1.2 Sistema Integral De Urgencias Y Emergencias

## 1.3 Organización General De Las Urgencias, Fases De La Asistencia Emergente

Son

3 modelos extra hospitalaria

La

### Urgencia

### Emergencia

### Modelo Paramédico

### Modelo Médico Hospitalario

### Modelo Médico Extrahospitalario

Se

Es

Es

Es

Es

Presenta en aquellas situaciones en las que se precisa atención inmediata.

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

Típico de los servicios médicos de emergencias de los Estados Unidos de Norteamérica.

El modelo francés de Servicio de Ayuda Médica Urgente (SAMU).

La actualidad este es el modelo más extendido en toda la geografía española y es de observado muy de cerca por otros países.

Atención a las urgencias y emergencias sanitarias es una parte muy importante de la imagen y expectativas de los ciudadanos con respecto a su sistema de provisión de servicios sanitarios y supone un reto de mejora continua.

Según la OMS nos referimos a una evolución lenta y que no necesariamente es mortal para el afectado.

Normalmente estamos frente a una emergencia cuando la persona esta inconsciente, se sospecha que ha sufrido un infarto o tiene un paro cardiaco, hay una perdida abundante de sangre, se sospecha que puede haber huesos rotos, se sospecha que puede haber heridas profundas como de arma blanca, cuando se observan dificultades para respirar, cuando se observan quemaduras severas, cuando se observa una reacción alérgica severa.

La solicitud de atención urgente es realizada a través de un teléfono, el 911, único para todo tipo de emergencias, que da acceso a una central compartida con policía y bomberos.

Aquí, el acceso a la asistencia sanitaria urgente es mediante un numero de marcación reducida específico, el 15, conectado con una central medica que se encuentra comunicada con la policía y bomberos, pero que es independiente de ellas.

Dentro de este modelo existen variaciones en cuanto a la dependencia administrativa y las formas de recepción de las llamadas y su análisis, pero todos tiene como característica común la presencia sistemática de un médico, tanto en los CCU como en los dispositivos de asistencia sanitaria, realizados en su mayoría en un escalón único, por vehículos del tipo UVI móvil.

Existen diversos tipos de transporte sanitario, que son movilizados según los requerimientos de la urgencia o emergencia que se vaya atender.

El transporte más utilizado es la ambulancia, aunque también son utilizados vehículo de intervención rápida, el helicóptero, avión y barco.

Hay 3 tipos de ambulancias: ambulancia tipo C (Ambulancia de Soporte Vital Avanzado SVA), ambulancia tipo B (Ambulancia de Soporte Vital Básico SVB) y ambulancia tipo A (pacientes que no se encuentran en situación de emergencia).

Algunos ejemplos pueden ser dolor intenso en el pecho, dolor abdominal moderado, vómitos con sangre, heridas cortantes, mareos leves, alergias de la piel, quemaduras.

En esta, un para sanitario atenderá la llamada de urgencia sanitaria y, en función de unos protocolos específicos, decidirá él envió de una ambulancia básica o avanzada.

# INTRODUCCION Y GENERALIDADES

Son

## 1.4 Valoración De Enfermería Al Paciente Urgente Y Emergente

Tipos de Triage

### Triage I

A

Través del cual se aplican maniobras salvadoras y estabilizadoras, que determina el grado de urgencia, basándose principalmente en parámetros fisiológicos, distribuyendo a las víctimas por las diferentes áreas de atención.

### Triage II

Consiste

En una valoración primaria del paciente aplicando de nuevo maniobras salvadoras y clasificando a los pacientes según su nivel de urgencia con la diferencia que se identifican aquellos pacientes con prioridad quirúrgica que precisan evaluación urgente, se realizan procedimientos de estabilización y valoración de las lesiones y por último se realiza un Triage de evacuación que determina el orden de evacuación de los pacientes.

### Triage III

Se

Realiza en centros hospitalarios, donde se reevalúan y clasifican a las víctimas.

## 1.5 Proceso De Atención De Enfermería En El Ámbito De Las Urgencias Y Emergencias

El

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

Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de procedimientos, protocolos y planes de cuidado.

Las actividades se pueden clasificar en tres grupos que son: actividades autónomas, actividades derivadas y actividades de soporte.

# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS

Son

## 2.1 Concepto Y Clasificación De Los Desastres Naturales

Se

Consideran desastres naturales a los fenómenos que no son producidos por la acción directa del hombre.

Se Clasifican en

### Meteorológicos

Son

Ciclones y huracanes, inundaciones, sequia, tormentas locales severas, tormentas de polvo, borrascas, geomorfológicos, terremotos y tsunamis, erupciones volcánicas, avalanchas de nieve, glaciales, hundimientos, contaminación de agua, quema de carbón, erosión costera, ecológicos, malas cosechas, plagas de insectos, declive de arrecifes de coral.

### Medio Ambiente

Son

Lluvia acida, atmosféricos, contaminación, efecto invernadero, aumento del nivel del mar, efecto del fenómeno "El Niño", descenso de la capa de ozono.

### Extraterrestres

Son

- Impacto asteroide  
- Aurora boreal.

## 2.2 Organización General Ante Las Catástrofes Y Desastres Naturales

Las

Medidas preventivas ante desastres naturales pueden ser guardar objetos sueltos que pueda lanzar el viento, limpiar la azotea, desagües, canales y coladeras, limpiar también de hojarasca o ramas en la calle, despegando los tragantes de agua, y si se tiene vehículo asegurarse de que funcione correctamente.

Y medidas preventivas ante sequias intensas es cuidar el agua de reserva y consumir únicamente para las necesidades prioritarias, proteger la vegetación y foreste con plantas nativas, utilizar buenos sistemas de regadío que permitan la mejor utilización de las aguas, proteger las fuentes de aguas naturales y artificiales, evitar la quema de árboles.

## 2.3 Valoración De Pacientes En Emergencias Colectivas Y Catástrofes Naturales

Con

Carácter general, la intervención de casos de catástrofes está dirigida en orden de prioridad secuencial a evitar la difusión de la catástrofe, reduciendo en lo posible las causas del suceso; controlar y limitar los efectos sobre las personas, bienes y servicios; rescatar y atender a los afectados, y rehabilitar los servicios públicos básicos.

Desde el punto de vista específicamente sanitario, los objetivos 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, derivar a los afectados a los centros sanitarios adecuados.

# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS

Son

## 2.4 Atención De Enfermería En Las Emergencias Traumáticas Desequilibrios Con El Medio Ambiente

### 2.4.1 Atención De Enfermería Al Paciente Politraumatizado

Es

Un paciente herido con diversas lesiones y que al menos una compromete la vida.

Identificar y tratar con ABCDE  
A. Vía área con control cervical.  
B. Ventilación.  
C. Circulación.  
D. (Disability) Neurológico.  
E. Desvestir con control de la temperatura.

Una vez que hemos identificado las lesiones del paciente, se determinará las necesidades del paciente para establecer su tratamiento definitivo como técnicas quirúrgicas, coordinación de los diferentes especialistas, traslado a otro centro especializado, si es necesario.

### 2.4.2 Atención De Enfermería A Pacientes Quemados

Es

Dstrucción de los tejidos, bajo el efecto de un agente térmico, eléctrico o radioactivo.

Existe una serie de factores pronósticos: la edad, extensión, profundidad, localización, presencia de lesiones asociadas, el mecanismo o causa de la lesión y la existencia de patología previa.

Los mecanismos de producción más frecuentes son las llamas y líquidos calientes.

### 2.4.3 Atención De Enfermería En Ahogamiento

Puede

Definirse como la muerte por asfixia tras el paso de líquidos a la vía aérea.

Algunos síntomas pueden ser pérdida de conocimiento, ausencia de movimientos respiratorios, ausencia de pulso, dilatación de las pupilas.

Los tipos de ahogamiento pueden ser ahogamiento seco, ahogamiento húmedo, ahogamiento completo, ahogamiento secundario.

### 2.4.4 Atención De Enfermería Al Paciente Intoxicado

Síndrome

Clínico que aparece al introducir un toxico en el organismo ya sea de forma intencional o accidental.

Algunos cuidados es estabilizar, controlar y medidas de mantenimiento; medidas para aumentar la diuresis; descontaminación.

Toda intoxicación aguda debe ingresar al menos 12-24 horas desde la ingesta del toxico en el área de observación y debe valorarse interconsulta a psiquiatría en todos los casos con fines auto líticos.

## **Bibliografía**

Libro de Consulta.