



UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA:

MAPA CONSEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ

MATERIA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES.

7º CUATRIMESTRE GRUPO: B

DOCENTE: <u>VICTOR GEOVANI MONTERO LOPEZ</u>

VILLAHERMOSA, TABASCO A 18 DE OCTUBRE DEL 2023

UNIDAD II.- ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A MÚLTIPLES VÍCTIMAS.

CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN DE LOS DESASTRES NATURALES.

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

clasificación

Meteorológicos: Ciclones y huracanes tropicales, Borrascas. Geomorfológicos- Geológicos, Contaminación del agua, Declive de arrecifes de coral, Erosión costera. Ecológicos.

Medio ambiente: Lluvia ácida. o Atmosféricos. o Contaminación. o Efecto invernadero. o Aumento del nivel del mar. o Efecto del fenómeno "El Niño". o Descenso de la capa de ozono.

Extraterrestres: Impacto asteroide, o Aurora boreal.

los anteriores podemos resumir que los ciclones tropicales, las intensas lluvias, las penetraciones del mar, las tormentas locales severas y las intensas sequías son las que históricamente más han afectado nuestro país.

el personal de enfermería forma una parte trascendental dentro del equipo multidisciplinario de salud, siendo fundamental su intervención en las acciones llevadas a cabo antes, durante y después del desastre. Para que su participación sea exitosa, deberá contar con una preparación tanto a nivel académico-profesional como personal que le permita realizar técnicas y procedimientos de manera eficiente, eficaz y con calidad.

VALORACIÓN DE PACIENTES EN EMERGENCIAS COLECTIVAS Y CATÁSTROFES NATURALES.

la intervención en casos de catástrofe 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 sus efectos sobre las personas, bienes y servicios; rescatar y atender a los afectados

se desarrolla en dos tiempos

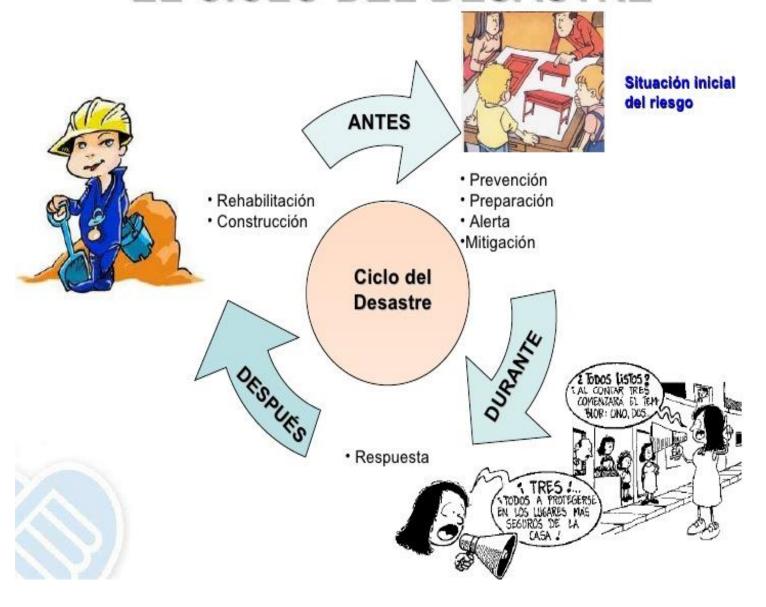
el lugar del suceso o punto de impacto, donde es habitual que exista un alto nivel de desorganización e improvisación segundo tiempo en los puntos de asistencia definitivos, generalmente con mayor nivel organizativo y con tratamiento de las víctimas de forma individual.

La dirección de operaciones tiene como principales responsabilidades la organización del puesto de mando sanitario, la identificación de los riesgos inmediatos para sus equipos, el establecimiento de las áreas para disponer las zonas asistenciales, la puesta en marcha del triage y la organización del tráfico de las ambulancias para iniciar la evacuación, y el control de las comunicaciones.

El triage es la principal tarea a desarrollar en esta área. Se tratarán las urgencias extremas con el objetivo de asegurar la vía aérea y controlar las hemorragias externas. El área de Base es en la que se organiza la recepción de evacuados y su distribución y donde se concentran los materiales más pesados y elementos de asistencia.

El profesional de enfermería debe actuar desde la administración, la investigación, el servicio y la docencia, adaptando sus conocimientos profesionales, de modo que puedan identificar y atender las necesidades de las personas

EL CICLO DEL DESASTRE



BIBLIOGRAFIA

- 1. Jenkins JL, McCarthy ML, Sauer LM, Green GB, Stuart S, Thomas TL, et al. Mass-casualty triage: time for an evidence-based approach. Prehospital disaster Med Off J Natl Assoc EMS Physicians World Assoc Emerg Disaster Med Assoc with Acute Care Found. 2008;23.
- 2. De Oliveira Salvador PTC, Dantas RAN, Dantas DV, Torres GDV. The academic education in nursing and multiple-victim incidents: An integrative review. Rev da Esc Enferm. 2012.
- 3. Lampi M, Vikström T, Jonson C-O. Triage performance of Swedish physicians using the ATLS algorithm in a simulated mass casualty incident: a prospective crosssectional survey. Scand J Trauma Resusc Emerg Med [Internet]. 2013; Available