



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández

Nombre del tema: Sistema integral de emergencias

Parcial: 1.er parcial

Nombre de la Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre

Fecha y lugar de trabajo: 21/09/2024

SISTEMA INTEGRAL DE EMERGENCIAS

¿Cómo se creó?

La creación de los modernos servicios de emergencias extra hospitalarias se inician en Europa en 1966, con la puesta en marcha, por Pantridge en Belfast, de la primera unidad móvil de cuidados coronarios y no es hasta la década de los 90 cuando se terminan de implantar los equipos de emergencias extra hospitalarios en un gran número de ciudades españolas. .

Concepto

se entiende dentro del concepto de sistema integral, quedando definido por el grupo de trabajo interterritorial de urgencias médicas extra hospitalarias como "Conjunto de recursos materiales y humanos que tenga como finalidad primordial la recepción de las solicitudes de urgencia subjetiva, su análisis y clasificación como no urgencia o urgencia objetiva, y la resolución mediante los dispositivos adecuados, de las situaciones de urgencia vital y no vital".

El Documento de Consenso, elaborado por el Grupo de Trabajo Interterritorial de Urgencias Médicas Extra hospitalarias

Designo conclusiones

- Se considera imprescindible la creación de un servicio propio que sea independiente jerárquicamente de las estructuras de Atención Primaria y de Atención Especializada,
- Existencia de un marco legal adecuado, que regule las características y funcionamiento de dichos servicios, con normativas específicas para sus diversos componentes (centros de coordinación, dispositivos asistenciales y otros).
- Estar integrado en un plan de urgencias médicas a nivel local, de área o regional.

Modelos de sistemas (extrahospitalarios)

Modelo " paramédico"

Características

- Es típico de los servicios médicos de emergencias de los Estados Unidos de Norteamérica.
- 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.
- un para sanitario atenderá la llamada de urgencia sanitaria y, en función de unos protocolos específicos, decidirá el envío de una ambulancia básica o avanzada.
- La asistencia extra hospitalaria la realiza personal sanitario con diferente nivel de formación,

Modelo " medico hospitalario"

Características

- El acceso a la asistencia sanitaria urgente es mediante un número de marcación reducida específico, el 15, conectando con una central médica que se encuentra comunicada con la Policía y Bomberos, pero que es independiente de ellas.
- Personal sanitario (médicos o enfermeros) y no sanitario realiza un análisis individual para cada situación y decide cuál es el recurso más adecuado para dar respuesta a la demanda asistencial en cada caso.
- Las emergencias médicas se resuelven mediante la intervención del SAMU, enviando una unidad móvil de atención especializada compuesta por médicos y/o enfermeros relacionados con la anestesiología y los cuidados intensivos.

Modelo " medico extrahospitalario"

variaciones en cuanto a la dependencia administrativa

- Instituto Nacional de Salud
- Servicios Regionales de Salud
- sector sanitario privado
- Policía
- bomberos
- protección civil,

Características

- Todos tienen 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.

Como se conforma el personal

- Un médico experto en urgencias y emergencias
- Un DUE experto en urgencias y emergencias
- Un técnico en emergencias sanitarias (TES)

BIBLIOGRAFIA

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://plataformaeducativauds.com
.mx/assets/docs/libro/LEN/d8ae9f1ca31df5791d7193fe08213553-LC-
LEN702%20ENFERMERIA%20EN%20URGENCIAS%20Y%20DESASTRES.pdf