Nombre de alumno: Maribel Sánchez Jiménez

Nombre del profesor: L.E. Miguel Ángel López López

Nombre del trabajo: Atención de enfermería al paciente politraumatizado

Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Grado: 7° cuatrimestre

Carrera: LIC. Enfermería

Fecha: 14/10/2024

Ocosingo, Chiapas 14 de octubre del año 2024

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS EMERGENCIAS TRAUMÁTICOS DESEQUILIBRIOS CON EL MEDIO AMBIENTE.

- **ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE POLITRAUMATIZADO**
  - Paciente herido con diversas lesiones y que al menos una compromete a la vida.
  - Los fundamentos se estructuran en maniobras básicas de apertura de la vía aérea con oxigenoterapia
- **Intubación**
  - Preoxigenar, auscultación y monitorización, ventilar
  - **Hipovolémico** — Perdida de sangre, perdida de líquidos
  - **No hemorrágico** — Neumotórax a tensión, taponamiento cardiaco, séptico y neurogénico
- **Tratamiento definitivo**
  - Técnicas quirúrgicas, coordinación de los diferentes especialistas, traslado a otro centro especializado
- **Neurológico** — Lesión del sistema nervioso central
  - Mala oxigenación o ventilación
  - Mala perfusión cerebral por shock
  - Hipoglucemia, consumo de drogas, alcohol, fármacos
- **Trauma facial**
  - Tercio inferior, tercio medio, tercio superior
- **Mantenimiento y control de la vía aérea**
  - Limpiar la boca y la orofaringe de sangre, dientes rotos, obstrucción a nivel nasal, obstrucción a nivel orofaríngeo, obstrucción a nivel laríngeo
- **ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES QUEMADOS**
  - La quemadura constituye una lesión traumática grave, debido a la perdida de piel, a las alteraciones fisiopatológicas que ocurren en su organismo, el dolor, la complejidad del tratamiento.
- **Extensión**
  - El porcentaje de superficie corporal quemada no es solo es un factor determinante del pronostico del paciente quemado, sino que también es necesario para la estimación de las necesidades de liquido en la fase aguda del paciente quemado
- **Profundidad**
  - Caracterizadas por la destrucción de la capa mas superficial de la piel.
- **Profunda**
  - Se conservan escasos restos de folículos pilosos y gandulas sebáceas
- **Agente casual**
  - Mas frecuente de las quemaduras es el fuego
- **Gravedad**
  - Esta determinada por la edad, la profundidad, la extensión, la localización y las patologías crónicas o asociadas al paciente.
- **Evaluación inicial del paciente quemado**
  - Agente casual, lugar, fecha y hora, mecanismo del traumatismo, estado de conciencia, balance de líquidos.
- **ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN AHOGAMIENTO**
  - Tener especial precaución con la columna cervical y, ante la duda, inmovilizarla y actuar como si fuese un lesionado medular realizando la apertura de vía aérea.
  - Respiración boca a boca en cuanto se pueda, tratar de extraer posibles cuerpos extraños en boca o faringe.
- **Función respiratoria**
  - En los pacientes en los que fracasan las medidas iniciales de oxigenación con mascarilla de oxígeno.
- **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.
- **Actitud en urgencias ante un paciente intoxicado**
  - Evaluacion la gravedad del cuadro y proporcionar soporte vital, evaluacion clínica general, iniciar medidas terapéuticas, iniciar tratamiento.
- **Evaluacion clínica**
  - Interrogar al paciente o familiar valorar vía de entrada
- **Exploración física**
  - Valoración vía aérea y exploración de cardiovascular , exploración neurológica, inspección, auscultación, palpación