



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

**García Olivares Consuelo Anahí.**

**Sistema integral de emergencias y triage.**

**Parcial I**

**Enfermería en urgencias y desastres.**

**Marcos Jhodany Arguello Gálvez.**

**Licenciatura**

**en enfermería.**

**Cuatrimestre**

**VII**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de septiembre del 2024.**



# SISTEMA INTEGRAL DE URGENCIAS



Se inicia en Europa en 1996, por Pantridge en Belfast

## DEFINICIÓN

"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".



## DOCUMENTO DE CONSENSO

Se dio a conocer en Madrid el 5 de noviembre de 1992.

## CONCLUSIONES

Se considera imprescindible la creación de un servicio propio ajena a la atención primaria pero sin dejar a lado su relación

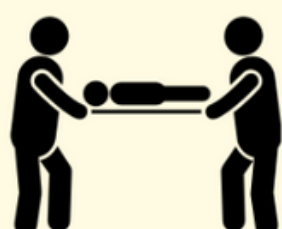
El CCU dispondrá de médicos así como de tele operadores entrenados para la recepción de llamadas y la movilización de recursos



Contar con un centro coordinador de urgencias (CCU)

Existencia de un marco legal adecuado, que regule las características y funcionamiento

Estar integrado en un plan de urgencias médicas a nivel local, de área o regional





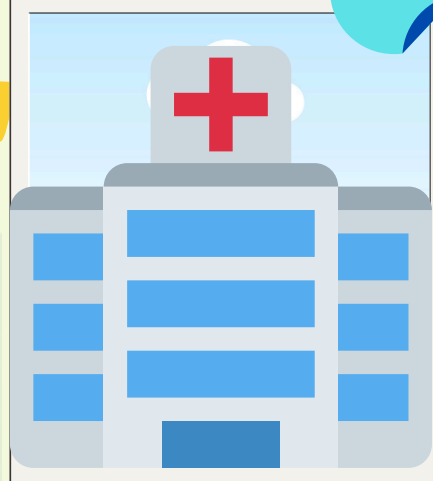


# MODELO DE SISTEMAS



## EXTRA HOSPITALARIOS

PUEDEN MENCIONARSE 3 MODELOS DE ASISTENCIA EXTRA HOSPITALARIA A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS



## PARAMÉDICO



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

LA REALIZA PERSONAL SANITARIO CON DIFERENTE NIVEL DE FORMACIÓN, SUPERVISADO TELEMÁTICAMENTE POR PERSONAL MÉDICO DE LOS CENTROS HOSPITALARIOS



## HOSPITALARIO



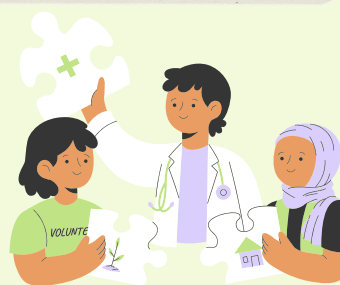
ES EL MODELO FRANCÉS DE SERVICIO DE AYUDA MÉDICA URGENTE (SAMU)

LA ASISTENCIA SANITARIA URGENTE ES MEDIANTE UN NÚMERO DE MARCACIÓN REDUCIDA ESPECÍFICO, EL 15.

COMPUESTA POR MÉDICOS Y/O ENFERMEROS RELACIONADOS CON LA ANESTESIOLOGÍA Y LOS CUIDADOS INTENSIVOS

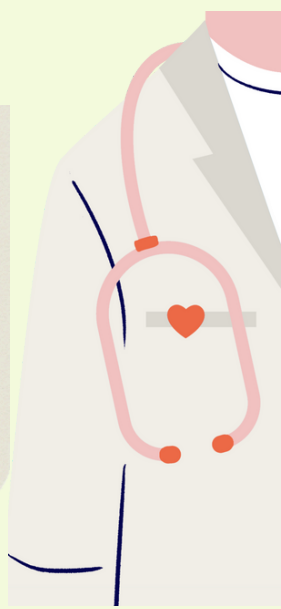


## EXTRAHOSPITALARIO



ES EL MODELO MÁS EXTENDIDO EN TODA LA GEOGRAFÍA ESPAÑOLA

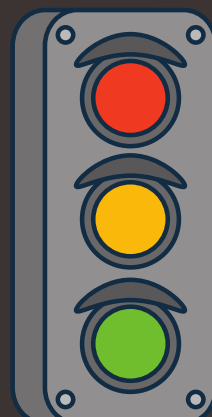
LO CONSTITUYAN TRES PERSONAS: UN MÉDICO EXPERTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS, UN DUE EXPERTO EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS, Y UN TÉCNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS (TES)







# TRIAGE DE URGENCIAS



## ¿QUÉ ES?

LA CLASIFICACIÓN DE PACIENTES SEGÚN SU ESTADO DE SALUD



UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS SENCILLOS, RAPIDOS Y REPETITIVOS

## OBJETIVOS

Salvar el mayor número de vidas y hacer el mejor uso de los recursos disponibles.



## TARJETA

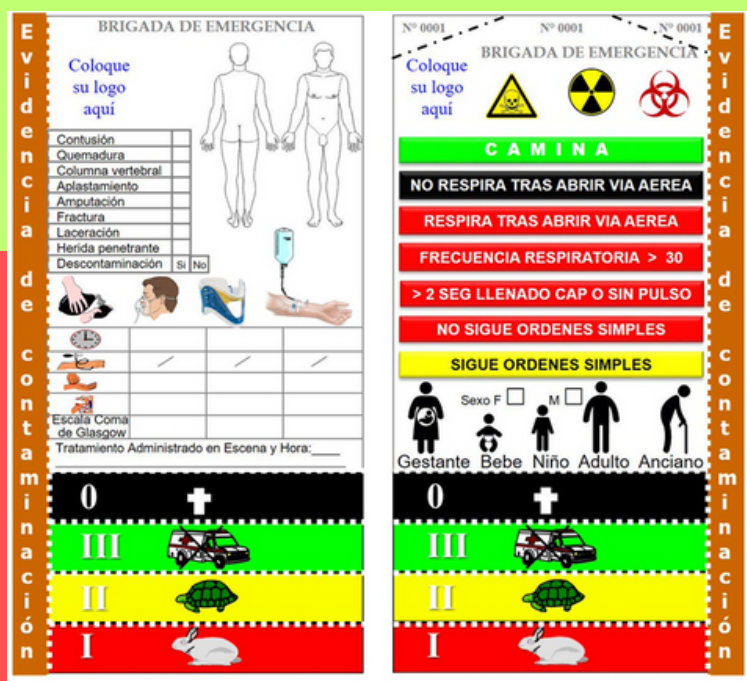
Ofrece información sobre el deterioro de los pacientes pero no sobre su mejoría



Las tarjetas deben ir bien atadas a la muñeca o al tobillo del paciente, pero nunca a los vestidos o al calzado.

## CATEGORÍAS

Primera categoría, emergencia, extrema urgencia, etiqueta roja, prioridad uno.



Segunda categoría, urgente, etiqueta amarilla, muy grave

Tercera categoría, no urgente, etiqueta verde, menos grave



Cuarta categoría, etiqueta gris, fallecidos: "situación omega".