



Nombre del alumno: Yazmin Guadalupe Aguilar Aguilar.

Nombre del tema: Súper nota.

Nombre de la materia: Sistema integral de emergencias y triage.

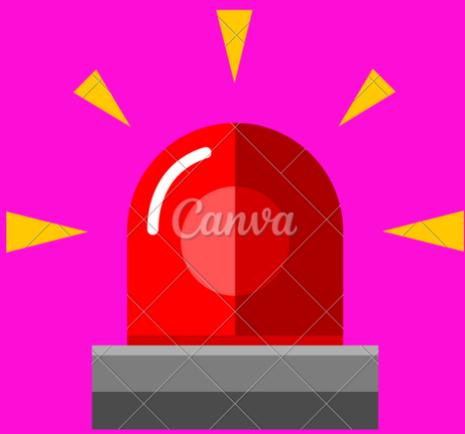
Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez.

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre: 7.

Comitán de Domínguez, Chiapas al 21 de septiembre de 2024.

SISTEMA INTEGRAL DE EMERGENCIAS Y TRIAGE.



¿Que es una emergencia?

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

Estamos frente a una emergencia cuando:

- La persona afectada está inconsciente.
- Se sospecha que ha sufrido un infarto o tiene un paro cardiaco.
- Hay una pérdida abundante de sangre.
- Se sospecha que puede haber huesos rotos.
- Se sospecha que puede haber heridas profundas, por ejemplo, de arma blanca.
- Cuando se observan dificultades para respirar.
- Cuando se observan quemaduras severas.
- Cuando se observa una reacción alérgica severa



3 modelos de asistencia extra hospitalaria.

1. Modelo "Paramédico":

En ésta, 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, supervisado telemáticamente por personal médico de los centros hospitalarios a los que, sistemáticamente y por obligación, trasladarán a los pacientes.



2. Modelo "Médico Hospitalario":

En estas centrales, 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.



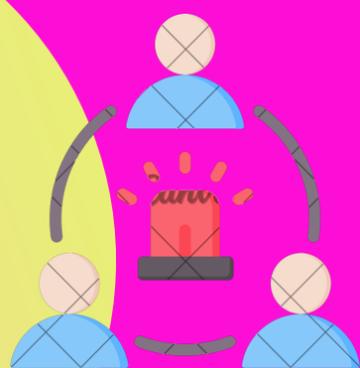
Modelo "Médico Hospitalario":



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, manteniéndose el mismo equipo sanitario en las fases extrahospitalaria y hospitalaria del proceso asistencial.

3. Modelo "Médico extrahospitalario":

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. El equipo de emergencias (EE) 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), que aparte de la conducción de la UVI móvil, apoye en la labor asistencial al resto del EE, por tener conocimientos básicos en la atención a las emergencias.



Fases de la asistencia emergente:

Personal:

- *1 médico.
- *1 enfermero/a.
- *1 Técnico de Transporte Sanitario.



TTS.

La labor de enfermería en la regulación telefónica asistencial urgente en el CCU, la cual se llevará a cabo mediante la escucha activa al paciente, a través de esta llamada se determinarán las necesidades y requerimientos precisos para su asistencia, clasificando el suceso según el nivel de urgencia. Una vez realizada dicha labor se determinarán los recursos necesarios.





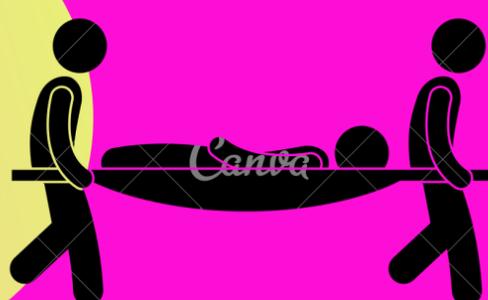
Funciones de la UME, estando en el escenario:

1. Las funciones organizativas, a través de las cuales se realiza el control del escenario, estableciendo los límites, la naturaleza del accidente, el número aproximado de víctimas e informar al CCU.



2.

Las segundas son las funciones asistenciales, que se distribuyen en tres pasos, primero el triage de las víctimas, segundo la asistencia sanitaria y por último la evacuación ordenada de las víctimas.



Triage:

Debe evaluar la escena, controlando los cordones y las áreas establecidas para las diferentes actuaciones.
(Clasificar a las víctimas para su atención).



BRIGADA DE EMERGENCIA	
Coloque su logo aquí	
Contusión	
Quemadura	
Columna vertebral	
Aplastamiento	
Amputación	
Fractura	
Laceración	
Herida penetrante	
Descontaminación	Si No
Escala Coma de Glasgow	
Tratamiento Administrado en Escena y Hora: _____	
0	+
III	
II	
I	

BRIGADA DE EMERGENCIA	
Coloque su logo aquí	
CAMINA	
NO RESPIRA TRAS ABRIR VIA AEREA	
RESPIRA TRAS ABRIR VIA AEREA	
FRECUENCIA RESPIRATORIA > 30	
> 2 SEG LLENADO CAP O SIN PULSO	
NO SIGUE ORDENES SIMPLES	
SIGUE ORDENES SIMPLES	
	Sexo F <input type="checkbox"/>
	M <input type="checkbox"/>
Gestante	Bebe
Niño	Adulto
Anciano	
0	+
III	
II	
I	



Asistencia sanitaria:

Manejo con:

X: Atender el problema que tiene el paciente.

A: Apertura de la vía aérea.

B: Ventilación.

C: Circulación (evitar el choque).

(control de la hemorragia, si hay).

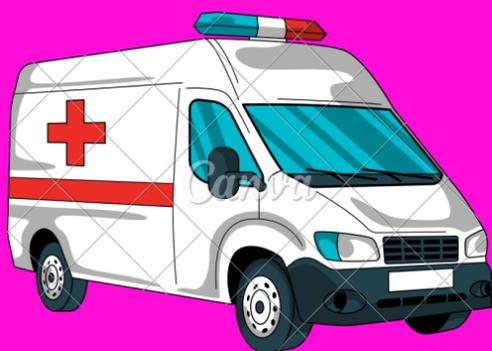
D: Déficit neurológico: evaluar Glasgow.

Evacuación de las víctimas:

Participa junto con el personal de enfermería en las maniobras de estabilización de pacientes a través de la movilización e inmovilización. La noria de camillero es un método utilizado para la evacuación de heridos, consiste en una rueda de personas que transporta a los pacientes en camillas, en brazos o con apoyos.



Clasificación de los tipos de ambulancias:



Ambulancia tipo C :

Ambulancia de Soporte Vital Avanzado SVA. Acondicionada para el transporte de pacientes que precisan tratamiento intensivo. Diseñada para el transporte en carretera.

Ambulancia tipo B :

Ambulancia de Soporte Vital Básico SVB, transporte de pacientes en situación de emergencia, preparada para su tratamiento básico.

Ambulancia tipo A:

Transporte de pacientes que no se encuentran en situación de emergencia.



PAE (entre los más conocidos figuran):

***Cuidados funcionales o por tareas que se caracteriza porque el conjunto de tareas es distribuido a todo el personal de enfermería.**

***Cuidados Progresivos se caracteriza por que los pacientes son distribuidos según su gravedad y cambian de unidad según su evolución, esta modalidad de cuidados no proporciona continuidad en los cuidados.**

***Cuidados globales o por paciente que se caracteriza porque el trabajo se realiza en equipo con una auxiliar de enfermería y se ocupan de un número determinado de pacientes.**

***Cuidados integrales se caracteriza porque la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta. En la práctica, en este momento se trabaja con los Planes Integrales de cuidados. Esta filosofía de cuidados nació en los años setenta y considera el cuidado del individuo, familia y comunidad en su aspecto integral (bio- psicosocial).**



Bibliografía:

UDS. 2024. Antología Enfermería en urgencias y desastres. PDF.