



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Erika del Carmen Gutierrez Ozuna

Nombre del tema: "SISTEMA INTEGRAL DE EMERGENCIA Y TRIAGE"

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7°

SISTEMA INTEGRAL DE EMERGENCIA



CONCEPTO

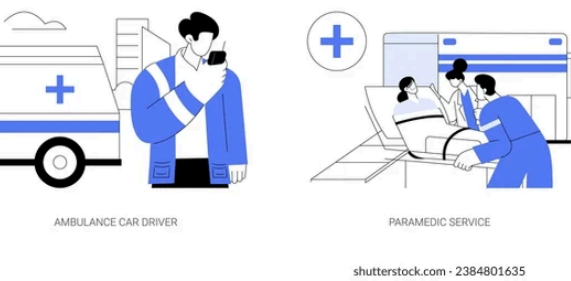
Es aquel que reúne todos aquellos elementos necesarios para una atención rápida y adecuada al paciente, para garantizar la asistencia sanitaria adecuada en tiempo y calidad en el lugar de la emergencia.

ELEMENTOS DEL SIUE

- 1-Centros de coordinación de urgencia y emergencia: Funcionan 365 días del año 24 horas al día.
- 2-Red de transporte urgente y equipos de emergencias.
- 3-Puntos básicos de atención urgente: Puntos de atención continuada fuera de los hospitales en ámbito de la atención primaria.
- 4-Servicios de urgencia hospitalarios (SUH).



CENTROS COORDINADORES DE URGENCIAS



- Coordinan la demanda de la atención urgente en su territorio.
- Ellos reciben las llamadas, se clasifican según su prioridad y dependiendo de esta puede ser capaces de darla una solución mediante un consejo médico o mediante la activación de los recursos de transporte sanitario adecuados.

PRESTACION DE ASISTENCIA DE LA CCU

- En la vía pública: Accidentes de tráfico, laborales, PCR en vía pública, intoxicaciones, etc.
- En el domicilio de la víctima: PCR domiciliaria, patología médico-quirúrgica, intoxicaciones.
- En los puntos de atención continuada de atención primaria.



3 MODELOS DE SISTEMA EXTRA HOSPITALARIA

- 1-"Paramédico": Realizada a través del 911, da acceso a una central compartida de policía y bomberos.
- 2-"Médico hospitalario": Marcación reducida específica, el 15, conectado con una central médica comunicada con la policía y bomberos.
- 3-"Médico extrahospitalario": Existen variaciones en cuanto a la dependencia administrativa y las formas de recepción de las llamadas y su análisis.



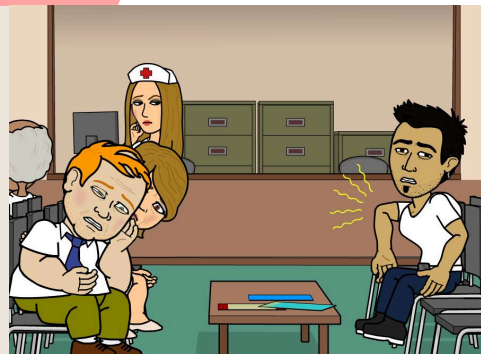
TRIAGE

CONCEPTO

Cosiste en ordenar o clasificar a los pacientes para recibir tratamiento y es un proceso imprescindible para el correcto funcionamiento de los servicios de urgencias.

OBJETIVO

- Aplicación de maniobras salvadoras.
- Determinar el grado de urgencias.
- Implementar el uso de recursos críticos.
- Documentar a los pacientes.
- Controlar el flujo de víctimas.
- Asignar áreas de atención.
- Distribuir el personal por áreas asistencial.



ELEMENTOS NECESARIOS



- Espacio físico y seguro.
- Personal asistencial entrenado.
- Material medico para manejar a los pacientes una vez clasificados.
- Protocolos asistenciales previos.
- Control férreo de los medios de transporte sanitario.

CLASIFICACION

- Primera categoría: Etiqueta roja, emergencia, extrema urgencia (parada cardiorrespiratoria presenciada y reversible, shock hipovolémico muy severo, envenenamiento por productos químicos).
- Segunda categoría: Etiqueta amarilla, urgente (heridas viscerales, pacientes en coma, traumatismo Craneoencefálicos, politraumatizado, quemados con lesiones al 20%, dificultad respiratoria controlada).



- Tercera categoría: Etiqueta verde, no urgente (lesiones cerebrales que exijan descompresión, heridas musculares fracturas de huesos largos, lesionados que pueden ser atendidos incluso después de las 24 horas en puestos asistenciales muy retrasados: luxaciones, heridas menores, fracturas de huesoso cortos).
- Cuarta categoría: Etiqueta gris, fallecidos.



FUENTE BIBLIOGRAFICA

- (UDS. 2024. ANTOLOGIA DE ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES)

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