Super Nota

Nombre del alumno (a): Jesús Alexander Arismendi López

Nombre del tema: Principales Emergencias, Ahogamiento y Cuidados de Enfermería

Parcial: 2do

Nombre de la Materia: Practicas Profesionales

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 9no Cuatrimestre

Principales Emergencias

¿Qué es?

Una emergencia es una **atención de forma urgente y totalmente imprevista**, ya sea por causa de accidente o suceso inesperado.

Tipos de emergencias

Emergencias médicas: Estas emergencias implican problemas de salud que amenazan directamente la vida del paciente y requieren intervención inmediata.

Emergencias pediátricas: Las emergencias pediátricas involucran a niños, quienes suelen ser más vulnerables debido a sus cuerpos en desarrollo.

Emergencias obstétricas: Este tipo de emergencias afecta a las mujeres durante el embarazo, el parto o el postparto.

Emergencias psiquiátricas: Las emergencias psiquiátricas incluyen situaciones en las que la salud mental del paciente se ve gravemente comprometida, lo que puede poner en peligro su vida o la de otros.

Emergencias sanitarias

Entre las situaciones críticas más comunes dentro del ámbito de la salud que precisan de la ayuda de expertos en emergencias sanitarias, podemos señalar:

- **Asfixia o atragantamiento.**
- **Puñalada, disparo o ataque violento de gravedad.**
- **Pérdida de consciencia o síncope.**
- **Crisis epiléptica.**
- **Quemadura grave** que afecte extensamente a una gran parte del cuerpo.
- **Convulsiones.**
- **Accidente de tráfico o laboral de gravedad.**
- **Síntomas de infarto.**
- **Ser víctima de una catástrofe**.

Actividades de enfermería en urgencias

Entre las principales **actividades** que debe desempeñar un profesional de enfermería en urgencias son:

- Manejar un control de los valores del paciente,
- Realizar limpieza de heridas
- Tomar muestras de orina o sangre
- Suministrar medicamentos previamente aprobados.

Un elemento clave a considerar en un centro de urgencia, es la coordinación que debe tener todo el equipo médico que allí labora, ya que de esto dependerá el hecho de salvar vidas. Por ejemplo, el profesional de enfermería de urgencias no determina el diagnóstico o tratamiento en un paciente, pero sí puede trabajar en conjunto con los especialistas para plantear propuestas al respecto.

Requisitos y habilidades de un enfermero de urgencias

- Capacidad de adaptarse y responder ante situaciones de estrés.
- Ser resolutivo.
- Ser proactivo para realizar propuestas y ofrecer sus ideas según el caso o paciente.
- Contar con inteligencia emocional.
- Tener comunicación efectiva con el personal médico, pacientes y familiares.
- Metodología para investigar y estar en constante aprendizaje.
- Conocimientos humanistas y legales para tratar al paciente bajo sus derechos.
- Capacidad para priorizar la atención del paciente teniendo en cuenta su condición.
- Sincroniza habilidades de intuición, experiencia, conocimientos y lógica para lograr la estabilidad del paciente.
- Elabora plan de atención para la recuperación del paciente.
- Observa y recauda información de interés para presentar el caso.

Principales Emergencias “Ahogamiento”

¿Qué es?

Se denomina ahogamiento a las dificultades para respirar causadas por la inmersión en un líquido. Sus consecuencias pueden ser: ausencia de morbilidad, morbilidad y muerte.

Tratamiento

El tratamiento inmediato es crucial y puede incluir:

- **Reanimación cardiopulmonar (RCP):** Si la persona no respira o no tiene pulso.
- **Administración de oxígeno:** Para corregir la hipoxemia.
- **Ventilación mecánica:** En casos de insuficiencia respiratoria grave.
- **Tratamiento de hipotermia:** Mediante el calentamiento gradual del cuerpo.

Tipos de ahogamientos

- **El ahogamiento seco**.

Debe su nombre a que no hay aspiración de líquido, y por tanto no ha pasado agua (o muy poca) a los pulmones. La asfixia se produce debido a que la glotis se cierra por espasmo. Es el tipo más frecuente en niños. Los fallecidos presentar color pálido debido a la apnea.

- **El ahogamiento húmedo**.

Se denomina así por producirse la aspiración de líquido a los pulmones. Es el ahogamiento más frecuente, con una incidencia superior al 80%, y se produce principalmente en adultos por inundación de las vías respiratorias al inspirar tras un periodo de apnea e hipoxia. Los fallecidos presentan color azul debido a la cianosis.

- **Ahogamiento incompleto o casi ahogamiento.**

Se sufre insuficiencia respiratoria por ahogamiento, pero se sobrevive al episodio. Puede tener efectos a posteriori debidos a la hipoxia tisular y cianosis.

- **Ahogamiento secundario.**

En este caso produce un retardado de la insuficiencia respiratoria y sus efectos. Este desfase puede ser de hasta 96 horas después del accidente dando lugar a un fallo multiorgánico. médica y esté en observación el tiempo adecuado.

Factores de riesgo

Edad: El ahogamiento es la segunda causa principal de muerte en niños.1–4 años, y los adolescentes de hasta 14 años corren un mayor riesgo.

Sexo: Los machos comprenden casi el 80%de personas que mueren ahogadas.

Condiciones médicas: Ciertas afecciones médicas pueden aumentar las probabilidades de ahogamiento. Estas afecciones...puede incluir:

- convulsiones
- arritmias cardíacas
- traumatismo craneoencefálico
- hipoglucemia o bajo nivel de azúcar en sangre
- ataque de pánico
- hipotermia o temperatura corporal excesivamente baja

Submarinismo: Las personas que bucean pueden tener un mayor riesgo de ahogarse debido a factores como quedarse sin aire comprimido o quedar atrapado debido a la geografía submarina.

Riesgos ambientales: Los factores ambientales también pueden influir en el ahogamiento, entre ellos:

- mareas de resaca, corrientes fuertes, olas
- inundación
- fuertes vientos
- lluvia

Causas

- Intento de suicidio
- Intentar nadar demasiado lejos
- Trastornos conductuales/del desarrollo
- Golpes en la cabeza o convulsiones al estar en el agua
- Consumir alcohol u otras drogas al viajar en botes o al nadar
- Ataque cardíaco u otros problemas cardíacos al nadar o bañarse
- No usar chalecos salvavidas (dispositivos de flotación personales)
- Caer a través de capas de hielo delgadas
- Incapacidad para nadar o experimentar pánico al nadar
- Dejar niños pequeños sin vigilancia alrededor de bañeras y piscinas
- Conductas de riesgo
- Nadar en aguas muy profundas, alborotadas o turbulentas

Cuidados de enfermería en Ahogamiento

- Mantener la permeabilidad de las vías respiratorias y una oxigenación adecuada Ayudar con las medidas para facilitar el intercambio de gases Evaluar y controlar las posibles complicaciones, como edema pulmonar, neumonía por aspiración y déficits neurológicos.

- Brindar apoyo emocional y tranquilidad al paciente y a la familia.

- Educar al paciente y a la familia sobre las medidas de seguridad en el agua, la prevención de incidentes de ahogamiento y la importancia de aprender RCP

Evaluación de enfermería

- Tos o falta de aire
- Dificultad para respirar o falta de aire
- Piel o labios azulados (cianosis)
- Estado mental alterado o confusión
- Fatiga o agotamiento
- Dolor o malestar en el pecho
- Vómitos o espuma en la boca
- Esputo espumoso y de color rosado
- Cambios en la temperatura de la piel (piel fría y húmeda)
- Pérdida de conciencia
- Dificultad respiratoria grave o insuficiencia respiratoria completa
- Hipotermia (temperatura corporal baja)
- Convulsiones o ataques
- Ausencia de respiración o sin signos de vida (paro cardiopulmonar)
- Coma o estado indespertable

Los objetivos y resultados esperados pueden incluir:

- El cliente mantendrá un intercambio de gases óptimo , como lo demuestran los gases en sangre arterial (GSA) dentro del rango habitual del cliente, la saturación de oxígeno del 90 % o más, la mente alerta y receptiva o ninguna disminución adicional en el nivel de conciencia, la respiración relajada y la frecuencia cardíaca de referencia del cliente.
- El cliente mantendrá una perfusión óptima del tejido cerebral , evidenciada por un estado mental alerta y receptivo; ausencia de déficits neurológicos; pupilas normorreactivas; función motora normal o basal.
- El cliente demostrará signos vitales estables y ausencia de signos de aumento de la PIC.
- El cliente mantendrá un volumen de líquido adecuado, como lo demuestra una producción de orina mayor a 30 ml por hora, presión arterial normotensa y frecuencia cardíaca menor a 100 latidos por minuto.
- El cliente mostrará equilibrio de ingesta y egreso , buena turgencia de la piel , mucosas húmedas, pulsos periféricos palpables, peso estable y electrolitos dentro del rango normal.
- El cliente estará libre de infección , como lo evidencian los signos vitales normales y la ausencia de drenaje purulento de heridas, incisiones y tubos.
- El cliente identificará intervenciones para prevenir y reducir el riesgo y la propagación de una infección secundaria.
- El cliente alcanzará un gasto cardíaco adecuado, evidenciado por pulsos periféricos fuertes; signos vitales normales; producción de orina mayor a 30 ml por hora; piel caliente y seca; y ninguna disminución adicional en el nivel de conciencia.

FUENTE BIBLIOGRAFICA

1. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/drowning

2. https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/ahogamiento

3. https://concepto.de/emergencia/

4. https://www.universidadunie.com/blog/tipos-emergencias-sanitarias

5. https://universidadeuropea.com/blog/emergencias-sanitarias/

6. https://www.generalasdeformacion.com/blog/enfermeria-en-urgencias-que-es-actividades-y-funciones/

7. https://www.sosglobalrescue.es/2018/08/16/que-es-el-ahogamiento-tipos/

8. https://resources.healthgrades.com/right-care/symptoms-and-conditions/drowning

9. https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000046.htm

10. https://nurseslabs.com/drowning-submersion-injury-nursing-care-plan/#:~:text=.%2C%202012).-,3.,promover%20un%20equilibrio%20h%C3%ADdrico%20%C3%B3ptimo: