



Nombre del Alumno: Marcia Guadalupe Gordillo Santiago

Nombre del tema: como actuar en una emergencia

Parcial: 2

Nombre de la Materia: practicas profesionales

Nombre del profesor: maria del Carmen lopez silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9^{to}

Introducción

Las emergencias son situaciones inesperadas que pueden poner en peligro la vida, la salud o la integridad física de una o varias personas. Estas pueden ocurrir en cualquier momento y lugar: en el hogar, el trabajo, la vía pública o incluso en instituciones. Por ello, saber cómo actuar de manera rápida, eficiente y organizada es fundamental para brindar una atención oportuna antes de la llegada de los servicios médicos especializados. Ante una emergencia, lo más importante es mantener la calma, solicitar ayuda inmediatamente y aplicar los primeros auxilios de forma adecuada. Entre las situaciones más comunes que requieren intervención inmediata se encuentran los traumatismos, asfixias, hemorragias, quemaduras, intoxicaciones o paros cardiorrespiratorios. Para atender correctamente estos casos, se recomienda seguir un protocolo de actuación que inicie con la valoración primaria del paciente, conocida como el "ABCDE", que permite identificar los riesgos vitales y actuar según la prioridad del daño. Actuar con prontitud y conocimiento puede marcar la diferencia entre salvar una vida o agravar la situación, lo cual hace que el aprendizaje de primeros auxilios sea una herramienta esencial para toda la población.

En este trabajo se abordará lo más importante que una persona debe saber, para que esté preparada para vivir una emergencia en cualquier momento de su vida.

PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA

primeros Auxilios: ¿Cómo actuar ante una emergencia?

Existen multitud de situaciones en las que la salud de una persona puede verse afectada pero sólo algunas de ellas requieren de primeros auxilios. Los traumatismos, las asfixias o las hemorragias son algunas de las catalogadas por los servicios médicos como peligrosas y donde la persona puede tener riesgo inmediato de muerte.

Ante una situación crítica como traumatismos, asfixias o hemorragias, es vital actuar rápida y correctamente para salvar una vida. Aquí te presentamos los pasos clave:

1. Solicitar Atención Médica

- El brigadista o primer respondiente debe:
 - Llamar a los servicios de emergencia.
 - Informar al responsable del inmueble o al médico en turno.
 - Coordinar la atención desde el ámbito **médico** o **administrativo**.

Es importante saber el número de emergencia que en este caso ante una emergencia se debe de llamar al 911, para así en caso de no saber nada de primeros auxilios es importante no tocar a la víctima, porque se corre el riesgo de lastimar más o hacer que sufra muchos más daños que se pueden evitar, y así esperar a los servicios de emergencia lleguen al lugar de los hechos realicen sus trabajos y los primeros auxilios.

2. Valoración Primaria (ABCDE)

La valoración primaria es la primera evaluación rápida que se realiza a una persona en situación de emergencia para identificar problemas inmediatos que

amenazan la vida. Su objetivo es preservar las funciones vitales (respiración, circulación y conciencia) hasta que llegue ayuda médica.

A. Vía Aérea

- Revisar la boca y retirar objetos que obstruyan la respiración.

B. Respiración

- Evaluar el ritmo respiratorio.
- Si hay dificultad, iniciar RCCP (Reanimación cerebrocardiopulmonar).

C. Circulación

- Evaluar el pulso: ritmo, intensidad y amplitud.
- Si no hay pulso, iniciar **RCCP**.

D. Déficit neurológico:

- Valorar el nivel
- I de **conciencia** del paciente.

- Revisar desde la cabeza hasta los pies posibles fracturas o lesiones óseas.

3. **Valoración Secundaria**

- Revisión física completa (de cabeza a pies):
 - **Color de piel.**
 - Presencia de sudor, frialdad o dolor.
 - Abdomen distendido.
 - Palpación para identificar fracturas.
 - Medir signos vitales si se dispone de equipo.

4. **Registrar Datos**

- Apuntar signos vitales y datos personales del paciente.

- Es importante buscar alguna identificación, dirección y número telefónico para poder localizar a un familiar para decirle a detalle la situación que se está presentando.
- Un ejemplo de poder identificar a el individuo, en base credencial de cualquier índole con sus datos más básicos e importantes como su nombre, edad, lugar de origen, tipo de sangre y ubicación.

5. Intoxicación

- Aplicar la **maniobra de Heimlich** si hay obstrucción por cuerpo extraño.

6. Paro Cardiorrespiratorio

- Iniciar RCP (Reanimación cardiopulmonar):
 - Combinación de compresiones torácicas y ventilaciones.

7. Cuidados Posteriores

Principales emergencias.

Estas incluyen las infecciones obstétricas graves, las hemorragias del embarazo, parto y puerperio, las complicaciones graves de los estados hipertensivos del embarazo y un capítulo referido a la asistencia en caso de paro cardiorrespiratorio en la embarazada. Su abordaje adecuado puede significar la diferencia entre la vida y la muerte, tanto para la madre como el niño, siendo su impacto más significativo en los países con alta morbilidad materna.

hipertensivos en el embarazo

Durante el embarazo, algunas mujeres pueden desarrollar problemas con la presión arterial alta, que si no se controlan, pueden poner en riesgo tanto a la

mamá como al bebé. Estos problemas se clasifican en diferentes tipos según cuándo y cómo aparecen:

1. **Hipertensión crónica pregestacional:**

Esto significa que la mujer ya tenía presión arterial alta antes de quedar embarazada o que se detectó antes de las 20 semanas de embarazo. Para considerarse hipertensión, la presión debe ser igual o mayor a 140/90 mmHg en al menos dos ocasiones.

2. **Preeclampsia:**

Aparece después de las 20 semanas de embarazo y se caracteriza por presión alta (igual o mayor a 140/90) y además se detectan proteínas en la orina (proteinuria), lo que indica que los riñones no están funcionando bien. También puede haber otros síntomas como hinchazón o daño en otros órganos.

3. **Hipertensión gestacional:**

Es cuando aparece presión alta después de las 20 semanas, pero sin que haya proteínas en la orina. Generalmente desaparece después de los primeros tres meses después del parto.

4. **Preeclampsia sobreimpuesta:**

Es cuando una mujer que ya tenía hipertensión antes del embarazo desarrolla preeclampsia durante el embarazo.

¿Qué es la preeclampsia y cuándo es grave?

La preeclampsia es una condición peligrosa porque puede afectar varios órganos del cuerpo y poner en riesgo la vida. Se considera **severa** cuando la presión arterial está muy alta (por ejemplo, una presión diastólica igual o mayor a 110 mmHg o sistólica igual o mayor a 160 mmHg) o cuando hay mucha proteína en la orina.

Además, hay otros signos que indican que la preeclampsia es grave, como:

- Problemas en los riñones (menos orina o aumento de creatinina).

- Síntomas neurológicos (dolores de cabeza fuertes, problemas de visión, dolor en el abdomen).
- Problemas en los pulmones (edema o falta de aire).
- Problemas en la sangre (bajo conteo de plaquetas o daño hepático).

Un caso grave puede desencadenar una **crisis hipertensiva** y complicaciones como convulsiones (eclampsia), que son emergencias médicas.

¿Cómo se mide la presión arterial?

- La paciente debe estar tranquila y sentada por al menos 20 minutos antes de medir la presión.
- El brazo debe estar apoyado a la altura del corazón.
- La presión sistólica es cuando se escuchan los primeros latidos al inflar el manguito.
- La presión diastólica es cuando desaparecen esos sonidos.

Manejo de las crisis hipertensivas en el embarazo

Cuando la presión arterial se eleva mucho, el tratamiento depende de si hay daño en órganos o no:

- **Urgencia hipertensiva:** presión muy alta (>160/110) pero sin daño en órganos. Aquí se reduce la presión poco a poco en 24-48 horas, con medicamentos orales y control médico cercano.
- **Emergencia hipertensiva:** presión muy alta con daño en órganos. Aquí hay que bajar la presión rápidamente con medicamentos por vía intravenosa, en unidades especializadas con monitoreo constante.

El objetivo es mantener la presión en un rango seguro para evitar daños, pero sin bajarla demasiado porque eso puede afectar al bebé.

Prevención de eclampsia

Para prevenir convulsiones en mujeres con preeclampsia severa, se usa sulfato de magnesio por vía intravenosa, con una dosis inicial y luego un mantenimiento durante 24 horas después del parto.

Manejo obstétrico

- Si el embarazo tiene menos de 32 semanas y la mamá está estable, se puede esperar para dar tiempo a que el bebé madure, siempre con monitoreo intensivo.
- Si es mayor de 32 semanas o la mamá no está estable, se debe terminar el embarazo (parto o cesárea) para proteger a ambos.
- El parto vaginal puede ser seguro si se monitorea bien y no hay problemas de coagulación (plaquetas bajas).

Medicamentos para controlar la presión

El tratamiento antihipertensivo ayuda a prevenir complicaciones graves como accidentes cerebrovasculares, pero no cura la enfermedad en sí. Se utilizan medicamentos específicos, bajo control médico, para mantener la presión en niveles seguros.

Conclusión

Actuar de manera correcta y rápida ante una emergencia puede significar la diferencia entre la vida y la muerte. Por ello, es fundamental que toda persona cuente con conocimientos básicos en primeros auxilios y en protocolos de atención inicial, como lo es la valoración primaria ABCDE. Este procedimiento permite identificar de forma inmediata las condiciones críticas del paciente: asegurar la vía aérea (A), evaluar la respiración (B), revisar la circulación (C), valorar el estado neurológico (D) y verificar la integridad física (E). Aplicar este método no solo ayuda a priorizar las intervenciones necesarias, sino que también brinda una atención más organizada y eficiente antes de que lleguen los servicios médicos profesionales. Además, es importante que la comunidad esté preparada, ya sea como brigadistas o como primeros respondientes, para solicitar ayuda, mantener la calma y actuar con responsabilidad. En definitiva, prepararse para atender emergencias no es solo una habilidad deseable, sino una responsabilidad social que puede salvar vidas y reducir los daños en situaciones críticas

Bibliografía .

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/1032d1a5001eabc81ed4b5713aa25714-LC-LEN901%20PRACTICAS%20PROFESIONALES.pdf>

