

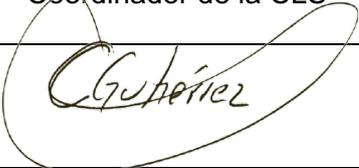


Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS MÉDICAS

Fecha de actualización: 10/09/24

	Elaboró	Revisó	Autorizó
Nombre	M. en I.C. Liliana M Valdés Vázquez	MVZ. Verónica Caballero Gutiérrez	Dr. Carlos G. Gutiérrez Aguilar
Puesto	Coordinadora de Protección Civil	Secretaria Técnica de la CLS	Coordinador de la CLS
Firma			



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



1. OBJETIVOS

Establecer políticas, lineamientos y acciones que se deben seguir para brindar la atención médica de urgencia de manera oportuna y eficiente, aplicar las generalidades del tratamiento de primeros auxilios y adoptar una actitud comprometida ante situaciones de urgencia.

2. ALCANCE

El presente Protocolo está dirigido a alumnos, académicos, investigadores, administrativos y directivos, así como a personas externas a la institución (visitantes, población flotante, asistentes a actividades deportivas, culturales, etc. en la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

3. INTRODUCCIÓN

Una urgencia implica una necesidad apremiante o una situación que requiere de atención sin demoras. Del latín urgentĭa, hace referencia a la cualidad de urgente (que, apremia o requiere pronta atención). Una urgencia es algo que debe resolverse de forma inmediata. En el ámbito médico, se entiende por urgencia a todo problema agudo médico o quirúrgico que ponga en peligro la vida o una función vital y que requiera de atención inmediata (Art.172 del Reglamento de la Ley General en Materia de Prestación de Servicios Médicos,). Este concepto suele asociarse a situaciones que ponen en peligro la salud de una persona, que al ser inminentes, agudas o incapacitantes, requieren una atención médica inmediata, y es entonces cuando podemos decir que hablamos específicamente de una urgencia médica, ante lo cual el equipo médico debe responder con celeridad. Las urgencias se dan por distintas razones, tales como un accidente, una enfermedad crónica que entra en proceso de actividad severa, o la aparición de un cuadro grave. En cualquier caso, el personal médico capacitado evaluará en forma completa y oportuna, a fin de desarrollar prioridades de tratamiento para el manejo del paciente de tal manera que no se omita ningún paso en este proceso.



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



3. PARTICIPANTES

Comisión Local de Seguridad.

Secretaria técnica de la CLS-FMVZ

Coordinadora de protección civil de la CLS-FMVZ

Subcoordinadora de primeros auxilios de la CLS-FMVZ

Personal de área de Servicios Médicos de la FMVZ

Jefes y jefas de edificio de la CLS-FMVZ

Brigadistas de la CLS-FMVZ

4. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

Las urgencias médicas se abordarán, con atención básica de primeros auxilios, Por el personal del Servicio médico o en su por la persona brigadista capacitada.

En caso de que éste no se encuentre, será la primera persona en detectar la urgencia médica, a quien a partir de ese momento se denominará como primer respondiente, el cuál se encargará de comunicarse con la Coordinación de atención a la comunidad para activar el protocolo de atención de urgencias, monitoreando y en su caso estabilizando el paciente hasta su traslado al Servicio Médico de la UNAM, si así lo requiere, y se procederá con el siguiente protocolo:

PERSONAL	ACTIVIDAD
Brigadista o Primer Respondiente	Solicitar Atención
Brigadista	Valoración Primaria
Personal Médico del Servicio Médico de la FMVZ	Atención de la Urgencia Médica
Servicios Generales de la FMVZ	Liberar el ingreso para el acceso ambulancias
Personal Médico del Servicio Médico de la FMVZ	Valoración Secundaria
Ambulancia	Traslado del Paciente

5. SOLICITAR ATENCIÓN

Quien sea testigo o reporte una situación de urgencia médica, antes de activar el protocolo de urgencia debe evaluar los siguientes puntos.

- a. Seguridad (propia y de los lesionados)
- b. Mecanismo (¿qué pasó)
- c. Número de víctimas o pacientes
- d. Condición del o los pacientes
- e. Tratar primero lo que pone en riesgo la vida



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



La solicitud de atención de urgencia médica deberá ser realizada ya sea por la persona brigadista o en su ausencia por el primer respondiente. El brigadista o primer respondiente será quien se comunique con la Coordinación de atención a la comunidad, para activar el protocolo de atención de urgencias médicas.

El brigadista o primer respondiente deberá proporcionar los siguientes datos:

- Nombre completo de quien solicita el servicio
- Número del celular de la persona que lo refiere o de un teléfono cercano al lugar donde se encuentra el paciente.
- Ubicación: Indicar la dirección completa e instrucciones para localizar al paciente: Inmueble, piso, área u oficina.
- Describir la situación que prevalece.
- Indicar de manera breve y precisa: Mecanismo de lesión (que pasó), número de pacientes y qué otro tipo de apoyo se requiere (bomberos, policía, etc.)

6. VALORACIÓN PRIMARIA

Se entiende por valoración primaria la actividad que realiza el brigadista o personal de servicios médicos, quien tiene conocimientos en primeros auxilios y en cómo aplicar el abordaje ABCDE, que se define a continuación:

A. Despejar vía aérea. Se hace un barrido rápido con los dedos en la cavidad bucal, con el fin de percatarse que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea superior, teniendo en cuenta que el paciente en cualquier momento puede ocasionar una lesión al morder. De esta manera se asegura la vía aérea para que el paciente respire mejor.

B. Respiración: En esta fase se evalúa la calidad de la respiración, el ritmo y la dinámica de la oxigenación. Si la respiración es débil se procede a aplicar la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP).

C. Circulación: Se evalúa bajo el siguiente criterio: Ritmo, intensidad y amplitud del latido cardiaco. Si no hay ritmo, deberá iniciarse reanimación RCP.

D. Déficit neurológico: Evaluación del estado de conciencia.

E. Integridad ósea: Detección cervicecaudal y de cualquier extremidad y en zona del cuerpo en que se detecten problemas óseos.



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



EVALUACIÓN:

A

¿Respira?

Se mueve el pecho o se siente el aire al salir por nariz o boca
Pedir ayuda, mantener en posición de seguridad.

B

¿No respira?

No se mueve el pecho, ni se siente aire saliendo por nariz o boca
Administrar respiración boca a boca (RCP)

C

Evaluar circulación

¿Tiene pulso?

Se siente el palpitar en la región del cuello o muñeca
Pedir ayuda, mantener en posición de seguridad y vigilar el estado de conciencia,
respiración y pulso, hasta que llegue la ayuda

¿No tiene pulso?

Si no tiene pulso, o no se percibe el palpitar en la región del cuello o muñeca
Dar movimientos a los miembros superiores hacia arriba en forma circular,
para estimular el músculo del diafragma y de esta manera obtener ritmo respiratorio (RCP)

D

Evaluar conciencia

¿Consciente?

Responde al llamado o al presionar en el pecho sobre el esternón
Pedir ayuda y colocar en posición de seguridad

¿Inconsciente?

No responde, no se
mueve

Pedir ayuda. Despejar vía aérea.

En casos como los siguientes, se debe considerar la necesidad de trasladar al paciente a una
unidad hospitalaria de la institución que le corresponda:

- a. Amenaza de aborto
- b. Asfixia
- c. Ataque agudo de asma
- d. Convulsiones
- e. Cuerpos extraños en cavidades
- f. Diarrea severa y vómitos agudos simultáneamente
- g. Dolor abdominal súbito y severo



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



- h. Dolor agudo en el pecho
- i. Dolor agudo en la cabeza
- j. Dolor agudo en las piernas
- k. Envenenamiento
- l. Episodio sicótico agudo
- m. Estado de choque (shock) de cualquier tipo
- n. Fractura o dislocación
- o. Hemorragias
- p. Heridas severas o de gran extensión
- q. Mal funcionamiento del marcapaso
- r. Pérdida de conocimiento
- s. Quemaduras de gran extensión
- t. Reacción alérgica severa
- u. Sangrado nasal agudo y súbito
- v. Trauma severo.
- w. Contusiones severas

ACTUACIÓN INICIAL EN ALGUNOS CASOS DE URGENCIAS MÉDICAS

Hipoglucemia

- Palidez
- Náuseas y/o Vomito
- Obnubilación, desorientación o pérdida de la conciencia
- -Sudoración profusa

Recueste al paciente en posición horizontal, vigile si presenta vómito y evite que se ahogue con él, si es necesario retírelo de la boca.

Siga las instrucciones telefónicas del medico

- No le suministre insulina ni hipoglucemiantes naturales.

Quemaduras

- Piel enrojecida con vesículas
- Dolor intenso
- -Ardor
- Moje la zona quemada con agua fría
- Retire la ropa
- Tranquilícelo
- Cúbralo con paños limpios
- Ventílelo (No sople con la boca)
- No le aplique pasta dental ni pomadas en general



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



- No sople
- No dañe ni reviente las ampollas de la quemadura
- Intoxicación por medicamentos
 - Ronchas, brotes, en la piel
 - Dolor abdominal
 - Náuseas y/o vómito
 - Dificultad para respirar
- Si es posible identifique la sustancia tóxica
- Guarde el recipiente que la contenía
- Recueste al paciente en posición horizontal, con la cabeza de lado, vigile la posibilidad de vómito y evite que se ahogue con él, si es necesario retírelo de la boca.
- En caso de intoxicación por medicamentos o venenos, induzca el vómito solo si el paciente está consciente y no se trata de un cáustico.
- En caso de inconsciencia o ingesta de hidrocarburos o cáusticos (gasolina o disolvente) no induzca al vómito

Fracturas

- Dolor en el sitio de la fractura que aumenta con el movimiento
- Dificultad para mover el miembro fracturado
- Hinchazón en el lugar de la fractura
- Deformidad del miembro fracturado
- Salida o exposición del hueso
- Acérquese a la persona con precaución
- Identifíquese ofreciendo ayuda
- Asegúrese que usted o la persona no corran peligro adicional.
- Trate de no movilizar la extremidad o al paciente a menos que sea sumamente necesario hasta que llegue la ayuda
- No intente reacomodar el hueso a la fuerza
- No aplique torniquetes.

Sangrado o Hemorragia

- Es la salida de sangre escasa o abundante cantidad, por fuera de un vaso sanguíneo (vena o arteria)
- En algunos traumas graves, el sangrado puede ser interno y el paciente puede estar
- Frio
- Pálido
- Sudoroso
- Confundido
- Tembloroso
- Mareado
- Débil
- - Somnoliento
- Acérquese a la persona con precaución – Identifíquese ofreciendo ayuda



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



- Protéjase usted y al paciente
- Realice presión directa, con una toalla, tela o gasa limpia sobre la herida durante 10 a 15 minutos
- Si la sangre empapa la tela, no la retire coloque otra encima de ella
- Si sangra una extremidad elévela por encima del corazón
- Si hay un objeto clavado en la piel (cuchillos, navajas, etc.) no la retire
- No utilice torniquetes, aumentan las lesiones y dificultan el manejo posterior
- No aplique sustancias como tierra, café, etc. sobre la herida pues esto puede causar una infección

Hemorragia nasal

- El paciente puede estar
- Frio
- Pálido
- Sudoroso
- Confundido
- Tembloroso
- Mareado
- Débil
- - Somnoliento

Siente al paciente en la sombra, en caso de estar expuesto al sol, incline la cabeza hacia adelante, esto evita ingerir sangre que puede ocasionar vomito

Sugerirle al paciente que no ingiera sangre

Presione el tabique de la nariz

En caso de que no pueda controlar la hemorragia, active el protocolo y sugiera ayuda

No permita que el paciente se suene, esto hace que la hemorragia aumente.

No le permita exposiciones al sol

No le permita hacer ejercicio

Fiebre

- Piel caliente, seca, sudoración abundante
- Cara muy pálida o muy roja
- Ojos muy sensibles a la luz, rojos con lágrimas o muy irritados

Tome la temperatura del paciente

Manténgalo en un lugar fresco y con ropa ligera

Si no baja la temperatura, se recomienda aplicar fomentos de agua fría en la frente del paciente, mientras se gestiona el traslado a un Centro de Salud de atención de Urgencias.

Ofrezca abundantes líquidos frescos tan frecuentemente como la persona quiera tomarlos

No use alcohol de ningún tipo para bajar la temperatura

No arrope ni cubra con cobijas o sacos

No utilice medicamentos sin una prescripción médica



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Comisión local de seguridad



7. REGISTROS

1. Formulario de reporte.