



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

BIENESTAR UNIVERSITARIO

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE
SANTA ELENA**

UNIDAD DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

**PROTOCOLO PARA ATENCIÓN
FRENTE A UNA EMERGENCIA
MEDICA**

La Libertad – 2023



UPSE GLOSARIO

1. *Paro cardiorrespiratorio*: Detención súbita de la función cardíaca y respiratoria, también conocido como paro cardíaco.
2. *RCP (Reanimación Cardiopulmonar)*: Técnica de primeros auxilios que combina compresiones torácicas y respiración artificial para mantener la circulación y oxigenación en una persona con paro cardiorrespiratorio.
3. *Venoclisis*: Procedimiento de administración intravenosa de líquidos y medicamentos a través de una vena.
4. *Fluidoterapia*: Tratamiento que consiste en la administración de líquidos, como suero, para mantener o restablecer el equilibrio hídrico y electrolítico del organismo.
5. *Hemorragia*: Pérdida de sangre de manera abundante debido a la ruptura de vasos sanguíneos.
6. *Inmovilización*: Técnica para limitar el movimiento de una extremidad o área del cuerpo lesionada, especialmente en casos de fracturas o luxaciones.
7. *Oxigenoterapia*: Administración de oxígeno en concentraciones mayores a las del aire ambiente para mejorar la oxigenación de los tejidos.
8. *Derivación*: Traslado de un paciente a un centro de atención médica más especializado para recibir diagnóstico o tratamiento adecuado.
9. *Crisis Convulsiva*: Es un episodio de actividad eléctrica anormal en el cerebro que provoca sacudidas o movimientos involuntarios del cuerpo, a menudo acompañados de pérdida de conocimiento. Puede ser causada por diversas condiciones, como epilepsia, fiebre alta, traumatismos craneoencefálicos o trastornos metabólicos.
10. *Estados de la Conciencia*:
 - *Conciencia Normal*: Es el estado de alerta y orientación normal del individuo, donde está despierto, alerta y consciente de su entorno y de sí mismo.



UPSE

Confusión: Estado de conciencia alterado en el que el individuo está desorientado, desorganizado y tiene dificultad para procesar información y responder adecuadamente.

- *Somnolencia:* Es un estado de conciencia disminuido en el que el individuo está adormilado y tiene dificultad para mantenerse completamente despierto.
- *Estupor:* Estado de conciencia muy disminuido en el que el individuo está apenas consciente y apenas responde a estímulos externos.
- *Coma:* Es el estado más profundo de pérdida de la conciencia, donde el individuo no responde a ningún estímulo y no muestra actividad cerebral aparente.
- *Delirio:* Estado de confusión aguda y fluctuante que se caracteriza por desorientación, alucinaciones, agitación y dificultad para concentrarse.
- *Estuporoso:* Es un estado de conciencia deprimido en el que el individuo responde solo a estímulos intensos y repetitivos.

ANTECEDENTES

El protocolo de atención médica de emergencia en la Universidad Península de Santa Elena, Ecuador, se establece teniendo en cuenta tanto los antecedentes a nivel nacional como a nivel provincial. A nivel nacional, se respeta y cumple con las normativas y regulaciones establecidas por el Ministerio de Salud Pública (MSP) de Ecuador, que define los estándares y guías de atención médica de emergencia en el país, incluyendo la capacitación y certificación del personal de salud. Además, se consideran las estadísticas y prevalencia de diferentes emergencias médicas en el país, como crisis convulsivas, accidentes, traumas, enfermedades respiratorias y cardiovasculares, entre otras, con el fin de enfocar recursos y entrenamiento en las áreas de mayor incidencia. La coordinación con el sistema nacional de emergencia y respuesta, el ECU 911, y los servicios de emergencia locales es esencial para garantizar una respuesta rápida y adecuada ante situaciones críticas. A nivel local, en la provincia de Santa Elena, se toma en cuenta los recursos disponibles, incluyendo hospitales, centros de salud, personal médico y ambulancias, para evaluar la capacidad de respuesta ante emergencias y definir estrategias para optimizar la atención.



Se identifican las principales características geográficas y de transporte de la provincia para estimar tiempos de traslado y logística en casos de emergencia, especialmente en desplazamientos a diferentes facultades dentro del campus universitario. Asimismo, se busca conocer los patrones epidemiológicos específicos de la provincia, lo que influirá en la priorización de recursos y la planificación de campañas de prevención y educación para la comunidad universitaria. Se fomenta la colaboración con los cuerpos de bomberos de la provincia de Santa Elena, así como con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), para obtener apoyo adicional en casos de emergencia y facilitar el traslado de pacientes que requieran atención especializada fuera del campus universitario. Integrando estos antecedentes a nivel nacional y provincial, el protocolo de atención médica de emergencia busca adaptarse para satisfacer las necesidades específicas de la comunidad universitaria y maximizar el uso eficiente de los recursos disponibles.

OBJETIVOS

- Establecer procedimientos claros para una rápida y adecuada atención de emergencias en el campus universitario.
- Minimizar el tiempo entre la ocurrencia de la emergencia y el inicio de la asistencia médica.
- Garantizar un entorno seguro para los afectados y el personal de salud que brinda la atención.

ROLES

PROFESIONAL EN ENFERMERIA

El personal de enfermería juega un papel vital en la atención médica de emergencia, brindando una asistencia inmediata y especializada a los pacientes que enfrentan situaciones críticas. Su rápida evaluación de la situación, habilidades en primeros auxilios y manejo de equipos médicos son fundamentales para estabilizar a los pacientes y garantizar una atención eficiente. Además, su capacidad para tomar los signos vitales del paciente y mantener un monitoreo constante durante el traslado al sitio de emergencia o a un centro médico especializado es esencial para brindar una atención integral y segura.



Algunas de sus funciones son las siguientes:

- Evaluar rápidamente la situación de emergencia y determinar la gravedad del paciente.
- Proporcionar atención inmediata de primeros auxilios, como controlar hemorragias, mantener vías respiratorias despejadas y brindar oxígeno si es necesario.
- Utilizar los equipos disponibles, como el equipo de venoclisis, para administrar medicamentos o líquidos si el paciente lo requiere.
- Tomar los signos vitales del paciente, incluyendo la presión arterial, la temperatura, la saturación de oxígeno y la glucemia si es necesario.
- Monitorear de manera continua al paciente mientras se traslada al sitio de emergencia o se espera la llegada del servicio de emergencia.
- Asistir al médico en la evaluación y tratamiento del paciente, proporcionando información relevante sobre el estado del paciente.
- Mantener la calma y brindar apoyo emocional al paciente y a los testigos de la emergencia.

MÉDICO

El médico desempeña un rol central en la atención de emergencia, siendo el líder del equipo médico y tomando decisiones clínicas cruciales para la estabilización del paciente. Su evaluación rápida y precisa de la situación del paciente, junto con su habilidad para coordinar con el personal de enfermería y otros profesionales de la salud, permite un enfoque adecuado de tratamiento. Además, el médico evalúa la necesidad de traslado a centros especializados, brinda instrucciones claras y efectivas y asegura que la atención se realice de manera coordinada y segura.



Algunas de sus funciones son las siguientes:

- Evaluar la situación del paciente y determinar el enfoque adecuado de atención médica de emergencia.
- Tomar decisiones clínicas sobre el tratamiento y la administración de medicamentos según la condición del paciente.
- Dirigir el equipo de enfermería y otros profesionales de la salud presentes en la atención del paciente.
- Evaluar la necesidad de traslado del paciente a un centro de atención médica más especializado y coordinar con los servicios de emergencia para el traslado.
- En casos de pacientes inconscientes, realizar una evaluación neurológica para determinar el nivel de conciencia y la posible causa de la pérdida de conocimiento.
- Utilizar los recursos y equipos disponibles para estabilizar al paciente antes del traslado, si es necesario.
- Proporcionar instrucciones claras al personal de enfermería y otros miembros del equipo para garantizar una atención coordinada y eficiente.

PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

1. Recepción del aviso de emergencia: Cuando se recibe el aviso de una emergencia médica en la Universidad Península de Santa Elena, el personal de enfermería y el médico de bienestar universitario responden de inmediato. Se toma nota de los detalles de la emergencia, incluyendo la ubicación, la naturaleza del problema y la cantidad de personas involucradas.
2. Preparación del equipo médico: El personal de enfermería y el médico reúnen rápidamente el equipo médico necesario para la atención de emergencias. Verifican que los materiales, equipos y medicamentos estén en buen estado y listos para su uso. Entre los elementos esenciales se encuentran el equipo de venoclisis, el tensiómetro,



el termómetro, el saturómetro, el glucómetro, el fonendoscopio, la linterna y la camilla rígida de traslado.

3. Desplazamiento al lugar de la emergencia: El médico y la enfermera se desplazan al lugar de la emergencia con rapidez y seguridad. Durante el trayecto, se comunican entre sí para planificar la estrategia de atención y coordinar acciones.
4. Evaluación y atención inicial: Al llegar al sitio de la emergencia, el personal de enfermería y el médico evalúan la situación. Identifican al paciente y verifican su estado de conciencia y signos vitales. Si el paciente está inconsciente, se realiza una rápida evaluación neurológica para determinar la gravedad de la situación.
5. Atención de primeros auxilios: En función de la evaluación inicial, el equipo médico brinda atención de primeros auxilios para estabilizar al paciente. Se controlan las vías respiratorias, se administra oxígeno si es necesario y se controlan hemorragias o lesiones visibles.
6. Monitoreo y registro: Mientras se brinda la atención inicial, se realiza un monitoreo continuo de los signos vitales del paciente. El personal de enfermería toma la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la temperatura y la saturación de oxígeno, y registra esta información para seguimiento y referencia.
7. Decisión de traslado: Basados en la evaluación inicial y el estado del paciente, el médico determina si es necesario trasladar al paciente a un centro de mayor complejidad para recibir atención especializada. Se coordina con el ECU 911 o con el servicio de emergencia apropiado, como bomberos, MSP o IESS, para solicitar la ambulancia y el traslado del paciente.
8. Acompañamiento durante el traslado: Mientras se espera la llegada del servicio de emergencia, el equipo médico continúa brindando atención y monitoreo al paciente. Se mantiene la calma y se ofrece apoyo emocional tanto al paciente como a los testigos de la emergencia.
9. Entrega al servicio de emergencia: Una vez que llega el servicio de emergencia, el equipo médico entrega el paciente al personal paramédico o médico responsable.



UPSE Proporcionan información relevante sobre el estado del paciente y los procedimientos realizados hasta ese momento.

DIAGRAMA

