Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

Nombre del profesor: Lic. Ervin Silvestre Castillo.

Licenciatura: Enfermería.

Materia: Enfermería clínica I

Nombre del trabajo: Mapa conceptual.

Ensayo del tema:

"Ciencia y Conocimiento"

Frontera Comalapa, Chiapas a 13 de noviembre del 2020

ULCERA POR PRESION Y CLASIFIACION DE LAS HERIDAS.

Upp

Es.

Lesión isquémico.

Localizado en piel

FACTORES.

Presión.

Fuerza ejercida por unidad de superficie apendicular a la piel.

Fricción.

Fuerza que actúan paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre.

Valoración de la lesión.

Localización y numero de lesiones.

Estadios.

- Estadio I → Eritema cutáneo, en piel oscura observar edema induración, calor local.
- Estadio II. → Ulcera superficial, abrasión, ampolla o cráter.
- Estadio III. → Pérdida total del grosor de la piel.
- Estadio IV → Destrucion extensa, necrosis del tejido o lesión en musculo y hueso.

Heridas.

La.

Piel órgano más grande.

Sus funciones.

- Homeostasis.
- Excretora.
- Sentitiva.
- Inmunitaria.
- Endocrinológica.

CLASIFIACION.

- Naturaleza de lesión.
  - Incisión.
  - Cizallamiento.
  - Quemaduras.
  - Contusión.
  - Mordedura.
  - Ulceración.
- Profundidad.
  - Temporalidad.
  - Contaminación.
    - Limpia.
    - Limpia contaminada.
    - Contaminada.
    - Sucia.

Cicatrización.

Logra.

Reparación.

De los.

Tejidos.

Fase.

- Inflamatoria. → Se produce sustancias estimulan la aparición tejidos.
- Proliferativa. → Se inicia 2do día puede extenderse 3 semanas.
- Maduración. → Extiende 15 dias hasta que se logra cicatrización.

Cicatrización patológicas.

- Hipertrófica. → Retracción patológicas
- Queloide. → Cicatrización insuficiente.