

Nombre del alumno:

Erika Yatziri Castillo Figueroa

Nombre del profesor:

Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Enfermería 4to Cuatrimestre

Materia:

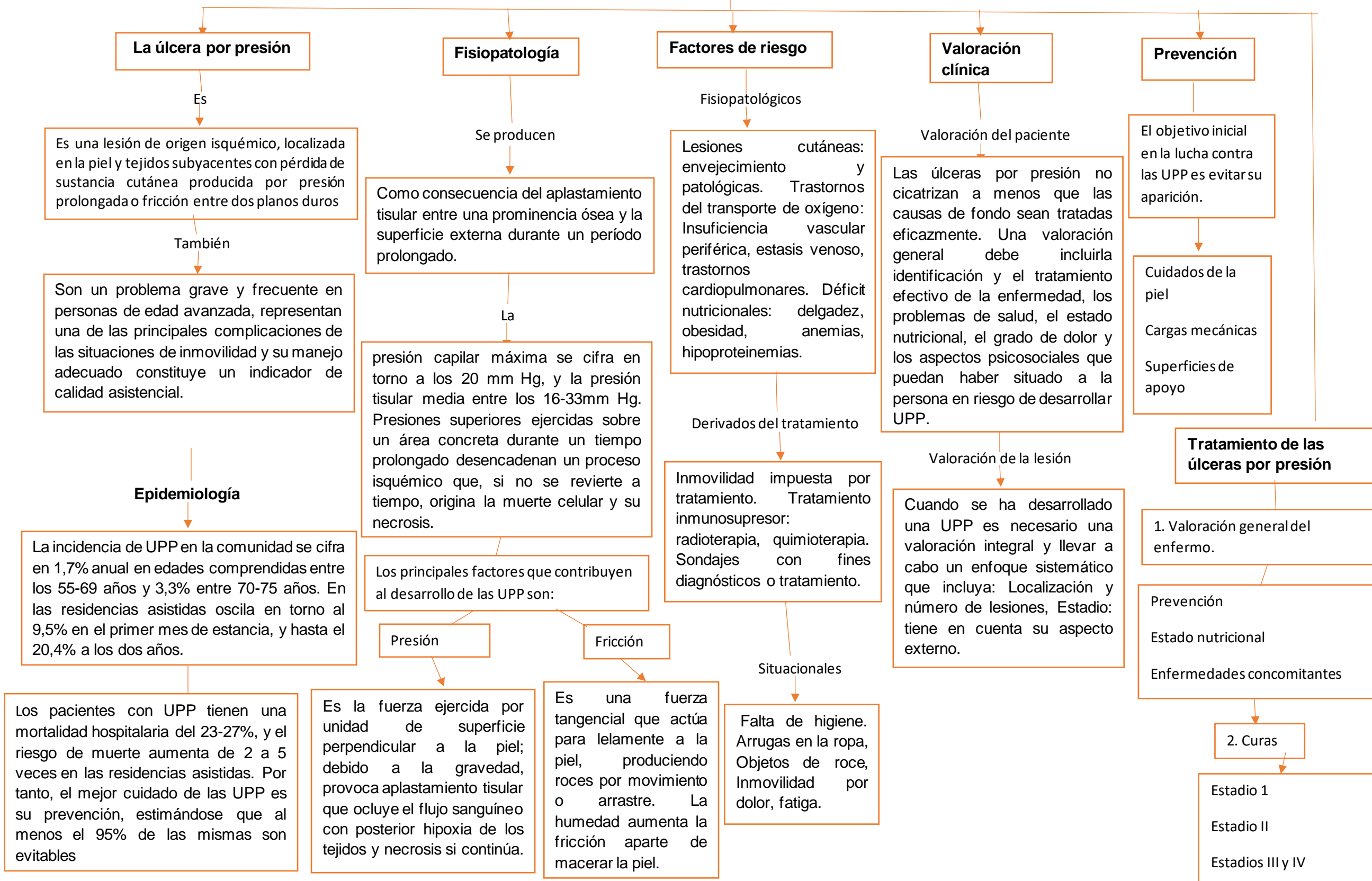
Enfermería clínica

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema:

“ ”

ÚLCERAS POR PRESIÓN



CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

Clasificación.

En

Naturaleza de la lesión

Son

Incisión:

Objetos afilados

Cizallamiento:

Desaceleración

Contusión: Presión, aplasmataiento

Quemaduras

Fuentes de calor

Mordeduras:

Animales o humanos

Ulceración:

Patologías internas
Dieta alta en fibras.

Contaminación

Clase I (Limpia)

Clase II
(Limpia/Contaminada)

Clase III
(Contaminada)

Clase IV
(Sucia/Infectada)

temporalidad

Aguda: < 6 horas de evolución, son potencialmente estériles

Subaguda: > 6 horas, pero < 5 días de evolución, puede ser colonizada, a menos que se tomen determinadas medidas de limpieza.

Crónica: > 5 días de evolución, se considera colonizada por bacterias.

profundidad

Excoriación: Herida que abarca epidermis y dermis, afectando solamente el estrato de la piel.

Superficial: Heridas que pueden abarcar desde la epidermis hasta la hipodermis

Profunda: Herida que compromete el espesor desde la epidermis hasta el músculo

Penetrante: Herida que abarca desde la epidermis hasta la fascia profunda subserosa que cubre las paredes internas musculoesqueléticas y forma el peritoneo.

Perforante: Herida que abarca desde la epidermis hasta una víscera contenida en una cavidad, ya sea lesionándola superficialmente o perforándola como tal.

Empalamiento: Herida generada por un objeto inciso punzante de forma tal que queda atrapado en el organismo.

Anatomía e Histología.

Consecuencia

De que las heridas son una solución de continuidad de la piel, en la cual se ven afectados los distintos estratos de esta y sus componentes, es de relevancia conocer cuáles son las estructuras (tipo de tejido, células y receptores sensitivos) pertenecientes a cada estrato

Capas de la piel

Epidermis

Epitelio estratificado plano queratinizado de crecimiento continuo, su espesor se mantiene mediante la descamación.

▪ Estrato basal: Capa de 1 célula de espesor

▪ Estrato espinoso: Espesor de variadas células.

▪ Estrato granuloso: Espesor de 1 a 3 células.

Dermis

Tejido conjuntivo denso que imparte sostén mecánico, resistencia y espesor a la piel.

▪ Dermis papilar: Tejido conjuntivo laxo inmediatamente inferior a la epidermis.

▪ Dermis reticular: Tejido conjuntivo laxo inferior a la dermis papilar de grosor variable dependiente de la superficie corporal, pero es más grueso y menos celular que la dermis papilar.

Hipodermis o Fascia subcutánea

Profunda a la dermis reticular. Contiene tejido adiposo dividido por tabiques fibrosos en lobulillos que varían en tamaño dependiendo del sexo, del estado nutricional y la ubicación anatómica.

• Fascia Profunda: Capa de tejido conectivo denso

▪ Fascia de revestimiento

▪ Fascia subserosa

Este órgano cumple con 6 funciones principales, dentro de las cuales encontramos:

Homeostasis. Endocrinológica. Excretora. Sensitiva, inmunitaria., Barrera mecánica, de permeabilidad y ultravioleta.

CICATRIZACIÓN

Es el

Es el proceso por el cual se logra la reparación de la disrupción de los tejidos, y su resultado final depende de múltiples factores; por ejemplo, en el feto esta reparación no deja huella, se produce una "regeneración del tejido". Por otro lado, en casos extremos, se producen grandes queloides y cicatrices retráctiles que alteran la anatomía y la funcionalidad.

ETAPAS DE LA CICATRIZACIÓN

Son

Fase inflamatoria.

Fase proliferativa (o de migración).

Fase de maduración

Se

extiende

Se inicia en el momento de la injuria, se inicia con los mecanismos de la hemostasia, vaso contricción, cascada de la coagulación, formación del coágulo que va a constituir la matriz de regeneración de la herida.

Inicia ya al segundo día y puede extenderse 3 semanas en una herida no complicada. En este período aparecen los fibroblastos (células germinales del tejido fibroso) que van a formar el tejido de granulación, ocurre recanalización de los vasos linfáticos y se forman capilares sanguíneos.

Presenta

a además el proceso de epitelización, la humedad de la herida favorece los procesos de migración celular.

entre el 15º día hasta que se logra la cicatrización completa (6 meses a un año). El principal evento fisiológico es la epitelización y el aumento progresivo de la fuerza tensil de la piel (hasta 70 a 90% de la fuerza original).

Esto

ocurre por la remodelación del colágeno. Las alteraciones del colágeno producen cicatrices hipertróficas y

TIPOS DE CICATRIZACIÓN

Para las heridas agudas podemos enunciar 3 maneras de cicatrización, según la contaminación y el momento de la consulta

1. Cicatrización primaria o por primera intención.

Es la

ideal para cualquier cirujano. Los tejidos cicatrizan por unión primaria, cumpliendo así las siguientes características: mínimo edema, sin secreción local, en un tiempo breve, sin separación de los bordes de la herida y con mínima formación de cicatriz.

2. Cicatrización secundaria o por segunda intención

cuando

Cuando la herida no se afronta por falta de una atención oportuna o por indicación médica (heridas muy sucias), se lleva a cabo un proceso de cicatrización más prolongado y más complicado.

3. Cicatrización terciaria o por tercera intención (cierre primario diferido).

Este es

es un método seguro de reparación en heridas muy contaminadas o en tejidos muy traumatizados

es una lesión con aspecto tumoral, color rojo rosado o púrpura y a veces hiperpigmentada.

CICATRIZACIÓN PATOLÓGICA

las cuales son

Cicatriz hipertrófica

Es una

a lesión fibrosa, eritematosa, levantada y pruriginosa que se forma dentro de los bordes iniciales de una herida, habitualmente en un área de tensión.

Cicatriz queloide

Retracción patológica

la

contracción de la herida es un proceso normal mediante el cual la lesión disminuye de tamaño, pero en esta situación causa "contractura" en piel de articulaciones flexoras

Cicatrización insuficiente

la cicatrización puede ser mínima o inestable e incluso ausente, constituyendo una herida crónica.