



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TABASCO**



**MATERIA: ENFERMERIA CLINICA 1**

**TEMA: MAPA CONCEPTUAL DE LA UNIDAD II**

**NOMBRE DEL MAESTRO: ENF. JUANA INES HERNANDEZ  
LOPEZ**

**NOMBRE DEL ALUMNO: JORGE PERALTA VÁZQUEZ**

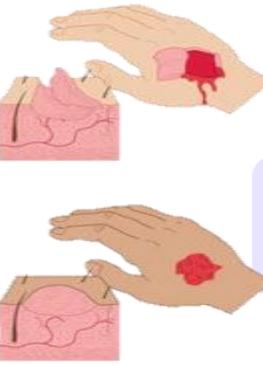
**GRADO: 4**

**GRUPO: D**



# HERIDAS

## ¿QUE ES?



Es una pérdida de la continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente física o química

### Tipos de heridas

#### herida aguda

- se reparan por si mismo
- en un proceso ordenado en forma y tiempo
- no hay acuerdo para definir el tiempo
- parte importante de la actividad asistencia diaria

#### herida crónica

- no se curan en un tiempo razonable
- las heridas crónicas en la piel se denomina úlceras crónicas
- existen lesiones en la epidermis y en la dermis
- en los mayores de los casos son
  - úlceras por presión
  - úlceras venosas
  - úlceras en diabéticos

## Etiología

Agentes perforantes: producen heridas punzantes

Agente cortante: generalmente son de estructuramente son de estructura metálica, porvisto de un borde cortante

Agentes perforo-cortantes instrumentos metálicos en los que unos de los extremos de lamina alargada y la otra termina en punta

Agente contundente el agente causante tiene superficie roma (martillo) que produce generalmente un traumatismo de tipo cerrado

proyectiles de arma de fuego producen heridas cuyas características dependen de la cantidad de energía cinética del agente traumático

## Mecanismos de producción de heridas

Friccion: cuando el agente etiologico posee un borde cortante el deslizamiento de este sobre la superficie cutánea provocara herida

Friccion: cuando el agente etiologico posee un borde cortante el deslizamiento de este sobre la superficie cutánea provocara herida

percusión: tomar encuesta:

- plano de resistencia
- fuerza
- naturaleza del agente

traccion: el agente actúa arrancando un área de tejido órgano

Acción combinada: determinación de lesión variadas

## Clasificaciones de heridas

contusa: sin bordes netos

cortantes: con bordes

contuso: cortante

punzante: arma blanca medica

Ariccion: aplastamiento de un cabo un proceso que cicatrizacion mas segmento corporal

Avulsión: arrancamiento o puntuación

colgajo: tangencial a piel y una a esta solo por su base



## Cicatrización

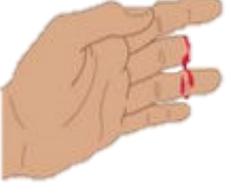
conjunto de procesos biologicos que utiliza el organismo para recuperar su integridad y aquitectura

consta de 3 fases

- Fase inflamatoria
- Fase de fibroplasia(o de migración) proliferación
- Fase maduración

### tipos de cicatrización

- cicatrización primaria o por primera intención
- cicatrización secundaria o por segunda intención
- cicatrización terciaria o por tercera intención (cierre primaria diferido)



# Lesiones Térmicas

## Lesiones por agentes físicos

Calor, electricidad, calor radiante y radiaciones

Provocan un efecto en común sobre nuestro organismo quemaduras

Provocan un efecto en común sobre nuestro organismo quemaduras

pueden ser localizadas y de mayor o menor gravedad en relación con su extensión y profundidad

### QUEMADURA

Son lesiones producidas como consecuencias de una transferencia excesiva de calor a los tejidos

lesiones originada por agentes, tales como electricidad determinadas sustancias químicas y las radiaciones ionizantes

### Quemaduras térmicas

Son lesión es locales por la acción de calor originado por distintas fuentes como llama, agua, o líquidos calientes, sólidos incandescentes, calor radiante y afecta al estado general del sujeto

## Efectos de las quemaduras

LLamas es la afectación de la ropa y cabello, quemarlos o carbonizándolos

Líquido caliente lesiones suelen ser mínimas no hay afectaciones de cabellos ni del vello corporal

Vapores no producen quemaduras profundas, aunque sí extensa

Sólidos calientes la profundidad de la quemadura depende de la temperatura que tenga el objeto y el tiempo de contacto

Gases en ignición poco profundo pero extenso, con carbonización del pelo y cabello de la región afectada

Calor radiante dependiendo de la naturaleza, tiempo de exposición y de su intensidad puede producir quemaduras de cualquiera de los tipos señalados



## Quemaduras eléctricas

es el paso de la corriente a través de nuestro cuerpo pueden producir lesiones cutáneas, viscerales o la muerte

dependiendo del tipo de electricidad se dan diferentes nombres

dependiendo del tipo de electricidad se dan diferentes nombres

lesiones causadas por electricidad

- Marca eléctrica.
- Reproduce el objeto conductor causante de la marca
- Su color es blanco amarillento y su consistencia firme.
- Es indolora, y no aparece enrojecimiento ni inflamación.
- La placa se elimina con poca secreción.
- La cicatrización es fácil.
- Los pelos de la zona están indemnes y retorcidos en forma de sacacorchos.
- La profundidad de la lesión es variable.



## Etiopatogenia

además de considerar el agente productor y su mecanismo de beneficios tener en cuenta las características del individuo afectando y su ambiente

como

- edad
- estado inmunitario
- trastornos sensitivos y las circunstancia que rodean las producción de las quemaduras

### Clasificación

se clasifican según su profundidad y según su extensión

basándose en esta clasificación se determina cuando una quemadura requiere tratamiento hospitalario

quemaduras de segundo grado afecta 25 % del cuerpo quemaduras de tercer grado afecta más del 10% de la superficie corporal cuando afecta cara, manos pie o perine

## Fisiopatología

conlleva una destrucción de la barrera cutánea originándose grandes pérdidas de líquidos y electrolitos (deshidratación) y una mayor predisposición a la infecciones bacterianas

desde vista vascular la respuesta inicial es inespecifica originándose por el calor de un vasodilatador (eritema)

desde vista vascular la respuesta inicial es inespecifica originándose por el calor de un vasodilatador (eritema)

la liberación de histamina y Kininas originando un aumento de la permeabilidad capilar motivando la aparición de edema y flictenas

a nivel nervioso se producen una estimulación de las terminaciones nerviosas por el calor, el edema y las sustancias vasoactivas originando dolor intenso



## Lesiones eléctricas

son consecuencias de la producción de calor por parte de la corriente eléctrica al atravesar nuestro organismo

la cantidad de calor y por tanto de lesión depende de la resistencia de los tejidos al paso de la electricidad

la valoración inicial de una quemadura eléctrica no sea superficial

ya que podrían pasar desapercibidos las posibles lesiones de los tejidos subyacentes (músculos, huesos, nervios y vasos sanguíneos)

deben ser controlados hospitalariamente durante varios días

antes la posibilidad de una mayor expresividad de las lesiones superficiales, así, lesiones más profundas



## Lesiones por agentes químicos

son aquellos agentes tóxicos cuya acción provoca una quemadura en el organismo

esta acción de los tóxicos recibe el nombre de acción cáustica

las lesiones de esta sustancias vienen condicionados por la naturaleza del agente (ácido, base, sal) y concentración

### causas

- quemaduras de origen criminal
- cuando se usa con fines suicidas
- accidentales suelen producirse en hogares, medio laboral y la escuela

## Congelación

se produce por el efecto del frío intenso

se constriñe los vasos sanguíneos que llevan la sangre a la zona expuesta y se solidifican el agua del interior de la célula

afecta a las zonas más expuestas al frío como: manos y pies y cara

### Clasificación

congelaciones reversibles

al exponerse al frío la extremidad va quedando pálida, fría e insensible pero al calentarse vuelve a la normalidad

pasado por una fase de dolor y entumecimiento

congelaciones irreversibles

el tejido queda destruido por la acción del frío

a pesar del recalentado no vuelve a la normalidad

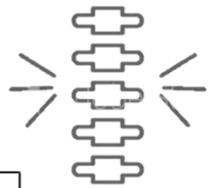
la zona afectada esta insensible, hinchada amoratada y con ampollas

Para una congelación no solo es precisa una temperatura

- humedad
- viento
- hambre desnutrición
- mal riesgo sanguíneo
- edad
- falta de ejercicio



# vendajes



## Lesion traumaticas

Fracturas  
perdida de la continuidad  
en el tejido oseó

Luxaciones  
lesiones propias de las  
articulaciones,  
separandose en mayor o  
menor medida las  
extremidades de los  
huesos que se articulan

Contusión  
lesiones propias de los  
tejidos blandos

Ortopedia  
tecnica que busca  
corregir o evitar las  
deformidades del cuerpo  
mediante vendajes,  
inmovilizaciones y otros  
aparatos denominados  
artesis

### VENDAJE

son procedimientos que  
tienen como objetivos  
cubrir con una venda,  
una zona lesionado,  
también para sostener  
una parte del cuerpo

## Indicacion

- Fijar apósitos y medicamentos tópicos.
- Limitar el movimiento de la parte afectada, minimizando el dolor.
- Fijar férulas, impidiendo que se desplacen.
- Comprimir adecuadamente una zona corporal para controlar la inflamación y el edema.
- Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo.
- Fijar en su sitio los aparatos de tracción.
- Favorecer el retorno venoso..
- Proteger la piel como prevención de lesiones.
- Contener una hemorragia.

## Funciones

- Para fijar el material de curación sobre la herida y así evitar la entrada de gérmenes a esta.
- Para producir compresión sobre la herida y tratar de detener una hemorragia.
- Para abrigar distintas partes del cuerpo.
- Para mantener fijas las férulas (tablillas) colocadas en algún miembro.
- Para efectuar tracciones continuas en ciertos tipos de fracturas (Ej. Fémur).

## Tipos de vendas

Venda de gasa orillada:  
Es un tipo de venda de  
algodón y porosa

Venda algodonada:  
Venda de algodón  
prensado

Venda elástica: Son  
vendas de algodón y  
tejido elástico

Venda elástica adhesiva:  
Es una venda realizada  
con tejido elástico con una  
cara adhesiva. Evitar  
aplicarla directamente  
sobre la piel cuando  
existan problemas como  
piel delicada

Vendajes tubulares: Son  
vendas en forma de tubo  
que permiten la adaptación  
a diferentes partes del  
cuerpo según su tamaño

Venda impregnada en  
materiales: Es aquella  
venda impregnada de yeso

Venda cohesiva: Es una  
venda de fibra de poliéster  
que se adhiere a sí misma  
pero no a la piel.

## Tipos de vendajes

Vendaje contentivo o  
blando: usado para  
contener el material de una  
cura o un apósito, proteger  
la piel de erosiones y  
sostener otra  
inmovilización (férulas)

Vendaje compresivo: Es un  
vendaje blando que se  
utiliza para obtener un  
gradiente de presión

Vendaje suspensorio:  
Sostiene escroto o mamas.

Vendaje funcional: permite  
limitar y disminuir los  
movimientos que producen  
dolor

Vendaje recurrente: Se  
aplica especialmente a la  
cabeza, dedos y muñones  
(Extremidad de un dedo o  
de un miembro que ha sido  
amputado).

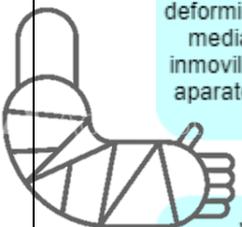
## Técnicas de vendajes básicos

Vendaje circular: Se usa  
para sujetar el vendaje En  
la zona cilíndrica del  
cuerpo (miembros  
anteriores, miembros  
superiores e inferiores)  
Controla el sangrado.

Vendaje en espiral: Utilice  
vendajes elásticos o  
semielásticos porque se  
puede adaptar a la zona a  
tratar. Los vendajes se  
utilizan para fijar gasas,  
apósitos o férulas en  
brazos, manos, muslos y  
piernas.

Vendaje en espiral con  
inverso: Se utiliza para  
contener condimentos o  
aplicar presión.  
Usualmente usado cuando  
la venda no es adecuado  
para partes del cuerpo

Vendaje en ocho: Esta  
técnica se aplica en las  
articulaciones (tobillos,  
rodilla, codo, etc.). Útil para  
sujetar apósitos e  
inmovilizar.



# Shock

## ¿QUE ES?

es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y lo de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales

provoca

hipoxia tisular y fallo metabólico

incluye un conjunto de síntomas y hemodinámicas que precisan una identificación y tratamiento agresivo para reducir su elevada mortalidad

## Tipos de shock

Anafiláctico  
reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y avances mortal

consecuencias

sustancias sensibilizantes como

- fármaco
- vacunas
- ciertos alimentos
- extractos alergénicos
- un veneno
- sustancias químicas

sustancias sensibilizantes como

Shock Cardiogénico  
-bajo gasto cardiaco  
-asociados generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardiaca, congestivo o arritmia grave

Shock hipovolémico es una pérdida rápida y masiva de la volemia

## Shock Sépticos

sepsis: respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) a la infección grave documentada clínicas/o micidos lógicamente

SIRS es una respuesta generalizada del mismo ante determinados estímulos, cuya presencia pueden obedecer a causas infecciosas y no infecciosas

sepsis graves: sepsis con disfunción de una o más órganos

Shock séptico

hipertensión arterial debida a la sepsis y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos, acompañados de alteraciones de la perfusión

hipertensión debido a la sepsis, tiene presión sistólica menor de 90 mmhg la presión arterial sistólica en 40 mmhg o más con respecto a los valores basales en ausencia de otras causas de hipertensión

## Mecanismo

se pueden explicar gracias a los parámetros clínicos que acompañan al cuadro y su percusión

se consideran como situación clínica de hemodinamia

Fisiopatología un estado de disminución general y grave de la perfusión tisular que desembocara en un cuadro de evolución exponencial hacia la muerte

tipos de shock y factores etiológicos

Shock hipovolémico

- disminución del volumen circulante (hipovolemia)
- pérdida de sangre
- pérdida de volumen plasmático
- pérdida de agua (electrolitos)

Shock cardiogénico

- causas cardiacas
- pérdida de la función contráctil del miocardio
- infarto agudo
- insuficiencia cardiaca grave
- factores cardiacos mecánicos
- rotura del tabique interventricular

## Shock obstructivo

Obstrucción del flujo sanguíneo

- Embolia pulmonar.
- Taponamiento cardíaco.
- Aneurisma disecante de aorta.
- Disfunción de prótesis cardiacas (trombos).
- Obstrucción de cavas.
- Neumotórax.
- Mixomas

shock distributivo

- Pérdida del tono vasomotor (shock neurogénico).
- Anafilaxia.
- Fármacos (vasodilatadores, barbitúricos).
- Lesión medular.
- Dolor.
- Insuficiencia de la microcirculación.
- Sepsis (shock séptico).

## Signos tempranos de shock

- Taquicardia
- Taquipnea
- Pulso periférico débil o saltón
- Retraso del relleno capilar mayor de 2 segundos
- Piel pálida o fría
- Presión de pulso reducida
- Oliguria

Signos tardíos de shock

- Deterioro del estado mental
- Pulso central débil o ausente
- Cianosis central
- Hipotensión
- Bradicardia

los datos físicos en conjunto son útiles para valorar a los pacientes en shock como

- piel y temperatura
- frecuencia cardiaca
- presión arterial, sistolica descendiente y presión diastólica aumenta

## Manejo inicial de shock

los pacientes con sospechas o evidencias de shock en los servicios de urgencia requieren una aproximación y un manejo inicial

se investigará la causa que provoca esta situación

shock debe identificarse ya en el triage y ser transferidos a la sala de reanimación para iniciar de forma precoz su valoración y tratamiento

en esta fase se deben seguir las medidas terapéuticas

manejo de la vía aérea y de la respiración

- se deben considerar la intubación y la ventilación mecánica de forma precoz en el shock

manejo inicial de la circulación

- debe iniciarse una perfusión de líquidos intravenosos con una sobrecarga inicial de 1 a 2 litros( 40 ml/Kg) de cristaloides de forma rápida (30 minutos) y evaluar posteriormente al paciente

monitorización de los constantes vitales

- se monitorizará temperatura, ritmo cardiaco, PAS, PAD Y PAM

