

**Nombre: María de Jesús Pascual
Pedro**

**Nombre del profesor: María Cecilia
Zamorano Rodríguez**

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería clínica I

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: “B”.

UNIDAD II

FECHA

16-OCT-2020

HERIDAS

En esta unidad hablaremos la herida y su clasificación y los diferentes factores que influyen en su cicatrización. La piel es el órgano más grande que encuentra en el ser humano y por ello debemos de conocer estas procesos que lo llegan alterar. La herida se le conoce como la pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico. Y encontramos diferentes tipos de heridas como: heridas agudas, son aquellas que se reparan por si solas ya que se curan por un tiempo razonable. Heridas crónicas son aquellas que no se curan entre los 3 a 4 meses. En las que existe una lesión de la epidermis y al menos parcialmente en la dermis. Su principal etiología de la herida son: agentes perforantes, cortantes, perforo-cortantes, contundentes, proyectiles de arma de fuego. El mecanismo de producción de heridas pueden ser por: fricción: cuando el agente etiológico posee un borde cortante. Percusión se debe de tener en cuenta; plano de resistencia, fuerza, naturaleza del agente. La tracción el agente avanza una área del tejido orgánico. Acción combinada, por varias lesiones. Encontramos la clasificación de heridas puede ser contusa, cortante, contuso cortante, punzante, atrición, avulsión, a colgajo. La cicatrización es a consecuencia de una herida, tiene un conjunto de procesos biológicos donde el organismo recupera su integridad, este proceso tiene 3 fases: 1) fase inflamatoria, 2) fase de fibroplasia, 3) fase de maduración. También encontramos los tipos de cicatrización. Existen 3 maneras de cicatrización según el período y forma que ocurrió: 1) cicatrización primaria, 2) cicatrización secundaria, 3) cicatrización terciaria. Para nosotros como estudiantes en formación es importante que es la herida, su clasificación, tipos, etiología, mecanismo, para dar

TEMA

FECHA

Un mejor cuidado para el paciente y no provocar alguna alteración que afecte su salud.

Vendajes

FECHA

16-OCT-2020.

Los vendajes son procedimientos cubren una zona lesionada, o para sostener una parte del cuerpo. Aquí veremos las principales conceptos, clasificación, funciones y las técnicas de los vendajes básicos. Esto se utiliza principalmente por fracturas, contusiones.

Los vendajes como he comentado anteriormente tiene como objetivo cubrir con una venda una zona lesionada. La venda es una tela que pueda utilizarse con los fines antes mencionado. El material debe de ser fresca, porosa, suave y fuerte. Podemos encontrar las indicaciones de los vendajes: fijar el aposito y medicamentos tópicos, limitar el mov. de la parte lesionada, fijar férulas, comprimir la zona para controlar la inflamación y edema, fijar parte del cuerpo o aparatos de tracción, favorecer el retorno venoso, moldear zonas del cuerpo, proteger la piel y contener una hemorragia. Las principales funciones son: fijar, evitar entrada de gérmenes, compresión sobre la herida y detener la hemorragia, entre otros. También encontramos las principios para la aplicación de la venda enrollada: posición cómoda para la zona que se va a vendar, elegir venda, se seguro y fácil, el cabo inicial debe fijarse con unas vueltas dobles, la dirección va a la izquierda a derecha. preguntar al pte si el vendaje no comprime mucho. Los tipos de vendajes son: venda de gasa orillado, algodónada, elástica, elástica adhesiva, tubulares, impregnado en materiales, de papel, de espuma, cohesiva y Tape. Los vendajes son: vendaje contentivo o blando, compresivo, suspensorio, funcional. Las técnicas de vendajes básicos: vendaje circular: se envuelve un segmento a manera de anillo. De 3 a 2 vueltas circulares que cubra cada vuelta la anterior. Vendaje espiral: se usa una venda elástica para adaptarse a la zona que se va a vendar. Vendaje en espiral con inverso: es similar a la

TEMA

lesiones térmicas

FECHA

16-OCT-2020

venda se dobla con ayuda de un dedo que la barra interna de la venda pase a la externa, en cada vuelta haga el inverso en la misma zona para quede en línea, al terminar dar una vuelta y sujetar el cabo terminal. Vendaje de ocho: Método: de una vuelta circular al inicio, seguida un cruce de la venda en forma de ocho, termina con otra vuelta circular. Vendaje recurrente: Método: la venda se lleva adelante hacia atrás y viceversa hasta cubrir la zona lesionada, se termina con dos o tres vueltas. Los vendajes del miembro superior se dividen por cada sección del miembro superior por ejemplo: vendaje de axila y hombro, vendaje de codo, vendaje del brazo y antebrazo, vendaje de la muñeca, vendaje de la mano, vendaje de los dedos, vendaje de cabestrillo, vendaje de velpeva se utiliza en cuatro tiempos. Para los vendajes del miembro inferior son: vendaje de la cadera, vendaje del muslo, vendaje de la pierna, vendaje de la rodilla, vendaje del tobillo, vendaje de la planta y del dorso del pie, vendaje del primer dedo del pie. Los vendaje del torax son: vendajes del abdomen, perine, cabeza, vendaje con el punzelo triangular son: cabestrillo, total de la mano, pie, hombro, cadera, craneo, torax. Las principales condiciones de un buen vendaje son: no producir dolor, debe de quedar firme, no muy voluminoso, no colocarla sobre la piel lesionada, entre otros. Los vendajes son muy usados en el área de la enfermería y es por ello que debemos de conocer que es su clasificación, los tipos de vendas y vendajes que existe y cual es la técnica correcta para para cada parte de nuestro cuerpo y así mismo evitar complicaciones en el usuario, que se es colocado.

Síndrome hemorrágico

16-OCT-2020

En este tema veremos la importancia del síndrome hemorrágico y cuáles su valor en nuestra carrera, ya que son un grupo de afecciones que provocan una alteración en el proceso de la coagulación sanguínea y también conoceremos la importancia de la hemostasia en este síndrome.

Para comenzar los síndromes hemorrágicos son aquellos estados mórbidos, constitucionales, hereditarios o adquiridos, pueden ser espontáneos o provocados. Podemos encontrar las hemorragias cutáneas, mucosas, viscerales, entre otras. Las principales agentes que llegan alterar las paredes de los capilares, son de manera naturaleza, tóxico, infecciosa, alérgica o carencial. La clasificación de los síndromes hemorrágicos son basados en razones clínicas o fisiopatológicas: en el primer grupo encontramos el síndrome purpúricas que principalmente se caracteriza por hemorragias espontáneas, esto se debe por alteraciones plaquetarias en la retracción del coágulo. Síndrome hemofílicos; se caracteriza por hemorragias difíciles de cohibir, espontáneas o provocado por causas mínimas, con cierta efectividad para las articulaciones y condicionado por un trastorno en la coagulación de la sangre. Esto puede ser de manera hereditario y familiar. La hemostasia es la detección de una hemorragia, cumple dos funciones principales: mantener la sangre en estado líquido, que permite su circulación en los vasos sanguíneos, suprimir la salida de sangre desde el espacio intravascular a través de un vaso lesionado. Encontramos la hemostasia primaria; ocurre a segundos después de una lesión, para detener la salida de sangre, en los capilares, arteriolas y venulas. Hemostasia secundaria; ocurre la interacción de proteínas plasmáticas que ayudan a la coagulación de fibrina.

El síndrome hemorrágico ocurre cuando ocurre una alteración y es donde actúa la hemostasia, por ello es importante conocer del tema.

TEMA

Lesiones térmicas

FECHA

16-OCT-2020

La lesión térmica podemos entender que es una quemadura que causa una lesión en la piel causada por el calor y la gravedad se clasifica según su profundidad y extensión de la zona quemada del cuerpo.

Las lesiones son provocadas por agentes físicos como: calor, electricidad, calor radiante y radiaciones. Las quemaduras pueden ser localizadas o generalizadas y de mayor o menor gravedad por su extensión y profundidad. Los efectos de las quemaduras depende del agente productor ya sea por: llamas, líquidos calientes, vapores, sólidos calientes, gases de ignición, calor radiante, quemaduras eléctricas. Se conocen como lesión de Jellinek, la clasificación de las quemaduras según su profundidad: primer grado: afecta la epidermis y existe una vasodilatación reactiva. Segundo grado: afecta a la dermis, sin producir destrucción del tejido. Tercer grado: se caracteriza por necrosis tisular. Según la extensión: la más extendida se clasifica por los nueve (9) a distintas áreas del organismo). En este apartado encontramos la congelación que se produce por el efecto del frío intenso, se construyen los vasos sanguíneos, en la zona afectada, afecta a zonas más expuesta al frío o alejada del centro de cuerpo como: las manos, pies y cara. Se clasifica según la congelación reversible, irreversible. Para la congelación implica diferentes factores para ello como: la humedad, viento, hambre, desnutrición, mal riego sanguíneo, tabaco y alcohol, entre otros.

Las lesiones térmicas son quemaduras de la piel que llegan a afectar a la piel en su epidermis o dermis, para darle un buen manejo es importante como actuar y para ello lo que se debe de realizar en el paciente.

TEMA

Shock

FECHA

16-OCT-2020

El shock es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo que no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. El objetivo es conocer su concepto, clasificación y los cuidados de enfermería que se le debe de dar a este síndrome.

Para comenzar debemos de saber cual es la definición de shock; nos dice que es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón o de la circulación periférica de proporcionar la perfusión sanguínea a órganos vitales.

A consecuencia de ello hay hipoxia tisular y fallo metabólico celular. Nos da lugar a los tipos de shock como: shock anafiláctico, falla de bomba (IAM). Shock hipovolémico: pérdida rápida y masiva de volumen. Shock séptico: infección, bacteriemia, sepsis grave, hipotensión debida a la sepsis. La fisiopatología y mecanismo compensadores del shock, se considera una situación clínica y hemodinámica, dependiendo el tiempo, estado de disminución grad. y grave.

Los tipos de shock y factores etiológicos: shock hipovolémico: encontramos pérdida de sangre, volumen plasmático, agua y electrolitos. Shock cardiogénico causas: pérdida de función contractil del miocardio, IAM, arritmias, taquicardias, etc. Shock obstructivo: embolia pulmonar, taponamiento cardíaco, obstrucción de cavas, neumotorax, Miximas. Shock distributivo: shock neurogénico, anafilaxia, farmacés, lesión medular y dolor. Los principales signos de shock podemos detectar los signos tempranos o tardios y para ello debemos de dar un manejo inicial del shock independiente de la causa que lo provoca. y se debe de dar un manejo principalmente de la vía aérea y de la respiración y posterior el manejo de la circulación de fluidos y signos vitales constantes.

Departamento Qx.

FECHA

16-OCT-2020

El departamento quirúrgico es la parte esencial de muchos servicios dentro de un hospital ya que su funcionamiento va enfocado a la atención total del paciente quirúrgico. En este ensayo hablaremos de entorno físico del quirófano, diseño arquitectónico y las características del diseño y de las diferentes áreas que lo conforma.

El departamento quirúrgico comprende de tres principios: 1) control de la infección, 2) seguridad, 3) empleo eficiente del personal, tiempo y el espacio. En control de la infección el diseño y la disposición del quirúrgico permite dos métodos de control que son las áreas limpias y contaminadas, la seguridad y eficiencia son métodos que deben de tener el personal de salud para garantizar el control de infecciones. El diseño arquitectónico comprende de un plano, flujo de tráfico, sus características deben del ser del suelo y paredes y ciclорrasos. El quirófano comprende de áreas como: área no restringida, área semirestringida, área restringida. En la sala de operaciones debe de tener muebles de acero inoxidable. En controles ambientales se debe de tener en cuenta el flujo de aire, la humedad, temperatura, electricidad, líneas de gas y aspiración, iluminación, comunicación donde encontramos el circuito cerrado. Encontramos los ordenadores son para encontrar con rapidez la información y documentación y así manejar un control del inventario, búsquedas de pacientes, seguridad y confidencialidad. En el quirófano encontramos distintos tipos de materiales y equipos para cada cirugía así como la actuación del enfermero en el departamento quirúrgico como los cinco momentos de la cirugía, que debe de identificar correctamente a los ptes, entre otras funciones.

Terminología

FECHA

- 1 **Avulsión**: extirpación por desgarro.
- 2 **Creatinina**: desecho generado por los músculos por la actividad diaria.
- 3 **Edema**: acumulación de líquido en el espacio intersticial.
- 4 **Capilar**: Prueba que se realiza para ver el retorno de la sangre.
- 5 **Infección**: Enfermedad provocada por microorganismos que invaden el tejido.
- 6 **Hiperglicemia**: aumento de la glucosa en sangre.
- 7 **Hipoxia**: disminución anormal de la presión parcial del O_2 .
- 8 **Diapedesis**: paso de elementos f6rmes por los capilares.
- 9 **Hipoxia tisular**: ausencia de O_2 en los tejidos.
- 10 **Hiperbilirubinemia**: aumento de la bilirubina en sangre.
- 11 **Hemofilia**: defecto de la coagulación sanguínea que es hereditario.
- 12 **Coagulopatía**: Disminución de la coagulación sanguínea.
- 13 **Bacteriemia**: presencia de bacterias en sangre.
- 14 **Trombocitopenia**: cantidad anormalmente baja de plaquetas.
- 15 **Taquicardia**: aumento de los latidos cardiacos.
- 16 **Taquipnea**: respiración anormalmente rapida.
- 17 **Mortalidad**: cantidad de muerte que ocurre en un lugar y un periodo de tiempo.
- 18 **Oliguria**: Disminución de la producción de orina.
- 19 **Aspiración**: acto de aspirar el aire. Extracción de líquidos o gases. por medios mecanicos.
- 20 **Shock**: alteración del flujo sanguíneo caracterizado por una reducción de la perfusión de tejidos de manera insuficiente para mantener las necesidades de l organismo.

SOPA DE LETRAS DE HERIDAS

INSTRUCCIONES: ENCIERRE LAS PALABRAS QUE ENCUENTRE Y COLOQUELAS EN EL DIBUJO SEGÚN CORRESPONDA.

I	M	U	S	C	U	L	O	S	C	E	I	P
A	N	O	S	A	M	A	S	O	A	B	U	O
E	A	S	O	E	I	O	N	E	U	T	Y	I
I	A	V	I	E	T	T	U	I	O	P	U	E
O	T	E	M	C	U	O	Y	R	S	D	T	O
U	C	E	C	S	I	I	T	A	N	N	E	I
A	A	S	A	E	Y	O	U	N	A	I	R	K
C	E	R	R	A	D	A	N	T	R	U	T	J
H	A	B	I	E	R	T	A	T	U	G	S	G
S	A	M	R	E	S	O	A	G	P	I	E	L
A	A	G	U	A	C	A	I	S	Y	O	E	S
D	R	E	A	O	P	I	N	T	I	T	S	E
P	U	N	Z	O	C	O	R	T	A	N	T	E
A		N	A	M	P	U	T	A	C	I	O	N
B	U	O	S	A	M	A	L	O	S	A	A	A
P	L	A	C	E	R	A	C	I	O	N	S	S

