



**Nombre de alumnos:**

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

**Nombre del profesor:**

María Cecilia zamorano.

**Nombre del trabajo:**

Ensayo, Unidad II.

**Materia:**

Enfermería clínica 1.

**Grado:** "4"

**Grupo:** "B"

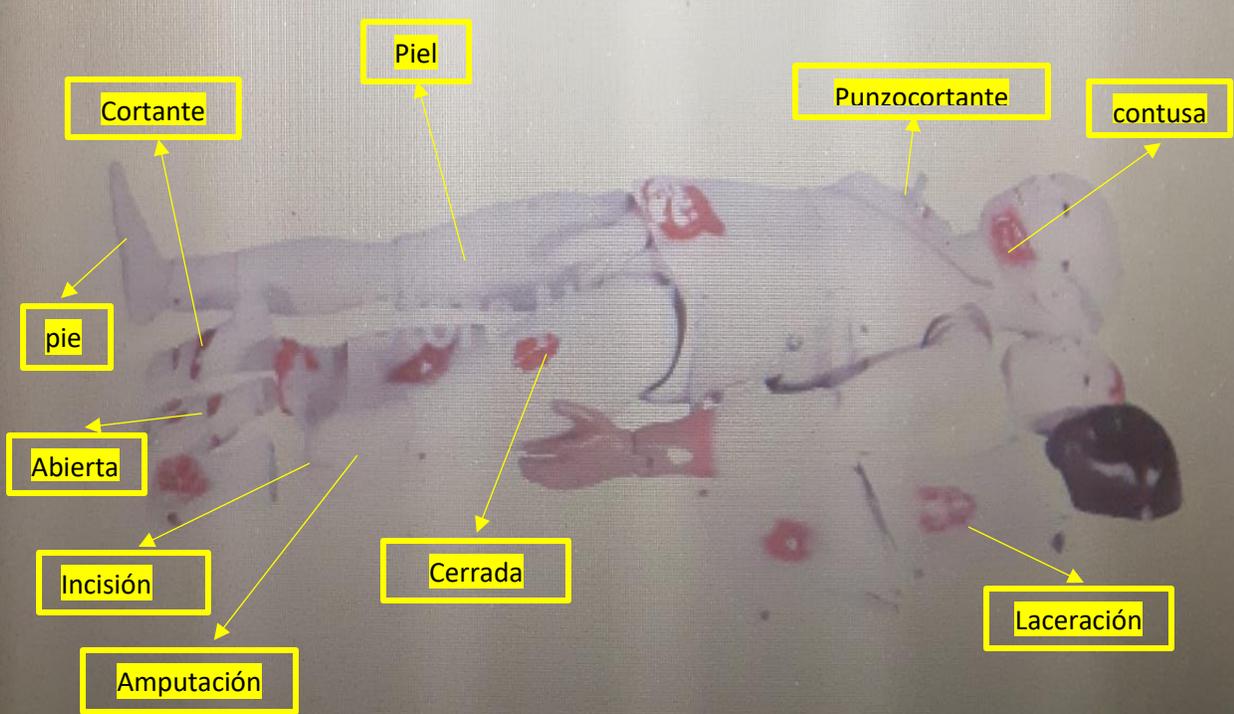
Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de octubre del 2020.

# SOPA DE LETRAS DE HERIDAS

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

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	L	T	A	N	N	E	I
A	A	S	A	E	Y	O	U	N	A	I	R	K
C	F	R	R	A	D	A	N	T	R	U	T	J
H	A	B	I	E	R	T	R	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



Vanessa Monserrat Gomez Ruiz.  
Enfermería Clínica I



## 2.1 HERIDAS

La herida es una pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por alguna lesión consecuencia de una agresión o un traumatismo en la que se produce una alteración en la integridad de la piel y en las partes blandas, los agentes que producen las heridas pueden ser de distinto origen: Agentes físicos, como cortes, quemaduras o golpes. Las heridas se dividen en dos: por heridas agudas y heridas crónicas, las heridas agudas se caracterizan por seguir un proceso de reparación ordenado, dentro de un tiempo adecuado y esperado que repara la integridad anatómica y funcional de la piel. Las heridas crónicas requieren para su cicatrización de periodos muy prolongados de tiempo razonable ya sea de tres a cuatro meses ya que no a culminado el proceso de cierre de la misma y que cicatriza por segunda intención en un complejo proceso que elimina y reemplaza el tejido dañado.

Su etiología es por agentes perforantes, cortantes, perforo-cortantes y con proyectiles de arma de fuego. La clasificación de las heridas es contusa, cortante, punzante, atrición, avulsión y coágulo. La cicatrización pasa por 3 fases son: fases inflamatorias, fase de fibroplasia y fases de maduración.

Los tipos de cicatrización existen 3 formas según el periodo y la forma que tenga, la primera es cicatrización primaria o por primera intención, ocurre cuando se realiza una incisión limpia en el tejido y se ha

proxima anatómica, la segunda es cicatrización secundaria o por segunda intención se presenta cuando hay pérdida de tejido y los bordes están separados lo que deriva en una herida abierta y la tercera es cicatrización terciaria o por tercera intención con la diferencia que un cirujano manipula el proceso para cerrar la zona cruenta mediante el uso de puntos de sutención, injertos o coágulos, con la finalidad de redireccionar el proceso.

Vanessa Montserrat Gomez Ruiz.  
Enfermería Clínica I.

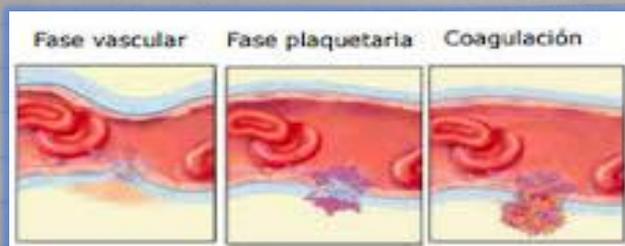
## 2.2 SINDROME HEMORRAGICO, HEMOSTASIA. VALORACION DEL PACIENTE CON HEMORRAGIA Y ACTUACION DE ENFERMERIA.

Los síndromes hemorrágicos pueden ser hereditarios o adquiridos comprende aquellas condiciones que le confieren al paciente la potencialidad de sangrar más que una persona normal en situaciones clínicas comparables. Se caracterizan por un conjunto de signos y síntomas generales y locales que produce en la sangre. Las hemorragias cutáneas, mucosas y viscerales ya que son las principales manifestaciones objetivas de este síndrome. Se clasifican en Síndrome Púrpúrico: se caracteriza por la aparición de manchas cutáneas que no desaparecen al aplicarles presión, se debe a sangrado subcutáneo e incluye a la presencia de petequias y equimosis. Esto puede causar hemorragias tanto espontáneas como después de una operación o de tener una lesión, la sangre contiene muchas proteínas llamadas factores de la coagulación que ayuda a detener la hemorragia, ya que pacientes con hemofilia tienen bajos niveles del factor de la coagulación.



## LA HEMOSTASIA.

La hemostasia es el conjunto de fenómenos fisiológicos que ocurren a la prevención y detención de las hemorragias, esto ayuda a la reparación de la brecha vascular y de manera general se encarga de mantener la integridad de los vasos. La hemostasia es un sistema que mediante un proceso complejo cumple dos funciones principales: 1 mantener la sangre en un estado líquido, fluido que permita la circulación en los vasos sanguíneos, 2 suprimir la salida de sangre desde el espacio intravascular a través de un vaso lesionado. La hemostasia se divide en hemostasia primaria, se refiere a los procesos de los cuales se lleva a cabo el tapón plaquetario a través de la adhesión, activación, secreción y agregación plaquetaria. La hemostasia secundaria involucra la activación del sistema enzimático de coagulación, cuyo principal objetivo es la formación de trombina y fibrina para la estabilización del coágulo.



Vanessa Monserrat Gomez Ruiz  
Enfermera Clinica 1.



### 2.3 VENDAJES

Es un procedimiento que tiene como objetivo cubrir una zona lesionada, consiste en envolver una parte del cuerpo por diversos motivos. Actualmente su uso más frecuente es para cubrir las lesiones cutáneas e inmovilizar las lesiones osteoarticulares, pero es utilizado en general en tratamientos de heridas, hemorragias, contusiones, esguinces, luxaciones y fracturas ya que es una técnica específica que permite mantener cierta funcionalidad de la zona lesionada siendo como una técnica terapéutica. Los tipos de vendas son:

Venda de gasa orillada, gasa de King,  
Venda de muselina, venda elástica,  
Venda elástica adhesiva y venda de papel.

Tipos de vendajes son: conectivo o blando,  
compresivo, suspensorio y funcional. La  
técnica de vendajes básicos son: circular,  
espiral, espiral inverso, de ocho, miembro superior  
son: axila, hombro, codo, muñeca y codo.

Los vendajes de miembros inferiores son:  
cadera, muslo, pierna, rodilla y el pie.

Las indicaciones de los vendajes son: fijar  
apósitos y medicamentos tópicos, luminar el  
área específica, limitar el movimiento de la parte  
afectada, fijar férulas, facilitar sosten,  
favorecer el retorno venoso, proteger la piel y  
contener una hemorragia.

Vanessa Moncerrat Gomez Ruiz.  
Enfermeria Clinica I

## 2.4 LESIONES TERMICAS: QUEMADURAS Y CONGELACIONES. ATENCIÓN DE ENFERMERIA EXTRA E INTRAHOSPITALARIA.

Las lesiones por agentes físicos son: calor, electricidad, calor radiante y radiaciones. Provocando efectos en nuestro organismo. Las quemaduras es una lesion en los tejidos del cuerpo causados por el calor, sustancias químicas, electricidad, el sol o radiación. Las quemaduras térmicas o inducida por calor puede ocurrir cuando la piel entra en contacto con cualquier fuente de calor. Los efectos de las quemaduras dependientes del agente productor son: llamas, líquidos calientes, vapores, sólidos, calientes, gases de ignición, calor radiante y quemaduras eléctricas. La clasificación son: de la profundidad primer grado, segundo grado y Tercero de grado, según la extensión. La congelación es producida por el efecto del frío intenso las zonas más afectadas son: manos, pies y cara. Se clasifican en: congelaciones reversibles, irreversibles. Para una congelación no solo es preciso que una baja temperatura que rodea la persona la humedad, viento, hambre o desnutrición, edad y falta de ejercicio muscular.



Nanessa Monserrat Gomez Ruiz.  
Enfermeria Clinica 1.

## 2.5 ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO HIDRO-ELECTRICO Y ACIDO BASE. CUIDADOS DE ENFERMERIA

Son minerales en el cuerpo que tienen una carga electrica ya que se encuentra en la sangre, orina y los liquidos del cuerpo, para mantener el equilibrio adecuado de electrolitos ayuda a la quimica sanguinea, accion muscular y otros procesos del organismo. Un equilibrio adecuado de electrolitos ayuda al cuerpo a mantener los liquidos a las concentraciones adecuadas por ejemplo: sodio, potasio, cloruro y el calcio. Los sintomas de un desequilibrio electrico son: Fatiga, mareos, nauseas, debilidad, vomitos y diarrea. Los cuidados especificos de enfermeria son: incorporar una dieta con alimentos ricos en sodio, valorar al paciente, valorar la densidad de orina y que no presente desnutricion.



Nanessa Monserrat Gomez Ruiz.  
Enfermeria Clinica 1.

## 2.6 SHOCK: CONCEPTO. ETIOLOGIA. CLASIFICACION. CUIDADOS DE ENFERMERIA.

El shock es una afeccion potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no esta recibiendo un flujo de sangre suficiente, caracterizado por la incapacidad del corazon y/o de la circulacion periferica de mantener la perfusion adecuada de organos vitales. Los tipos de shock son: anafilactico, cardiogenico, hipovolemico, septico y conceptos relacionados con infeccion, Bacteriemia, Sepsis: grave, septico y Hipotension debida a la sepsis.

Los signos tempranos de shock son: Taquicardia, taquipnea, Pulso periferico debil, Piel fria o fria y oliguria. Los signos tardios de shock son: Deterioro del estado mental, Cianosis central, Hipotension y Bradicardia.



Nancya Monserrat Gomez Ruiz.

Enfermería Clínica 1.

## 2.7 EL DEPARTAMENTO QUIRÚRGICO. CARACTERÍSTICAS. DESCRIPCIÓN. MATERIAL E INSTRUMENTAL QUIRÚRGICOS. ANESTESIA QUIRÚRGICA. ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL DEPARTAMENTO QUIRÚRGICO.

El departamento de quirófano es el área donde se otorga atención al paciente que requiera una intervención quirúrgica. El entorno físico del quirófano comprende las áreas de trabajo y los sistemas ambientales como la calefacción, las luces y la ventilación.

El diseño del quirófano se divide en tres principios son: control de la infección, seguridad y empleo eficiente del personal, el tiempo y espacio.

El quirófano se divide en áreas son: área no restringida, área de transición, A. semirrestringida, A. de espera para el paciente, oficina de cirugía, corredores, sala de operaciones, controles ambientales, líneas de gas y aspiración, iluminación, comunicación y material e instrumental quirúrgico. Todos los instrumentos están balanceados para ajustarse a la mano del cirujano. Tipos de instrumental son: de presión y sostén, sosten y manipulación, clampas u oclusión, corte y disección, pinzas gubias, dilatadores y sondas, Mediciones y suturas.



Vanessa Monebrat Gomez Ruiz.  
Enfermería Clínica 1.

► GLOSARIO

- 1 Fibrosis: es la formación de tejido granular.
- 2 Perforo-cortantes: Son instrumentos metálicos por una lamina con punta.
- 3 Inyectar: acción de inyectar.
- 4 Coágulos: cosa que coagula.
- 5 Shock: es una afección potencialmente mortal.
- 6 Perfusión: Introducción lenta y continuada de una sustancia.
- 7 anafilactico: reacción alérgica aguda.
- 8 Cardiogenico: Choque circulatorio donde el corazón bombea inadecuado.
- 9 Séptico: que contiene gérmenes patógenos.
- 10 Bacteriemia: Descarga pasajera de bacterias.
- 11 Sepsis: complicación mortal de una infección.
- 12 Cianosis: coloración azul o livida de la piel y mucosas.
- 13 transición: Paso o cambio de un estado.
- 14 Oclusión: Cierre o estrechamiento que impide el paso del fluido.
- 15 disección: Práctica que consiste en separar tejidos.
- 16 ácido base: es una reacción producida de ácido y sal
- 17 luxaciones: lesión en la que una articulación se desplaza.
- 18 esguinces: Torcedura o distensión violenta de una articulación.
- 19 Osteoarticulares: Causado por una variedad de enfermedades.
- 20 contenciones: acción de contener o contenerse.

"No cualquiera puede ser enfermera  
Se requiere de fuerza, inteligencia y  
compasión, cuidar de los enfermos del  
Mundo con pasión y hacer el bien sin  
importar lo exhausta que estés al  
final del día"  
Donna Wilk Cardillo.