



Nombre de alumno: Brenda Jaquelin Velázquez Salas

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano.

Nombre del trabajo: ensayo de unidad II en la libreta.

Materia: Enfermería clínica.

Grado: 4to. Cuatrimestre.

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de Octubre de 2020.

ENFERMERIA CLÍNICA UNIDAD II

Para comenzar, iniciare describiendo el tema de heridas, el síndrome hemorrágico, así como también los vendajes, las lesiones térmicas, las alteraciones del equilibrio, shock y también acerca del departamento quirúrgico. En este ensayo se pretende dar a conocer los conceptos, clasificación y técnicas de los temas ya mencionados, con la finalidad de que se pueda tener un mayor conocimiento acerca de los temas y de esta manera brindarnos un mayor entendimiento y seguridad al realizar nuestras prácticas, considero que para enfermería es fundamental poder analizar y comprender los temas para hacer un buen uso de sus conocimientos adquiridos mediante la lectura y de esta manera desarrollarse mejor en la disciplina.

A continuación las heridas es producida por una pérdida de continuidad de la piel o de mucosa, en este caso puede ser producido por algún agente químico o físico. Existen de dos tipos: heridas agudas y heridas crónicas, las agudas son las que se reparan solas o en un proceso ordenado en forma y tiempo, en las crónicas entendemos que es un proceso más tardío que puede durar tres o cuatro meses su recuperación. En etiología hare' mención de algunos de los agentes que producen heridas como: los agentes perforantes, los cortantes, los per-

foro-cortantes, los contundentes y los proyectiles de arma de fuego. Además las heridas se clasifican en contusa, cortante, contuso cortante, Avulsión y a colgajo. Como bien sabemos todo lleva un proceso, en este caso la cicatrización involucra 3 fases, primero esta la fase inflamatoria que se da entre el primer y segundo día, manifestada por vasodilatación y aparición de leucocitos, formándose una costra que va hacer que la herida se cierre, la segunda fase es la de fibroplasia, que ocurre entre el tercer y décimo cuarto día. Ocurre que se forma el tejido de granulación y también se van a formar capilares sanguíneos. Por último es la fase de maduración que puede durar desde el día 15 hasta 6 meses dependiendo de cuanto tarde la cicatrización completa. En cuanto a los tipos de cicatrización, existen 3 maneras y son: cicatrización primaria, cicatrización secundaria y cicatrización terciaria.

A continuación el síndrome hemorrágico es definida como la expresión clínica de estados mórbidos, constitucionales, en casos puede ser adquiridos o hereditarios. Unas de las primeras manifestaciones más conocidas son las hemorragias cutáneas, de mucosas y viscerales. Para enfocarnos más en el tema, en condiciones normales los capilares forman una barrera para la sangre y los únicos agentes que pueden alterar esa barrera son los

agentes de naturaleza tóxica, infecciosa, alérgica o carencial. Con relación a la clasificación los síndromes hemorrágicos son considerados en 3 grupos: primero es el síndrome purpúrico caracterizado por hemorragias espontáneas, alteración en plaquetas, en la retención del coágulo y en la resistencia capilar, dando origen a un cuadro llamado púrpura. Después, la hemofilia que se caracteriza por la aparición de hemorragias difíciles de cohibir provocada por causas mínimas. Finalmente la hemostasia, este proceso cumple dos funciones principales: la primera es mantener la sangre en un estado líquido permitiendo la circulación en los vasos sanguíneos, la segunda es suprimir la salida de sangre desde el espacio intravascular a través de un vaso lesionado.

Para continuar los vendajes son procedimientos muy utilizados por el personal de enfermería que tiene como objetivo cubrir con una venda zonas donde se encuentre lesionadas o para sostener una parte del cuerpo. Las principales funciones de los vendajes son para fijar el material de curación, algo muy importante es que se puede detener una hemorragia mediante la compresión sobre la zona de la herida, para limitar el movimiento de un miembro lesionado para comprimir suavemente las várices, entre otros. Por consiguiente mencionare algunos tipos de vendajes y son: vendaje contentivo o blando, vendaje comprensivo, vendaje superior y vendaje funcional.

Con respecto a las técnicas de vendajes básicas, mencionaré las más utilizadas, en este caso la venda enrollada y las principales formas son en vendaje circular, vendaje espiral, vendaje en espiral con inverso, vendaje en ocho y vendaje recurrente. Así pues, están los vendajes del miembro superior, entre ellos los vendajes de axila y hombro, vendaje de codo, vendaje del brazo, vendaje de mano, vendaje de dedos, entre otros. En cuanto a vendajes del miembro inferior están los vendajes de la cadera, vendaje de muslo, vendaje de pierna, vendaje de rodilla, entre otros. Es fundamental conocer cada una de las técnicas de estos vendajes así como las condiciones de un buen vendaje como la de no producir dolor, no debe ser voluminoso, debe quedar firme, así como también los miembros deben vendarse comenzando desde la extremidad hacia la raíz para evitar problemas de circulación a través de las venas.

Con relación a las lesiones térmicas son causados por agentes físicos como el calor, electricidad, calor radiante y radiaciones, provocando quemaduras que pueden ser de mayor o menor gravedad. En este tema vamos a enfocarnos principalmente en quemaduras y congelaciones, en cuanto a las quemaduras se hace referencia a las lesiones producidas como una consecuencia de transferencia excesiva de calor que va a perjudicar a los tejidos en la piel, pero también puede ser originado por otros agentes como los

radiaciones ionizantes, o sustancias químicas. En este caso vamos a enfocarnos más en las quemaduras térmicas que se dan por la acción del calor. En concreto los efectos de las quemaduras dependientes del agente productor son las llamas, los líquidos calientes, vapores, sólidos calientes, los gases en ignición y el calor radiante. Por otro lado, las quemaduras eléctricas son lesiones causadas por la electricidad que se conocen como lesión de Jellinek, con relación a la clasificación de quemaduras, es según su profundidad y según su extensión. Por otra parte, la congelación es producido por el efecto del frío intenso haciendo que los vasos sanguíneos se constrinjen, afectando zonas como: manos, pies y cara, en cuanto a la clasificación puede ser por congelaciones reversibles o irreversibles. También hay otros factores que pueden provocarlo como la humedad, el hambre o desnutrición, el mal riego sanguíneo, la falta de ejercicio, entre otros.

A continuación, los electrolitos es algo muy importante que se encuentra en la sangre y en la orina, cada día mediante los alimentos que consumimos obtenemos sodio, calcio, potasio y cloruro. Si nosotros no hacemos una buena ingesta de líquidos podemos presentar desequilibrio eléctrico provocando fatiga, mareos, náuseas y debilidad, otros factores serían las quimioterapias, vómitos o la diarrea. Para poder saber si nos encontramos en un desequilibrio

hidroelectrolítico debemos realizarnos un análisis de sangre u orina, mediante los resultados podríamos tomar suplementos o alimentos ricos en electrolitos, para poder tratarlo debemos de tener en cuenta los cuidados específicos como: incorporar alimentos ricos en sodio a la dieta del paciente, así como también valorar la densidad de la orina.

Con respecto al tema de shock, es conocido como un síndrome, caracterizado por la incapacidad del corazón o de la circulación periférica provocando hipoxia tisular y fallo metabólico celular. Existen diferentes tipos de shocks como el shock anafiláctico, shock hipovolémico y el shock séptico. El shock puede estar asociado con las alteraciones de conciencia, edema e hiperglucemia, es importante poder reconocer cada uno de los signos tempranos que se presentan como la taquicardia, la taquipnea, puede presentarse oliguria y piel pálida o fría y en los signos tardíos puede presentarse hipotensión, cianosis, deterioro del estado mental y bradicardia. Algo muy importante es que las personas que presentan este problema necesita un manejo adecuado como el de las vías aéreas y de la respiración, el manejo de la circulación y el manejo de la monitorización de las constantes vitales.

Para ir finalizando, en cuanto al tema de el departamento quirúrgico es fundamental recalcar que el diseño del quirófano se basa en tres principios: control de la infección, seguridad y empleo eficiente del personal, el tiempo

y el espacio, con la finalidad de que las áreas del departamento quirúrgico sea un lugar seguro para el paciente y el personal. Existen varios conceptos relacionados con el diseño arquitectónico, así como las características del diseño que benefician para el buen mantenimiento de las áreas de salud. Un área que es considerado muy importante es el sala de operaciones ya que todo debe ser de un material bueno y ajustable para realizar las operaciones con mayor comodidad y facilidad, es necesario tener un buen control ambiental como el flujo de aire, la humedad, la temperatura y la electricidad. Además debe contar con buena iluminación, tener una buena comunicación ya que es esencial para que todo el quirófano marche bien. Algo que no debe faltar es el material e instrumental quirúrgico que siempre debe ser de buena calidad, a continuación describiré algunos tipos de instrumental según la función, primero serían las de presión y sostén como las pinzas, luego los de sostén como los tenaculos, los de clamping como los clamps traumáticos, los de corte y disección. Sabemos que para poder desarrollarnos como buenos profesionales es importante saber las 6 metas internacionales de seguridad del paciente y son: identificar correctamente a los pacientes, mejorar la comunicación, gestión segura de medicamentos, garantizar la cirugía en el lugar correcto, reducir el riesgo de sufrir infecciones asociadas con el cuidado y reducir el riesgo de daño al paciente causado por caídas.

En conclusión, considero que como personal de salud es muy importante conocer y analizar cada uno de los temas ya mencionados para poder crecer en conocimiento y de esta manera poder brindar mejores servicios a los pacientes. Desde mi punto de vista el desarrollarnos en conocimiento va genera habilidades en un futuro. Como decía Florence Nightingale "Las mujeres anhelan una educación que les enseñe a enseñar, que les enseñe las reglas de la mente humana y como aplicarlas".

• Bibliografía:

Universidad del sureste. (UDS) (2020). Temas: 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7. Antología de Enfermería clínica. Recuperado el 16 de Octubre de 2020.

GLOSARIO DE TERMINOLOGÍA

1. Bacteriemia: Presencia de bacterias en la sangre.
2. Coagulopatía: Disminución de la coagulación sanguínea.
3. Creatinina: Desecho generado por los músculos, por la actividad diaria.
4. Edema: Acumulación de líquido en el espacio intersticial.
5. Epidermis: Es la capa externa de la piel.
6. Heridas agudas: Son las que se reparan por sí mismas, en un proceso ordenado.
7. Hemofilia: Defecto de la coagulación sanguínea que es heredada.
8. Hemostasia: Conjunto de mecanismos aptos para detener los procesos hemorrágicos.
9. Hiperbilirrubinemia: Aumento de la bilirrubina en sangre.

10. Hipoxemia: Disminución anormal de la presión parcial de oxígeno.

11. Infección: Enfermedad provocada por microorganismos que invaden los tejidos.

12. Inmovilización: Procedimiento o técnica que limita el desplazamiento de un hueso o articulación lesionada.

13. Ignición: Circunstancia de estar una materia en combustión o incandescencia.

14. Mortalidad: Cantidad de personas que mueren en un lugar y en un periodo de tiempo determinado.

15. Oliguria: Disminución de la producción de orina.

16. Sepsis: Respuesta extrema del organismo ante una infección.

17. Síndrome: Conjunto de síntomas que presenta alguna enfermedad con cierto significado.

18. Taquicardia: Aumento de los latidos del corazón a más de 100 x¹.

19. Radiaciones: Transmitida en forma de partículas subatómicas.

20. Trombocitopenia: Cantidad anormalmente baja de plaquetas.

SOPA DE LETRAS DE HERIDAS

INSTRUCCIONES: ENCIERRE LAS PALABRAS QUE ENCUENTRE Y COLOCALOS 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	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

