



**Nombre del alumno: Diana Laura Villatoro Espinosa.**

**Nombre del profesor: maria Cecilia zamorano**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico**

**Materia: enfermería clínica**

**Grado: 4°**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de  
2018.

## ENSAYO - Enfermería Clínica

Para comenzar debemos de saber la clasificación de las heridas por agudas y crónicas, y por lo tanto se dice que es la pérdida de continuidad de la piel y esta puede ser causada por 2 tipos de agentes, clasificados en Químicos y físicos, las heridas son capaces de recuperarse por sí mismas, las heridas crónicas son las cuales no se curan en un tiempo razonable y dilatan de 3 a 4 meses para sanar.

Por lo cual en la etiología deducimos la casualidad de la herida a tratar, en el cual se encuentran los agentes perforantes los cuales producen una herida punzante, un ejemplo serian como las agujas, clavos, ya que tienen un borde cortante como los cuchillos o un bisturí, las armas de fuego o los proyectiles dependen de la cantidad de fuerza con la que estas impacten, el diseño y el calibre de la arma.

Dentro de los mecanismos de producción de las heridas se encuentran la fricción ya que se denomina acción de fricción cuando sus bordes cortantes generan una herida al momento cuando se frota en un tejido contra el, las heridas por percusión se toman por la resistencia al impacto, la fuerza y superficie.

Dentro de la clasificación de heridas se encuentra la herida contusa, estas no poseen bordes ya que son heridas irregulares, las cortantes crean heridas en una o varias direcciones pero de una manera recta, las punzantes son por armas blancas la abrasión por aplastamiento de un tejido.

Todo esto ocurre de manera inmediata con un proceso de cicatrización y procesos biológicos que nuestro organismo utiliza para poder recuperarse en totalidad y ser íntegro, esto tiene 4 fases, la inflamatoria, vasodilatación, aparición de leucocitos y la fibroplasia.

Ocurren 3 tipos de cicatrización, la de primera intención, los tejidos cicatrizan por unión primaria cumpliendo las siguientes características: poco edema, sin secreción, mínima formación de cicatriz, la secundaria: son las que no recibieron atención adecuada a tiempo y son heridas sucias y de recuperación prolongada, la cicatrización terciaria es un método de reparación de heridas muy seguro.

Existe el síndrome hemorrágico y son consecuencias de perturbaciones en mecanismos de defensas contra las hemorragias. Las infecciones agudas o crónicas pueden lesionar paredes. Sus mecanismos son la embolia microbiana o toxemia microbiana.

Su clasificación es por grupos de acuerdo a los síndromes y las alteraciones hemostáticas y vasculares.

La hemostasia depende de 2 funciones principales. Las cuales son mantener la sangre líquida y fluida que le permita pasar por vasos sanguíneos y suprimir la salida de la sangre de un vaso sanguíneo dañado.

Hemostasia primaria - ocurre pocos segundos después de una lesión. Se produce la vasoconstricción, expulsando la sangre restante.

Hemostasia secundaria - ocurre la interacción entre las proteínas plasmáticas o factores para formar el coágulo de fibrina y proteínas coagulantes y anticoagulantes.

Los tipos de vendas son circulares, y permiten envolver un segmento en forma de anillo / controla opositos y sangrados / los vendajes en espiral son adaptables en las zonas que se pretenden vendar / los vendajes en 8 son ocupados en articulaciones como en tobillos y rodillas y se ocupa para prevenir lesiones / los recurrentes son aplicados en cabeza, dedos y muñecas o lugar de amputación en el vendaje de mano y pie se utiliza un mismo tipo de tecnica lo cual brinda soporte y seguridad.

Nuestro ambiente siempre es un precursor de lesiones como individuos y por ende la protección ante los riesgos es fundamental así que clasificaremos las lesiones según la ontología -

Quemaduras - Estas son causadas por agentes quimicos o de contacto a temperaturas muy altas y clasificadas según tamaño y profundidad

Quemaduras térmicas - Son las lesiones locales por medio de acción de calor que provengan de diversas fuentes como agua hirviendo, vapor, llamaradas etc.

El Shock cardiogenico se uade la mano a un bajo gasto cardíaco en función a la falta de la bomba, suele relacionarse al igual con los infartos agudos al miocardio.

El shock hipovolemico es una pérdida rápida y masiva de la colemia acompañada de traumatismos, hemorragias digestivas y patología vascular.

Los Shocks septicos se relacionan a factores como las infecciones caracterizadas por una respuesta inflamatoria a la presencia de microorganismos.

## 20 Palabras.

Ductilidad - Capacidad para conducir calor y electricidad.

Isquemica - Afección con relación a una isquemia.

Folículo - Estructura anatómica con disposición de glándulas.

Traumatismo - lesión en órganos, tejidos y huesos, por violencia externa.

Miocardio - Zona muscular del corazón.

Permeabilidad - Capacidad de filtrar líquidos.

Vasodilatación - los vasos sanguíneos se estrechan y disminuye tamaño del canal.

Pinzas Allis - Pinza con dientes para sujetar tejido grueso.

Fibroblasto - Celula que se encarga de segregar colágeno.

Adiposo - Tejido constituido por ATP y grasa.

Hemorragia - Acumulación de vasos sanguíneos en piel u órganos.

Hemofilia - trastorno donde la sangre no coagula.

Linfático - líquido coagulable que intercambia nutrientes en la sangre y tejido.

Hemorragia - liberación de sangre a través de un vaso sanguíneo dentro o fuera del cuerpo.

Hemostasia - Capacidad del organismo para hacer que la sangre líquida este en los vasos sanguíneos.

Opositos - Cubierta de gasa o algodón para cubrir una herida.

Cobertillo - Banda que cuelga del cuello para sostener un brazo lesionado.

Coagulo - Proceso donde la sangre pierde su liquidez.

