



Universidad Del Sureste
Carretera Villahermosa tabasco Pb. Dosmontes

Nombre: José Leonardo Arias Cruz

Materia: Enfermería Clínica I

Docente: JUANA INES HERNANDEZ LOPEZ

Semestre: 4To

Grupo: G

HERIDA

Heridas agudas

Son aquellas que se reparan por sí mismas o pueden repararse en un proceso ordenado en la forma y en el tiempo

Tipos

Heridas crónicas

Son aquellas que no curan en un tiempo razonable de tres o cuatro meses.

Mecanismos de producción de heridas

Agentes perforantes: Producen heridas punzantes. Ejemplo: Espinas, clavos, agujas etc.

por

Agentes cortantes: Generalmente son de estructura metálica provistos de un borde cortante. Ejemplo: cuchillo,

Agentes perforo-cortantes: Instrumentos metálicos en los que uno de los extremos es de lámina alargada y la otra termina en punta. Ejemplo: puñal,

Agentes Contundentes: El agente causante tiene superficie roma (martillo), que produce generalmente un traumatismo de tipo cerrado

Proyectiles de arma de fuego: Producen heridas cuyas características depende de la cuantía de energía cinética del agente traumático.

CICATRIZACIÓN

Tipos

Cicatrización primaria

sin secreción local, en un tiempo breve, sin separación de los bordes de la herida y con mínima formación de cicatriz

Cicatrización secundaria

La herida cicatriza desde las capas profundas y desde sus bordes. Habitualmente se forma tejido de granulación que contiene miofibroblastos y la herida cierra por contracción

Cicatrización Terciaria

El cirujano realiza un aseo prolijo de la lesión y difiere el cierre para un período que va desde el tercer al séptimo día de producida la herida

SÍNDROME HEMORRÁGICO

Tipos

Síndromes purpúricos

caracteriza por la aparición de hemorragias cutáneas espontáneas, dando origen a un cuadro que se llama púrpura. La lesión elemental del púrpura está constituida por manchas de color rojo intenso o azulado,

Síndromes hemofílicos

estado hemorrágico, en general familiar y hereditario, excepcionalmente esporádico, que se caracteriza por la aparición de hemorragias difíciles de cohibir.

HEMOSTASIA

La hemostasia es un sistema que mediante un proceso complejo cumple dos funciones principales:

primaria: se inicia a los pocos segundos de producirse la lesión al interaccionar las plaquetas y la pared vascular para detener la salida de sangre en los capilares, arteriolas pequeñas y vénulas.

secundaria: es en esta fase donde se produce la interacción entre sí de las proteínas plasmáticas o factores que se activan en una serie compleja de reacciones (antes llamada en cascada)

VENDAJES

Tipos de vendajes

Vendaje contentivo o blando: usado para contener el material de una cura o un apósito, proteger la piel de erosiones

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

Vendaje suspensorio:
Sostiene escroto o mamas.

Vendaje funcional: Realiza una inmovilización selectiva de la articulación afectada, permitiendo cierto grado de movilidad en aquellas estructuras músculo-tendinosas no lesionadas.

Técnica de vendajes

Vendaje circular: Se realiza envolviendo un segmento a manera de anillo

Vendaje en espiral: Se emplea una venda elástica o semielástica porque se puede adaptar a la zona que se va a vendar

Vendaje en espiral con inverso: Se emplea para sujetar apósitos o hacer presión; generalmente empleado cuando la venda no es elástica para que se adapte a la región del cuerpo

Vendaje en ocho: Esta técnica se aplica en las articulaciones

Vendaje en ocho: Esta técnica se aplica en las articulaciones

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

Indicaciones de los vendajes

- Fijar apósitos y medicamentos tópicos.

- Limitar el movimiento de la parte afectada, minimizando el

- Fijar férulas, impidiendo que se desplacen.

- Comprimir adecuadamente una zona corporal para controlar la inflamación y el

- Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo

- Fijar en su sitio los aparatos de tracción.

- Favorecer el retorno venoso

- Moldear zonas del cuerpo (muñones de amputación).

- Proteger la piel como prevención de lesiones.

- Contener una hemorragia.

**LESIONES TÉRMICAS: QUEMADURAS Y CONGELACIONES.
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EXTRA E INTRAHOSPITALARIA**



SHOCK

Tipos de shock

Shock anafiláctico: Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal

Shock cardiogénico: Se relaciona con un bajo gasto cardíaco (—falta de bombal), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio,

Shock hipovolémico: Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos, como traumatismos

Shock séptico y conceptos

Infección: Es un término clínico para definir el fenómeno microbiano que se caracteriza por la respuesta inflamatoria a la presencia de microorganismos

Bacteriemia: Se produce por la presencia de bacterias en la sangre. La bacteriemia puede ser transitoria

Sepsis: El concepto comprende desde el síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) a la infección grave documentada,

Manejo inicial del shock

En primer lugar, los pacientes con shock deben identificarse ya en el triage y ser transferidos a la sala de reanimación para iniciar de forma precoz su valoración y tratamiento. Todos los pacientes deben recibir oxígeno a alto flujo,