



Universidad del sureste
Enfermería medico quirúrgica 1

Docente: Cesar Alfredo cabrera

Alumna: Dulce Citlali Encino Camaras.

Cuatrimestre: 5°

San Cristóbal de las casas, Chiapas

2021



Problemas potenciales del paciente encamado



Paciente encamado

- Es aquel paciente que, por diferentes motivos, esta obligado a permanecer inmóvil en la cama, ya sea un anciano impedido, un accidentado, un enfermo terminal.



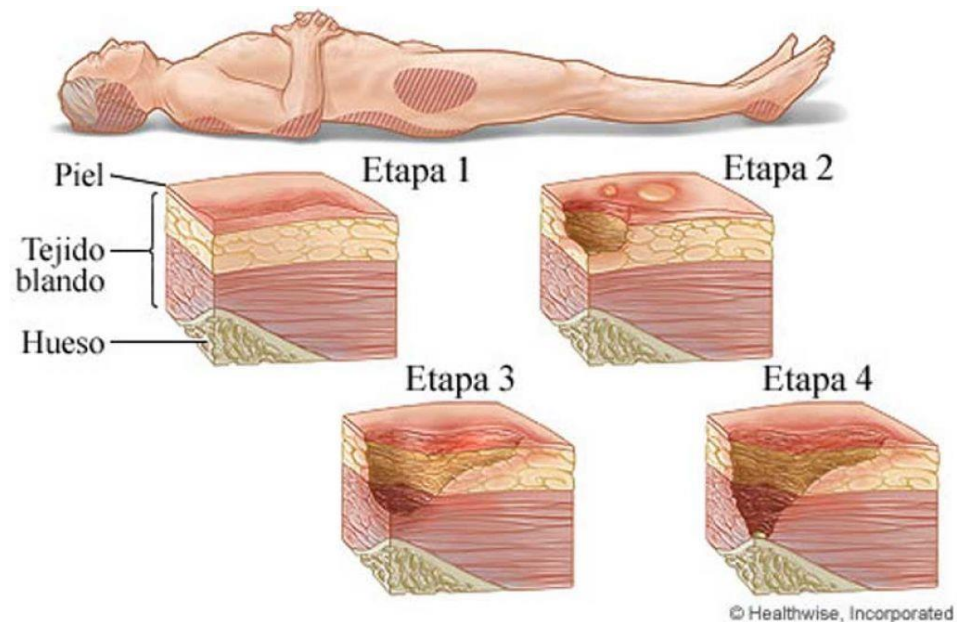
Problemas que se generan

- ∞ Alteraciones en la circulación que facilitan la aparición de trombosis venosas, tromboflebitis, y embolias pulmonares.
- ∞ Mala ventilación pulmonar con retención de secreciones y predisposición a las infecciones respiratorias
- ∞ Pérdida de masa muscular, generando una atrofia y debilidad muscular

- ∞ Afectación del hueso con pérdida de masa ósea y el desarrollo precoz de una osteoporosis.
- ∞ Rigidez articular con posibilidad de anquilosis de las articulaciones, generando pérdida funcional y dolor importante



- ⌘ Aparición de úlceras por presión que son lesiones en la piel que cursan con pérdida de sustancia cutánea y cuya profundidad puede variar desde una erosión superficial en la piel hasta una afectación más profunda, pudiendo llegar hasta el hueso





contusiones



¿ Que son ?

- ∞ Son lesiones que aparecen cuando se produce un golpe, caída o cualquier impacto sobre la piel, sin ocasionar heridas abiertas.
- ∞ Generalmente aparecen por un golpe directo con un objeto o superficie dura, ocasionada por traumatismos en actividades deportivas, accidentes de tráfico, accidentes laborales o domésticos.

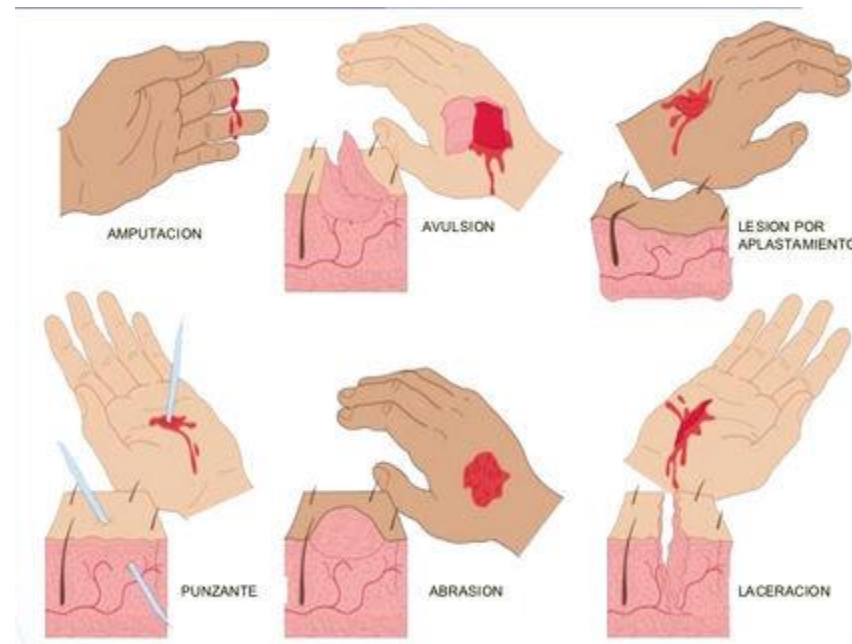
TIPOS

- ∞ Contusiones leves o de primer grado: Producto de un pequeño golpe, se puede presentar enrojecimiento.
- ∞ Contusiones moderadas o de segundo grado: Presentan inflamación en la zona, con coloración violácea, tarda un poco más de tiempo en desaparecer.
- ∞ Contusiones graves o de tercer grado: La zona lesionada se caracteriza por estar fría, inflamada y dura. Este tipo de lesiones puede ocasionar fracturas o daños en órganos internos.

HERIDAS



- Se denomina herida a toda discontinuidad de un tejido (generalmente la piel) y debida a un traumatismo. Este, además de lesionar la piel, puede afectar a otras estructuras subyacentes como huesos, vasos sanguíneos.



CLASIFICACION

- ∞ epidérmicas o arañazos.
- ∞ erosión: pérdida de sustancia o desprendimiento de epidermis.
- ∞ superficiales: hasta tejido celular subcutáneo.
- ∞ profundas, complicadas o complejas: afecta a tejidos más profundos
- ∞ penetrante: a cavidades naturales, habitualmente no comunicadas con el exterior.
- ∞ perforantes: afectan a vísceras huecas albergadas en aquellas cavidades.
- ∞ por empalamiento: por orificio anal o vaginal

FACTORES DE GRAVEDAD

- ∞ Extensión de la herida.
- ∞ Profundidad de la herida.
- ∞ Localización de la herida
- ∞ Suciedad de la herida.
- ∞ Afectación de estructuras.
- ∞ Edad del herido (edades extremas).
- ∞ Estado general de salud del herido.
- ∞ Objeto causante de la herida.

Complicaciones de las heridas

∞ Complicación local:

Afectación de estructuras (nervios, tendones, huesos, etc.).

Infección de la herida.

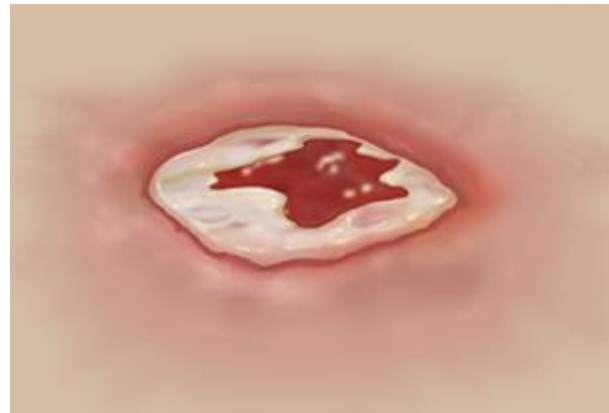
Problemas en la cicatrización.

∞ Complicaciones generales:

Hemorragias.

Infección generalizada (tétanos).

Presencia de shock.



DRENAJES



- Los drenajes son tubos u otros elementos que ayudan a evacuar líquidos o gases acumulados en zonas del organismo por diferentes motivos. Estos sistemas comunican la zona en la que está acumulado el líquido o el gas, con el exterior o con un sistema adecuado.

Drenajes pasivos

ENFERMERO ALEX SANTIAGO



De gasa



De Penrose



De teja o Silastic



De Kehr o tubo en T



Sonda Nasogástrica



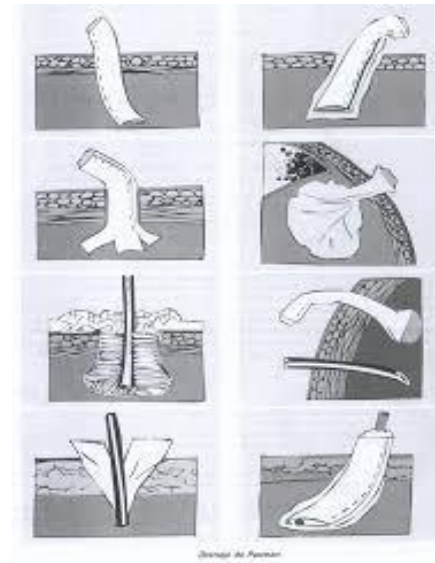
Sonda Vesical

INDICACIONES

- ∞ **ABSCESOS:** Los drenajes evacuarán las sustancias acumuladas en estos abscesos evitando el cierre en falso de los mismos, dejaremos que se cierre por segunda intención para evitar reinfecciones.
- ∞ **LESIONES TRAUMATICAS:** Cuando se origina un traumatismo hay mucho líquido extravasado, por lo que es necesario la colocación de un drenaje.

- ∞ PROFILAXIS DE FUGA TRAS CIRUGIA GENERAL: Tras una cirugía siempre hay riesgo de fugas, por lo que colocaremos un drenaje por si se producen. Esto nos indicará también si existe riesgo de hemorragias.
- ∞ TRAS CIRUGIA RADICAL: Cuando se realizan grandes resecciones, se pierde gran cantidad de líquido linfático y sangre, que no debe acumularse

- Los profilácticos se colocan en intervenciones quirúrgicas para prevenir el acumulo de sustancias y valorar la presencia de hemorragia. Ayudan a evacuar todo el líquido que se acumula durante la intervención, evitando infecciones posteriores. También nos pueden ayudar a detectar fallos en la sutura.



CLASIFICACION

- ∞ DRENAJES SIMPLES: Los drenajes simples son aquellos en los que no se realiza ningún tipo de acción para favorecer la salida de la sustancia acumulada. Ésta sale por la presión que ejercen los órganos adyacentes sobre ella, por la fuerza de gravedad o por la capilaridad de los drenajes usados.
- ∞ DRENAJES MIXTOS: Si se unen drenajes de diferente tipo, podemos favorecernos de las ventajas de cada uno de ellos.