

ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA





UNIVERSIDAD DEL SURESTE



LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA: TÉCNICA DE CURAS

ALUMNO: JOSÉ ALFREDO JIMÉNEZ MARTÍNEZ

GRADO: 5

GRUPO: D

MATERIA: ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA.

DOCENTE: JUAN CARLOS RIVERA ARIAS.

VILLAHERMOSA, TABASCO A 27 DE ENERO 2021.

INTRODUCCIÓN

La historia de la curación de heridas se confunde, en varios puntos, con la historia de la humanidad. Es así que, desde los movimientos instintivos de los animales ante las heridas, hasta los procedimientos más importantes de la medicina empírica y científica, se sucedieron diversos métodos y técnicas de curación. Dentro de esta historia, pueden diferenciarse, a su vez, los ritos creados por chamanes o médicos sacerdotes. En estos últimos, la invocación de buenos espíritus y el alejamiento de los malos constituyeron la característica principal. Respecto de la medicina empírica, por otra parte, se han encontrado diversos testimonios escritos que dan cuenta tanto de las prácticas mediante las cuales se curaban las heridas en las diversas épocas como de las creencias que subyacían en cada una de ellas. Desde la medicina egipcia del año 1900 a.C., la medicina homérica del año 800 a.C. y la hipocrática del año 460 a.C., pasando por los tratados de Galeno de Pérgamo (año 200), las descripciones de Antilo, los escritos de Henri de Mondeville y Guy de Chauliac (siglo XII), los textos y tratamientos de Ambrosio Pare (1510-1590) y Michelángelo Biondo (1497-1565), hasta las enseñanzas humanistas del Barón Dominique Jean Larrey (1766-1842), pueden observarse tanto las curaciones por medio de la colocación de diversos preparados sobre las heridas o la promoción de la supuración, como la limpieza con abundante agua y el cierre por primera intención. En Esta Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. Es obligatoria para todos los hospitales de los sectores público, social y privado, cualquiera que sea su denominación, que realicen internamiento de enfermos para la ejecución de los procesos de diagnóstico, tratamiento médico o quirúrgico, o rehabilitación y para los consultorios que presten atención médica especializada para poder realizar un buen trabajo. La curación de las heridas existió antes que la medicina, incluso antes que el hombre mismo, pues vemos cómo los animales obran por instinto: lamen sus heridas (las limpian), reposan,

dejan sin mover el miembro herido. El hombre primitivo, antes de que creara la medicina, también obraba instintivamente. En su intento probó acciones que lo favorecían (lavado, inmovilización, cobertura con bálsamo, miel, etc.), y al transmitir estas técnicas convenientes inició la medicina empírica. La medicina empírica, desde el Paleolítico hasta hoy, no significa de por sí mala medicina. Simplemente, se aplicaba lo que por ensayo y error se estimaba que era bueno. Por otra parte, se diferencia de la medicina científica en que ésta, realizando quizás los mismos procedimientos, sabe el porqué y él para qué. Y el porqué del cierre de una herida y el para qué de emplear un método de curación es un conocimiento muy reciente. Es decir que, durante miles de años, el hombre intentó cerrar sus heridas empleando técnicas que deben asombrarnos por ser eficaces y acertadas desde tan antiguamente. Hay otro capítulo inmenso y fascinante constituido por la medicina mágico-religiosa, que apareció junto con la cultura y que reaparece aún hoy, cuando el ser humano se enfrenta a una gran amenaza o fuerza desconocida que lo supera. El hombre, frente al hecho de enfermar por causas desconocidas y misteriosas, e imaginando la intervención de fuerzas demoníacas, pretende influir en las potencias sobrenaturales mediante ritos para alejar a los espíritus malos o convocar a los espíritus buenos. Pronto serían tan especializados los rituales que alguno de la tribu tendrá asignada la misión de intervenir frente a las deidades y se convertirá en el “chaman” o médico sacerdote. Pero para la curación de heridas participará más la acción directa, técnica empírica, ya que no se puede reducir una fractura con palabras, ni curar una herida con magia. Sabemos del pasado de la Medicina tanto como hemos podido hallar escrito. Quizás continúen encontrándose documentos que precisen cada vez más nuestros conocimientos sobre los orígenes de la medicina.

TÉCNICA: 1. Lavado de manos • Retire anillos y reloj dejando los brazos descubiertos. • Realice la técnica de lavado de manos con agua y jabón 2. Recolección y preparación de los elementos de la curación El material que será utilizado en la curación debe estar almacenado en superficies limpias, secas, cerradas con acceso restringido y de uso exclusivo. Se debe realizar un control periódico de las fechas de vencimiento de esterilización. Recomendaciones: • Elija el área para dejar los elementos • Reúna el material necesario • Verifique las condiciones de esterilidad de los materiales • Coloque los materiales de curación sobre una superficie limpia, seca y segura

Técnica de curas

Para poder empezar se hace un previo procedimiento en donde consiste valorar a la persona, es decir visualizar el estado de salud que se encuentra el paciente y hay que recolectar toda su información del paciente posteriormente realizar una valoración pero ahora de la herida del paciente, de igual manera es muy importante explicarle y darle a conocer al paciente el procedimiento que se vaya a realizar para la curación de la herida ya que algunos pacientes son muy curiosos y a la vez con miedo pero igual ponen su confianza en nosotros por eso es muy importante darle a conocer estos puntos para tranquilizarlos y podamos realizar de manera correcta esta técnica, antes de empezar se prepara bien al paciente y tener todos los materiales a cerca y facilitar la técnica.

Antes de realizar algún procedimiento o técnica que tenga que ver con el contacto con otra persona es muy importante realizar la asepsia y me refiero a desinfectar materiales y manos pero en este caso de las técnicas de curación es el lavado de manos, hay que deshacernos de todas nuestras pertenencias como por ejemplo los anillos y reloj dejando el brazo descubierto, adaptar la posición cómoda frente al lavamanos sin tocar con el cuerpo, hay que abrir la llave y ajustar el flujo de agua, mojar manos y muñecas para lo cual se mantiene bajo el chorro del agua,

aplicar jabón o agente antiséptico en las manos, lavarse las manos realizando movimientos circulares entrelazando las manos y frotando los espacios interdigitales, friccione las yemas de los dedos de una mano con la otra para lavar las uñas y frote las muñecas, hay que mantener el tipo de movimiento antes mencionado durante 10 o 15 segundos, enjuagar las manos bajo el flujo del agua manteniéndolas en declive más bajo que los codos con el fin de que el agua escurra hacia la punta de los dedos.

Por último: secar las manos y antebrazos con una toalla de papel desechable , cierre la llave del agua con una toalla de papel, deseche la toalla de papel en el receptáculo adecuado.

EXISTEN 3 TIPOS DE CURACIÓN SON: CURACIÓN PLANA, CURACIÓN IRRIGADA Y CURACIÓN AVANZADA.

CURACIÓN PLANA: Consiste en la limpieza de la herida con suero salino, desinfección, dejar secar y cubrir con un apósito tradicional de algodón, de manera diaria. El principal beneficio de cubrir una hq es gestionar el exudado y aislarla del ambiente para evitar la infección del sitio quirúrgico (isq).

OBJETIVO: facilitar la cicatrización de la herida evitando la infección, valorar el proceso de cicatrización de la herida, valorar la eficacia de los cuidados.

CURACIÓN IRRIGADA: Es un lavado o irrigación de la herida o ulcera para eliminar los agentes contaminantes que pueden provocar infección. Es el procedimiento más adecuado para las heridas contaminadas e infectadas o zonas de difícil acceso. Existen distintas para realizar este fin, tales como, ducho- terapia y lavado con jeringa y aguja.

CURACIÓN AVANZADA: Es un proceso que se realiza limpiando la herida o ulcera con solución fisiológica dejando como cobertura un apósito interactivo, bioactivo mixto y la frecuencia de la curación depende de las condiciones de la lesión y del apósito elegido.

OBJETIVOS: Eliminar gérmenes contaminantes y favorecer la cicatrización de la herida, minimizar el tiempo de tratamiento con mejor eficacia de los productos.

RECOMENDACIONES

- ❖ -Elegir el área para dejar los elementos
- ❖ -Reanuda el material necesario
- ❖ -verifique las condiciones de esterilidad de los materiales
- ❖ -coloque los materiales de curación sobre una superficie limpia, seca y segura.

Organización de las curas

Una organización rigurosa a la hora de realizar las curas, facilita el respeto de la higiene y disminuye el riesgo de contaminación de una herida o la transmisión de gérmenes de un paciente a otro: Reservar para aquellos pacientes que puedan valerse por sí mismo una sala especial de curas. Cada día, habrá que limpiar esta sala y eliminar los desechos. La mesa de curas debe desinfectarse entre paciente y paciente. En aquellos pacientes que deban guardar cama realizar la cura in situ. Utilizar un carrito de curas limpio y desinfectado disponiendo, en la parte superior, material estéril y/o limpio (instrumental, compresas, etc.) y en la parte inferior, el material séptico (recipiente para la descontaminación del instrumental, caja de seguridad para objetos punzantes y cortantes, recipiente o bolsa de basura para los desechos). Disponer de todo el material necesario y de suficiente luz. Prever la ayuda de un asistente por si fuera necesario. Usar gafas protectoras si hay riesgo de salpicaduras a causa de una herida muy supurante. Proceder siempre de lo más limpio a lo más sucio. Empezar a curar siempre a los pacientes cuyas heridas no estén infectadas. Si un mismo paciente requiere diversas curas, empezar por la herida más limpia.

INDICACIONES DE COMO TENER PRECAUCIÓN PARA QUITAR LOS GUANTES CONTAMINADOS DESPUÉS DE HACER LAS TÉCNICAS Y QUE NO DEBEMOS DE HACER Y EVITAR ESTOS ERRORES.

1.-Retírelos cogiéndolos por la cara palmar a la altura de la muñeca, con cuidado de no tocar nada más que tu guante.

2.-Tire por completo del primer guante, de manera que quede al revés o enrollado de dentro a fuera.

3.-Sujete el guante que se ha quitado al revés con dedos de la mano que permanece enguantada.

4.-ponga los dos primeros dedos de la mano sin guante por dentro del guante que quede a la altura de la muñeca.

5.-No debe tocar la parte externa del segundo guante sucio con la mano desnuda.

6.- Tire el segundo guante hasta los dedos , sacándole al revés, de esta forma, el primer guante queda por dentro del segundo.

7.-Tire el guante en una bolsa o recipiente de desechos.

8.-Si no utilizo la técnica anterior para el retiro de los guantes debe lavarse nuevamente las manos

PATOLOGÍAS

Dolor de oído

El dolor de oído es común en los niños y puede tener muchas causas; entre otras, infección del oído (otitis media), oído de nadador (infección de la piel en el canal

auditivo), presión debido a un resfriado o una infección sinusal, dolor en los dientes que se irradia por la mandíbula hasta el oído, etc. Para diferenciarlas, el pediatra tendrá que examinar el oído de su hijo. De hecho, un examen en el consultorio sigue siendo la mejor manera de que su pediatra haga un diagnóstico preciso. Si el dolor de oído de su hijo está acompañado de fiebre alta, afecta ambos oídos, o si su hijo tiene otros síntomas de enfermedad, el pediatra puede decidir que un antibiótico es el mejor tratamiento.

La amoxicilina es el antibiótico preferido para las infecciones del oído medio, excepto en casos de alergia a la penicilina o en infecciones crónicas o recurrentes.

Muchas infecciones verdaderas del oído son causadas por virus y no necesitan antibióticos. Si su pediatra sospecha que la infección del oído de su hijo puede ser causada por un virus, hablará con usted sobre las mejores formas de aliviar el dolor de oído del niño hasta que el virus desaparezca.

Infección de las vías urinarias

Las infecciones de la vejiga, también llamadas infecciones de las vías urinarias, IVU se producen cuando se acumulan bacterias en las vías urinarias. Las IVU se pueden presentar en niños desde la infancia hasta la adolescencia y en la edad adulta. Los síntomas de una infección de las vías urinarias son, entre otros, dolor o ardor al orinar, la necesidad de orinar con frecuencia o urgencia, enuresis (mojar la cama) o accidentes en niños que ya dejaron los pañales, dolor abdominal o dolor en el costado o la espalda.

El médico de su hijo necesitará una muestra de orina para hacer una prueba de detección de infección de las vías urinarias antes de determinar un tratamiento. Su médico puede adaptar el tratamiento de acuerdo con la bacteria que se encuentre en la orina de su hijo.

Infección de la piel

En la mayoría de los niños con infecciones de la piel, es posible que se necesite una prueba cutánea (cultivo o hisopado) para determinar el tratamiento más apropiado. Comuníquese a su médico si su hijo tiene antecedentes de Staphylococcus aureus resistente a la meticilina (MRSA), una infección por estafilococos u otras bacterias resistentes, o si estuvo expuesto a otros familiares o personas con bacterias resistentes.

Fiebre amarilla

Transmitida por los mosquitos, la fiebre amarilla debe su nombre a la coloración amarillenta de la piel y los ojos (o ictericia), síntoma de la infección. La ictericia es también una indicación de daño en el hígado, lo que puede llevar a la muerte. Aunque no se conoce ningún tratamiento para la enfermedad una vez que se contrae, puede prevenirse completamente mediante la vacunación.

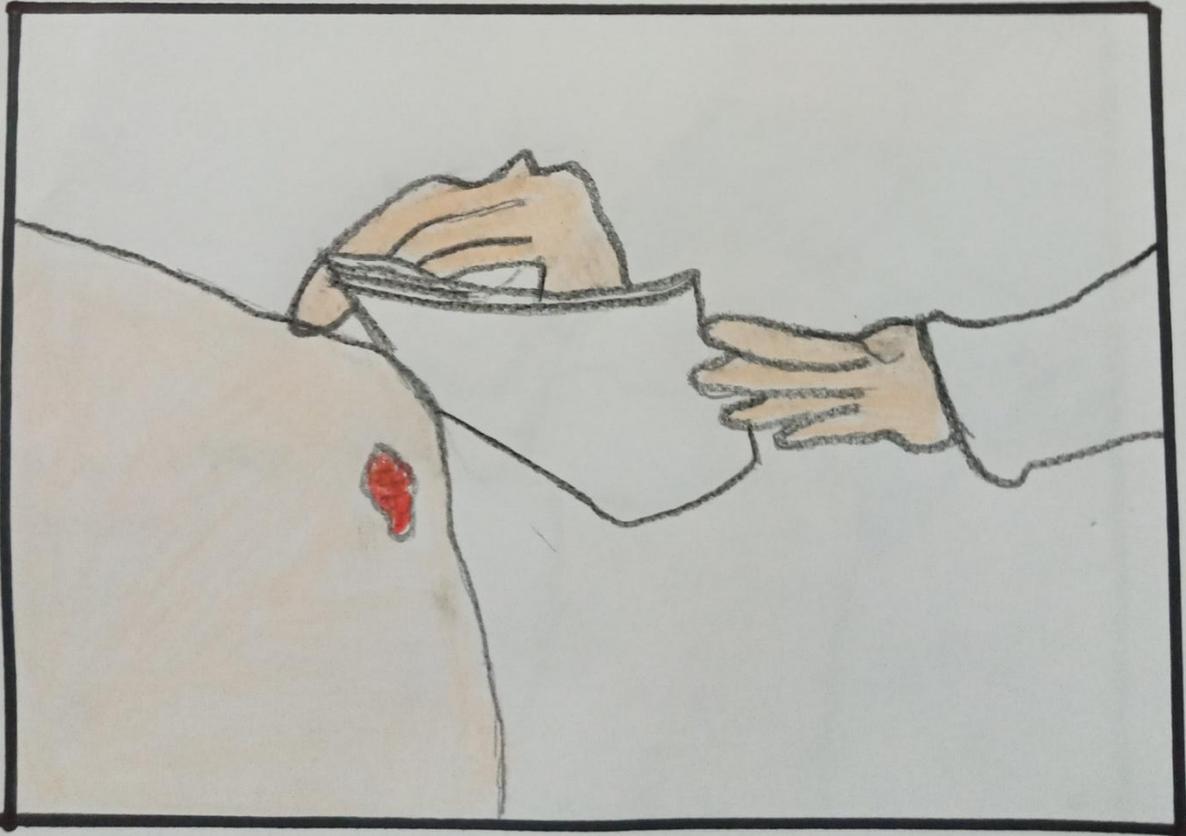
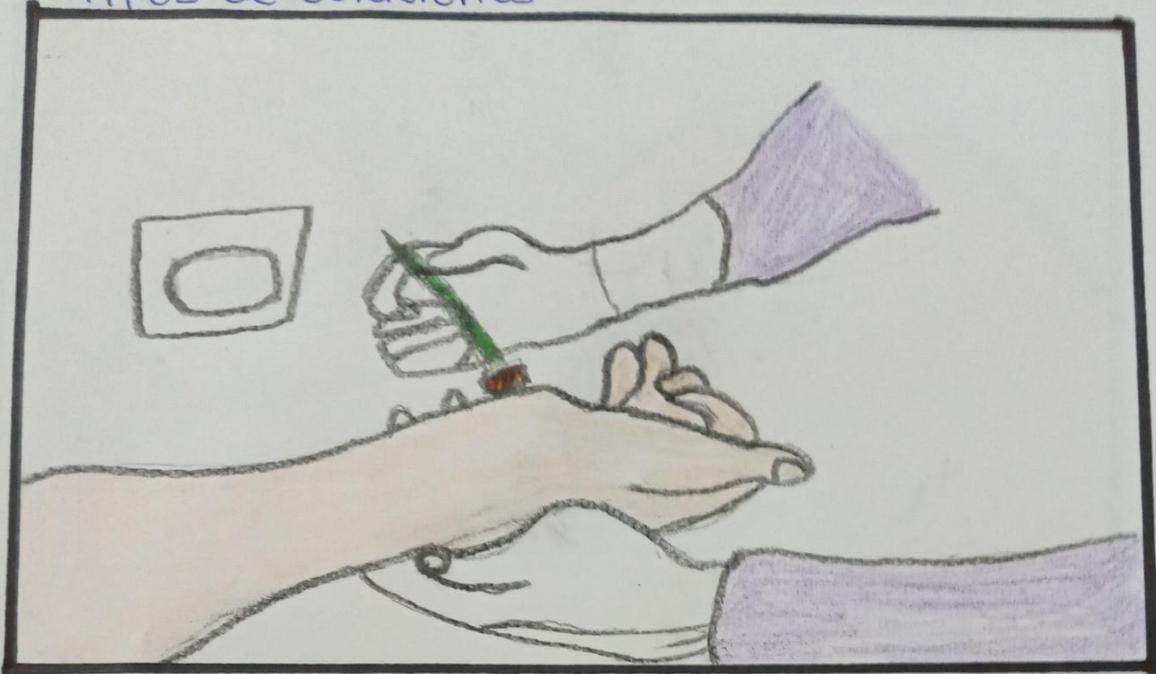
Viruela

Responsable de entre 300 a 500 millones de muertes solo durante el siglo XX, la viruela ha sido uno de los flagelos más despiadados de la humanidad. El virus ataca principalmente las células de la piel, produciendo el sarpullido característico, o máculas, que se forma en todo el cuerpo. Al día de hoy la viruela es el único virus que ha sido 100 por ciento erradicado. El último caso conocido de la enfermedad ocurrió en Somalia en 1977.

Gracias a los avances medicinales y tecnológicos, todas estas enfermedades encontraron su cura. Sin embargo, para el SIDA, el flagelo del siglo XX, todavía no se ha encontrado cura. Esto es todo lo que tienes que saber sobre el SIDA.

TIPOS DE CURACIONES

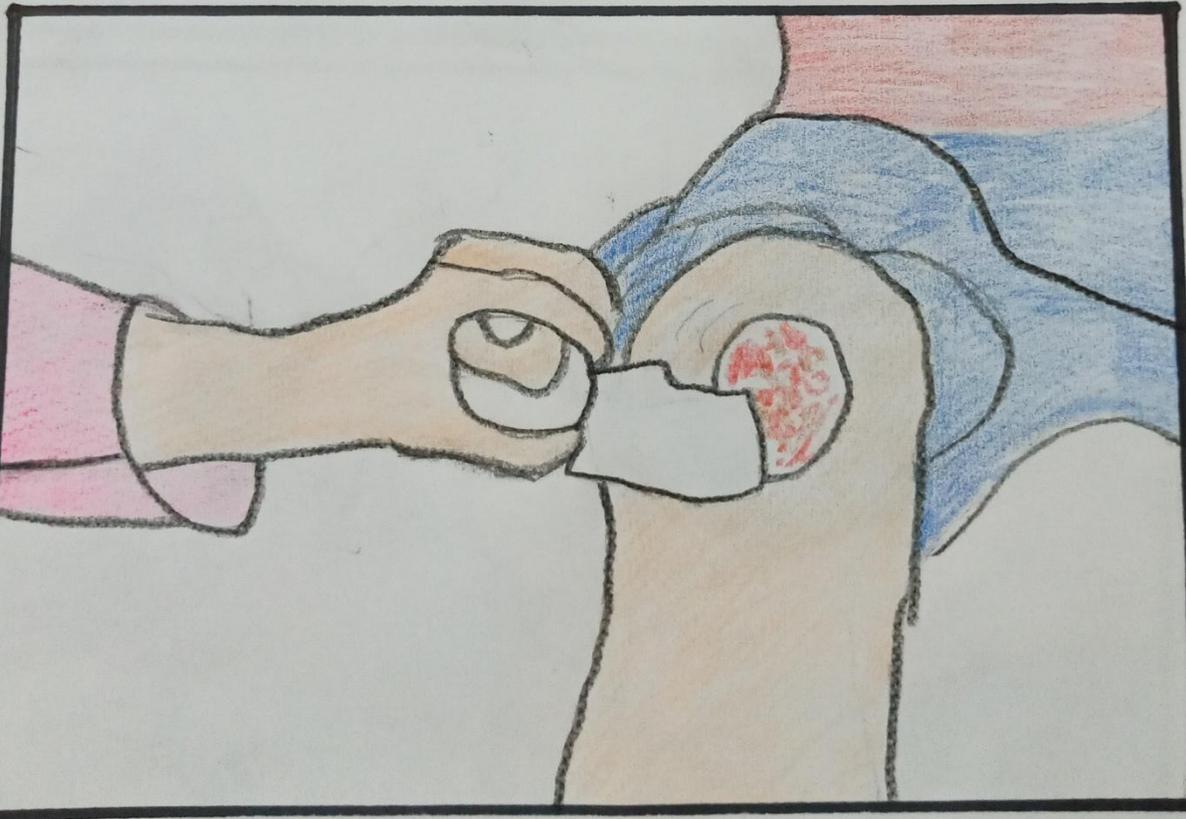
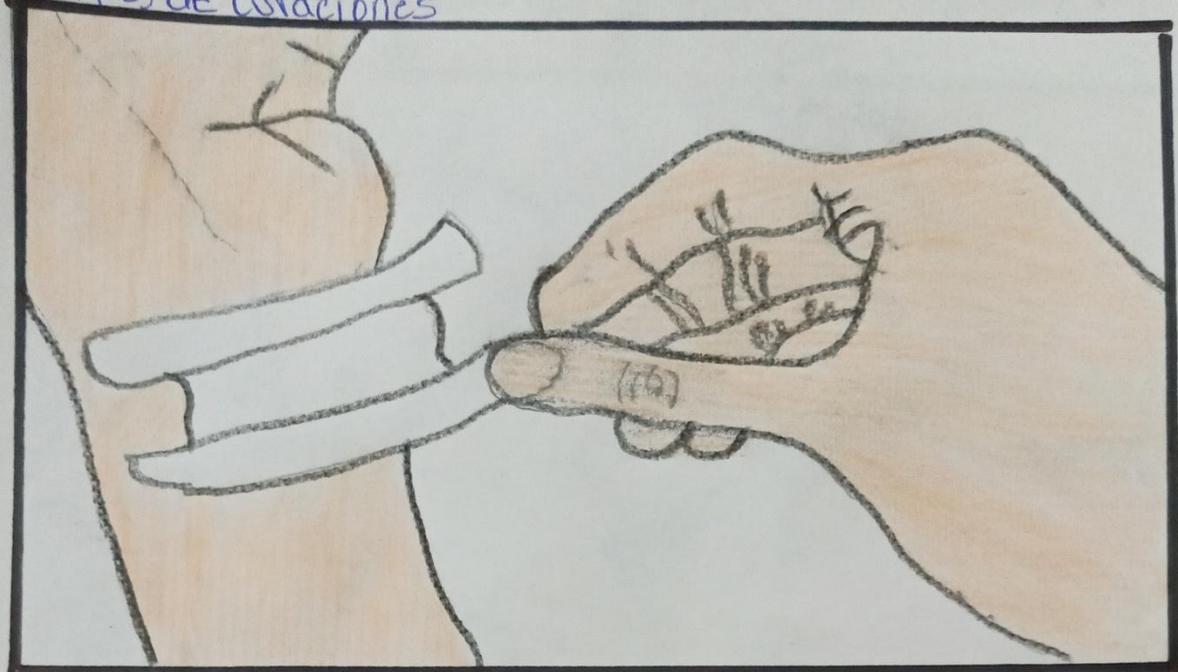
Tipos de curaciones



José Alfredo Jiménez Martínez

TIPOS DE CURACIONES

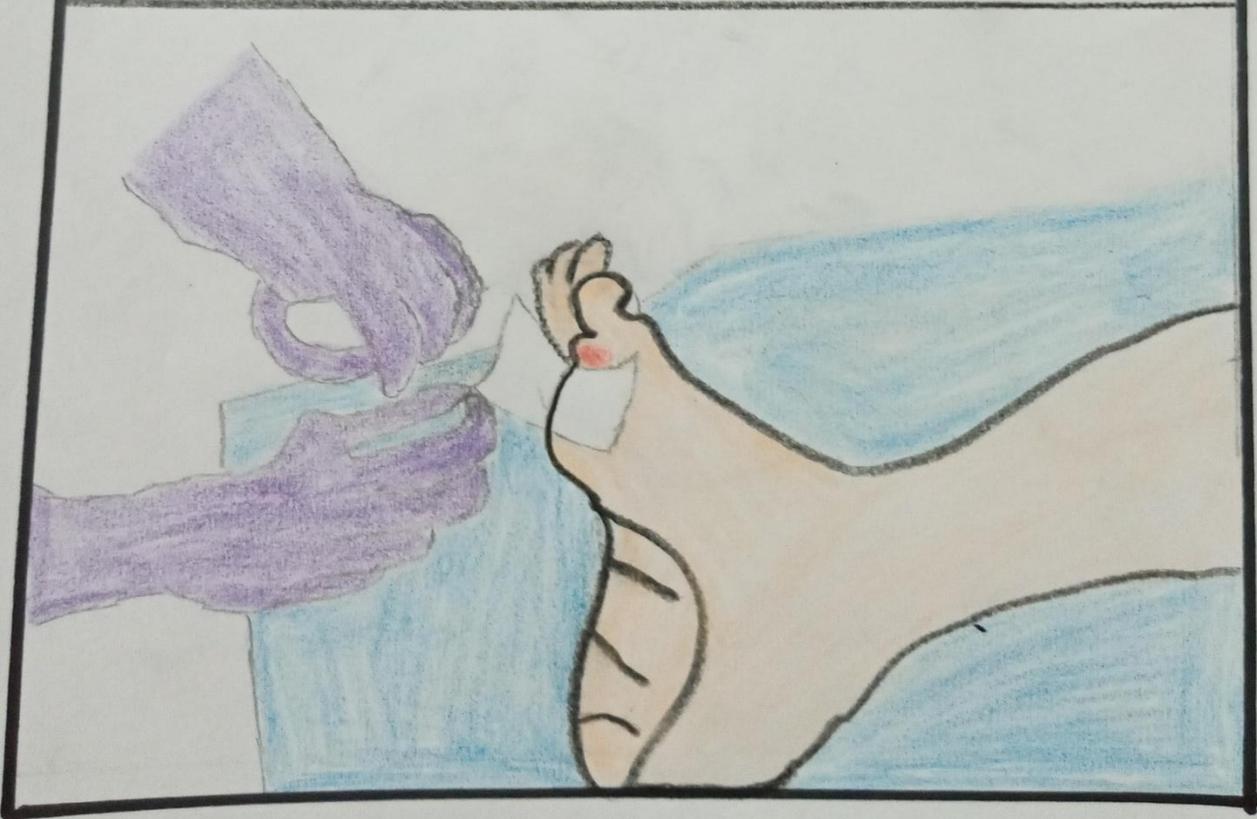
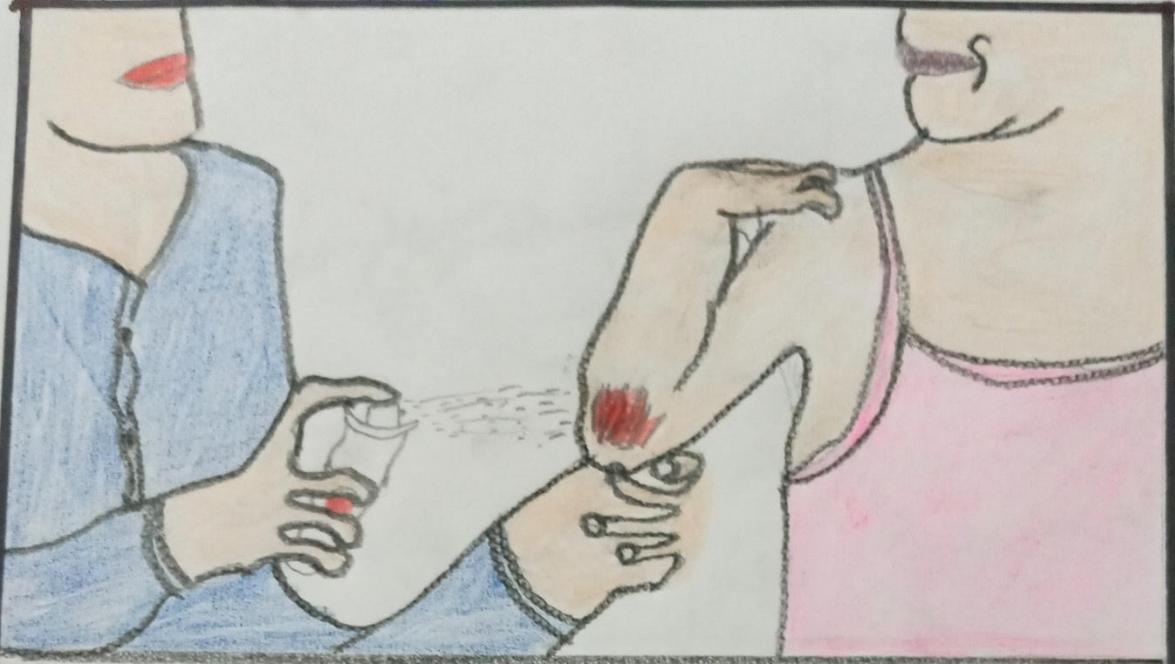
Tipos de curaciones



Jose Alfredo Jimenez Martinez

TIPOS DE CURACIONES

Tipos de Curaciones



José Alfredo Jimenez Martinez.

CONCLUSIÓN

Gracias a este tema las técnicas de curas, comprendimos la importancia y el desarrollo de cada tipos de enfermedades y tipos de curaciones que reduce el riesgo de muerte, aparecen menos complicaciones en este tipo de heridas y hay un menor tiempo en la curación, facilitando así la recuperación y la incorporación de la persona a su vida habitual antes que con las terapias habituales. Aunque parezca un método que puede resultar caro, éste puede verse justificado por el menor número de complicaciones, mejora en la calidad de vida del paciente, menor tiempo de estancia hospitalaria, menor carga de trabajo para el personal de enfermería al tener que realizar menos curas diarias, y así poder dedicar más tiempo a cumplir con los planes de cuidados realizados en la práctica habitual, y así este tema nos deja la enseñanza de que gracias a la medicina y a los avances que se han ido innovando hay más posibilidades de mantener un larga vida conforme a tratamiento de dichas enfermedades gracias a la ayuda de la medicina, que la técnica de curación de heridas limpias es un procedimiento muy importante porque, permite prevenir complicaciones posteriores, como: infecciones, hematomas, ceromas y dehiscencias. La aplicación correcta del procedimiento de la técnica de curación de heridas limpias, permitió que como auxiliar de enfermería, brindé una atención de calidad calidez, ofreciendo seguridad al paciente en el procedimiento.

BIBLIOGRAFÍA

<http://ref.scielo.org/tt6cw9>

<http://www6.uc.cl/manejoheridas/html/principios.html>

<https://es.scribd.com/document/229449295/Tecnicas-de-Cura>