



Carrera: Lic. En enfermería

Nombre de alumno: Antonia Viridiana Pérez Jiménez

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Enfermería Medico Quirúrgica I

Grado: 5to Cuatrimestre

Grupo: B



PRIMEROS AUXILIOS SEGÚN EL TIPO DE HERIDA

Una pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico.

Se clasifican en:

- Heridas Abiertas
- Heridas Cerradas

Es **Herida**

HERIDAS LEVES

Son los pequeños cortes o erosiones superficiales que no están contaminados o infectados.

- Intervención
- Si la herida es en la mano, procurar quitar inmediatamente anillos, pulseras u otros objetos que puedan obstruir la circulación sanguínea.
 - Lávate las manos con agua y jabón, antes de iniciar los primeros auxilios.
 - Limpia la herida con agua limpia y jabón, después con un desinfectante, limpia los extremos cercanos a la herida, evita que el desinfectante entre en la herida.
 - Evita poner pomadas o polvos antibióticos.
 - Si la herida no sangra la puedes dejar descubierta, siempre y cuando no sea expuesta a factores infecciosos. También puedes cubrir la herida con una gasa estéril, puedes fijarla con una venda (no apretada), o con cinta médica adhesiva.
 - Cambia la gasa diariamente, observa si la piel presenta inflamación, enrojecimiento o dolor. Si este es el caso, comunícalo con tu médico para que te recete el medicamento adecuado.

HERIDAS GRAVES

Son aquellas que reúnen uno o más factores de gravedad.

Requiere De atención médica urgente.

- Intervención
- Por lo general una herida grave requiere de atención médica urgente, trata de localizar ayuda médica de inmediato y protégela con los primeros auxilios.
 - Procura que la calma antes de atender.
 - El primer que debes hacer es evaluar el tipo de herida.
 - Tomar signos vitales.
 - Tratar de detener la hemorragia y prevenir el estado de shock.
 - Cubre la herida de preferencia con gasa estéril o de no contar con ella, utiliza el trapo más limpio que encuentres.
 - Cuando la herida ha sido causada por un cuchillo, picahielos, etc. y el objeto aún está clavado en el cuerpo, por ningún motivo lo debes sacar, debes tratar que el objeto se mueva lo menos posible, puedes improvisar una especie de dora con tela o gasas y fijarla a la piel.
 - No des de beber nada a la víctima.

HERIDAS POR ARMA DE FUEGO

Son producidas por pistola; por lo general el orificio de entrada es pequeño, redondeado, limpio y el de salida es de mayor tamaño.

- Intervención
- Las heridas de bala deben ser atendidas de inmediato por un profesional médico.
 - Revisa el lugar de la herida y procura detener el sangrado con un trapo, gasa limpia.
 - Acuesta a la víctima de espaldas con las piernas recogidas (flexionadas), colocando cojines debajo de las rodillas.
 - Toma signos vitales.
 - Evita el estado de shock (ver shock).
 - Mantén a la víctima acostada y cubierta con una manta, mientras llega la ayuda médica profesional.
 - No des de beber nada.
 - Si la herida es en una extremidad (brazo, pierna), cubre la herida, entablilla y traslada al herido a un centro médico.
- Dirección
- La dirección que tomó la bala dentro del cuerpo es impredecible a simple vista.
 - Órganos dañados
 - Fractura de huesos, etc.

HERIDAS DE CARA Y CRANEO

Son causadas por un golpe, una caída, un accidente automovilístico, sangran mucho debido a la vascularización de la zona.

- Intervención
- Procura recostar a la víctima y tranquilizarla.
 - Limpia la herida con una gasa y agua limpia o suero fisiológico, no uses desinfectantes.
 - Cubre la herida con una gasa, o tela limpia, evita ejercer presión sobre la herida, ya que puede haber fractura con hundimiento del hueso.
 - Procura mover lo menos posible a la víctima, para evitar mayores lesiones en caso de fractura de cráneo o cuello, procura inmovilizar a la víctima con un collarín ortopédico.
 - Cuando la herida está en un ojo o en ambos, no trates de quitar el objeto clavado, simplemente cubre los ojos con un vaso desechable o algo similar y trata de fijarlo con una venda, y busca ayuda médica profesional de inmediato.
- Signos y síntomas
- A veces hay hundimiento del hueso y se observan sus bordes.
 - Hay salida de líquidos.
 - Hemorragia por oídos y nariz. La víctima puede manifestar:
 - Tener visión doble.
 - Cosquilleo.
 - Adormecimiento o parálisis de la cara.

HERIDA POR ANZUELO

Son heridas de tipo punzante; son lesiones dolorosas, con hemorragia escasa y con un orificio de entrada poco notorio.

- Intervención
- En este tipo de heridas, lo indicado es observar la profundidad del anzuelo.
 - Nunca trates de jalar el anzuelo.
 - Si la punta salió por otro extremo, lo conveniente es cortar el extremo puntiagudo con unas pinzas o alicatas limpias, y retirar el anzuelo por el lugar por donde entró. Si puedes cortar ambos extremos del anzuelo, lo puedes sacar por cualquiera de los lados.
 - Lava y desinfecta la herida.
 - Si la herida fue muy profunda y sangra mucho, busca ayuda médica profesional.

LEVANTAMIENTO DE PIEL

Son heridas con una porción de la piel levantada.

- Intervención
- No laves la herida.
 - Intenta colocar la piel nuevamente en su lugar, cubre la herida con una gasa.
 - Si el sangrado es importante, puedes aplicar un poco de presión con una venda ancha, para detener la hemorragia.
 - Aplica frío local y busca ayuda médica profesional, tal vez sea necesario poner algunos puntos de sutura para cerrar la herida.

APLASTAMIENTO

Se produce cuando las partes del cuerpo son atrapadas por objetos pesados.

- Intervención
- Procura, con ayuda de otra persona tratar de retirar el peso lo más rápido posible.
 - En este tipo de emergencias, es de suma importancia el tiempo que la víctima estuvo aplastada, toma el tiempo de la hora del accidente (si te es posible), y la hora en la que retiraron el peso.
 - Controla las hemorragias graves y cúbrealas con un trapo limpio.
 - En caso de haber fracturas procura inmovilizar la zona o completamente a la víctima.
 - Tome signos vitales y procura que la víctima no caiga en shock.

SINTOMAS DE UNA HEMORRAGIA

- Son la propia pérdida de sangre
- Pero En las hemorragias exteriores muy profundas o en las internas
- Se presentan
- Palidez de la piel, la cual está a su vez fría.
 - La mucosa de los labios blanquecinas.
 - Pulso rápido, pero de un latido muy débil.
 - Respiración lenta y superficial, y a veces entrecortada como si le faltase el aire.
 - El paciente se encuentra intranquilo e irritable aun cuando esté semiconsciente.
 - Si la hemorragia continúa llega el síncope cardíaco y muerte. Este estado es el llamado **shock hemorrágico**.

COMPLICACIONES COMO CONSECUENCIAS DE LAS HERIDAS. HEMORRAGIA.

Es La salida de la sangre de los vasos que la conducen.

Se dividen De acuerdo a los vasos lesionados.

- Origen
- En su mayor parte, son de origen traumático, sin embargo, se pueden presentar hemorragias de tipo no traumático en el curso de algunas enfermedades.
 - Producen:
 - Roturas vasculares.
 - Tumores.
 - Úlceras de estómago.
 - Várices.
 - Enfermedades infecciosas.
 - Por último Un tipo de enfermedad en que la sangre sufre alteraciones en su coagulación.
- Se producen
- Hemorragia Capilar: Cuando la incisión afecta los tejidos y secciona los vasos de pequeño diámetro, tanto arteriales como venosos. Proceso: La sangre brota de los bordes de la herida, llamándose hemorragia en sabana.
 - Hemorragia Arterial: Al lesionarse arterias de mediano o grueso calibre. Proceso: La sangre sale de color rojo intenso, en chorros intermitentes, rojo oscuro azulado y sale resbalando de una manera continua.
 - Hemorragias Externas, Internas y Subcutáneas (Debajo de la piel).

PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE HEMORRAGIA

- Intervención
- Acostar al herido, colocar la cabeza más baja que los pies. La quietud de la parte herida ayuda a formar un coágulo.
 - Evitar el enfriamiento del accidentado, así como evitar cualquier compresión del cuerpo, atóndolo el cuello, el cráneo o toda ligadura.
 - Si la herida es en un miembro, elevar ese miembro.
 - Detener la hemorragia. En las hemorragias externas es fácil realizar maniobras para detener la hemorragia, dentro de las normas siguientes:
- Normas
- Realizar la actuación, hay que actuar con tranquilidad y decisión, pues cuanto menor sea la pérdida de sangre, mejor será el estado del paciente.
 - Utilizar el medio más seguro y que menos consecuencias o complicaciones puede dejar.
 - Si se usa hemostasia mecánica con torniquete, anotar cuidadosamente y en sitio bien visible, la hora en que ha sido colocado.