



**Nombre de alumno: Cecilia Gpe. López García**

**Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen**

**Nombre del trabajo: Mapa conceptual: heridas**

**Materia: Enfermería Medico Quirúrgica I**

**Grado: 5to. Cuatrimestre**

**Grupo: "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas

Heridas

Heridas leves

Los raspones son heridas leves y superficiales en la piel, casi no sangran

Primeros auxilios

Si la herida es en la mano, procura inmediatamente quitar 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, comunícate con tu médico para que te recete el medicamento adecuado

Heridas graves

Son aquellas que reúnen uno o más factores de gravedad

Primeros auxilios

Por lo general una herida grave requiere de atención médica urgente, trata de localizar ayuda médica de inmediato y prosigue con los primeros auxilios. • Procura guardar la calma ante el herido. • Lo primero 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 fue causada por un cuchillo, picahielos, etc. y el objeto aún está clavado en el cuerpo, por ningún motivo lo saques, debes tratar que el objeto se mueva lo menos posible, puedes improvisar una especie de dona con tela o gasas y fijarla a la piel. • No des de beber nada a la víctima.

Heridas por arma de fuego

Se clasifican entre las contusas y se describen como contusiones simples con solución de continuidad

Primeros auxilios

La dirección que tomó la bala dentro del cuerpo es impredecible a simple vista, pero siempre hay que pensar en órganos dañados, fractura de huesos, etc. • 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.

Heridas de cara y cráneo

Son causadas por un golpe, una caída, un accidente automovilista; este tipo de heridas, por lo general, sangran mucho debido a la vascularización de la zona

Primeros auxilios

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 de 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.

Heridas por anzuelo

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

Primeros auxilios

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

En este tipo de heridas, se ve claramente, una porción de la piel levantada

Primeros auxilios

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 presenta cuando se ejerce una fuerza o presión sobre una parte del cuerpo

Primeros auxilios

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.

Complicaciones

Se llama hemorragia a la salida de la sangre de los vasos que la conducen. Las hemorragias, en su mayor parte, son de origen traumático, sin embargo, se pueden presentar hemorragias de tipo no traumático en el curso de algunas enfermedades

Hemorragia capilar

Aquella hemorragia que se produce cuando la incisión afecta los tejidos y secciona los vasos de pequeño diámetro, tanto arteriales como venosos

Hemorragia arterial

Es la que se produce al lesionarse arterias de mediano o grueso calibre, entonces 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)

Síntomas de una hemorragia

Es la propia pérdida de sangre, pueden presentarse alteraciones generales muy particulares, constituyendo o el cuadro clínico del llamado shock hemorrágico, presenta 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 semiinconsciente, si la hemorragia continúa llega el síncope cardíaco y muerte

Primeros auxilios en caso de una hemorragia

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, aflojando el cuello, el cinturón 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: • Rapidez en 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. Lo mejor es una compresión manual adecuada, en la raíz del vaso correspondiente, pues así no se lesiona ningún tejido y se puede dejar fluir un poco de sangre para irrigar y oxigenar los tejidos del miembro lesionado