



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumno: **Brisaida Trigueros Ramirez**

Nombre del profesor: **Alfonso Velázquez. .**

Licenciatura: **Enfermería**

Materia: **médico quirúrgico.**

PASIÓN POR EDUCAR

Cuatrimestre y modalidad: **quinto cuatrimestre. Semiescolarizado**

Nombre y tema del trabajo: **ensayo. Técnica de curas.**

Frontera Comalapa, 21 de enero 2021.



Técnica de curas.

Introducción.

Aquí abordare de la manera más sencilla la forma de enseñar que es y como curar una herida. Esto es algo sumamente importante que puede salvarles la vida a muchas personas, incluso la tuya. Curar una herida es algo que todos debemos saber, ya que las heridas son comunes y le suceden a todas las personas.

Las heridas son las lesiones más comunes y que todo el mundo sufre alguna vez en su vida. Una herida es una lesión que tiene como principal característica interferir la integridad de los tejidos blandos (piel, musculo, tejido subcutáneo, órganos blandos, tendones, nervios, entre otros).

En enfermería se radica en proporcionar cuidados específicos de la respuesta humana ante la presencia de un problema o enfermedad; actualmente los procedimientos quirúrgicos ocupan gran parte del quehacer cotidiano de la enfermera.

La importancia de la atención integral a la persona que es intervenida quirúrgicamente estriba en que la cirugía actual está muy lejos de lo que en tiempos pasado se hacía, por eso en el siguiente trabajo explicaremos todo lo relacionado con técnicas de curación, Procedimiento realizado sobre la herida destinada a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Es una técnica aséptica, por lo que se debe usar material estéril. Remover tejido necrótico y cuerpos extraños.

El objetivo de esta es aprender las acciones de cuidado necesarias para la atención del paciente; así como también el trabajo en equipo tan inevitable para que los momentos quirúrgicos estén enmarcados en eventos seguros; basados en el conocimiento, desarrollo de destrezas y habilidades en situaciones críticas del paciente para dar cuidados oportunos y eficientes.

Tiene por finalidad prevenir posibles infecciones donde exista pérdida de continuidad de la piel, facilitando además el proceso de cicatrización y disminuyendo las posibles secuelas funcionales y/o estéticas.

La curación se puede definir como el conjunto de técnicas que favorecen la aparición de cicatrización en una herida, hasta lograr su cierre., podemos identificar dos tipos de curaciones: Curación convencional y Curación avanzada. Curación convencional: Es aquélla que se nos enseñó en las facultades de medicina, la cual usa materiales de baja absorción y alta capacidad de desecación, representados por gasa y algodón, en forma de compresas, apósitos o torundas.

La curación avanzada se basa en el principio del ambiente húmedo, utilizando apósitos de alta tecnología que favorecen la cicatrización al estimular el microambiente de la herida.

El equipo básico para la curación son: 2 pinzas estériles para curación (1 Kelly, 1 de disección). Una pinza auxiliar, tijera estéril para sacar puntos, soluciones antisépticas, solución de cloro, recipiente para material punzo cortante, balde de agua clara, paquetes de torundas, gasas, apósitos de diferentes tamaños, guantes estériles y desechable, riñón.

El apósito ideal es el que mantiene la herida, exenta de infección clínica, exenta de sustancias químicas tóxicas, partículas y fibras.

Técnica.

Explicar al paciente que se va a proceder a hacer la curación, lavarse las manos, ponerse guantes desechables, aflojar y retirar apósito y colocarlo en el basurero, quitarse los guantes, desecharlos en el basurero, y lavarse las manos. Colocar la riñonera cerca del paciente, aflojar las tapaderas de los recipientes y sacar los paquetes que van a necesitar. Abrir el material y sacarlo en el recipiente estéril o colocarlo en el campo respetando las normas de asepsia.

Limpiar con movimientos suaves con la torunda empapada de suero o agua desde la parte de arriba hacia abajo, empezando por el centro si se trata de una herida limpia. Limpiar de nuevo la herida con torunda empapada con antiséptico.

Para una **herida irregular** hacer la limpieza de manera circular, limpiando desde el centro de la herida hacia afuera con un movimiento circular. Secar el área con una torunda seca con toques delicados para no dañar más el tejido. Colocar los apósitos estériles o asas, una vez según la extensión de la herida o la humedad que produzca, comenzar por el centro de la herida y avanzar hacia afuera sujetándolos con la pinza. Quitarse los guantes. Asegurar los apósitos con esparadrapo sin dejarlos muy largos, doblar un poquito los extremos para facilitar el retiro de los esparadrapo.

Dejar cómodo al paciente, si el procedimiento se hizo en el cuarto de curación, ayudarlo a volver a la cama.

Colocar el equipo en un balde de agua clara, antes de proceder las etapas de la limpieza y esterilización. Descartar el material usado en el basurero. Lavarse las manos. Y desinfectar la superficie con solución de cloro 0.2 %. Anotar en el expediente: estado de herida, aplicación de sustancia y medicamentos.

La curación de una herida tiene como objetivo la recuperación de la integridad de la lesión. Los conocimientos de fisiología y clínica son esenciales para la evaluación de las heridas.

Para realizar la técnica de curación adecuadamente es necesario conocer las indicaciones para los materiales a usar y así elegir el adecuado para el paciente y para la herida.

Cuando se produce una herida, la piel se rompe y los gérmenes pueden entrar en el organismo y provocar infecciones graves. Cuanto más grande o profunda sea la herida y más tiempo quede sin lavarse, más peligro tiene de infectarse.

Una curación oportuna y adecuada acelera la reconstrucción de la piel, disminuye las secuelas y limita al máximo el peligro de infección. Es importante identificar y registrar la causa de las heridas para darle seguimiento.

Bibliografía.

- Dirección general de estudios de legislación universitaria, legislación universitaria: estatuto del personal académico, universidad autónoma de México, 2000.
- Escuela nacional de enfermería y obstetricia. Reglamento de laboratorio de enseñanza clínica en enfermería aprobado por H consejo técnico de la ENEO acta No. 110, universidad nacional autónoma de México- escuela nacional de enfermería y obstetricia 1999.
- <http://www6.uc.cl/manejoheridas/html/principios.html>.