

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I

PROFESOR: ALFONSO VELASQUEZ PEREZ

ALUMNO: NELFO JONATAN DIAZ ROBLERO

TRABAJO: ENSAYO DE TÉCNICA DE CURA

Una herida o úlcera es fundamental tener conocimientos básicos sobre manejo de las heridas apósitos coberturas cintas quirúrgicas y vendajes

La aplicación de estos conocimientos nos permitirá lograr una cicatrización permanente funcional y estética al facilitar el proceso fisiológico y prevenir o eliminar de los factores locales sistémicos o externos que lo alteran contribuyendo así al bienestar físico y mental del paciente durante todo el periodo que dure el proceso de curación

El objetivo es mejores resultados en el tratamiento de las heridas o úlceras frutos de una nueva visión de su epidemiología y de un mayor conocimiento y comprensión de los mecanismos fisiológicos y fisiopatológicos que intervienen en el proceso de cicatrización a esto ha contribuido la aparición de mejores materiales dispositivos apósitos y técnicas adecuadas

Según la valoración y tipo de herida existente se tomara la decisión del tipo de curación que se deberá realizar al paciente curación plana, curación irrigada o curación avanzada si se dispone de apósitos especiales para ello

Curación plana

Es una técnica de limpieza de herida que se realiza con tómulas empapadas en solución fisiológica u solución ringer lactato a través de un solo movimiento de arrastre mecánico es una técnica aséptica, por lo que se debe usar material y técnicas asépticas.

Objetivos

1. facilitar la cicatrización de la herida evitando la infección.
2. valorar el proceso de cicatrización de la herida.
3. valorar la eficacia de los cuidados

Curación irrigada

Es el lavado o irrigación de la herida o úlcera para eliminar los agentes contaminantes que pueden provocar infección es el procedimiento más adecuado para heridas contaminadas e infectadas o zonas de difícil acceso existen distintas técnicas para realizar este fin tales como ducho-terapia y lavado con jeringa y aguja

Curación avanzada de heridas de mayor complejidad

Curación avanzada:

Es un procedimiento que se realiza limpiando la herida o ulcera con solución fisiológica dejando como cobertura un apósito interactivo bioactivos o mixto y la frecuencia de la curación depende de las condiciones de la lesión y del apósito elegido

Para realizar la curación avanzada se pueden utilizar distintos tipos de apósitos pasivos interactivos bioactivos o mixtos y considerando los algoritmos de curación avanzadas establecidos por el minsal en el caso de úlceras venosas y pie diabético

el objetivos es eliminar gérmenes contaminantes y favorecer la cicatrización de la herida minimizar el tiempo de tratamiento con mejor eficacia de los productos y utilizaremos antisépticos es necesario valorar y elegir el antiséptico adecuado que sea hipoalergénico y además no sea irritante o produzca reacción inflamatoria teniendo en cuenta la frecuencia de la asepsia de heridas en especial las contaminadas y crónicas un antiséptico que ha demostrado efectividad además de cubrir las condiciones ya señaladas a base de cloro activo

Equipo y materiales

1. carro de curación
2. riñón o palangana estéril, pinza
3. apósitos de gasa
4. etc.
5. solución antiséptica
6. solución estéril para irrigación
7. cubrebocas pinza forester