

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Clínica Quirúrgica.

Definiciones:

Trauma

Docente:

Dr. Jhovanny Efraín Farrera Valdiviezo.

Alumno:

Víctor Eduardo Concha Recinos

Semestre y Grupo:

5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 16 de Abril de 2021.

Tipos de Herida:

Las heridas son lesiones que rompen la piel u otros tejidos del cuerpo. Incluyen cortaduras, arañazos y picaduras en la piel. Suelen ocurrir como resultado de un accidente pero las incisiones quirúrgicas, las suturas y los puntos también causan heridas. Las heridas menores no suelen ser serias, pero es importante limpiarlas bien, la clasificación más habitual de las heridas es la siguiente:

- Abiertas
- Contusas
- Incisas
- Penetrantes
- Punzantes
- Agudas

Cicatrización primera y segunda intención:

La cicatrización puede ser primaria o de primera intención, la cual ocurre en heridas lineales sin pérdida de tejidos con bordes bien definidos en las que el cierre directo conduce a una rápida curación. La cicatrización secundaria o por segunda intención se presenta cuando hay pérdida de tejido y los bordes están separados, lo que deriva en una herida abierta cuya brecha se llena de tejido de granulación y, mediante la contracción y la epitelización, se logra el cierre de la herida en un tiempo prolongado.

Fisiología de la cicatrización:

Primera intención: Llamada también unión primaria ocurre cuando el tejido es incidido (un corte aséptico) y es suturado con precisión y limpieza, la reparación ocurre sin complicaciones y requiere de la formación de solo una pequeña cantidad de tejido nuevo. En este tipo de cicatrización el cierre por aproximación de cada una de los planos es lo ideal.

Segunda intención: Cuando la herida deja de sanar por unión primaria ocurre un proceso más complicado y prolongado y que es la cicatrización por segunda intención causado por lo general por infección, trauma excesivo con pérdida de tejido o aproximación imprecisa de los tejidos (espacio muerto cerrado).

Tercera intención: También llamada como cierre primario retardado y esto ocurre cuando dos superficies de tejido de granulación están juntas. Esto es un método seguro para reparar las heridas contaminadas, así también las sucias y las heridas traumáticas infectadas con grave pérdida de tejido y alto riesgo de infección, este método es usado ampliamente en el campo militar así como trauma relacionado a accidente de automotores, de arma de fuego o heridas profundas penetrantes de cuchillo.

Anomalías de la cicatrización:

El concepto de cicatrices defectuosas o anomalías en la cicatrización, hace referencia sobre todo a una anomalía anatómica. Difieren de las cicatrices patológicas (CH y CQ) por su carácter fijo. Se deben a un tratamiento médico o quirúrgico defectuoso y en la mayoría de las ocasiones pueden recibir un tratamiento dirigido a mejorarlas.

Dolor:

El dolor es una percepción sensorial, localizada y subjetiva con intensidad variable que puede resultar molesta y desagradable en una parte del cuerpo. El dolor es el resultado de una estimulación por parte de las terminaciones nerviosas sensitivas de la zona.

Lesión:

Daño o detrimento corporal causado por una herida, un golpe o una enfermedad.

Contusión:

Son lesiones que aparecen cuando se produce un golpe, caída o cualquier impacto sobre la piel, sin ocasionar heridas abiertas. Es necesario prestar atención, porque pueden ocasionar daños en los músculos, tendones e incluso órganos, dando como resultado hemorragias internas.

Luxación:

Es una separación de dos huesos en el lugar donde se encuentran en una articulación. Una articulación es el lugar en donde dos huesos se conectan, lo que permite el movimiento.

Esguince:

Un esguince es una lesión de los ligamentos que unen dos huesos que forman una articulación. Estos ligamentos están formados por fibras muy resistentes, pero cuando se fuerzan hasta el límite o realizan un movimiento muy brusco y excesivo, se rompen o se estiran en exceso, la articulación duele y se inflama.

Fractura:

Es la ruptura total o parcial de un hueso por diversas causas; lo más común es que se deba a un accidente, una caída fuerte o una lesión deportiva. La fractura provoca un dolor intenso y dependiendo de la gravedad puede necesitar cirugía para recomponer el hueso.

Deformación:

La deformación es el cambio en el tamaño o forma de un cuerpo debido a esfuerzos externos producidos por una o más fuerzas aplicadas sobre el mismo o a la ocurrencia de dilatación térmica.

Obstrucción:

La palabra obstrucción es la que se utiliza para designar a aquellos conductos o espacios que se vean tapados y en los cuales el tránsito de diferentes tipos de elementos no sea posible justamente por ese taponamiento.

Tumor:

Masa anormal de tejido que aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se mueren cuando deberían. Los tumores son benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos). Masa anormal de tejido que aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se mueren cuando deberían. Los tumores son benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos). Masa anormal de tejido que aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se mueren cuando deberían. Los tumores son benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos).

Calculo:

Material sólido que se forma en la vesícula biliar o en el conducto biliar común. Los cálculos biliares están compuestos por colesterol u otras sustancias que se encuentran en la vesícula biliar.

Mecanismo de lesión:

El mecanismo de lesión, no es nada más y nada menos que la forma en la que se lesiona una persona, y los mecanismos más comúnmente involucrados son: 1) desaceleración; 2) hiperflexión; 3) hiperextensión; 4) carga axial, y 5) torsión. Frecuentemente las lesiones se deben a la combinación de hiperflexión y carga axial.

Físico:

Son aquellas que se derivan de la acción del frío, del calor, de los cambios de presión atmosférica, radiaciones ionizantes y de cualquier otro agente físico. Las propiedades que tienen cada uno de estos agentes, van a ser responsables del tipo de lesión que se produzca

Químicos:

La quemadura química se caracteriza por una destrucción parcial o total de las moléculas, células o estructura de la piel o del ojo provocada por un producto químico irritante o corrosivo. La importancia de la modificación de los tejidos marcará el grado de la quemadura.

Térmicos:

Las quemaduras son destrucciones locales o más generales de la piel y los tejidos cutáneos. En el 85 % de los casos, se trata que quemaduras térmicas debidas al contacto con las llamas, un líquido hirviendo o un objeto caliente.

Eléctricos:

Las lesiones asociadas a impacto de rayo dependen de 6 mecanismos físicos que son: golpe directo, lesión por contacto, lesión por cercanía, corriente por tierra, corriente ascendente y trauma contuso. En piel se genera un signo típico, figura de Lichtenberg que se caracteriza por presentar un patrón arborescente, que desaparece a las 24 horas

Radiación:

La radiación causa ionizaciones en las moléculas que componen las células, al separar electrones de los átomos de aquellas. Los iones formados pueden reaccionar con otras estructuras químicas cercanas de la célula, ocasionando daños.

Clasificación de quemaduras:

Las quemaduras se clasifican tradicionalmente en primer, segundo y tercer grado según la profundidad que alcancen las lesiones.

- Quemaduras de primer grado

Afectan a la capa más externa de la piel, la epidermis. La zona dañada presenta enrojecimiento y sensación de dolor. Cura espontáneamente en cuatro días con unos mínimos cuidados.

- Quemaduras de segundo grado

Se clasifican, a su vez, en superficiales y profundas:

- Quemaduras de tercer grado

En esta quemadura, se destruye toda la piel en profundidad e incluso pueden afectar a tejidos subyacentes. Su color tiende a blanquecino y coriáceo. No hay ampollas. Suelen ser insensibles y no producen dolor, ya que la quemadura alcanza las terminaciones nerviosas. La repitelización se produce a partir de los bordes de la lesión

La regla o método de Wallace:

Es un método que se utiliza para calcular la extensión cutánea quemada en un paciente. Consiste en dividir la superficie del cuerpo en áreas equivalentes al 9% de la superficie corporal total quemada o por múltiplos de 9.

Formula de Parkland:

Es una fórmula que básicamente simplifica el cálculo para las primeras 24 h en una persona quemada, sólo utiliza solución Ringer lactato y recomienda solución de albúmina al 5% para las segundas 24 h (recomendación que se ha omitido)

Escala de Glasgow:

La Escala de Coma de Glasgow es una escala de aplicación neurológica que permite medir el nivel de conciencia de una persona.

Clasificación del ATLS, para hemorragias:

	GRADO 1	GRADO 2	GRADO 3	GRADO 4
Pérdida de sangre (ml)	< 750	750-1500	1500-2000	> 2000
Pérdida de sangre (% de volumen plasmático)	< 15%	15-30%	30-40%	> 40%
Frecuencia cardíaca (lpm)	< 100	> 100	> 120	> 140
Presión arterial sistólica	Normal	Normal	Disminuida	Disminuida
Débito urinario (ml/h)	> 30	20-30	5-15	Anuria
Estado mental	Ligeramente ansioso	Medianamente ansioso	Ansioso, confuso	Confuso, letárgico

Qué es él y para qué sirve el triage:

Originalmente la palabra triage en la terminología sanitaria se refería a la clasificación de los heridos, sin embargo, al utilizarse en un servicio de urgencias se refiere a un método que permite organizar la atención de las personas según los recursos existentes y las necesidades de los individuos que determinan la prioridad en la atención.

Atención primaria y atención secundaria en el servicio de urgencias:

Están basados en las recomendaciones médicas para la atención de urgencias sanitarias en ambientes cotidianos, situaciones en las que la gravedad del suceso exige una actuación rápida y eficaz del entorno de la víctima. La actuación competente del socorrista mejora notablemente el pronóstico y la calidad de vida del paciente.