



Nombre de alumno: SANDRA LUZ DOMINGUEZ
JIMENEZ

Nombre del profesor: RUBI PIOQUINTO BASILIO

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL

Materia: PRACTICAS PROFESIONALES

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 9° CUATRIMESTRE

Tuxtla Gutiérrez Chiapas a 02 de junio de 2021.

OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP)

Es una respuesta organizada y secuencial al paro cardíaco, la iniciación inmediata de las maniobras de compresión torácica interrumpidas y la desfibrilación temprana son fundamentales para el éxito

El paro cardiorrespiratorio (PCR) es uno de los principales problemas de salud a los que se enfrentan los países que se exhiben indicadores de salud compatibles con un gran desarrollo social

Es la mayor emergencia médica y es reversible si el paciente es reanimado correctamente y en el menor tiempo posible. Con el objetivo de mantener su circulación y sus órganos con oxígeno mientras aguardamos la llegada de personal entrenado

Paro respiratorio: es la ausencia de movimientos respiratorios (apnea), pero el pulso está presente.
Muerte clínica: apnea más parada cardíaca total.
Muerte cardíaca.
Muerte cerebral

APOYO VITAL BÁSICO

1. Verifique las condiciones del lugar: verificar y observar que el lugar y las condiciones donde se encuentra la víctima sean seguros para usted y para ella.
2. Comprobar la respiración: ver, oír y sentir, valorar signos vitales, respiración, movimientos, pulso.

3. Valore el nivel de conciencia de la víctima: si el lugar es seguro se aconseja no trasladar a la víctima. Toque la en los hombros con energía y pregúntele si se encuentra bien, con voz energética, en ambos oídos.

comenzar la RCP: Comience con la RCP básica recordando siempre el C-A-B. Una vez que comprobó el estado de conciencia y activó el sistema de emergencia, ubique correctamente a la víctima. Inmediatamente comience con las compresiones torácicas. Proteja el cuello durante la maniobra.

METODO PARA LIBERAR LAS VÍAS AÉREAS

Abrir la vía aérea. En caso de que el paciente respire normalmente: se debe colocar en posición lateral de seguridad. Evitar la bronco aspiración. Mantener abierta la vía aérea. Mantener la alineación cabeza, cuello, tronco etc.

Buena ventilación. tras las 30 compresiones se deben dar 2 insuflaciones boca a boca con el objetivo de oxigenar la sangre y que las células cerebrales no mueran

Las insuflaciones o ventilaciones las debes hacer a la vez que realizas la maniobra frente-mentón, pinzando la nariz y mirando hacia el pecho. Realiza una inspiración normal, luego sella bien tu boca con la de la persona e insufla el aire suavemente hasta que el pecho se eleve etc..

TECNICAS DE VENDAJE

Consiste en la aplicación de una venda en una zona del cuerpo.

Tipos:
De sujeción o protector: para aplicación de calor en procesos reumáticos, para proteger una zona anatómica de agentes externos

De compresión: para realizar hemostasia en heridas, para favorecer el retorno venoso en patología vascular, para disminuir edema e inflamación en procesos traumáticos

Técnicas: circular, espiral, espiral inversa, espiga, recurrente, en ocho.

ATENCION DE HERIDAS

Los cuidados de las heridas, tanto para la detección precoz de las complicaciones como para una evolución favorable.

Piel: es el órgano más extenso del cuerpo humano en un adulto, es la barrera protectora contra el medio ambiente, es la primera línea de defensa contra agentes infecciosos. La piel está conformada por 3 capas, la epidermis externa, la dermis y la hipodermis.

Herida: es toda lesión de la piel o mucosa accidental o intencional, que provoque un cambio en la coloración y características de los tejidos, aunque no haya pérdida de la continuidad de ellos.

Clasificación: heridas abiertas, heridas cerradas, heridas simples, heridas complicadas.

CARACTERISTICAS DE LA LESIÓN

Hay cambios en la coloración, temperatura, puede haber edema, aumento de la sensibilidad, induración. No hay pérdida de continuidad de la piel.

Hay pérdida de la epidermis, dermis o ambas. Hay pérdida de todas las capas de la piel y daño del tejido subcutáneo que puede llegar hasta el músculo.

Hay pérdida de todas las capas de la piel, con necrosis y gran destrucción de tejidos que compromete el tejido muscular óseo o estructuras de soporte con abundante secreción serosa y/o pus en caso de infección.

Fases:
Fase inflamatoria: hemostasia, inflamación
Fase proliferativa, migración.
Fase madurativa