

**Nombre de alumno: Luz Alejandra Pérez Hernández.**

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

**Nombre del trabajo: mapa conceptual.**

**Materia: enfermería clínica 1.**

**Grado: 4.**

**Grupo: A.**

# HERIDAS

Herida es una pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico.

## ETIOLOGIA:

**Agentes perforantes:** Producen heridas punzantes. Ejemplo: Espinas, clavos, agujas etc.

**Agentes cortantes:** Generalmente son de estructura metálica provistos de un borde cortante. Ejemplo: cuchillo, bisturí, vidrio etc.

**Agentes perforo-cortantes:** Instrumentos metálicos en los que uno de los extremos es de lámina alargada y la otra termina en punta. Ejemplo: puñal, sable, cuchillo etc.

**Agentes Contundentes:** El agente causante tiene superficie roma (martillo), que produce generalmente un traumatismo de tipo cerrado. Si el golpe es muy violento se producirá una herida de tipo contusa. Ejemplo: martillo.

**Proyectiles de arma de fuego:** Producen heridas cuyas características depende de la cuantía de energía cinética del agente traumático.

## CLASIFICACIONES DE HERIDAS:

- **Contusa:** sin bordes netos
- **Cortante:** con bordes netos.
- **Contuso cortante.**
- **Punzante:** arma blanca. Médica (heridas muy sucias).
- **Atrición:** aplastamiento de un cabo un proceso de cicatrización más segmento corporal, habitualmente una extremidad.
- **Avulsión, arrancamiento o amputación:** extirpación de un segmento corporal como es el caso de la pérdida de una falange
- **A colgajo:** tangencial a piel y unida a ésta sólo por su base.

**CICATRIZACIÓN:** Producida una herida, acontece un conjunto de procesos biológicos que utiliza el organismo para recuperar su integridad y arquitectura, que se conocen como proceso de cicatrización y que involucra 3 fases:

**Fase inflamatoria.** Entre el primer y segundo día. Se caracteriza por una respuesta vascular y otra celular, manifestadas por vasodilatación, aumento de la permeabilidad vascular y aparición de leucocitos, formándose una costra que sella la herida. Durante este período, el tejido no recupera una fuerza de tensión apreciable y depende únicamente del material de sutura para mantener su aposición.

**Fase de fibroplasia (o de migración/proliferación).** Entre el tercer y décimo cuarto día. En este período aparecen los fibroblastos (células germinales del tejido fibroso) que van a formar el tejido de granulación, compuesto por sustancia fundamental y colágeno. Además, ocurre recanalización de los vasos linfáticos y se forman capilares sanguíneos.

**Fase de maduración.** Se extiende entre el 15º día hasta que se logra la cicatrización completa (6 meses a un año). El principal evento fisiológico es la epitelización y el aumento progresivo de la fuerza tensil de la piel (hasta 70 a 90% de la fuerza original). Posteriormente ocurre la remodelación del colágeno y la regresión endotelial, traducida clínicamente por disminución del color cicatrizal.

# SÍNDROME HEMORRÁGICO:

Los síndromes hemorrágicos son la expresión clínica de estados mórbidos, constitucionales, hereditarios o adquiridos, que se traducen por una marcada tendencia a las extravasaciones sanguíneas, espontáneas o provocadas por causas mínimas.

## HEMOSTASIA:

La hemostasia es un sistema que mediante un proceso complejo cumple dos funciones principales: 1) mantener la sangre en un estado líquido, fluido que permita la circulación en los vasos sanguíneos. 2) suprimir la salida de sangre desde el espacio intravascular a través de un vaso lesionado (con pérdida de la continuidad); esta última función es mediante la formación de una red de fibrina que además proporcionará los elementos para reparar la pared del vaso y cuando la red de fibrina ya no es necesaria este mismo sistema la eliminará mediante la fibrinólisis.

### 1. Hemostasia primaria:

se inicia a los pocos segundos de producirse la lesión al interaccionar las plaquetas y la pared vascular para detener la salida de sangre en los capilares, arteriolas pequeñas y vénulas.

### 2. Hemostasia secundaria:

es en esta fase donde se produce la interacción entre sí de las proteínas plasmáticas o factores que se activan en una serie compleja de reacciones (antes llamada en cascada) que culminarán con la formación del coágulo de fibrina.

## VALORACION DEL PACIENTE CON HEMORRAGIA Y ACTUACION DE ENFERMERIA:

- **Objetivo:** Detectar procesos que ponen en riesgo la vida del paciente u originan graves secuelas. Comenzar el tratamiento de dichos procesos.
- **Secuencia de actuación:** hemorragia copiosa, posición neutra de la cabeza, vía/área ventilación, inmovilización cervical, circulación, valoración neurológica.

- Valorar el sangrado
- Monitorizar constantes vitales: Tensión Arterial, Frecuencia Cardíaca, Frecuencia Respiratoria, Temperatura, Saturación de Oxígeno, cada 15 minutos por 2 horas
- Canalización de vías venosas, 2 vías de grueso calibre si es posible
- Emitir una orden para la realización de análisis de laboratorio, biometría hemática completa y perfil de coagulación.
- Administración del aporte de oxígeno por mascarilla
- conservar la temperatura anatómica corporal, evadiendo la hipotermia
- Colocación de catéter Foley, y la cual permite vigilar la orina, para favorecer la contracción uterina y evaluar la función renal.
- Realizar maniobra en la se manipula ante una atonía uterina
- Se debe restaurar los líquidos, cuando se haya obtenido pérdidas sensibles.
- Se facilita la debida precaución al momento de la transfusión sanguínea y de los elementos de coagulación.
- Chequear la medicación y los fluidos administrados y recogidos

# VENDAJES:

Los vendajes son procedimientos que tienen como objetivo cubrir con una venda, una zona lesionada (heridas, quemaduras, etc.), también sirven para sostener una parte del cuerpo (Ej. Fracturas, luxaciones).

## CLASIFICACION DE VENDAJES:

- **Uso Clínico:**

Contención, Corrección, Comprensión.

- **Método de aplicación:**

Circulares y recurrentes, Cabos múltiples, Triangulares, llenos o charpas.

- **Región en que se aplica:**

De cabeza, de extremidades superiores, de tórax, de abdomen, de extremidades inferiores.

## FUNCIONES DE LOS VENDAJES:

- Para fijar el material de curación sobre la herida y así evitar la entrada de gérmenes a esta.
- Para producir compresión sobre la herida y tratar de detener una hemorragia.
- Para limitar el movimiento de alguna articulación o de un miembro lesionado.
- Para abrigar distintas partes del cuerpo.
- Para mantener fijas las férulas (tablillas) colocadas en algún miembro.
- Para efectuar tracciones continuas en ciertos tipos de fracturas (Ej. Fémur).
- Para comprimir suavemente las várices de los miembros inferiores (aquí se utilizan vendas elásticas).

## TECNICAS DE VENDAJES BASICOS:

- **Vendaje circular:** Se realiza envolviendo un segmento a manera de anillo. Se utiliza para sostener un apósito en una región cilíndrica del cuerpo (frente, miembros superiores e inferiores) y para controlar un sangramiento.
- **Vendaje en espiral:** Se emplea una venda elástica o semielástica porque se puede adaptar a la zona que se va a vendar, se utiliza para sujetar gasas, apósitos o férulas en brazos, mano, muslo y piernas.
- **Vendaje en espiral con inverso:** Se emplea para sujetar apósitos o hacer presión; generalmente empleado cuando la venda no es elástica para que se adapte a la región del cuerpo.
- **Vendaje en ocho:** Esta técnica se aplica en las articulaciones (tobillos, rodilla, codo, etc.). Útil para sujetar apósitos e inmovilizar.
- **Vendaje recurrente:** Se aplica especialmente a la cabeza, dedos y muñones (Extremidad de un dedo o de un miembro que ha sido amputado).