



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Laura Anilu García Morales

Nombre del tema: Heridas, Síndrome hemorrágico y Vendajes

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica I

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4° "A"

Heridas, Síndrome hemorrágico y Vendajes

Heridas

Concepto

Es la pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico.

Clasificación

Según naturaleza causal de la lesión: • Incisión • Cizallamiento o desaceleración • Contusión • Quemaduras • Ulceración • Mordeduras
 Según contaminación: • Clase I (Limpia) • Clase II (Limpia/Contaminada) • Clase III (Contaminada) • Clase IV (Sucia/Infectada)
 Según temporalidad: • Aguda: < 6 horas de evolución, son potencialmente estériles. • Subaguda: > 6 horas, pero < 5 días de evolución, puede ser colonizada, a menos que se tomen determinadas medidas de limpieza. • Crónica: > 5 días de evolución, se considera colonizada por bacterias.
 Según profundidad: • Excoriación • Superficial • Profunda • Penetrante • Perforante • Empalamiento

Cicatrización

Concepto

La cicatrización, según la RAE, se define como completar la curación de las llagas o heridas, hasta que queden bien cerradas. Es un proceso complejo, altamente regulado, y que es crítico en la mantención de la función de los distintos tejidos.

Fases

1. Fase inflamatoria. Entre el primer y segundo día. 2. Fase de fibroplasia (o de migración/ proliferación). Entre el tercer y decimocuarto día. 3.-Fase de maduración. Se extiende entre el 15º día hasta que se logra la cicatrización completa (6 meses a un año).

Tipos

1. Primera intención: Corresponde a la aproximación de los bordes de la herida mediante mecanismos exógenos, tales como suturas u adhesivo. 2.Segunda intención: Conocido también como cierre por granulación; es un método empleado cuando la extensión de la herida o sus bordes son muy amplios o existe alto riesgo de infección. 3. Tercera intención: Corresponde a una combinación de los dos tipos anteriores; también conocido como cierre primario diferido, es utilizado cuando en una primera instancia no puede realizarse un cierre primario.

Síndrome hemorrágico

Hemostasia Primaria

Formación del tapón hemostático primario. Depende de la integridad vascular (endotelio y subendotelio) y funcionalidad plaquetaria (alteraciones cuantitativas o cualitativas).

Hemostasia secundaria

Casi simultáneamente a la formación del tapón hemostático primario, se pone en marcha el proceso de coagulación dependiente de las proteínas plasmáticas, y que consiste en la formación de fibrina soluble a partir de fibrinógeno plasmático.

Trastornos más comunes

• TROMBOPENIAS • PÚRPURA TROMBOPÉNICA INMUNE (PTI) • TROMBOPENIAS NO INMUNES MICROANGIOPÁTICAS: PTT Y SHU • PURPURAS ANGIOPÁTICAS O VASCULARES • HEMOFILIA • DÉFICIT DE FACTORES DEPENDIENTES DE VITAMINA K, • COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA (CID)

Vendajes

Concepto

Los vendajes son los refuerzos o contenciones realizados con un material indicado para ello, con el fin de envolver una extremidad u otras partes del cuerpo humano lesionadas. En Primeros Auxilios se usan especialmente en caso de heridas, hemorragias, fracturas, esguinces y luxaciones.

Tipos de vendajes

• Vendaje contentivo o blando • Vendaje compresivo • Vendaje suspensorio • Vendaje funcional

Tipos de vendas

• Venda de gasa orillada • Venda algodónada • Venda elástica • Venda elástica adhesiva • Vendajes tubulares. • Venda impregnada en materiales • Venda de papel

Técnicas de vendaje

• Vuelta circular • Vuelta en espiral • Vuelta en espiga • Vuelta recurrente • Vuelta en ocho