



Universidad del sureste

UNIDAD 1

Materia: Enfermería medico quirúrgica II

Tema: Técnica de curas

Maestra: Dr. Juan Carlos Riveras Arias

Alumna: Reyna del Carmen montero felix

Grupo: A

Fecha: 15/01//2022

Introducción

*En esta parte veremos lo que es **curación plana** esta consiste en la limpieza de la herida con suero salino, desinfección, dejar secar y cubrir con un apósito. Algunos de los procedimientos son; lavarnos las mano, comprobar que esté en orden lo que es el carrito de curación y con los materiales necesarios, se coloca al paciente en la posición que es adecuada para él y luego recurriremos abrir el material estéril con mucho cuidado de y procurara no contaminarlo.*

***Curación irrigada** este es una técnica de limpieza de heridas que son realizadas con tómulas que están empapadas con solución fisiológica, es una técnica aséptica por el cual se debe utilizar, materiales y técnicas asépticas. Se realiza el lavado de manos clínicos, reunir todos los materiales en el carro de curaciones, utilizar guantes para retirar los apósitos sucios, y depositarlos con los guantes en una bolsa de plástico.*

Técnica de curas.

Las curaciones de heridas es muy importante, ya que son ocasionadas por alguna quemadura, un accidente, alguna enfermedad de pie diabético. La curación es algo que nosotros necesitamos así que esta para prevenir y controlar las infecciones y llegar a la cicatrización. Con el objetivo de remover lo que es el tejido necrótico y algunos cuerpos extraños debemos de identificar la infección tener un ambiente húmedo en las heridas lograr mantener un ambiente térmico, y creo que lograr proteger el tejido de regeneración, del trauma y la invasión bacteriana.

Es muy importante mantener limpia lo que es la herida que no esté contaminada con gérmenes a través de la suciedad, de los animales o de otras personas dura te la lesión, así que es muy importante, mantener la herida lo más limpia que se pueda y evitar que se puedan contaminar. Lo que demos de hacer antes de tocar la herida es lavarnos las manos ya sea con jabón, alcohol o gel, recurrimos a limpiar a limpiar la herida con el agua limpia que es un limpiador antiséptico, secamos suavemente la piel que esta rodea la herida, aplicamos una crema antiséptica para evitar los gérmenes, protegemos la herida cubriéndola con vendajes y siempre recordar la buena higiene del lavado de manos antes y después de hace la curación.

La curación se puede definir como una de las técnicas que favorece la cicatrización del tejido ante cualquier herida. La curación en si es las restauración de la salud de un organismo enfermo o dañado, el daño físico i enfermedad ya sea padecida por un organismo la curación implica la reparación de los tejidos vivos, órganos y del sistema biológico y la reanudación del funcionamiento del funcionamiento normal.

La regeneración de un tejido u órganos es algo que lleva un determinado tiempo así que debido a la célula que fue destruida esta debe ser capaz de regenerarse o replicarse. Ya que las mayoras de estas células tienen la capacidad de tienen esta capacidad pero se puede decir que las células tienen un marco de colágeno con el cual puede crecer.

La curación debe estar basada en una recuperación en caso de un daño a las células que no son que con son capaces de regenerarse, la cicatrización es un proceso de reparo o regeneración de un tejido alterado que llega a dar u resultado final la formación de un tejido cicatrizal. La curación pasa por una fase y formación de coágulos para detener la hemorragia y para reducir la infección por bacterias, virus y hongos, la coagulación esta seguida por la invasión de neutrófilos que va de tres a 24 horas después de que la herida ha sido irrigada.

Curación plana.

Es una técnica de limpieza de heridas quirúrgicas ya que es una práctica habitual que consiste en limpiar la herida con suero salino, desinfección, dejar secar y cubrir con un apósito tradicional de algodón a través de un solo movimiento de arrastre mecánico es una técnica aséptica por lo cual se usa materiales asépticos.

Materiales; carro de curaciones, bandeja estéril con 1 pinza quirúrgica, 1 tijera de punta roma, gasa o algodón o torundas estériles, guantes de procedimientos y guantes estériles, solución fisiológica, solución antiséptica, alcohol glicinerado y gasas.

El modo correcto de realizar lo es decirle al paciente el procedimiento que se le realizara porque así podemos facilitar el proceso de la curación y poder evitar accidentes debido a la angustia del paciente. Al realizar la curación evitamos nuevos traumatismos (sangrado en la herida), utilizar equipo por cada curación, lavarnos las manos antes de utilizar los guantes, el equipo que vamos a utilizar debe de estar estéril, si colocamos apósitos en las heridas debemos colocarlo bien de modo que cubra y proteja la herida, se fija bien el apósito con tela adhesiva que este adecuada a la piel del paciente y recoger el material utilizado depositarlo en el área sucia luego de una ligera descontaminación, lavarse las manos y registrar.

Creo que algunas de las dificultades pueden llegar hacer son las siguientes; la dificultad de las persona o familiar, no saber tratar el paciente con respeto y con cuidado, el tener una buena asepsia a la hora de realizar el procedimiento, contaminar algunos de los materiales ya estériles. Estos podrían ser algunos de los errores que podríamos cometer como enfermeros el no darnos cuenta como estamos realizamos el procedimiento por ello es muy importante saber qué es lo que vamos a realizar, explicarle a nuestro paciente que procedimientos usaremos, si le va a doler o no, así que es muy importante prestar atención a lo que estamos a punto realizar.

Curación irrigada.

Es una irrigación de una herida o de úlceras para eliminar todos los agentes que son contaminantes las cuales pueden llegar a provocar infecciones, es uno de los procedimientos para las heridas que se encuentran contaminadas e infectadas o que están en una zona que sea muy difícil de alcanzar.

Los materiales que se utilizan son; equipo de curación, solución ringer o solución fisiológica, jeringa o aguja, matraz de suero, bandeja o lavatorio estéril, bolsa de plástico, apósitos tradicionales, cinta o tela de papel.

El objetivo de este procedimiento es eliminar los gérmenes, eliminar los restos de materia orgánica que se encuentren y favorecer la cicatrización de lo que es la herida. El modo correcto de realizar esta técnica es que es importante limpiarse las manos, quitarse todas las joyas de la mano, lavarse las manos durante 15 o 30 segundos con agua y jabón, enjuagar y secar con una toalla limpia.

Se retira el apósito despegando con cuidado las cintas de la piel utilizando un gante no estéril para retirarlo pero si el apósito esta pegado a la herida se humedece y se intenta de nuevo , se coloca el apósito en una bolsa de plástico, luego se lava las manos nuevamente después de retirar el apósito. Luego se utiliza una gasa para limpiar la piel alrededor de la herida, utilizar la solución salina, se empapa la gasa con la solución o podemos llenar una jeringa de la solución salina para poder irrigar la herida manteniendo la jeringa a unos 2.5 a 15 centímetros de distancia así rociar la herida para lavar luidos y secreciones, y de toquécitos suaves se limpiara la herida tratando de eliminar los mas que se pueda de la sangre muerta o de algunos restos de otro material que haya a acumulado.

Una vez realizado todo esto se coloca el apósito limpio sobre la herida tratando de que cubra lo más que se pueda luego pegar con cinta para que este un poco más seguro.

Una vez terminado se las manos y se tiran todos los apósitos que ya no sirven en una bolsa de plástico la cual se cierra herméticamente se dobla para colocarlo en la basura.

El error que podemos cometer es no leer su expediente el no saber si es alérgico a algunos de los medicamentos y el no saber su nombre, y el no explicar el procedimiento si no nos lavamos las de la forma correcta podemos transmitirle alguna infección, debemos de tener todos los materiales que vamos a utilizar antes de comenzar el procedimiento que no nos falte ninguno, una de las cosas más importante es tratar de contaminar el material estéril que vamos a utilizar para limpiar lo que la herida porque si no lo que provocaremos será más grave al infectar esa herida, el cual será un problema para nosotros como para el paciente. Por ello debemos realizar la técnica correctamente y con mucho cuidado.

Las curaciones de heridas que son más avanzadas es aquel procedimiento que se realiza limpiando la herida de igual manera con solución fisiológica, para este método se pueden utilizar distintos apósitos que son pasivo, mixtos cumple con los mismos objetivos que es el eliminar los gérmenes contaminantes y ayudar a la buena cicatrización minimizando el tiempo de tratamiento.

Patologías

Algunos factores que afectan a la cicatrización; es un proceso normal de nuestro cuerpo la cual se logra a través de cuatro fases de precisión que son la hemostasia, inflamación, proliferación y remodelación para que la herida pueda curarse correctamente deben de ocurrir las cuatro fases que están dentro de un tiempo determinado.

Factores locales; estas influyen en la herida mientras que los factores se relacionan con el estado de la salud en general, los cuales los factores sistémicos están relacionados a la cicatrización de heridas.

Oxigenación de la zona; cualquier elemento que impida o disminuya la circulación de la sangre en la zona de una herida retarda su cicatrización la cual la hace más vulnerable a una infección, a que el nivel de oxígeno es crucial para la curación de heridas se dice que la hipoxia y las isquemia son unas las causas más frecuentes del retraso de la cicatrización provocando la depleción de los bordes de la herida esta dificulta la síntesis de colágeno.

Infección; los microorganismos que están normalmente secuestrado en la superficie de la piel tiene total acceso a los tejidos subyacentes. **Cuerpos extraños;** es un proceso de infección que puede causar la destrucción tisular o en consecuencia retrasar el proceso de cicatrización. **Movilidad de los tejidos;** la inmovilidad de los borde de la herida son muy importantes ya que adelanta la reparación y curación de las heridas, sobre todo lo que son heridas profundas como los músculos y tendones.

Edema; este reduce el riego de la raíz del aumento de la presión intersticial sobre los vasos sanguíneos paraliza la cicatrización el inhibir los elementos necesarios. **Tejido desvitalizados;** el proceso de reparación de la propia herida. **Hematomas;** legando a separar los tejidos profundos la cual limita el aporte sanguíneo, la propia tención de la piel acomoda el volumen de la piel del hematoma.

Las heridas pueden clasificarse según su causa o donde se haya originado, su extensión si son limpias o están contaminadas por que tanto las bacterias como los hongos esto puede provocar infecciones en la piel y las heridas ya que el tipo de microorganismo infecta toda la piel o muy a profundidad de la herida. Las infecciones superficiales de la piel afecta a la capa más externa de la piel pero puede extenderse a capas más profundas, las cuales estas bacterias pueden estar producida por bacterias de la flora como especies de estafilococos y estreptococos.

Las infecciones de la piel más frecuentes son: foliculitis, forúnculos y carbúnculos impétigo que son lesiones en la piel y vesículas, úlceras por presión estas se dan cuando la persona pasa mucho tiempo inmobilizada, fascitis necrotizante infección grave pero muy poco frecuente. En el traumatismo hay una amplia categoría de lesiones o heridas de causa física, el tipo de infecciones que se observa en las víctimas de traumatismo dependerá del ambiente en el que estuvo el lugar de la lesión.

El objetivo de las técnicas de las curaciones de heridas es saber lo importante que es al realizar la técnica es brindarle la atención adecuada al paciente el explicarle que es lo que le vamos hacer y como lo vamos hacer, para que el paciente pueda tener una cicatrización pero evitando que pueda haber una posible infección de que no cometamos el error de hacer o al momento de estar realizando la técnica nos equivoquemos o vallamos a lastimar al paciente, o de que cometamos ese horrible error de contaminar algunos de los materiales que son estériles o el no poner atención de cómo estamos colocando la gasa bien en la herida. Así que creo que es muy importante saber la teoría para poder realizarlo y el saber que se puede hacer en cada en herida ya que pueden haber heridas incisas, punzantes, contusas y mixtas y para cada una tiene una diferente técnica llegar a conocer las complicaciones de este procedimiento e indicaciones.

Reducir las bacterias atreves de un proceso de desinfección de una herida quirúrgica y la que no es quirúrgica, llegar a la sustitución de tejidos que pueden ser de dos de formas por regeneración las células necróticas sustituirán por el mismo tejido que había originalmente, por reparación el tejido dañado es reemplazado por tejido cicatrizar. Pero la mayoría de los órganos pueden curar.

Bibliografía: Lorenz H.P and longaker biology, pathology and management.

Sturla F.M et al 2013 la curación de las heridas de gran superficie y la medicina regenerativa.

