



**Nombre del alumno: Verónica Anahí
López Aguilar**

**Nombre del profesor: Cecilia
Zambrano**

**Nombre del trabajo: Cuadro
Sinóptico**

**Materia: Administración y evaluación
de los servicios de enfermería**

Grado: 9° CUATRIMESTRE

Grupo: "A"

Dirección en los servicios de emergencia

- Es la aplicación de los conocimientos en la toma de decisiones
- Ha que se considere siempre el nivel de las actividades
- Es la que tiene en cuenta los recursos disponibles
- También se refiere a la implementación de los planes de contingencia

Dirección y control de los servicios de emergencia

Estilos de dirección

Autoritario

Liberal

Democrático

Elaborado a
base de la
lectura de
educación

Tipos de
evaluación

Formativa

Se realiza
durante el proceso de
enseñanza

Sumativa

Se realiza al
final del proceso de
enseñanza para
valorar los aprendizajes

Diagnóstica

Se realiza al
inicio del proceso de
enseñanza para
identificar los
conocimientos previos

La evaluación
de educación

Formativa

Se realiza durante
el proceso de enseñanza
para mejorar el aprendizaje

Se realiza al
final del proceso de
enseñanza para
valorar los aprendizajes

Introducción

El presente reporte tiene un objetivo principal que es la descripción detallada de lo realizado durante las prácticas profesionales que se realizaron el día 03 de junio del 2022, y el día 10 de junio de 2022.

Las suturas usadas para el procedimiento pueden ser de hilo, grapas, bandas de cierre de piel o adhesivos tópicos, cada uno de estos teniendo su función y tipo de tejido a unir

Este análisis de este reporte se encontrarán los pasos necesarios, y tener cierta información para así poder realizar dicha práctica se describirá el estudio que se realizó en dicha Institución para poder llevar a cabo la realización de este proyecto, el cual incluye una detallada profesional, teniendo en cuenta que la explicación que nos brindó la docente fue de mucha ayuda, así como las herramientas que se utilizaron para el proceso de la práctica.

Reporte

La práctica realizada fue de generalidades del área quirúrgica /lavado de manos quirurgico,colocación y retiro de la bata estéril, y a mi padecer fue muy importante, ya que siempre habrá una primera ocasión para realizar este procedimiento, y fue muy interesante, con la información y guía que nos brindó nuestra docente fue más fácil realizar dicha práctica, ya que pudimos ver que las suturas se utiliza para unir una herida ya que son tejidos separados, con un objetivo de que deje de sangrar y así poder juntar los dos tejos de la piel y poder evitar una infección ya sea por cualquier bacteria.

Esta práctica profesional nos permitió interactuar mediante la asimilación de la piel, y pudimos observar de forma presencial el cómo poder realizar dicha práctica, ya que gracias a esta práctica pude conocer los tipos de medidas de las agujas y pude ver la forma de cómo es la curvatura, que pueden ser: $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$, $\frac{3}{8}$, $\frac{5}{8}$, con una longitud entre 12 y 22 mm, gracias a esta práctica profesional pudimos conocer las diferentes formas de suturar y va dependiendo de la forma de heridas.

Punto simple

Es un punto que requiere realizarse en dos tiempos más la fase de anudado y cuya finalidad principal es aproximar los planos internos de la herida y dejar el nudo y los cabos enterrados en un plano que no pueda interferir con la cicatrización de los bordes de la herida.

Este es un punto discontinuo usado en: Heridas limpias, limpias contaminadas, superficiales, en región anatómica libre de tensión, y abarca piel y tejido celular subcutáneo.

Este fue el primer tipo de puntos que se manejaron, en este fue donde aprendimos a manejar la aguja y la sutura, junto al instrumental necesario para su realización.

Punto de Sarnoff

Este punto fue uno de los más complicados de realizar, ya que se requieren más pasos que en un punto simple, la técnica muy resumida es: punción lejos, punción lejos, punción cerca, punción cerca, ajustar y hacer el nudo.

Este es un punto discontinuo usado en: Heridas limpias, limpias contaminadas, superficiales que requieran de mayor hemostasia, en regiones anatómicas de tensión: sobre piel de articulaciones, tórax, abdomen, muñón.

Punto Intradérmico

Se realiza un punto simple en el vértice de la herida para asegurar el hilo, posteriormente se introduce la aguja en la dermis, realizando un recorrido en zigzag hasta terminar de recorrer la herida, se ajusta e, hilo para cerrar y se finaliza con un punto por dentro de la herida para salir un centímetro en línea con el vértice de la herida, en donde se realiza el anudamiento del hilo, de preferencia que sea un doble nudo

Este es un punto continuo, que se usa en: Heridas limpias, limpias contaminadas, superficiales, en región anatómica libre de tensión: cara

Conclusión

Al final pudimos ver y realizar este tipo de procedimientos ya que pudimos observar el tipo de costuras que se deben de realizar, de acuerdo del lugar donde se encuentre la herida.

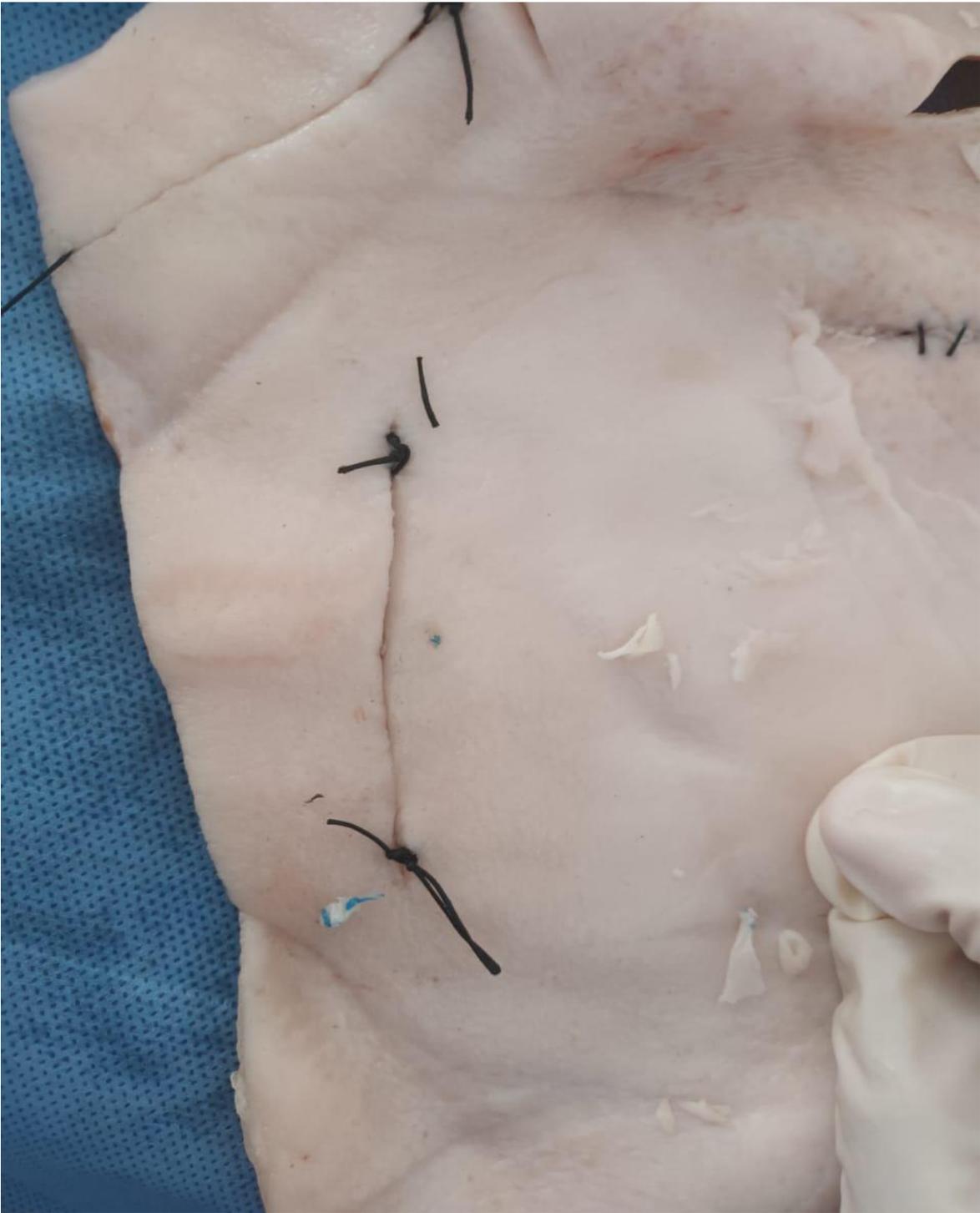
Teniendo en cuenta que un personal de enfermería pueda manejar la sutura puede ayudar a los pacientes, ya sea atendiendo una herida simple o, en caso de las enfermeras en lugares remotos, ayudando a la supervivencia del paciente al suturar una arteria en caso de traslado por necesidad de un especialista.

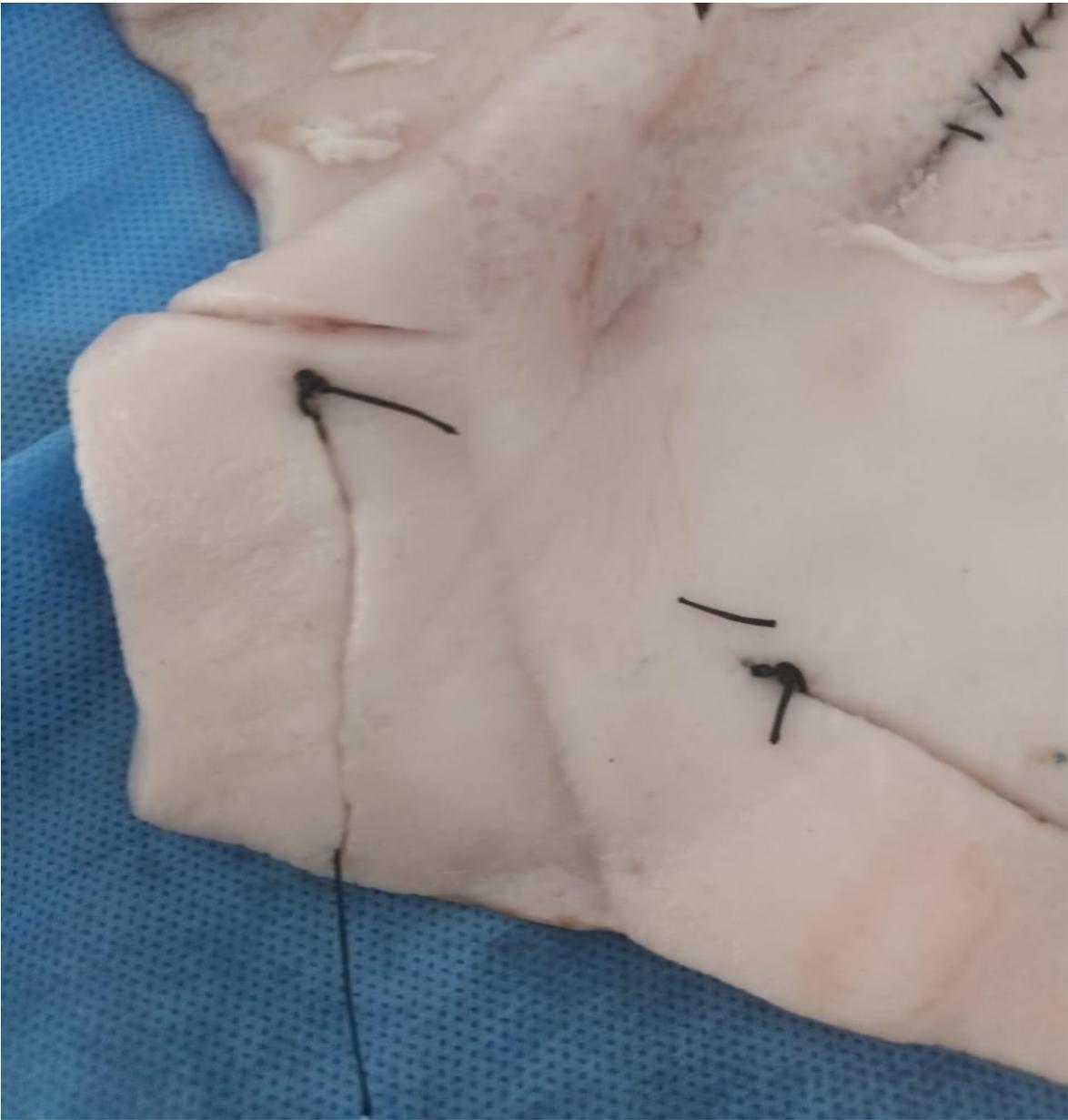
Anexos

Sutura con puntos Sarnoff



Sutura con puntos Subdermicos





Sutura con puntos simple

