



NOMBRE DEL ALUMNO:

Estrella Libertad Coronel
Hernández

NOMBRE DEL PROFESOR:

MARIA DEL CARMEN

MATERIA:

Prácticas profesionales

GRADO:

9° cuatrimestre

GRUPO:

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de julio de 2022

OBSTRUCCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS

Apoyo vital básico

➤ Concepto

Conjunto de maniobras que permiten identificar si una persona está sufriendo una parada cardiorrespiratoria y aplicar en ella una sustitución temporal de las funciones respiratorias mediante dichas maniobras hasta que la víctima pueda recibir atención médica.

➤ RCP básico

1. Reconocer el problema y pedir ayuda al 911, indicando a los servicios de emergencias la situación de la parada cardiorrespiratoria, además de nuestros datos de localización.
2. Comprobar el nivel de consciencia y si el paciente respira o no.
3. Realizar RCP. Si entra en parada cardiorrespiratoria se tiene que empezar inmediatamente con el masaje cardiaco, cada minuto que pasa es clave para la recuperación de esa persona, cuando antes se empiece mejor.
4. El cuarto eslabón es aplicar una desfibrilación precoz en el caso de tener el dispositivo.
5. La quinta pauta es seguir con la RCP hasta que venga la ayuda especializada para que te sustituyan.

Método para liberar las vías aéreas

➤ A

En caso de que el paciente respire normalmente: se deberá colocar en posición lateral de seguridad; Evitar la bronca aspiración, Mantener abierta la vía aérea, Mantener la alineación cabeza, cuello, tronco, Mantener la posición evitando que la víctima ruede o se desequilibre.

Cuando no existe una respiración adecuada o la ausencia de la misma: apoye una mano en la frente y con la otra eleve el mentón de la víctima, inclinando la cabeza levemente hacia atrás. Administre dos ventilaciones de rescate sin ejercer demasiada presión (debe realizarlo suavemente, sólo controle que el pecho se eleve levemente para no producir daño pulmonar). aquí en más, alternando 2 ventilaciones cada 30 compresiones durante 5 veces (ciclos), lo que equivale a 2 minutos de Reanimación.

➤ B

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. En el aire que respiramos hay un 21% de oxígeno y nuestro cuerpo solamente usa una pequeña cantidad, por lo que al exhalarlo aún contiene un 16% de oxígeno, por esto son efectivas las ventilaciones boca a boca.

➤ Obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño

La aspiración o ingesta de cuerpos extraños es una causa muy común de morbimortalidad en niños, especialmente en menores de 2 años. Se trata de un evento potencialmente fatal, es la presencia de cuerpos extraños aspirados a laringe, tráquea y bronquios o ingeridos a esófago.

Heridas

➤ Generalidades

Una herida es una lesión física en el cuerpo que causa daño a la estructura del área lesionada. La herida puede estar debajo de la piel, puede afectar solo la superficie de la piel o podría afectar la superficie de la piel y debajo de ella.

➤ Clasificación

1. Aspecto: Tejido eritematoso o epitelia-Tejido enrojecido-Tejido Amarillo-Tejido necrótico
2. Extensión: Expresada en el diámetro de mayor extensión
3. Profundidad
4. Exudado en Cantidad: Ausente-Escaso: 1 – 5 cc-Moderado: 5 – 10 cc-Abundante: >10cc
5. Exudado Calidad: Sin exudado- Seroso-Turbio- Purulento
6. Tejido esfacelado o necrótico: Tejido pálido, hipóxico o isquémico. Se mide en porcentaje.
7. Tejido de granulación: Tejido conectivo rojizo, húmedo y frágil que llena la herida durante la fase proliferativa. Se mide en porcentaje.
8. Edema: Exceso de líquido en los tejidos subyacentes a la herida y se mide a través de la presión dactilar. • Edema + : 0.5 cm
9. Dolor: Resultado de la elaboración cerebral de los mensajes generados en el sitio de la herida
10. Piel circundante: Piel sana-Descamación-Piel eritematosa-Piel macerada



✚ Técnica de vendajes

➤ Cicatrización (fases)

11. Características de la lesión:

- Tipo 1: Hay cambios en la coloración, temperatura, puede haber edema, aumento de la sensibilidad, induración. No hay pérdida de continuidad de la piel.
- Tipo 2: Hay pérdida de la epidermis, dermis o ambas. Se presenta como un orificio cubierto de tejido de granulación o fibrina.
- Tipo 3: Hay pérdida de todas las capas de la piel y daño del tejido subcutáneo que puede llegar hasta el músculo, a veces produce bastante secreción serosa y/o pus en caso de infección.
- Tipo 4: Hay pérdida de todas las capas de la piel, con necrosis y gran destrucción de tejidos que compromete el tejido muscular, óseo ó estructuras de soporte (tendón, cápsula articular) con abundante secreción serosa y/o pus en caso de infección.

➤ F inflamatoria:

- A. Hemostasia: mecanismo de defensa del organismo que se activa tras haber sufrido un traumatismo o lesión que previene la pérdida de sangre del interior de los vasos sanguíneos.
- B. Inflamación Fase proliferativa: se produce la reepitelización, bien desde los bordes de la herida o, si es una quemadura o abrasión superficial, desde los restos de los folículos pilosebáceos.
- C. Migración

➤ F producción de la matriz extracelular

- A. Angiogénesis: formación de vasos sanguíneos nuevos
- B. Epitelización: regeneración del epitelio sobre el tejido conjuntivo, durante la cicatrización

➤ F madurativa

Durante este período, la matriz del colágeno sigue reabsorbiéndose, depositándose, remodelando y fortaleciendo la herida. La matriz inicial de colágeno difiere en su contenido la organización de la del tejido conjuntivo no dañado.

➤ Generalidades

Consistente en envolver una parte del cuerpo cubriendo lesiones cutáneas e inmovilizando lesiones osteoarticulares con el objetivo de aliviar el dolor y proporcionar el reposo necesario para favorecer la cicatrización de los tejidos. Indicaciones de los vendajes · fijar apósitos y medicamentos tópicos. · limitar el movimiento de la parte afectada, minimizando el dolor. · fijar férulas, impidiendo que se desplacen. · comprimir adecuadamente una zona corporal para controlar la inflamación y el edema. · facilitar sostén a alguna parte del cuerpo. · fijar en su sitio los aparatos de tracción. · favorecer el retorno venoso. · moldear zonas del cuerpo (muñones de amputación). · proteger la piel como prevención de lesiones. · contener una hemorragia.

➤ Tipos

- Venda de gasa orillada: Es un tipo de venda de algodón, porosa y que se suele utilizar para la realización de vendajes contentivos. Venda algodónada: Venda de algodón prensado que se emplea para almohadillar vendajes compresivos o de yeso.
- Venda elástica: Son vendas de algodón y tejido elástico que se usan en aquellos vendajes en los que se requiere aplicar cierto grado de presión.
- Venda elástica adhesiva: Es una venda realizada con tejido elástico con una cara adhesiva. Evitar aplicarla directamente sobre la piel cuando existan problemas como piel delicada, varices o alergia a algún componente; en este caso, es conveniente utilizar un prevendaje.
- Vendajes tubulares: Son vendas en forma de tubo que permiten la adaptación a diferentes partes del cuerpo según su tamaño, pueden ir desde los dedos hasta el tronco. Las hay en diferentes tejidos y se emplean fundamentalmente para realizar vendajes contentivos.
- Venda impregnada en materiales: Es aquella venda impregnada de yeso, que al humedecerla, se vuelve rígida. Antes de aplicarla, es necesario vendar con algodón y papel.
- Venda de papel: Es papel pinocho con cierto grado de elasticidad. Se usa en la colocación de los yesos, entre éste y el algodón.
- Venda de espuma: Es aquella que se utiliza como prevendaje a fin de evitar el contacto de la piel con vendajes adhesivos.
- Venda cohesiva: Es una venda de fibra de poliéster que se adhiere a sí misma pero no a la piel.
- Tape: Tipo especial de “esparadrapo” que se utiliza en el vendaje funcional.

