



Prácticas Profesionales

Mapa conceptual.

Alumna: Paola Janeth Gómez López.

Noveno cuatrimestre

Profesor: Lorenzo Bonifacio Méndez Hernández

Licenciatura: Enfermería.



San Cristóbal de las Casas, Chiapas, Junio del 2023

Referencias

sureste, U. d. (s.f.). Heridas. En *PRACTICAS PROFESIONALES* (págs. 87-91). Comitán, Chiapas.

Clasificación de Heridas

Según su profundidad:

Heridas superficiales:

afectan únicamente la capa más externa de la piel (epidermis)

como las abrasiones o las laceraciones leves.

Heridas profundas:

llegan a capas más internas del cuerpo (hipodermis-musculo)

como los cortes profundos o las heridas punzantes.

Según su mecanismo de lesión:

Heridas incisivas:

causadas por objetos afilados que generan un corte limpio en la piel.

Heridas contusas:

producidas por golpes o traumas contundentes que pueden generar daño en los tejidos subyacentes.

Heridas punzantes:

causadas por objetos puntiagudos que penetran en los tejidos, como las heridas de arma blanca.

Heridas por abrasión:

resultado de la fricción o el raspado de la piel contra una superficie rugosa.

Según su estado de contaminación:

Heridas limpias:

son heridas que se producen en un ambiente quirúrgico

con medidas adecuadas de esterilidad y sin signos de infección.

Heridas contaminadas:

están expuestas a microorganismos y tienen un alto riesgo de infección

debido a la presencia de cuerpos extraños, suciedad o tejido necrótico.

Heridas infectadas:

presentan signos clínicos de infección, como enrojecimiento, hinchazón, calor, dolor y presencia de pus.

Según su evolución temporal:

Heridas agudas:

son las que se producen repentinamente y tienen una duración limitada en el tiempo

como las heridas quirúrgicas o las lesiones traumáticas.

Heridas crónicas:

persisten durante un período prolongado de tiempo

a menudo debido a condiciones subyacentes como úlceras por presión, úlceras diabéticas o heridas vasculares.