



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: José aidan espinosa Juárez

Nombre del tema: norma oficial mexicana 254

Parcial:3 cuatrimestre

Nombre de la Materia: enfermería clínica

Nombre del profesor: marcos jhodany arguello

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 4 cuatrimestre

**Norma oficial mexicana 253
Trasfusión sanguínea**

Recuerdo morfo fisiológico

La piel es un órgano indispensable para la vida de los seres humanos y los animales. Tiene una estructura compleja estratificada y ejerce múltiples funciones que aseguran el mantenimiento de la integridad y la homeostasis del organismo.

la piel ocupa una posición limítrofe o intermedia protegiendo y comunicando nuestro medio interno corporal con el medio externo que nos rodea (tegumento), desempeñando para ello una amplia variedad de funciones

Está constituida por tres capas superpuestas, que vistas desde la capa más superficial a la más profunda son: la epidermis (de origen embrionario ectodérmico)

se expresa el peso que previsiblemente favorecerá una mayor longevidad del individuo en función de su talla, sexo y complexión

su superficie ocupa de 1,5 a 2 m², su espesor varía en función de su localización y de la edad entre los 0,5-4 mm y su peso representa aproximadamente 3-5 kg del peso medio total de un adulto

Su estructura es semejante en todas las regiones corporales excepto en la palma de las manos, planta de los pies, genitales y cuero cabelludo, que suele presentar características especializadas.

Atención de enfermería en la distintas pruebas

se incorporan ciertas condiciones asociadas a la actividad asistencial y al trabajo en equipo, que hay que tener en cuenta para diagnosticar un Deterioro de la Integridad Cutánea

- 1.-Pigmentación colorada
- 2.-anemia
- 3.-enfermedad cardiovascular
- 4.-disminución de nivel de conciencia

- 5.-disminución diabitis
- 6.-cambio hormonales
- 7.-inmovilacion
- 8.-deteriori de mollito
- 9.-neoblacias

Actualización de enfermería en una trasfusión sanguínea

• Quemaduras: Causada por el contacto de la piel con una fuente de calor, la cual puede provenir de variadas fuentes, entre las más comunes están fuegos/llamas, escaldaduras y objetos calientes.

• Ulceración: Causada por alteración en el revestimiento epitelial. Su patogénesis se basa en una alteración gradual de los tejidos por una etiología/patología interna. Se clasifica como una herida crónica

• Mordeduras: Causadas por humanos o animales. Requieren cuidados específicos y se consideran altamente contaminadas, requiriendo siempre tratamiento antibiótico específico contra la microbiota oral de la especie causal.

Clasificación según contaminación

infección de 0 a 20% dependiendo de factores propios de cada cirugía, así como de factores de cada paciente

Unidad hematológica

En los pacientes que desarrollan una infección de herida quirúrgica pueden tener necesidad de curaciones, antibióticos, lo cual implica un posible alargamiento de la estadía postoperatoria o tratamientos crónicos

Por lo anterior, es importante determinar el riesgo de infección de cada herida, por esto se ha propuesto clasificar este tipo de heridas según su grado de contaminación y se resumen las clases de heridas

• Clase I (Limpia): Herida desinfectada y en ausencia de inflamación. En la cirugía no se accede al tracto respiratorio, gastrointestinal o genitourinario

• Clase II (Limpia/Contaminada): Herida desinfectada y en ausencia de inflamación

Clase III (Contaminada): Herida abierta < 6hrs y accidental, que no presenta una infección aguda.

• Clase IV (Sucia/Infectada): Herida > 6hrs, traumática que contiene tejido desvitalizado con inflamación purulenta. Ubicada en área con infección clínica

Atención de enfermería a pacientes que requiere tratamientos con quimioterapia 3.4.2

La piel es uno de los órganos de mayor superficie, compuesta por dermis, epidermis y tejido subcutáneo; cumple funciones esenciales para el organismo, por ejemplo actúa como barrera, impidiendo el paso de agentes nocivos

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).

Bibliografía

[84ae498b7720176d416b473c5aa494a5-LC - LEN401 ENFERMERIA CLINICA I.pdf](#)
[\(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)