



PRACTICAS PROFESIONALES

CATEDRATICO:

Lic. Ámbar Jaqueline Alcázar Cancino.

Alumna:

Karla Guadalupe Domínguez Sánchez.

Trabajo:

➤ "Mapa conceptual"

Tema:

Heridas

Licenciatura: **Enfermería**

Cuatrimestre: **9°**

OCOSINGO CHIAPAS

17 / Junio / 2024

HERIDAS

Una herida puede ser causada por un procedimiento médico, una caída o accidente, un tumor o crecimiento, o presión en áreas óseas.

Una herida puede ser causada por un procedimiento médico, una caída o accidente, un tumor o crecimiento, o presión en áreas óseas.

una laceración (corte) de un objeto afilado, o un moretón, desgarro, fractura u otra lesión que se encuentra debajo de la piel, en un músculo o tendón o en un hueso u órgano.

Una herida es una lesión física en el cuerpo que causa daño a la estructura del área lesionada.

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.

- Hinchazón
- Secreción o pus
- Sensación de calor o ardor en el área afectada
- Dolor o sensibilidad

¿A qué debe prestar atención?

- Enrojecimiento de la piel o formación de hematomas (moretones)
- Piel escamosa y resquebrajada
- Costras o cortaduras en la piel
- Sangrado

Clasificación de las heridas

La valoración de una herida está dirigida a la identificación y descripción de las características de la lesión.

- Tipo 1= 10 a 15 puntos
- Tipo 2= 16 a 21 puntos
- Tipo 3= 22 a 27 puntos
- Tipo 4= 28 a 40 puntos.

1- Aspecto:

Tejido eritematoso o epitelial Aspecto rosado, brillante. Indica fase de remodelación que afecta la epidermis sin pérdida de la integridad cutánea.

Tejido enrojecido Tejido de granulación vascularizado y frágil. Indica fase proliferativa.

Tejido Amarillo pálido Presencia de fibrina, color amarillo pálido.

Tejido necrótico Presencia de tejido muerto, seco, duro y color negro.

3-Profundidad: Para la medición se utiliza un hisopo para toma de cultivo,

2-Extensión: Expresada en el diámetro de mayor extensión.

colocándolo en el punto más profundo y midiendo hasta el borde superior de la herida.

4- Exudado en Cantidad:

- Ausente
- Escaso: 1 – 5 cc

- Moderado: 5 – 10 cc
- Abundante: >10cc

Clasificación de acuerdo a las 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.

Fisiología de la cicatrización

La cicatrización es un proceso dinámico, interactivo en el cual participa mediadores solubles extracelulares, células sanguíneas, células de la matriz tisular, y del parénquima,

para facilitar el estudio y comprensión del proceso de reparación de las heridas, se le ha dividido en 3 fases;

Fase inflamatoria

- Hemostasia
- Inflamación
- Migración

Fase madurativa
Fase inflamatoria

Producción de la matriz extracelular

- Angiogénesis
- Eitelización

A-Hemostasia

Al producirse una lesión se dañan vasos sanguíneos hay pérdida de plasma, y salida de células al interior.

El organismo reacciona dando inicio al proceso de hemostasia por lo tanto activa los elementos celulares de la sangre y lleva a la formación del coágulo, proceso donde interfiere la cascada de coagulación y la activación plaquetaria.

BIBLIOGRAFIA

PRACTICAS PROFESIONALES, NOVENO CUATRIMESTRE, ANTOLOGIA,
UDS