



UDS

Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: Alexis González González.

Nombre del tema: Tipos de Heridas.

Parcial: 2do.

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica I.

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Saches.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 4to.

Lugar y fecha de elaboración: Pichucalco Chiapas, a 06 de octubre del 2024.

TIPOS DE HERIDAS

CLASIFICACIÓN SEGÚN NATURALEZA CAUSAL DE LA LESIÓN

CLASIFICACIÓN SEGÚN CONTAMINACIÓN

- **Incisión:** Causada mediante objetos afilados, que generan daño en piel, generalmente con una baja disrupción del aporte sanguíneo.
- **Cizallamiento o desaceleración:** Causada por objetos capaces de superar la fuerza de cohesión del tejido. Es una laceración en la cual las capas de piel se separan del tejido subyacente, acompañadas de una de vascularización significativa de la piel y el tejido blando.
- **Contusiones:** Es ocasionada por el impacto de un objeto como una piedra o un martillo. En estas heridas, los bordes son irregulares y suelen presentar un hematoma.
- **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.

- **Clase I (Limpia):** Herida desinfectada y en ausencia de inflamación. En la cirugía no se accede al tracto respiratorio, gastrointestinal o genitourinario. Son principalmente cerradas. Tiene riesgo de desarrollar infección del 2%, la cual se da principalmente por Gram +.
- **Clase II (Limpia/Contaminada):** Herida desinfectada y en ausencia de inflamación. En la cirugía se accede intencionalmente al tracto respiratorio, gastrointestinal o genitourinario y no presenta derrame significativo de contenido. El riesgo de desarrollar infección es del 5 – 15%, por microorganismos endógenos del paciente.
- **Clase III (Contaminada):** Herida abierta < 6hrs y accidental, que no presenta una infección aguda. Comprenden incisiones con inflamación aguda no purulenta, interrupciones importantes de la técnica estéril o derrames groseros del tracto gastrointestinal.
- **Clase IV (Sucia/Infectada):** Herida > 6hrs, traumática que contiene tejido desvitalizado con inflamación purulenta. Ubicada en área con infección clínica o en víscera perforada, sugiere infección previa a la incisión. El riesgo de desarrollar infección es >30%, dada por microorganismos atípicos o patogénicos.

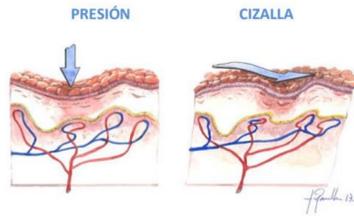


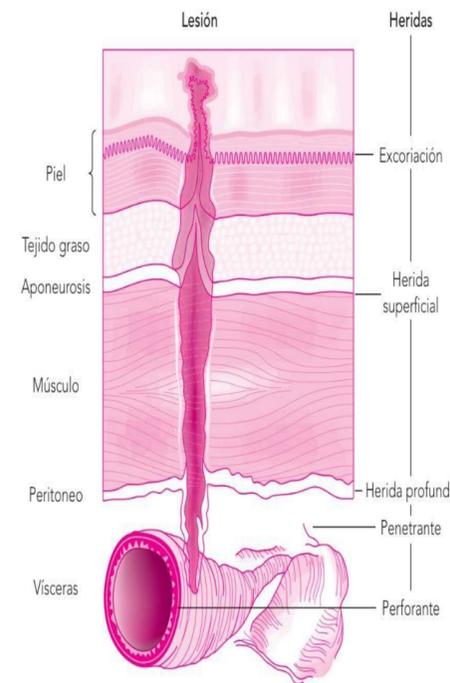
Figura 1. Fuerzas de presión y de cizalla



TIPOS DE HERIDAS

Clasificación según profundidad

- **Excoriación:** Herida que abarca epidermis y dermis, afectando solamente el estrato de la piel. Generalmente cicatrizan de forma completa e íntegra, sin dejar cicatriz.
- **Superficial:** Heridas que pueden abarcar desde la epidermis hasta la hipodermis, pudiendo incluso lesionar la fascia superficial ubicada entre el tejido adiposo y el músculo.
- **Profunda:** Herida que compromete el espesor desde la epidermis hasta el músculo, pudiendo lesionar vasos sanguíneos y/o nervios de mayor calibre.
- **Penetrante:** Herida que abarca desde la epidermis hasta la fascia profunda subserosa que cubre las paredes internas musculoesqueléticas y forma el peritoneo.
- **Perforante:** Herida que abarca desde la epidermis hasta una víscera contenida en una cavidad, ya sea lesionándola superficialmente o perforándola como tal.
- **Empalamiento:** Herida generada por un objeto inciso-punzante de forma tal que queda atrapado en el organismo. Dependiendo de su ubicación pueden o no atravesar cavidades. Son más frecuentes en pelvis, tronco y paladar.



CLASIFICACIÓN DE HERIDAS SEGÚN EL OBJETO O MECANISMO

- **Punzante:** Es producida por un objeto punzante, como un clavo. La gravedad de la herida depende de la profundidad y de si daña nervios o vasos sanguíneos.
- **Por desgarrar:** Es producida por objetos con dientes en su parte cortante, como una motosierra. Los bordes son irregulares.
- **Por raspadura:** Producidas por objetos con dientes o palas, como una trituradora de comida, o por el asfalto, cuando la piel se arrastra por él en un accidente de tráfico y la carne queda al descubierto.



SEGÚN LA CICATRIZACIÓN

- **Aguda:** Es aquella que el organismo es capaz de cerrar o sanar en el tiempo esperado. La cicatrización se producirá sin infección y en un periodo que suele oscilar entre siete y catorce días.
- **Crónica:** Es aquella que el organismo no puede cerrar o sanar en el tiempo esperado, ya que la herida suele ser más profunda y la zona suele estar inflamada. El proceso de reparación y cicatrización es desordenado y se alarga en el tiempo.



FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

1. <https://www.ilerna.es/blog/tipos-de-heridas>.
2. <https://cuzrojatlalnepantla.com/las-heridas-que-tipos-hay-y-como-debes-tratarlas/>.
3. Recuperado de antología:
4. Ministerio de salud. Manejo y tratamiento de las heridas y úlceras [Internet]. 2007.
5. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/3ff03ca47ec4537653b7c98e9c3ad7c9-LC-LEN401%20ENFERMERIA%20CLINICA%20I.pdf>.