



Super nota

Nombre del Alumno: Deysi Guzmán Ávila

Nombre del tema: unidad IV Obstrucción de las vías respiratorias

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Practicas profesionales

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9 "C"

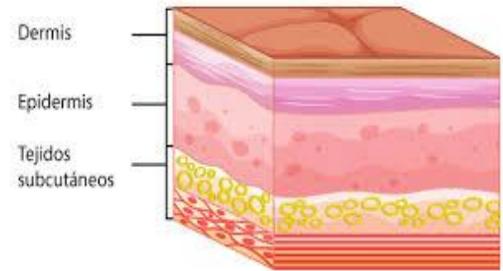
HERIDAS



Una herida se define como una interrupción en la continuidad de la piel o tejidos subyacentes, que puede ser causada por un trauma, cirugía, quemaduras u otros agentes externos. Dependiendo de su profundidad, extensión y la causa que la origina, las heridas pueden clasificarse en diversos tipos y requerir distintos niveles de tratamiento.

Las heridas pueden afectar a la piel de forma superficial o profunda. Las heridas superficiales suelen ser leves y no suelen requerir atención médica.

En las heridas profundas pueden verse afectados otros tejidos como músculos, nervios u otros órganos. Estas requieren de atención más especializada.



Causas de una herida

Existen muchas causas, pero las más comunes son:

- Lesiones (caídas, traumatismos, golpes, etc.).
- Diabetes.
- Presión*.
- Inmovilidad.
- Mala circulación de la sangre.
- Cirugía.
- Quemaduras.
- Pérdida de sensibilidad.

CLASIFICACIÓN DE HERIDAS



Tipos de heridas

Según su origen

- **Heridas traumáticas:** Causadas por un evento externo como cortes, golpes o abrasiones.
- **Heridas quirúrgicas:** Producidas intencionalmente durante una intervención médica.
- **Heridas por quemaduras:** Provocadas por calor, químicos, radiación o electricidad.

Según su profundidad

- **Heridas superficiales:** Afectan únicamente la capa externa de la piel (epidermis).
- **Heridas profundas:** Abarcan capas más profundas como la dermis, músculos o tejidos subyacentes.

Según su estado

- **Heridas abiertas:** La piel está completamente interrumpida, dejando el tejido subyacente expuesto.
- **Heridas cerradas:** No hay exposición visible del tejido interno, pero puede haber daño subyacente como hematomas.

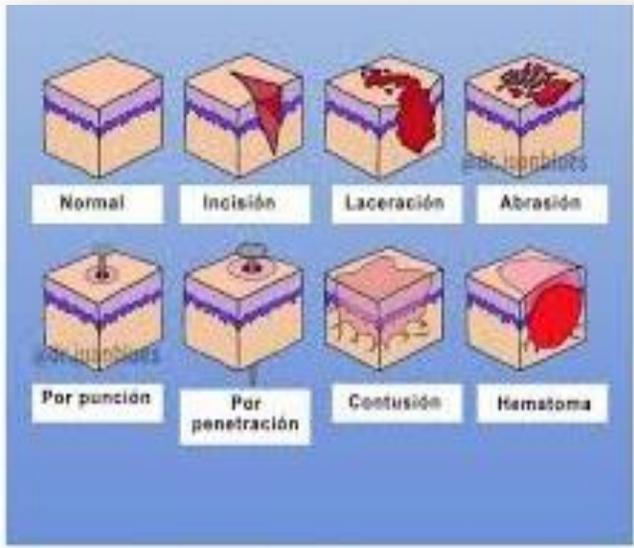
También podemos clasificarlas como heridas agudas o crónicas.

- Heridas agudas: aparecen de forma repentina y su periodo de cicatrización es corto.
- Heridas crónicas: tienen un proceso de cicatrización largo (más de un mes). Un ambiente casi permanentemente inflamatorio establecido en la lesión no permite la cura seguir el procedimiento normal de cicatrización



¿Cómo clasificar los tipos de heridas agudas?

- **Herida cortante o incisa:** Se producen por el impacto de un objeto cortante como un cristal o un cuchillo que provoca un corte limpio y unos bordes de la herida abiertos.
- **Herida punzante:** Producidas por objetos puntiagudos como agujas o clavos. Aunque el orificio de entrada puede ser de pequeño tamaño, pueden ser heridas muy profundas y con mayor riesgo de infección. ¡Cuidado a la hora de colocar un cuadro!
- **Laceración:** Se produce por objetos con bordes dentados. El corte no es limpio y hay más desgarramiento de tejidos. Son heridas de bordes más irregulares, más difíciles de curar y que dejan cicatrices de mayor tamaño. Por eso una buena curación es fundamental o por fricción.



- **Abrasión:** Se produce por fricción o rozamiento de la piel con superficies duras, como por ejemplo al caer sobre el asfalto o la tierra. Hay una pérdida de la capa más superficial de la piel y tiene más riesgo de infección.
- **Heridas contusas:** No hay separación de tejidos, hay una lesión de los tejidos blandos originando dolor y hematoma.
- **Heridas desgarradas o avulsiones:** Es típica de las mordeduras en las que hay una separación de un tejido de la parte del cuerpo.
- **Quemaduras:** Producidas por la acción del calor o del fuego, o por contacto con determinados productos químicos cáusticos o corrosivos, por electricidad o por fricción.

Signos iniciales de infección

Detectar los primeros signos de infección es fundamental para prevenir problemas graves. Estos son los signos iniciales más comunes a los que hay que prestar atención:

1. Enrojecimiento

La piel que rodea la herida puede enrojecerse e irritarse. Este suele ser uno de los primeros signos de que algo va mal.

2. Hinchazón

La hinchazón indica que el cuerpo está enviando más sangre a la zona para combatir las bacterias. Si la hinchazón continúa o empeora, podría ser un signo de infección.

3. Calor

Una herida infectada suele estar caliente al tacto. Este calor se debe a la respuesta inflamatoria del organismo a la infección.

4. Dolor

El dolor alrededor de la herida que empeora puede ser un indicador precoz de infección. Aunque un poco de dolor es normal, un dolor creciente no lo es.

5. fiebre

6. sangrado



¿Qué puede hacer el paciente?

- Lávese las manos bien antes y después de cambiar el vendaje de una herida. Nunca reutilice los vendajes.
- Mantenga la herida siempre limpia. A menos que el médico le indique algo distinto, lave la herida diariamente con agua y jabón, enjuague bien y seque la herida suavemente sin restregarla con un paño limpio.
- Coloque el vendaje como se le haya indicado, o utilice vendaje no adhesivo. Utilice cinta adhesiva de papel, si puede
- Mantenga su vendaje limpio y seco. Si el vendaje se moja o ensucia, cámbielo de inmediato.
- Si la herida comienza a sangrar, limpie bien la herida y aplique presión moderada con un paño frío o una compresa de hielo hasta que cese el sangrado. Enseguida proceda a cambiar el vendaje.

- Procure no colocar cinta adhesiva directamente en la piel. Use un tipo de solución "skin prep" (una solución antiséptica) para proteger la piel donde se coloca la cinta adhesiva o envuelva el vendaje con gasa y luego fije la gasa con la cinta adhesiva. Consulte con su enfermera o farmacéutico sobre dichos suministros.
- Use solo apósitos para heridas, soluciones de preparación de la piel, cintas y otros suministros aprobados por su equipo de atención
 - Si le recetaron algunos medicamentos, como antibióticos, tómelos según lo prescrito
 - Evite restregarse o rascarse la herida. No quite las costras.
 - Coma frutas cítricas, vegetales de hojas verdes, cereales integrales, carne, pescado y huevos, ya que estos alimentos contienen proteínas, vitaminas y minerales que ayudan a promover la curación de las heridas
 - Informe a su médico si la herida causa dolor. Es posible que le puedan recetar algún analgésico para aliviar el dolor.





Las lesiones más comunes incluyen:

- Mordeduras de animales
- Moretones
- Quemaduras
- Dislocaciones
- Lesiones por electricidad
- Fracturas (huesos rotos)
- Torceduras y distensiones



DIAGRAMA DE VALORACION DE HERIDAS				
Aspecto	1	2	3	4
	Eritematoso	Enrojecido	Amarillo pálido	Necrótico
Mayer extensión	0 - 1cm	> 1 - 3 cm	> 3 - 6 cm	> 6 cm
Profundidad	0	< 1 cm	1 - 3 cm	> 3 cm
Exudado cantidad	Ausente	Escaso	Moderado	Abundante
Exudado calidad	Sin exudado	Seroso	Turbio	Purulento
Tejido esfacelado o necrótico	Ausente	< 25%	25 - 50%	> 50%
Tejido granulatorio	100 - 75%	< 75 - 50%	< 50 - 25%	< 25%
Edema	Ausente	+	++	+++
Dolor	0 - 1	2 - 3	4 - 6	7 - 10
Piel circundante	Sana	Descamada	Eritematosa	Macerada

Clasificación de las heridas o úlceras según puntuación:

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

Clasificación de las heridas y escala de valoración: Aspectos que considerar en la valoración de una herida:

- Las heridas crónicas son manifestaciones de una enfermedad subyacente combinada con otros factores como el cáncer, SIDA, etc.
- En presencia de una herida infectada se debe valorar calor local, eritema, dolor, edema, pérdida de la función y exámenes complementarios.
- La presencia de microorganismos en la herida sin signos locales de infección, con cultivo positivo, indican la colonización de una herida.
- La valoración de una herida está dirigida a la identificación y descripción de las características de la lesión. Una manera práctica de realizar la valoración es utilizando el Diagrama de Valoración de Heridas que establece 10 parámetros de evaluación.

¿Cómo debo curar las heridas?

Dada la heterogeneidad del tipo de heridas, también existe un amplio abanico de curas y cuidados que llevar a cabo. Por norma general, y como primeros cuidados, las heridas deben limpiarse con agua y jabón neutro (desde dentro de la herida hacia fuera) y secarlas cuidadosamente. Lo más recomendable es utilizar un material que no deje restos de tejido, ya que podría infectar la herida. También es aconsejable aplicar algún antiséptico para prevenir infecciones y, finalmente, cubrirla con un apósito o vendaje.

El personal sanitario será el encargado de valorar y analizar la gravedad de la lesión y aplicar las curas más idóneas según las particularidades de la misma y del paciente. Por lo tanto, siempre que haya dudas acerca de cómo proceder, lo más recomendable es acudir al centro de salud más cercano.

Primeros AUXILIOS

Heridas

Cómo actuar

QUÉ HACER

- 1 LAVAR LAS MANOS con agua y jabón**
- 2 COMPROBAR SI EXISTE hemorragia intensa**
- 3 SI SANGRA**
- 4 CUANDO NO SANGRE**
- 5 CUBRIR LA HERIDA**

* Sangre más oscura
* Sale a impulsos

↓

Es sangre arterial

ACUDIR A UN CENTRO MÉDICO

* Presionar la herida con una gasa o paño limpio

* Aplicar pomada antibacteriana

* Con un apósito o vendaje

QUÉ NO HACER

NO HACER TORNIQUETES

SACAR OBJETOS EXTRAÑOS DE LA HERIDA

DEJAR LA HERIDA AL DESCUBIERTO O SOPLAR

* Puede provocar necrosis

* Puede provocar hemorragia grave

* Se puede infectar

Webconsultas

Prevención de salud y bienestar

CLASIFICACIÓN DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LA LESIÓN

HERIDA TIPO I:

Alteración observable en la piel íntegra, sin pérdida de continuidad, relacionada con la presión, que se manifiesta por un eritema cutáneo que no palidece al presionar; en pieles oscuras, puede presentar tonos rojos, azules o morados.

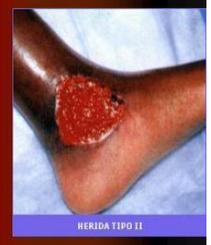
En comparación con un área (adyacente u opuesta) del cuerpo no sometida a presión, puede incluir cambios en uno o más de los siguientes aspectos:

- Temperatura de la piel (caliente o fría).
- Consistencia del tejido (edema, induración).
- Y/o sensaciones (dolor, escozor).
- Coloración (eritema).



HERIDA TIPO II

- Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambos. Herida superficial que tiene aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial. Se presenta como un orificio tapizado con tejido de granulación o fibrina.



HERIDA TIPO III

- Pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse hacia abajo hasta la fascia subyacente. Provocando, en ocasiones, abundante secreción serosa y/o pus, en caso de infección.



HERIDAS TIPO IV

- Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis de tejido o lesión en músculo, hueso o estructuras de sostén (tendón, cápsula articular, etc.) En este estadio como en el III, pueden presentarse lesiones con cavernas, tunelizaciones o trayectos sinuosos. En ocasiones, abundante secreción serosa y/o pus, en caso de infección.



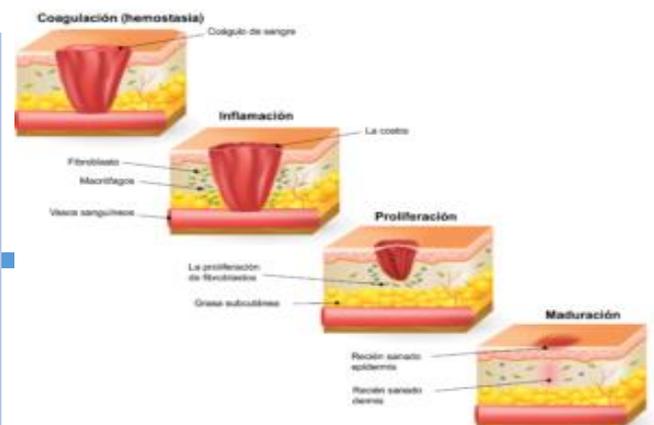
FISIOLOGÍA DE LA CICATRIZACIÓN

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.

Fase: Coagulación (hemostasia): La coagulación, primera fase de la cicatrización, comienza inmediatamente después de presentarse la lesión y el objetivo es detener la hemorragia.

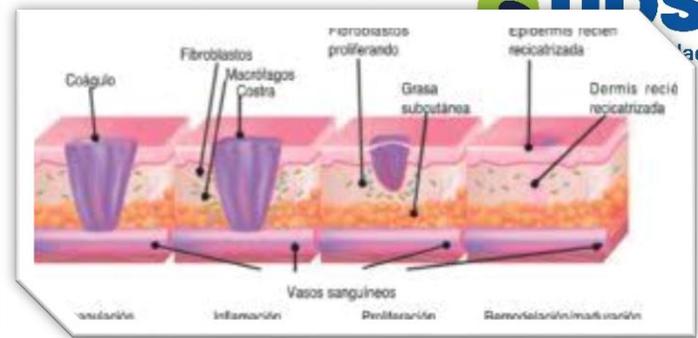
Fase inflamatoria: Comienza inmediatamente tras la lesión y dura entre 24 y 48 horas. Incluye vasoconstricción inicial seguida de vasodilatación para facilitar la llegada de células inmunes.

LA CICATRIZACIÓN DE HERIDAS



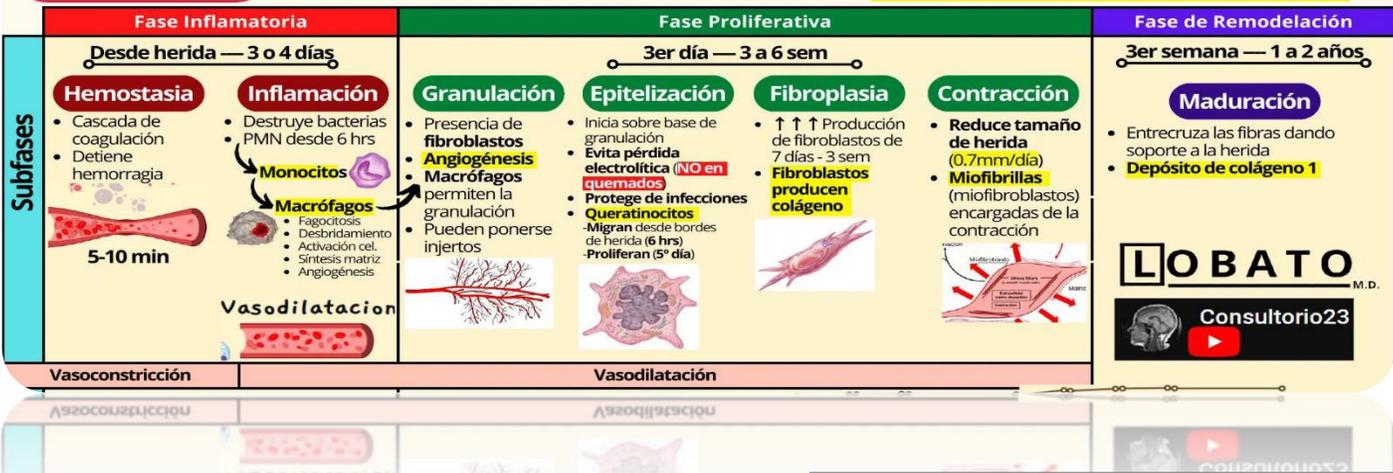
Fase proliferativa: Se caracteriza por la formación de tejido de granulación, angiogénesis y producción de colágeno.

Fase de remodelación o maduración: Puede durar semanas o meses, durante la cual el colágeno se reorganiza y el tejido cicatricial adquiere mayor resistencia.



Fases de cicatrización

Cicatrización "proceso dinámico mediado por proteínas (citocinas y factores de crecimiento) y células encargadas de la proliferación celular para el **restablecimiento del tejido lesionado**"



Cuidados básicos de una herida

- El tratamiento adecuado de una herida depende de su tipo y gravedad. Sin embargo, algunos cuidados generales incluyen:
- Lavar la herida con agua y jabón suave para eliminar restos de suciedad.
- Aplicar antisépticos para prevenir infecciones.
- Cubrir con un apósito limpio y estéril.
- Evitar manipular la herida sin guantes o sin lavar las manos previamente.

Es fundamental buscar atención médica si se presentan las siguientes situaciones:

- La herida es profunda o extensa.
- Hay signos de infección como enrojecimiento, hinchazón, calor o pus.
- El dolor es intenso o persiste por varios días.
- La herida no muestra signos de cicatrización después de varios días.

Complicaciones de las heridas
Sin un tratamiento adecuado, una herida puede derivar en complicaciones graves como:

- Infecciones: Incluyendo celulitis, abscesos o septicemia.
- Retraso en la cicatrización: Por mala irrigación sanguínea, presencia de cuerpos extraños o enfermedades crónicas como diabetes.
- Formación de cicatrices hipertróficas o queloides: Resultado de una producción excesiva de colágeno.

Factores locales

- Colonización bacteriana
- Recubrimiento de fibrina y necrosis
- Infección de las heridas
- Higiene deficiente de la herida
- Aporte escaso de sangre
- Saturación baja de oxígeno
- Residuos
- Presión
- Hipergranulación
- Exceso de exudado
- Deshidratación (recomendamos curas en ambiente húmedo)

Factores sistémicos

- Enfermedad cardiovascular
- Neuropatía (diabéticos)
- Enfermedad metabólica (obesidad/desnutrición)
- Malnutrición
- Medicamentos (corticoides)
- Inmunodepresión
- Edad avanzada
- Tabaquismo
- Quimioterapia/Radioterapia



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. https://fileservice.s3mwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/05/UtRx9Jjg7F8rkH0kAJ9O-LEN901_PRACTICAS_PROFESIONALES.pdf
2. <https://www.pacientesycuidadores.com/las-heridas/que-es-una-herida/>
3. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/herida#:~:text=En%20t%C3%A9rminos%20m%C3%A9dicos%2C%20una%20herida,nervios%20o%20incluso%20%C3%B3rganos%20internos.>
4. <https://cristalmina.es/blog/clases-heridas/#:~:text=Podemos%20clasificar%20las%20heridas%20en,un%20alto%20origo%20de%20infecci%C3%B3n.>
5. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007645.htm>
6. <https://www.fundacionmapfre.org/publicaciones/diccionario-seguridad-vial-infantil/lesion/>
7. <https://medlineplus.gov/spanish/woundsandinjuries.html>
8. <https://www.ilerna.es/blog/tipos-de-heridas>
9. <https://www.slideserve.com/benjamin/manejo-de-heridas>
10. <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/heridas.pdf>
11. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK518964/>
12. <https://cirugia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2018/07/Fisiolog%C3%ADa-de-la-cicatrizaci%C3%B3n-cut%C3%A1nea.pdf>
13. <https://www.centroulceraschronicas.com/noticias/factores-que-interfieren-en-la-cicatrizacion/>
14. <https://www.shieldhealthcare.com/community/nuestra-comunidad/2016/06/21/la-sanacion-de-las-heridas/>