



**Mi Universidad**

# **PRACTICAS PROFESIONALES**

**Nombre del alumno: ALEXIS JOSUE LOPEZ  
SOLÓRZANO**

**Nombre del maestro: MARIA DEL CARMEN  
LOPEZ SILBA**

**Nombre del tema: SÚPER NOTA**

**Nombre de la materia: PRACTICAS  
PROFESIONALES**

**Nombre de la licenciatura: ENFERMERÍA  
GENERAL**

**9 CUATRIMESTRE**

## 4.3 HERIDAS.

### ¿Qué son las heridas?

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



**Los tipos de heridas incluyen**

### incisión (corte) de la cirugía

orte controlado que realiza un profesional de la salud (cirujano) para acceder al interior del cuerpo durante una intervención quirúrgica



### una laceración (corte) de un objeto afilado



ocurre cuando un objeto rompe la piel y los tejidos subyacentes.

### causas de las heridas

- un procedimiento médico
- una caída o accidente
- un tumor o crecimiento
- presión en áreas óseas



### primeros cuidados

Es importante cuidar la herida adecuadamente para protegerla de infección y ayudar a que se sane.

## como se forma un cicatriz

Son parte natural del proceso de curación cuando el cuerpo repara el daño de la piel que se ha cortado. El tejido nuevo formado por una cicatriz se sentirá de manera diferente y tendrá una textura diferente a la piel que lo rodea.



## ¿A qué debe prestar atención?

Enrojecimiento de la piel o formación de hematomas (moretones)



Sensación de calor o ardor en el área afectada



- Costras o cortaduras en la piel: Pueden ser superficiales o profundas, y su gravedad depende del tamaño, profundidad y si afectan tejidos como músculos o nervios.



- Sangrado: es la salida de sangre de los vasos sanguíneos debido a una lesión o ruptura. puede volverse peligroso si no se detecta y maneja rápidamente

- Hinchazón: conocida médicamente como edema, es una acumulación anormal de líquidos en los tejidos del cuerpo



- Secreción o pus: Está compuesto por glóbulos blancos muertos, bacterias, tejido muerto y líquido inflamatorio.



## lesiones más comunes

- Mordeduras de animales:  
Las mordeduras de animales rara vez ponen en peligro la vida, pero si se infectan pueden surgir problemas médicos graves.



- Torceduras y distensiones:  
Los síntomas incluyen dolor, inflamación, hematomas e incapacidad para mover la articulación. Puede sentir un chasquido o un desgarramiento cuando la lesión ocurre.

- Quemaduras :  
Una quemadura es una lesión en los tejidos del cuerpo causada por el calor, sustancias químicas, electricidad, el sol o radiación



- Dislocaciones :  
son lesiones en las articulaciones que arrancan los extremos de los huesos y los sacan de su posición.



- Lesiones por electricidad:  
Cuando usted entra en contacto directo con la electricidad, la corriente puede pasar por su cuerpo y causar lesiones.



- Fracturas (huesos rotos):  
Una fractura es un hueso roto. Las fracturas generalmente son causadas por lesiones.

- Las heridas serias e infectadas necesitan atención médica de primeros auxilios y visitas al doctor más adelante. se debe buscar atención médica

# 4.3.1 Clasificación de las heridas

## Clasificación de las heridas

Las heridas se clasifican de diferentes formas según su causa, aspecto, profundidad, riesgo de infección y otros criterios clínicos.

## 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



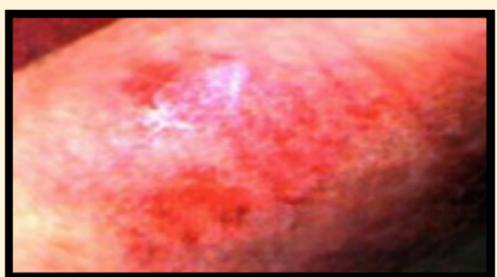
- La presencia de microorganismos en la herida sin signos locales de infección, con cultivo positivo, indican la colonización de una herida.

Conocer esta clasificación es esencial para determinar el tratamiento adecuado y los cuidados de enfermería que requiere el paciente

## 4.3.2 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.



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.

### Tipo 4:



### 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 de cicatrización

1. Fase de Hemostasia (0-2 días)
2. Fase Inflamatoria (2-5 días)
3. Fase Proliferativa (5-21 días)
4. Fase de Remodelación o Maduración (21 días a 1 año)

# CONCLUSION

El manejo adecuado de las heridas es parte fundamental en la práctica de enfermería, ya que permite prevenir complicaciones, promover la cicatrización y garantizar la seguridad del paciente.

Conocer la clasificación de las heridas –según su origen, profundidad, riesgo de infección y evolución permite al personal de salud identificar rápidamente el tipo de lesión y aplicar los cuidados apropiados.

La valoración de las lesiones incluye observar los siguientes signos de infección, presencia de secreciones, estado de los bordes y evolución del tejido. La enfermería debe aplicar medidas de higiene, limpieza estéril, control del dolor, seguimiento de la cicatrización y educación al paciente, lo que contribuye directamente a una recuperación más rápida y efectiva.

## OTRAS MEDICAS QUE PODEMOS UTILIZAR SON LAS SIGUIENTES:

¿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

## ESCALAS:

### Diagrama de valoración de heridas

	1	2	3	4
Aspecto	Eritematoso	Enrojecido	Amarillo pálido	Necrótico
Mayor extensión	0 – 1 cm	> 1 – 3 cm	> 3 – 6 cm	> 6cm
Profundidad	0	< 1cm	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

Tipo 1 = 10 a 15 puntos  
Tipo 2 = 16 a 21 puntos

Tipo 3 = 22 a 27 puntos  
Tipo 4 = 28 a 40 puntos

# BIBLIOGRAFIA

- *Bryan H. Derrickson, Gerard J. MARTINEZ ARIAS MIGUEL. TRILLAS MTRA. JUANA VELAZQUEZ. (2025). Antología UDS de Prácticas Profesionales: Unidad IV, subtemas 4.3, 4.3.1, 4.3.2 (pp. 86–93).*