



Presentado por
Elizabeth
Hernandez

HERIDAS

¿QUÉ ES?

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.

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

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.



2

EXTENSIÓN

Expresada en el diámetro de mayor extensión.



3

PROFUNDIDAD

Para la medición se utiliza un hisopo para toma de cultivo, colocándolo en el punto más profundo y midiendo hasta el borde superior de la herida. Cuando esta tiene sacos o pliegues, su medición se realiza de acuerdo con los punteros.



4

EXUDADO EN CANTIDAD

Ausente
Escaso: 1 – 5 cc
Moderado: 5 – 10 cc
Abundante: >10cc



5

EXUDADO CALIDAD

Sin exudado

- Seroso: líquido claro, amarillento o rosado.
- Turbio: formado por la mezcla del exudado del proceso de cicatrización de la herida y detritus producto del desbridamiento.
- Purulento: formado por una mezcla de bacterias y macrófagos muertos o desvalidos. Puede tener mal olor y color característico del microorganismo que lo coloniza.



6

TEJIDO ESFACELADO O NECRÓTICO

Tejido pálido, hipóxico o isquémico. Se mide en porcentaje.





Presentado por
Elizabeth
Hernandez

HERIDAS

¿QUÉ ES?

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.

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS

7

TEJIDO DE GRANULACIÓN

Tejido conectivo rojizo, húmedo y frágil que llena la herida durante la fase proliferativa. Se mide en porcentaje.



8

EDEMA

Exceso de líquido en los tejidos subyacentes a la herida y se mide a través de la presión dactilar. Edema + : 0.5 cm



9

DOLOR

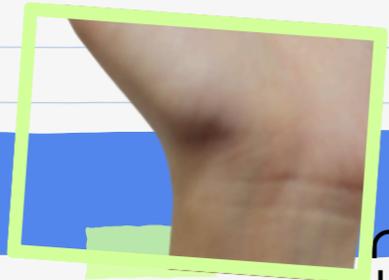
Resultado de la elaboración cerebral de los mensajes generados en el sitio de la herida. Sus causas son inflamación, presión de la herida, etc. La medición se realiza utilizando la Escala de Visual Análoga (EVA).



10

PIEL CIRCUNDANTE

La piel cercana a la herida puede sufrir alteraciones de la integridad cutánea por efectos mecánicos o relacionados con el proceso inflamatorio, los que pueden extender o dejar secuelas.



Piel sana: piel indemne

Descamación: exfoliación de células queratinizadas de tamaño variable, color plateado, blanco. Que indica sequedad de la piel y propensión a grietas y fisuras.

□ Piel eritematosa: epidermis enrojecida por acción mecánica, presión, fricción o dermatitis

irritativa. Si se acompaña de calor local puede ser signo de infección local.

□ Piel macerada: presenta excoriaciones y descomposición de los tejidos al estar en contacto con un medio húmedo.

Muchas
Gracias



Presentado por
Elizabeth
Hernandez

CLASIFICACIÓN DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA LESIÓN

1

TIPO 1

Hay cambios en la coloración, temperatura, puede haber edema, aumento de la sensibilidad, induración. No hay pérdida de continuidad de la piel.

2

TIPO 2

Hay pérdida de la epidermis, dermis o ambas. Se presenta como un orificio cubierto de tejido de granulación o fibrina.

3

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.

4

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.

Muchas
Gracias