



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Paola Janeth Hernández Hernández

Nombre del tema: Heridas

Parcial: 1 Grupo: "A".

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesora: Lic. Maria del Carmen López Silva.

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: Noveno

HERIDAS

¿Que es una herida?

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



SABIAS QUE..

Una 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.



Una herida puede ser causada por un procedimiento médico, una caída o accidente, un tumor o crecimiento, o presión en áreas óseas. Es importante cuidar la herida adecuadamente para protegerla de infección y ayudar a que se sane.



Las heridas menores no suelen ser serias, pero es importante limpiarlas bien.



Los tipos de heridas incluyen una incisión (corte) de la cirugía, una laceración (corte) de un objeto afilado, o un moretón, desgarró, fractura u otra lesión que se encuentra debajo de la piel, en un músculo o tendón o en un hueso u órgano.

ATENCIÓN



Las heridas serias e infectadas necesitan atención médica de primeros auxilios y visitas al doctor más adelante. Debe buscar atención médica si la herida es profunda, si no puede cerrarse por sí sola, si no puede detener la hemorragia o limpiarla o si no se cura.
Las lesiones más comunes incluyen:



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



Las cicatrices se forman cuando se sanan las heridas de la piel. 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?

Dolor o sensibilidad

Hinchazón y Sangrado

Secreción o pus

Costras o cortaduras en la piel

Piel escamosa y resquebrajada

Enrojecimiento de la piel o formación de hematomas (moretones)

Sensación de calor o ardor en el área afectada



¿Qué puede hacer el paciente?



1

Lávese las manos bien antes y después de cambiar el vendaje de una herida. Nunca reutilice los vendajes.



2

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.

3

Coloque el vendaje como se le haya indicado, o utilice vendaje no adhesivo. Utilice cinta adhesiva de papel, si puede



4

Mantenga su vendaje limpio y seco. Si el vendaje se moja o ensucia, cámbielo de inmediato.

5

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.



6

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.

7

Use solo apósitos para heridas, soluciones de preparación de la piel, cintas y otros suministros aprobados por su equipo de atención.



8

Si le recetaron algunos medicamentos, como antibióticos, tómelos según lo prescrito.

9

Evite restregarse o rascarse la herida. No quite las costras.



10

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.

11

Informe a su médico si la herida causa dolor. Es posible que le puedan recetar algún analgésico para aliviar el dolor.



Clasificación de las heridas

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS Y ESCALA DE VALORACIÓN

ASPECTOS QUE CONSIDERAR EN LA VALORACIÓN DE UNA HERIDA:

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.

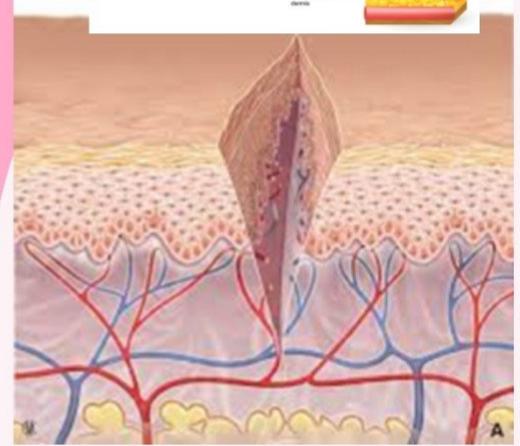
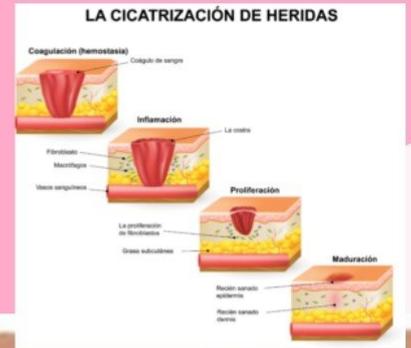


En presencia de una herida infectada se debe valorar calor local, eritema, dolor, edema, pérdida de la función y exámenes complementarios.

Las heridas crónicas son manifestaciones de una enfermedad subyacente combinada con otros factores como el cáncer, SIDA, etc.

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS O ÚLCERAS SEGÚN PUNTUACIÓN.

DIAGRAMA DE VALORACIÓN DE HERIDAS				
Aspecto	1	2	3	4
Mayor 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.

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.



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

¿QUÉ ES 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 Fase proliferativa
- Migración

Producción de la matriz extracelular

- Angiogénesis
- Epitelización

Fase madurativa

Existen factores que afectan la cicatrización y siempre hay que tenerlos presente:

- ✓ Alteraciones Nutricionales (desnutrición-obesidad)
- ✓ Presencia de infección , edad, tabaco, PH 5,5-6,6 de la herida
- ✓ Alteraciones metabólicas. DM y alteraciones de la irrigación.
- ✓ Neoplasias de la piel , alteraciones neurológicas
- ✓ Fuerzas mecánicas persistentes , uso de fármacos
- ✓ Uso de sustancias químicas (Dermatitis)
- Temperatura: 36 - 37° (el enfriamiento retarda la cicatrización)
- ✓ El nivel bacteriano debe ser menor de 100.000 ufc
- ✓ Tipo de tejido debe estar libre de tejido necrótico
- ✓ La Humedad debe ser controlada.



CONCLUSIÓN

Al transcurso de este trabajo aprendí que una herida es una lesión, que no solo puede ser provocada por nosotros mismos e, es decir por accidente o cualquier incidente que pudiera causarla , si no que también podría haber una por un procedimiento quirúrgico , sin más preámbulos las heridas no solo se quedan con un simple concepto , también son descritas con su clasificación , es decir no todas las heridas son iguales , la clasificación nos ayuda a distinguirlas gracias a su forma, tamaño o bien su coloración.

Finalmente una herida al ser dañada solo quedará la cicatriz que mientras la herida sea grande la cicatriz también lo será, es así que en conclusión las heridas tiene mucho que decir y mientras allá mucho que decir habrá mucho que estudiar.

BIBLIOGRAFÍA

Autor: Antología UDS

Año: 2025

Título: Prácticas profesionales

Formato: PDF

URL: <https://plataformaeducativaufs.com.mx>