



Heridas.

Las heridas son muy frecuentes y son el resultado de una rotura de la superficie de la piel, causada muchas veces por un objeto cortante. Si la pérdida de tejido es poco importante, suele bastar con aproximar los bordes de la herida, pero si la pérdida de tejido es considerable la curación se prolonga durante mucho más tiempo. Es importante conocer la causa de la herida para establecer el tratamiento más adecuado y el tiempo previsto de cicatrización. También hay que saber cuánto tiempo ha transcurrido desde que se produjo la herida, para evitar complicaciones.

Si se trata de un niño, debe tenerse en cuenta la posibilidad de que la lesión haya sido causada en el entorno doméstico y que no sea accidental. Otras veces el paciente oculta la causa de su lesión porque ésta se ha producido en circunstancias que no quiere que los demás conozcan, como el desarrollo de alguna actividad ilegal o de relaciones que prefiere no revelar.



Tipos de heridas

Las heridas se clasifican según su extensión, localización, profundidad, gravedad, pronóstico y agente causal.

Una de las clasificaciones más habituales de las heridas es la siguiente:

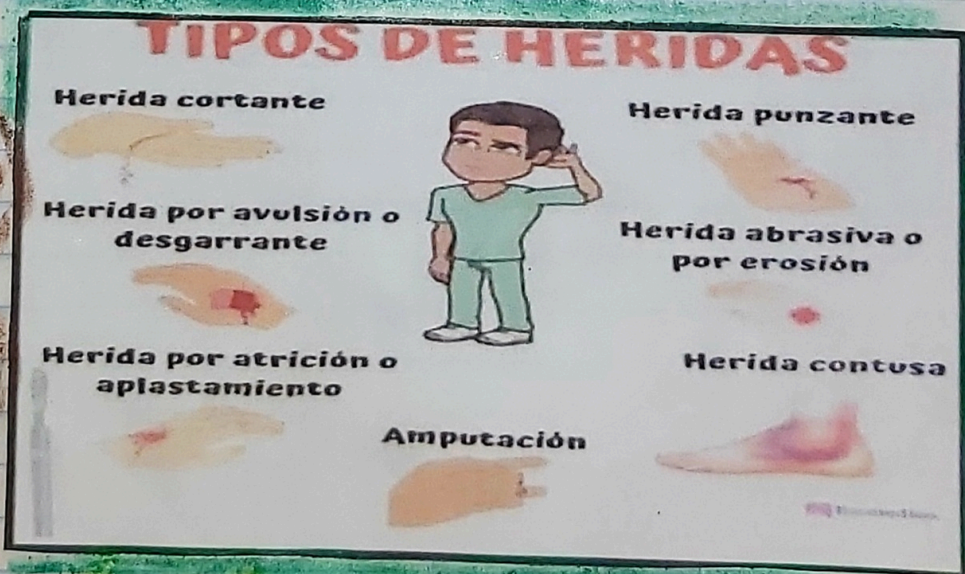
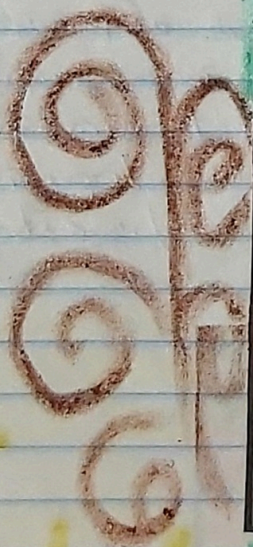
Abiertas. Cuando muestran una abertura en la piel.

Contusas. Son lesiones de los tejidos sin solución de continuidad en la piel.

Incisas. Producidas por objetos cortantes.

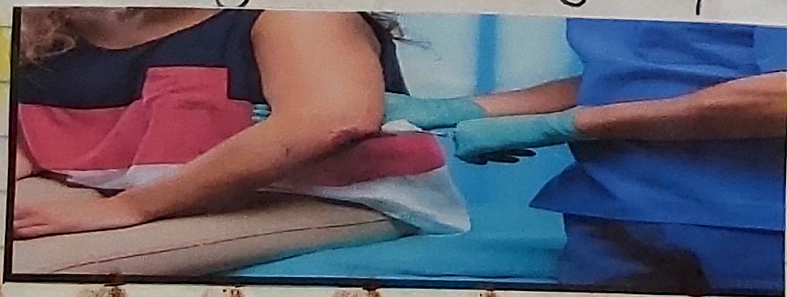
Penetrantes. Las que entran en una cavidad corporal.

Punzantes. Causadas por instrumentos punzantes.



Heridas Agudas.

La causa más frecuente de heridas agudas es el bisturí del cirujano. En las intervenciones quirúrgicas las incisiones son lineales para tener acceso a las estructuras subyacentes. Las incisiones son lineales y se hacen en condiciones de asepsia y procurando producir el menor traumatismo posible a los tejidos circundantes. Terminada la intervención, se utilizan suturas para aproximar los bordes cutáneos. De esta forma, queda minimizado el trabajo de reparación de los nuevos tejidos. Algunas heridas producen complicaciones graves en los pacientes, pero lo habitual que si reciben un tratamiento adecuado se curan y no dejan secuelas. Uno de los problemas de las heridas agudas es el aspecto estético. Un porcentaje de heridas experimenta complicaciones. Durante el proceso de curación pueden producirse necrosis, dehiscencia de la sutura, hematomas e infecciones. Las infecciones y los hematomas producen hinchazón y aumento de la tensión en la herida saturada. La tensión reduce el aporte sanguíneo por lo que la cicatrización es más lenta y puede incluso llegar a producirse la muerte celular, es decir, la necrosis que es la complicación más grave de las heridas tenga o no origen quirúrgico.



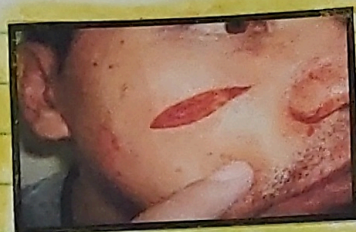
Heridas Pequenas y Exosiones.

Hay heridas que se reducen a arañazos, rozaduras, o cortes superficiales, que suelen ser producidas por elementos cortantes limpios, como cuchillos y hojas de afeitar. En estos casos basta secar las gotas de sangre y aplicar una tira, que será de plástico cuando el corte se haya producido en los dedos o las manos y se deba tocar agua con cierta frecuencia. Si la herida es superficial es frecuente. Si la herida superficial es consecuencia de una caída, puede ser poco sangrante pero con pérdida de una cierta porción de piel. Este tipo de heridas requiere una limpieza y desinfección a fondo para eliminar los restos de suciedad que hayan podido quedar adheridos a los bordes de la herida y para evitar el riesgo de infecciones y las reacciones que retrasarían la cicatrización. Las heridas producidas por instrumentos de labranza o por caídas en jardines, campos y cuadras tienen un elevado riesgo de producir tétanos. Debe consultarse al médico para que éste decida si es conveniente la administración de la vacunación antitetánica.



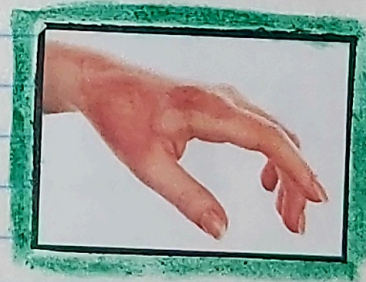
Heridas Incisas Profundas

Las heridas profundas siempre deben ser tratadas por facultativos. Algunas caídas y golpes producen heridas incisas de pequeño tamaño pero muy profundas. Las heridas de arma blanca suelen presentar un corte exterior pequeño y una gran profundidad, por lo que son muy peligrosas. Según el tamaño de la herida, será conveniente la aplicación de algunos puntos de sutura después de que haya procedido a la desinfección de la herida.



QUEMADURAS

Las quemaduras se deben al contacto directo con una llama, con objetos calientes o líquidos a temperaturas elevadas, por radiación causada por fuente de calor o por el paso de corriente eléctrica.



La gravedad de las quemaduras aumenta cuando resultan afectadas áreas amplias de piel o cuando la lesión es profunda.

Las quemaduras se clasifican según su profundidad:

Superficial Parcial: Curará sin cicatrizar

Profunda Parcial: al curar puede dejar una cicatriz significativa.

Profunda Total: Siempre deja como secuela una cicatriz significativa.

Las más dolorosas son las primeras, porque resultan afectados los receptores nerviosos. Las segundas y terceras son más graves pero menos dolorosas porque han resultado destruidos los receptores nerviosos.

ÚLCERAS

Las úlceras son zonas heridas que curan lentamente. Su cicatrización es difícil y requieren atención continuada durante mucho tiempo. Se trata de heridas crónicas en las que ha resultado impedida la restauración de los tejidos afectados. Es habitual que aparezcan en personas postradas y enfermos crónicos sobre todo en ancianos. Si el paciente permanece mucho en la cama o sentado en una silla de ruedas, la presión que los huesos ejercen sobre la piel produce un bloqueo de los vasos sanguíneos y la consiguiente degeneración de los tejidos. Para prevenir la aparición de úlceras es necesario cambiar de posición a los enfermos cada 2-3 horas.



MUCHAS GRACIAS



Stephany Paola Garcia Escobar de
4to bachillerato en ciencias y letras
con diplomado en medicina 🧑🏫 ➡