



## TIPOS DE HERIDAS Y SUTURAS

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Profesor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**2. Espacio Sugerido:** Laboratorio Polifuncional.

**3. Desempeños y habilidades:**

1. Identifica riesgos y actúa para prevenir accidentes.
2. Aplica las medidas básicas de los primeros auxilios en situaciones de emergencia así como en situaciones de desastres naturales.
3. Reconoce y valora los estados de emergencia, aborda la problemática tomando en cuenta las restricciones que presentan.
4. Trabaja en equipo para promover la difusión sobre la prevención de accidentes.

**4. Marco Teórico:**

Herida es toda lesión que produce una pérdida de la continuidad de la piel, creando una puerta de entrada para los gérmenes y facilitando la infección.

Como paso previo e imprescindible al tratamiento de cualquier herida, sea del tipo que sea, se deben cumplir las siguientes normas:

1. **Preparar un lugar**, lo más limpio posible, para colocar el material y sentar. Tratar el dolor, si es necesario, y administrar una gammaglobulina antitetánica, salvo que se compruebe que el herido está correctamente vacunado contra el tétanos.



Material para la cura de heridas.

2. **Preparar el material** que se va a utilizar, y desinfectar el instrumental (tijeras, pinzas) por alguno de los siguientes métodos:

*Inmersión en solución desinfectante*, que puede prepararse con clorhexidina, mezclando 10 ml. con 15 ml. de agua y 75 ml. De alcohol 96°, dejándolo actuar dos minutos.

Ebullición durante 20 minutos.

Flameado (pasarlos por una llama) y enfriado en alcohol.



Tres tipos de desinfección del instrumental.

3. **Lavarse las manos** con abundante agua y jabón, cepillándose las uñas, y desinfectarlas con un antiséptico.



Lavado de manos.

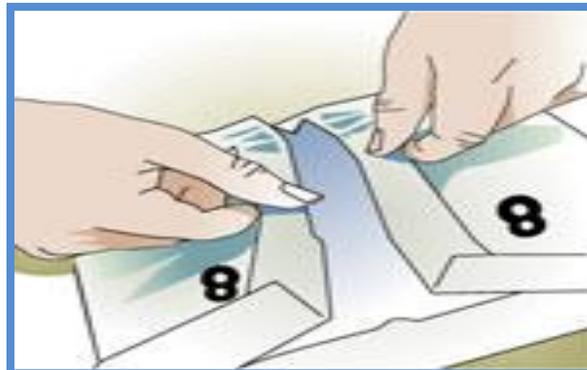
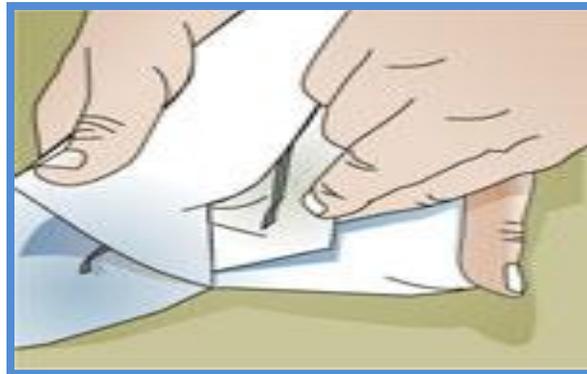


Cepillado de uñas.



Desinfección de manos con alcohol.

4. **Ponerse los guantes estériles de látex.**





Aunque las heridas se pueden clasificar de numerosas formas, a nivel práctico interesa diferenciarlas en leves y graves, ya que esto condicionará el tratamiento posterior.



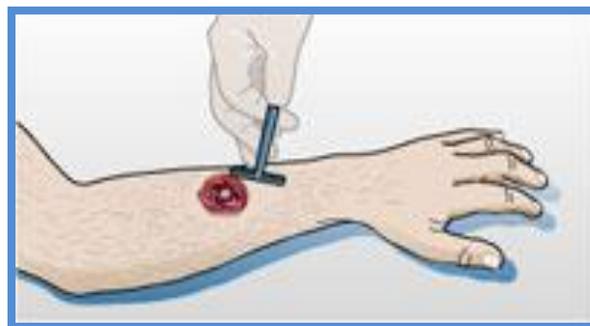
## HERIDAS LEVES

Son los pequeños cortes o erosiones superficiales que no están contaminados o infectados.

### Tratamiento

1. Si la herida está en una región con pelo, se debe **afeitar la zona** (tijeras y maquinilla de afeitar desechable), hasta unos 5 centímetros alrededor de la lesión.
2. **Quitar los cuerpos extraños** si son accesibles y pueden extraerse con facilidad (utilizar pinzas).
3. **Limpiar la herida con agua y jabón**, frotando con una gasa (no utilizar algodón), para eliminar los contaminantes. Se debe comenzar por el centro de la lesión e ir progresando en espiral hasta 3 centímetros del borde.
4. **Secar** con una gasa (nunca utilizar algodón) y **aplicar un antiséptico**, a chorro.
5. Si la herida es pequeña y los bordes están próximos, con esto sería suficiente. Se **termina taponando** la herida con un apósito autoadhesivo estéril.
6. Si no está correctamente vacunado contra el tétanos, administrar gammaglobulina antitetánica, intramuscular en la nalga, y vacuna antitetánica subcutánea en el hombro.

### LAVADO Y CURADO DE UNA HERIDA LEVE.





Cuando la herida es larga y profunda, tras estos primeros cuidados **hay que aproximar los bordes** para favorecer el proceso de cicatrización, pudiendo utilizar los siguientes métodos:

1. **Suturas adhesivas.** Pegar un extremo a un lado de la herida, teniendo cuidado de que la zona esté bien seca; tirar de él para aproximar los bordes, sin que haya demasiada presión, y pegar el otro extremo. Es conveniente empezar por el centro y seguir hacia los extremos de la lesión, con una separación entre cada tira de 1 centímetro aproximadamente, hasta unir la totalidad de la herida.



Sutura adhesiva.

2. **Grapas.** Con unas pinzas o con la mano se aproximan los bordes de la herida, sujetando firmemente la grapadora, sobre los bordes de la misma. Presionamos sobre ella, quedando así los bordes unidos por la grapa. Entre dos grapas no debe haber menos de 0,5 centímetros de distancia ni más de 1 centímetro.



### 3. Tipos de Sutura.

**Sutura interrumpida:** Sutura de puntos separados a corta distancia que anudan en forma independiente; esta sutura esta indicada para la piel.

**Sutura continua:** Sutura que anuda al principio y final, y en todo su trayecto el hilo sigue sus puntos sin seccionar el hilo, formando un espiral tomando los bordes de la herida.

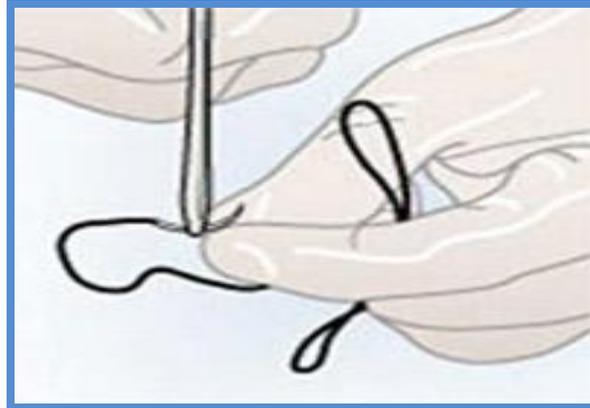
**Sutura de colchonero:** Sutura que permite tener máxima coaptación con el mismo material, cambiando su ángulo de tracción.

**Sutura en X:** Sutura para estructuras fibrosas como la aponeurosis; el cuidado de esta sutura previene hernias que pueden ser molestas.

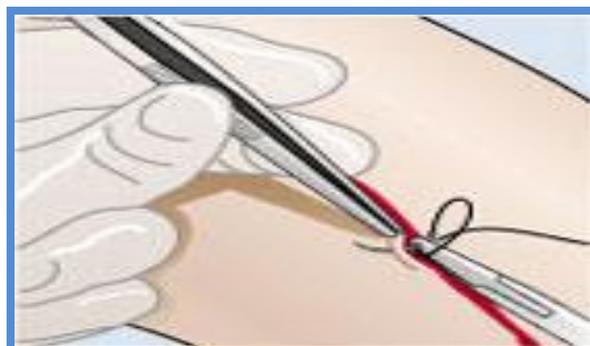
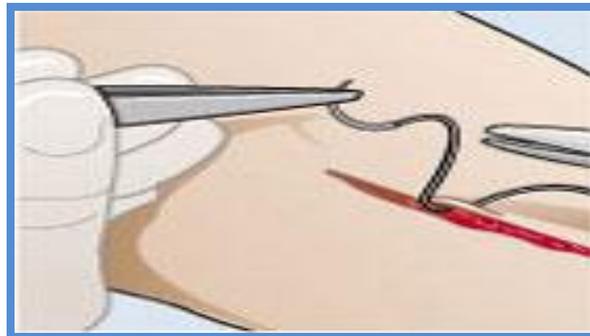
**Sutura en U:** Esta sutura consiste en una lazada, en forma de U, que se anuda en sus extremos; se emplean particularmente en músculos.

**Técnicas de sutura:** Para manejar las agujas curvas debemos utilizar la pinza porta agujas, las rectas pueden usarse con la mano y su utilización es sencilla.

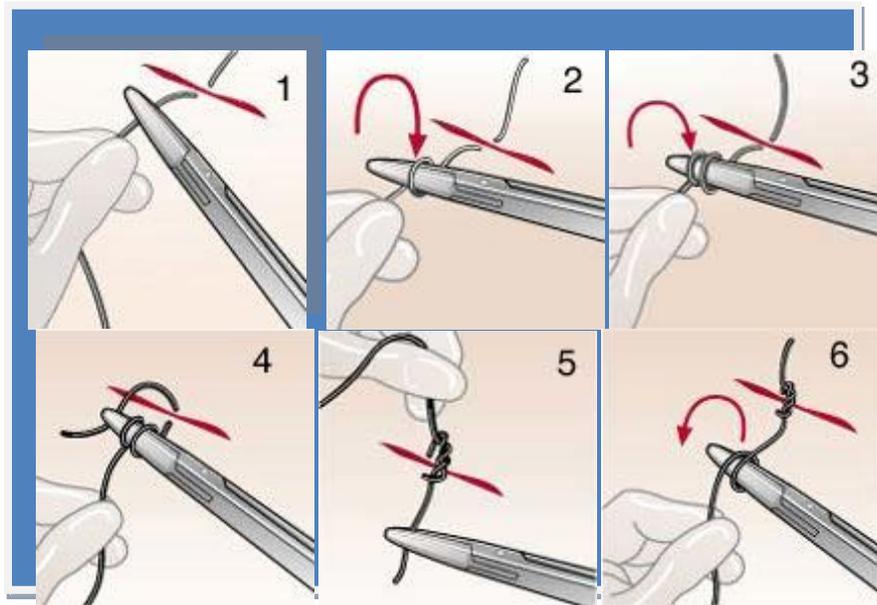
Al igual que con las suturas adhesivas, para suturar hay que empezar siempre por el centro de la herida. Se introduce la aguja perpendicularmente a la piel en uno de los bordes y a continuación en el otro, tirando del hilo para aproximarlos. Conviene anudar el hilo con tres nudos para evitar que se deshaga. Hay que cortar los cabos a 1 centímetro del nudo. Una vez terminada la sutura se aplicará una solución antiséptica, se cubrirá la herida con gasas estériles o grasas y se vendará



Cómo colocar la aguja en el porta agujas.



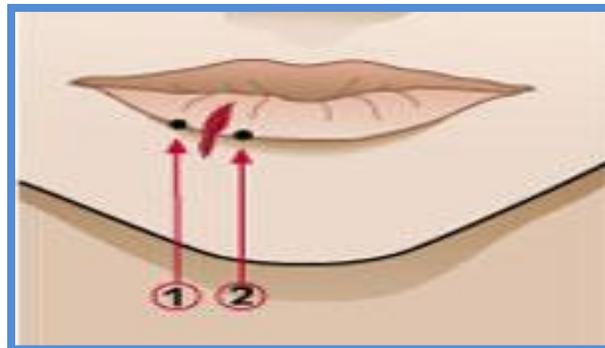
Cómo dar un punto de sutura.



Cómo anudar el hilo de sutura.

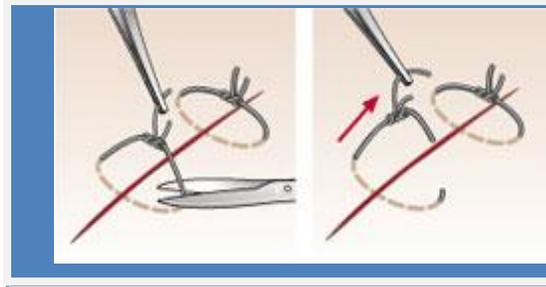
### Para coser un labio

Si no hay complicaciones, pueden retirarse los puntos o grapas a los siete días (en la cara, 4-5 días; en lugares como palmas, cerca de articulaciones o espalda, consultar con un médico).



Dónde comenzar a coser en un labio.

Utilizar unas tijeras para cortar uno de los cabos a ras de piel y tirar del otro hasta extraer completamente el hilo.



Cómo retirar un punto.

En el caso de grapas, utilizar las tijeras quita grapas.



Las curaciones posteriores se harán cada dos días, limpiando la herida con agua y jabón, y después antiséptico, dejándola al descubierto. Solicite **Consejo Medico** sobre todo si aparece dolor, supuración y fiebre, o la herida está inflamada, enrojecida y caliente.

**No se debe suturar cuando:**

- a. Hayan transcurrido más de 6 horas desde que se produjo la herida.
- b. Las heridas sean muy sucias y con pérdidas de sustancia.
- c. Heridas profundas con riesgo de que afecte a tendones, nervios o vasos, y las penetrantes en tórax o abdomen.
- d. Heridas con fracturas abiertas.

## HERIDAS GRAVES

La **gravedad de una herida** viene determinada por la aparición de una de las siguientes características:

- ◆ Es extensa.
- ◆ Es profunda.
- ◆ Presencia de cuerpos extraños.
- ◆ Está infectada.
- ◆ Si es de tipo contusa o por tracción (muchacha superficie machacada y herida de bordes irregulares).
- ◆ Si es punzante o penetrante.
- ◆ Si perfora algún órgano interno.
- ◆ Si presenta una hemorragia intensa por afectación directa de vasos sanguíneos.
- ◆ Si está en regiones como cara, orificios naturales, manos, abdomen, tórax o cráneo.

### Actuación en caso de una herida grave:

1. Valorar el estado general del accidentado.
2. Prevenir el shock colocando al lesionado en la postura antishock y abrigándolo.
3. Controlar la hemorragia.
4. No tocar la herida con los dedos.
5. No extraer los cuerpos extraños, incluido el objeto causante (cuchillo, madera, esquirla metálica, etc.), si están muy enclavados.
6. No aplicar antisépticos ni pomadas.
7. Cubrir la herida con un apósito estéril que no presione.

### Procedimiento para conservar un miembro amputado:

1. No sumergirlo en agua
2. Envolver en unas gasas estériles humedecidas y colocarlo en una bolsa de plástico
3. Llenar otra bolsa de plástico con cubitos de hielo y colocar la primera bolsa dentro de esta.





## Material

### Material biológico

- ◆ Voluntario por mesa.
- ◆ 1 pata de puerco
- ◆ 1 pieza de pollo con piel

### Material de laboratorio

- ◆ Pinzas porta aguja
- ◆ Hilo para suturar
- ◆ Tijeras
- ◆ Mango y hoja de bisturí.
- ◆ Cepillo para lavado quirúrgico.
- ◆ Jabón neutro

## PROCESO EXPERIMENTAL A.

1. **Lavarse las manos** con abundante agua y jabón, cepillándose las uñas, y desinfectarlas con un antiséptico.
2. **Ponerse los guantes** estériles de látex.
3. Al voluntario por mesa se le hace todo el procedimiento de una herida leve.
4. **Afeitar la zona** (tijeras y maquinilla de afeitar desechable), hasta unos 5 centímetros alrededor de la lesión.
5. **Quitar los cuerpos extraños**
6. **Limpiar la herida con agua y jabón**, frotando con una gasa (no utilizar algodón), para eliminar los contaminantes. Se debe comenzar por el centro de la lesión e ir progresando en espiral hasta 3 centímetros del borde.
7. **Secar** con una gasa, y **aplicar un antiséptico**, a chorro.
8. **Tapar** la herida, con un apósito autoadhesivo estéril.

## PROCESO EXPERIMENTAL B.

1. A la pieza de pollo, se le hace una incisión aproximadamente de 5cm. de largo, con el bisturí.
2. Se toma la sutura, con la pinza porta aguja.
3. Se procede a suturar con la técnica de sutura interrumpida.





### INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN.

Desempeños y habilidades	Nivel de logro			Calificación
	Total (2.5)	Parcial (1.5)	Nulo (0)	
Participa de manera efectiva en equipos de trabajo.				
Responde de manera correcta las preguntas del cuestionario, apoyándose en fuentes confiables de información.				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Reconoce los tipos de heridas según sus características</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplica las reglas de higiene previas a curación de heridas</li> </ul>				
<b>Suma de puntos</b>				

### FUENTES DE INFORMACIÓN.

<http://proteccioncivilpulpi.galeon.com/Primaux/cap12.htm>