Heridas y Hemorragias

Las heridas son eventos frecuentes en todos lugares, estas pueden desde leves raspones hasta grandes amputaciones que ponen en peligro la vida de las personas. Es definitivo que se pueden observar en todos los accidentes y que son una causa importante de visitas al hospital.

Las hay de muchos tipos, sin embargo en todas ellas son 2 los riesgos que hay que evitar: la hemorragia (y por lo tanto el estado de choque) y la infección. Este módulo tiene el objetivo de enseñar a priorizar el tratamiento de las mismas y aprender a tratar tanto las heridas complicadas, así como las heridas con características especiales.

Definición

Una herida es una pérdida de continuidad de los tejidos blandos. Estos pueden ser piel, músculo, organos blandos, tejido subcutáneo, entre otros.

Una hemorragia es la salida de sangre fuera de sus espacios naturales.

Clasificación

Las heridas se clasifican de varias maneras. La primera está en relación a la causa de la misma, siendo:

Punzantes	Por objetos puntiagudos
Cortantes	Por objetos con filo
Punzocortantes	Por objetos puntiagudos y filosos
Abrasiones	Raspones, causados por fricción
Laceraciones	Lesiones producidas por desgarros del tejido
Avulsión	Lesión con desgarro y destrucción del tejido, suele ser producida por maquinaria, las mordidas pertenecen a esta clase de lesiones.
Amputación	Pérdida de un fragmento o una extremidad

De acuerdo a su profundidad se clasifican de la siguiente manera:

Superficiales	Solo atraviesan la piel
Profundas	Atraviesan tejido subcutáneo y más allá
Penetrantes	Penetran alguna cavidad como: boca, tórax, abdomen, pelvis, entre otras
Perforantes	Atraviesan el cuerpo

De acuerdo a la contaminación de las mismas se clasifican en:

Limpias	Causadas por objetos limpios o estériles
Contaminadas	Causadas por objetos sucios o en sitios con contaminación (tierra, estiércol, objetos viejos, polvo) incluyendo mordidas de cualquier tipo.

Las hemorragias en cambio se clasifican por la fuente de la hemorragia

Arterial	Sale por pulsos y con presión, el color es rojo brillante
Venosa	Sale con flujo contínuo es de un rojo más obscuro
Capilar	Sale lentamente, como en capas, puede tener un color brillante.

También se clasifican por el sitio donde suceden

Externas	Son visibles, fuera del cuerpo
Internas	Identificadas pues el paciente se encuentra en estado de choque por un accidente y no se encuentran hemorragias aparentes.

Evaluación y Tratamiento

En todos los casos en que una persona tiene una herida, su tratamiento debe enfocarse antes que nada en el manejo de su estado general. Así es que una vez resueltas la vía aérea y la respiración, deberán enfocarse en el manejo de la circulación, considerando al estado de choque y cohibir hemorragias. Una vez resueltos estos problemas entonces podrá dar el tratamiento indicado para cohibir las hemorragias.

Así es que enfocándonos en el tratamiento de las heridas, el tratamiento de las mismas debe enfocarse en:

1) Cohibir hemorragias
2) Prevenir Infección

TRATAMIENTO DE HEMORRAGIAS

El tratamiento de las hemorragias es siempre posible cuando se trata de hemorragias externas, sin embargo si se trata de hemorragias internas es imposible tratarlas de modo que estos pacientes deben ser trasladados de inmediato a un hospital. En el caso de hemorragias externas usted deberá utilizar las siguientes técnicas en el orden expuesto:

1) Presión Directa

Consiste en la realización de presión directa en el sitio de la herida. Recuerde que su seguridad es importante por lo que debe utilizar guantes de látex o plástico o una bolsa de plástico. Utilizando directamente la mano (con el guante puesto), o bien con un trapo, apósito o gasas, realice presión directa sobre el sitio de sangrado. Si el

trapo, las gasas o el textil utilizado para realizar presión directa se llena de sangre, no lo retire, coloque encima otro de modo que permita que se forme ahí un coágulo.

2) Elevación de la Extremidad

Además de la presión directa, el elevar una extremidad disminuye el flujo sanguíneo a la misma por lo que puede entonces ser más fácil cohibir una hemorragia.

3) Presión Indirecta

Localice pulsos próximos al cuerpo en la región de la hemorragia. Adicionalmente a los dos pasos previos, usted puede realizar presión en esas arterias consiguiendo con ello una disminución del flujo sanguíneo a la zona de la herida y por lo tanto disminuir la hemorragia.

4) Frío

A pesar de que no es muy útil, esta técnica puede utilizarse en hemorragias leves. Sin embargo no es recomendable su uso en hemorragias mayores.

5) Uso de instrumentos como el manguito para tomar presión.

Utilice un esfigmomanómetro (instrumento para tomar la presión) como si fuera un torniquete. La ventaja de este instrumento es que permite regular la presión con que se obstruye el flujo sanguíneo a la región de la herida.

6) Torniquete selectivo

Este torniquete es igual al torniquete simple (ver más abajo) solo que se coloca el nudo en la zona en que se encuentra la arteria que lleva el flujo a esa zona, como en el caso de Presión Indirecta y debajo del nudo coloca un paquete de gasas o un trapo doblado, con ello realizará presión de manera selectiva en la arteria de la región afectada. Igual que en el siguiente, usted debe marcar los tiempos en la frente del paciente.

7) Torniquete simple

El torniquete simple debe colocarse en la extremidad lesionada más próximo al cuerpo. Nunca deben utilizarse cordones delgados o cuerdas, debe utilizar trapos o textiles gruesos de modo que no lesione más la extremidad. Debe rodear la extremidad y realizar un nudo, sobre el nudo colocar un palo, o pluma o cualquier instrumento para girar el nudo y posteriormente realizar otro nudo. Gire el palo, tuvo o pluma hasta dejar de sentir el pulso después del sitio del torniquete. Anote la hora en

que lo colocó en la frente de la persona escribiendo una 'T' y luego la hora en que lo colocó. Aflójelo cada 5 minutos por espacio de 1 minuto.

El torniquete es siempre la última opción y nunca debe de utilizarse si es posible controlar la hemorragia con otro método.

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN (CURACIÓN DE HERIDAS)

Si no existe ninguna condición que ponga en peligro la vida de la persona (ver módulo de evaluación del paciente accidentado) y la hemorragia está controlada entonces puede realizar el manejo general de la herida con la finalidad de prevenir la infección. Si existe algún compromiso vital, es mejor que no intente realizar ninguna curación y traslade de inmediato a la persona.

El tratamiento general de heridas consiste en lo siguiente:

1) Irrigar con agua o solución estéril
Utilice solución bidestilada, solución fisiológica o agua embotellada para irrigar la herida.

2) Lavado con jabón
Utilice jabón neutro o jabón quirúrgico para limpiar la herida.

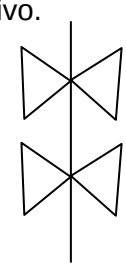
3) Enjuague
De la misma manera que en el paso 1.

4) Colocación de solución antiséptica y enjuagar
Utilice soluciones de yodo, coloide de plata u otro antiséptico para desinfectar la herida. No utilice alcohol pues puede lesionar más los tejidos.

5) Cubrir la herida
Seque la herida y cúbrala con una gasa estéril.

En los casos en que las heridas son contaminadas (ver clasificación) incluyendo las mordidas utilice peróxido de hidrógeno (agua oxigenada) además de la solución para irrigar, esto sirve para matar algunos gérmenes frecuentes en estos casos, además es aconsejable dejar descubierta la herida.

En los casos en los que la herida sea: Limpia, Cortante, Superficial y que tenga una evolución menor a 2 horas, puede utilizar corbatas (también llamadas mariposas o vendoletes) y esto es el tratamiento definitivo.



Situaciones Especiales

EPISTAXIS (SANGRADO DE LA NARIZ)

En estos casos el método adecuado para cohibir la hemorragia es presionando la nariz (sobre las alas de la nariz) de manera que esta presión vaya al tabique nasal que a esa altura es donde es más frecuente que sangre el paciente. Tranquilice al paciente y pida que incline la cabeza hacia delante. Si lo hiciera hacia atrás no permitirá que se forme un coagulo y el flujo de sangre hacia la faringe puede comprometer la vías aérea inferior. No deje de presionar por 5 minutos, si no cede traslade al hospital.

HERIDAS EN CUELLO

Las hemorragias en el cuello son muy difíciles de tratar, su tranquilidad y el hecho de que actúe rápido pueden salvarle la vida al paciente. Colóquese un guante o una bolsa de plástico sobre la mando y con la palma abierta, realice una presión uniforme sobre el sitio de la herida en el cuello, no suelte hasta que lleguen los servicios médicos de emergencia.

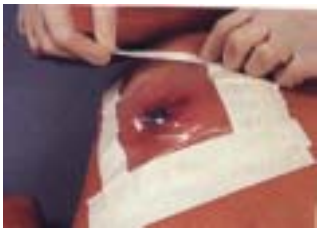
AMPUTACIONES

Una vez atendida la hemorragia, localice el miembro amputado. Límpielo y manteniéndolo seco colóquelo en una bolsa, que debe introducir en una segunda bolsa y ambas en hielo. Traslade el paciente y al miembro amputado al mismo hospital. No retrase el traslado del paciente por localizar el miembro, avise a donde llevan al paciente.

OBJETOS INCRUSTADOS

Usted no debe retirar ningún objeto que se encuentre incrustado. Protéjalo de modo que no se mueva y traslade al paciente. Solo puede retirar objetos que obstruyan la RCP en caso de que se necesite y cuando están incrustados en la boca.

HERIDAS SUCCIONANTES DEL TÓRAX



En ocasiones hay heridas en el tórax que introducen aire a una cavidad interior colapsando con ellos los pulmones. Para evitar esto usted puede colocar un sello realizado con una bolsa de plástico o un guante de modo que el aire no entre. Si deja un lado despegado entonces funcionará como válvula de un solo paso permitiendo la salida del aire, mas no de la entrada.

Resumen

¡Usted puede atender a alguien con una herida o una hemorragia!

En este módulo usted aprendió que hay varios tipos de heridas, pero que todas ellas pueden causar la muerte por dos razones:

1) Hemorragias
2) Infección

Sabe como evitar estas dos complicaciones. Conoce 7 métodos para cohibir hemorragias, además de conocer el tratamiento general de heridas.

Usted sabe además como atender situaciones especiales tales como el sangrado de la nariz, heridas contaminadas, mordeduras, objetos incrustados, heridas de cuello y tórax y amputaciones.