



Nombre de alumna: Sara Galilea Martínez Quevedo.

Nombre del docente: Dr. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: cuadro comparativo para el cuidado de enfermería en lesiones articulares

Materia: Enfermería medico quirúrgica II

Grado: 6to cuatrimestre

Pichucalco; Chiapas a 1 de julio del 2020

Osteomielitis**Osteoporosis****¿Qué es?**

Es una infección del hueso que puede ser aguda o crónica. Una infección ósea que dura más de cuatro semanas se considera aguda; una que se prolonga más de cuatro semanas se considera crónica .

Es un trastorno metabólico común en el que el hueso pierde su densidad y los resultados son huesos frágiles y posiblemente fracturas.

Fisiopatología

la infección es resultado de la invasión de las bacterias en el hueso y los tejidos blandos circundante por una herida abierta .

El hueso es un tejido vivo que resorbe (destruye) el tejido antiguo (osteoclastos) y construye tejido nuevo (osteoblastos) de manera constante El hueso trabecular (esponjoso) se pierde primero, seguido de una pérdida de hueso cortical (compacto)

Síntomas y signos

Fiebre, inflamación, Sensibilidad, Enrojecimientos, Calor, Dolor, Hinchazón, La ulceración, Drenado y dolor localizado son signos y síntomas típicos de osteomielitis crónica

se presentan la típica joroba de viuda o cifosis en la columna, esto hace que disminuya la altura del paciente y es probable que haya dolor de espalda

Cuidados de enfermería

Administrar antimicrobianos por vía intravenosa, administrar analgésicos para optimizar manejo del dolor, dar el medicamento a las horas indicadas exactamente para conservar valores sanguíneos constantes, realizar un buen lavado de manos antes de cada procedimiento, utilizar una técnica aséptica estricta cuando se irriga, se cambian apósitos y se cambia el drenaje, vigilar la temperatura del paciente con frecuencia, controlar y anotar signos de infección como tumefacción, enrojecimiento, dolor y limitación de la movilidad en la extremidad afectada, vigilar y anotar la cantidad y naturaleza del drenaje si se ha drenado la infección

Para el cuidado hospitalario o de hogar puede abarcar:
Cambios en el estilo de vida, como la dieta y el ejercicio
Tomar calcio y vitamina D
Usar medicamentos bifosfonatos y finalmente prevención de caídas .

lesiones del miembro superior		cirugía escapular.
Que es	Son las lesiones que se provocan por un accidente	Las fracturas de la escápula son lesiones relativamente raras que representan sólo 3-5%. Estas fracturas suelen ser el resultado de traumatismos de alta energía, por lo que se asocian con múltiples lesiones, como fracturas costales
Signos y síntomas	Identificar signos y síntomas de la luxación de hombro: dolor intenso, impotencia funcional, asimetría de hombros, aplanamiento del contorno del hombro por prominencia del acromion.	Dolor, sensibilidad, inflamación, moretones o una protuberancia en el área lesionada Dificultad para mover su hombro y brazo Los huesos se salen de su piel o no tienen apariencia normal Debilidad, entumecimiento y una sensación de hormigueo en el hombro y brazo Una necesidad de apoyar su brazo con la otra mano para reducir el dolor
Cuidados de enfermería	<p>Explicar al paciente la técnica que se le va a realizar insistiendo en la importancia de su colaboración, quitar la ropa de cintura para arriba y colocarte en una camilla en decúbito supino, administrar medicación: relajante muscular, analgesia y anestesia local si precisa. Colaborar con el traumatólogo o médico de urgencias en la reducción de la luxación, por ello debemos conocer las maniobras más frecuentes: Rockwood, Método Kocher y Maniobra Hipocrática.</p> <p>Si ha transcurrido menos de una hora cabe intentar este tipo de reducción sin anestesia dado que el espasmo muscular aún no se ha instaurado. Si el espasmo muscular se ha instaurado, el paciente se resiste, no colabora o los profesionales de medicina no son capaces de conseguir la reducción, se indicará la reducción bajo anestesia general.</p> <p>Igualmente, en pacientes de mayor edad, o si ha existido un traumatismo importante que nos haga sospechar que se haya podido producir una fractura, es aconsejable explorar el hombro en quirófano bajo anestesia y control radiográfico</p>	Ayudar al paciente a cambiar de posición para aliviar la presión; utilizar almohadas para sostener la extremidad, enseñar al paciente métodos alternativos para controlar el dolor, como la respiración controlada, Comunicar al médico si el dolor persiste para la indicación de otros medicamentos más adecuados al paciente.