

Universidad del sureste

Materia: practica clínica de enfermería I

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico luxaciones y esguincer

Nombres de los alumnos: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Gabriela Priego Jiménez

Villahermosa Tabasco 25 de junio del 2020

LUXACIÓN

Una luxación es la pérdida de congruencia completa entre superficies articulares de una articulación.

Una **SUBLUXACIÓN** sería la pérdida de congruencia incompleta entre superficies articulares

Tipos de luxaciones

- *Agudas: Son aquellas que se producen tras un traumatismo más o menos fuerte. No hay antecedentes de otras luxaciones ni tienen complicaciones.
- *Inveterada o crónica: Cuando un hueso no está dentro de la articulación, se tiene una lesión previa con cicatriz de las partes blandas que ocupa este espacio, dificulta que el hueso pueda volver a su posición original.
- *Recidivantes: Ocurren en una articulación que ya ha sufrido una luxación. Es común en deportistas.
- *Habituales: Son las que sufren personas con una patología articular de base. Hay enfermedades que afectan a los ligamentos, la cápsula articular u otras estructuras. Si estos tejidos son débiles las luxaciones son más frecuentes. Es lo que ocurre en patologías como el síndrome de Marfan.

Cuidados de enfermería

- *Administración de analgesia y relajante muscular (se hace en área de RAC) primeramente para aliviar el intenso dolor que produce este tipo de lesión y en segundo lugar para la relajación muscular que necesita el paciente para colaborar con la técnica de reducción, ya que en nuestro servicio normalmente se realiza sin anestesia general.
- *Explicar al paciente el procedimiento que vamos a realizar. Insistirle en la importancia de la relajación y colaboración para un buen desarrollo de la técnica.
- *Desnudar al paciente de cintura para arriba y colocarlo en la camilla en decúbito supino.
 - *Colaborar con el traumatólogo en las maniobras de reducción.
- *Una vez reducida la luxación, inmovilizar el miembro superior afecto con un vendaje en cabestrillo (Payr) en posición de rotación interna, impidiendo los movimientos de abducción y rotación externa.
 - *Comprobar que se mantiene el peso del brazo sobre el vendaje.
- *Si el paciente es mujer, las cinchas del vendaje se colocan por debajo de los pechos, dejando que reposen sobre el brazo.
 - *Cursar Rx de control para comprobar la reducción

ESGUINCE

Un esguince es una rotura incompleta de un ligamento o de un complejo de ligamentos. Una rotura incompleta o rotura parcial no crea inestabilidad en una articulación. La rotura parcial es coloquialmente conocida como torcedura.

Tipos de esguince

- Esguinces de grado I. La sollicitación de los ligamentos no llega a romperlos. Se produce una distensión.
- Esguinces de grado II. Se superan los límites de elasticidad y los ligamentos se rompen parcialmente.
- Esguinces de grado III. El traumatismo, de mayor violencia, llega a romper completamente el ligamento. La rotura de varios ligamentos puede causar una luxación si se pierde completamente la congruencia articular.

Cuidados de enfermería

- Reposo con miembro elevado para favorecer el retorno venoso y reducir el edema.
- Aplicación de frío intermitente 20 minutos cada 3 o 4 horas. Cuidado de no poner directo a la piel, ya que puede producir quemaduras.
 - Vendaje compresivo para controlar la hemorragia posterior y evitar la tumefacción.
 - Administración de analgésicos de tipo antiinflamatorios no esteroideos.
- Si el esguince es de tercer grado necesitará una inmovilización con venda de escayola o incluso cirugía para reparar el ligamento roto.