

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

ENFERMERÍA DEL ADULTO.

TEMA:

LESIONES PRODUCIDAS POR
TRAUMATISMOS: LUXACIÓN, ESGUINCE,
FRACTURAS Y CONTUSIONES.

ALUMNA:

KENIA GUADALUPE MONTEJO MENDEZ.

DOCENTE:

LIC. ENF. JESSICA DEL CARMEN JIMENEZ MENDEZ.

VILLA HERMOSA, TABASCO. FECHA: 18 DE JULIO DEL 2020.

LUXACION.

Es la separación permanente de las dos partes de una articulación, es decir, se produce cuando se aplica una fuerza extrema sobre un ligamento, produciendo la separación de los extremos de dos huesos conectados.

Clasificación.

Completas: pérdida total del cartilago articular, las superficies articulares de la articulación están totalmente separadas.

Incompletas: las superficies articulares no están completamente separadas.

Según tiempo de evolución.

Aguda: inmediatamente luego del trauma.

Reciente: de 3 semanas.

Antiguas: más de 6 semanas.

Tipos.

Agudas: son aquellas que se producen tras un traumatismo más o menos fuerte.

Crónica: cuando un hueso no esta 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.

Causas comunes:

Hombro: la lesión puede ser hacia adelante o hacia atrás, se ocasiona por un mal apoyo al brazo o movimientos bruscos.

Cadera: provocada por fuertes impactos en la pierna que hacen palanca.

Rodilla: las articulaciones son más complejas, ya que intervienen varios huesos, se puede producir en cualquiera de las uniones, causadas por un mal apoyo o por una rotación forzada y por traumatismos.

Tobillo: suele sufrir más lesiones traumatológicas, ya que el tobillo debe soportar todo el peso del cuerpo, amortigua los golpes y sufre constantes pisadas en terrenos con desniveles.

Espalda: en casos de un fuerte traumatismo, como una caída o gran altura.

ESGUINCE.

Es una torcedura articular traumática que origina una distensión o una ruptura completa de los tejidos conectivos estabilizadores.

Clasificación.

Primer grado: caracterizado por dolor moderado, escasa inflamación y motilidad normal. (mayor 5% de fibras).

Segundo grado: dolor, pérdida moderada de función, inflamación y a veces inestabilidad ligera. (40 a 50 % de fibras).

Tercer grado: muy doloroso, gran inflamación, pérdida importante de función e inestabilidad, manifiesta ruptura completa de fibras.

Tipos.

Grado 1: consiste en la distensión de parte del ligamento, sin incluir ni rotura ni arrancamiento, por parte del ligamento con respecto al hueso. La zona aparece hinchada y con un dolor de intensidad variable, pero la articulación permite realizar movimientos normales.

Grado 2: consiste en la rotura parcial o total de los ligamentos. La articulación no permite realizar movimientos normales y presenta un dolor intenso.

Grado 3: consiste en la rotura total del ligamento con arrancamiento con respecto al hueso. Puede causar una luxación si provoca la pérdida de la congruencia articular. Es susceptible de tratamiento quirúrgico en estos casos para reparar el ligamento afectado.

Cuando una articulación es forzada más allá de sus límites anatómicos normales se originan cambios adversos en los tejidos, puede distender y desgarrar el tejido, y en ocasiones los ligamentos pueden arrancarse de sus inserciones óseas y los tendones también pueden verse afectados de forma secundaria.

FRACTURAS.

Perdida de continuidad de un hueso, ya sea completa e incompleta, a consecuencia de golpes, fuerzas o tracciones cuyas intensidades superen la elasticidad del hueso.

Según etiología.

Fracturas habituales o traumática: son aquellas que se producen en el hueso como resultado de un traumatismo directo o indirecto.

Fracturas por insuficiencia o patologías: es aquella que se produce en el seno de una estructura debilitada del hueso, ya sea por traumas mínimos o espontáneamente.

Fracturas por fatiga o estrés: traumas repetidos de baja energía, que por sí solos no podrían causar fractura.

Tipos de fracturas.

Transversa: perpendicular al eje.

Oblicua: se inclina a la dirección del hueso.

Espiral: sigue un trazo en espiral alrededor del hueso.

Conminuta: tiene 3 o más fragmentos.

Segmentarias: tiene un segmento de hueso fracturado y desprendido.

Por su mecanismo de producción.

Directas.

Son aquellas que se producen cuando el agente traumático actúa directamente sobre el punto de fractura.

Región ósea.

Indirectas.

Son aquellas en las que la solución de continuidad del hueso se produce en un punto distante de aquel donde actúa la fuerza.

Compresión, flexión, cizallamiento, torción y tracción.

Según si hay comunicación o no con el exterior.

Abierta.

Los extremos del hueso sobresalen sobre la piel.

Cerrada.

No hay rotura de la piel.

Grado 0: mínima lesión de partes blandas por mecanismo indirectos.

Grado 1: fractura acompañada de abrasiones superficiales o contusiones producida por mecanismo indirecto.

Grado 2: fracturas con patrón complejo producidas por mecanismo directo acompañadas de contusiones musculares o abrasiones profundas.

Grado 3: fracturas producidas por mecanismo directo de alta energía, con aplastamiento y presenta grave lesión de tejidos.

CONTUSIONES.

Lesión traumática producida por un choque con objetos romos (no afilados) sin que exista ruptura de piel o mucosas es traumatismo cerrado.

Clasificación.

Contusión simple.

Es la agresión en su grado mínimo provocando un enrojecimiento de la piel, sin mayores complicaciones.

Primer grado.

Es la ruptura de pequeños vasos que da lugar al acumulo de sangre (equimosis).

La equimosis: Manchas azuladas o violáceas en la piel a nivel del tejido celular subcutáneo que aparecen como consecuencia de un golpe.

Segundo grado.

Golpe de mediana intensidad, afecta a vasos sanguíneos de mayor calibre y se forma un hematoma.

Hematoma: Colección de sangre delimitada en el tejido celular subcutáneo. A veces el hematoma no es subcutáneo sino dentro de una articulación (entonces se llama hemartrosis) o en otras ocasiones el hematoma puede estar dentro de la masa muscular en forma de bolsa (hematoma intramuscular).

Tercer grado.

Golpes intensos, muerte de tejido.

Bibliografía.

Antología proporcionada por la institución (universidad del sureste). Pag 66-70.

www.drrobertomartineznavas.com

es.slideshare.net. luxación.