

Nombre del alumno:

Ramírez López Kevin Reynol

Nombre del profesor:

Mtra. De León Méndez Romelia

Licenciatura:

En Enfermería

Cuatrimestre y Modalidad:

6to. Cuatrimestre, Escolarizado

Materia:

Enfermería Del Adulto.

Nombre del trabajo:

Ensayo de los temas:

“NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR
TRAUMATISMO Y VIOLENCIA”

NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMO Y VIOLENCIA

INTRODUCCION:

Primeramente es importante conocer algunos términos relevantes en cuanto a este tema tan mencionado en las áreas hospitalarias o en los distintos niveles de atención a la salud; la palabra nosología se refiere a la rama de la medicina que tienen por objetivo describir, explicar, diferenciar y clasificar la amplia variedad de enfermedades y procesos patológicos existentes, entendiendo éstos como entidades clínico-semiológicas. En este caso hablamos de las diferentes patologías o procesos patológicos que incluyen a los traumatismos (accidentes) así como la violencia dada en cualquier ámbito, ya sea familiar, social o laboral. Así mismo, la traumatología es la parte de la Medicina que se ocupa de las lesiones producidas a los tejidos por culpa de un agente mecánico externo; uno de los principales problemas de este aspecto son los traumatismos craneoencefálicos (TCE) que más adelante abordaremos, y finalmente otro concepto tan relevante es la violencia que como lo menciona la OMS, es el uso intencional de la fuerza física, amenazas contra uno mismo, otra persona, un grupo o una comunidad que tiene como consecuencia o es muy probable que tenga como consecuencia un traumatismo, daños psicológicos, problemas de desarrollo o la muerte.

DESARROLLO:

Es entonces ahora cuando debemos diferenciar cada uno de los procesos antes mencionados, ya que si bien es cierto existen muchas situaciones que los hacen ser diferentes como quizás las causas, pero al final de cuentas todos conllevan a una lesión en el paciente, pudiendo ser en cualquier zona del cuerpo y siendo la más común los traumatismos craneoencefálicos y otros como los esguinces, contusiones, fracturas, entre otras. Por ejemplo, las contusiones son simples golpes, más o menos profundos que se manifiestan en forma de Equimosis o de Hematoma; las primeras son manchas azuladas o violáceas en la piel a nivel del tejido celular subcutáneo que aparecen como consecuencia de un golpe y la segunda es la 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). En el caso de estas lesiones, como solamente es superficial, no precisara un tratamiento como tal solo bastara calmar el dolor con algún analgésico y colocar hielo en la parte afectada. Existen otras situaciones como el esguince que es una rotura incompleta de un ligamento o de un conjunto de estos; una rotura incompleta o rotura parcial no crea inestabilidad en una articulación y en el caso de la rotura parcial es coloquialmente conocida como

torcedura. De acuerdo a las alteraciones que se han mencionado anteriormente encontramos también las luxaciones que no es más que la salida de un hueso de su lugar de origen, es decir que solo se pueden presentar en zonas donde existen articulaciones o llamadas zonas de flexión como el codo, rodilla y hombros, estas situaciones solo bastara con colocar nuevamente el hueso en su lugar de origen mediante movimientos que dan solución a este problema y con el uso de analgésicos; ahora bien si hablamos de una fractura, entonces estamos diciendo que existe una ruptura del hueso, como cuando tenemos un objeto como un trozo de madera y lo partimos en dos partes, entonces esta situación si es mucho más grave ya que normalmente es muy dolorosa y su tratamiento normalmente tiene que ser quirúrgico , es decir se tendrá que colocar algún tipo de material de osteosíntesis como son el caso de tornillos, clavos o bisagras dependiendo la zona y el hueso que se haya fracturado.

Ahora bien existe una situación más grave que las fracturas y es entonces cuando nos referimos a los traumatismos craneoencefálicos (TCE), ya que como su nombre lo indica son lesiones que dañan directamente al cerebro y si el cerebro es afectado obviamente existen muchos problemas que pueden conducir a la muerte del paciente, entonces uno de los problemas más graves o de los traumas que se presenta en nuestro medio es esta alteración. Este proceso se clasifica dependiendo la gravedad en leve, moderado y grave y para saber qué tipo de TCE presenta nuestro paciente es importante que como personal de enfermería a su ingreso debemos abrir nuestra hoja de coma de Glasgow que es una herramienta para poder identificar el tipo de lesión que lleva de acuerdo a la valoración motora, visual y verbal y de acuerdo a esto establecer una puntuación para darle seguimiento y tratamiento adecuado. Finalmente, la violencia como se mencionó en un principio, es también considerada una causa de traumatismos y lesiones en la persona y se dice que es un comportamiento deliberado, que provoca, o puede provocar, daños físicos o psicológicos a otros seres, y se asocia, aunque no necesariamente, con la agresión física, ya que también puede ser psicológica, emocional o política, a través de amenazas, ofensas o acciones. Algunas formas de violencia son sancionadas por la ley o por la sociedad, otras son crímenes.

CONCLUSION:

Es entonces cuando podemos concluir que los traumatismos y lesiones en el ser humano son acciones que se pueden evitar mediante medidas estratégicas que puedan disminuir el riesgo de padecerlas y en este caso se incluye la labor de nosotros como personal de enfermería además que si la persona ya está pasando por esta situación también incluye dentro de nuestras acciones brindar los cuidados de enfermería de acuerdo a qué tipo de trauma o lesión se está presentando; por ejemplo en pacientes poli traumatizados es de vital importancia cuantificar las salidas y entradas de líquidos, realizando un balance hídrico muy estricto y para ello se anota cada 8 horas la cantidad de

líquidos que hemos introducido al paciente, así como todas las salidas, ya sea por drenaje, sondas y las pérdidas insensibles. La reanimación hemodinámica tiene como finalidad la normalización de valores fisiológicos de marcadores de perfusión global del organismo.

BIBLIOGRAFÍAS CONSULTADAS:

1. Eckman M; Enfermería geriátrica. Manual Moderno. 2012
2. Mickey S; Enfermería geriátrica. MC GRAW HILL. 2009
3. Grif, A,J., Cuidados intensivos de enfermería en el adulto. MC GRAW HILL. 2006
4. http://www.ome.es/media/docs/G1-Doc.%20Valoraci%C3%B3n_enfermera.pdf
5. Guilén Llera F. Geriátrica: definiciones y conceptos. En: Macías Núñez JF. Geriátrica desde el principio. 2ªed..Barcelona: Glosa; 2005. p. 103-116.