



**Nombre de alumnos: Sandy Yamileth Villatoro Alvarado**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez**

**Nombre del trabajo: Mapa conceptual**

**Materia: Enfermería Medico Quirúrgica II**

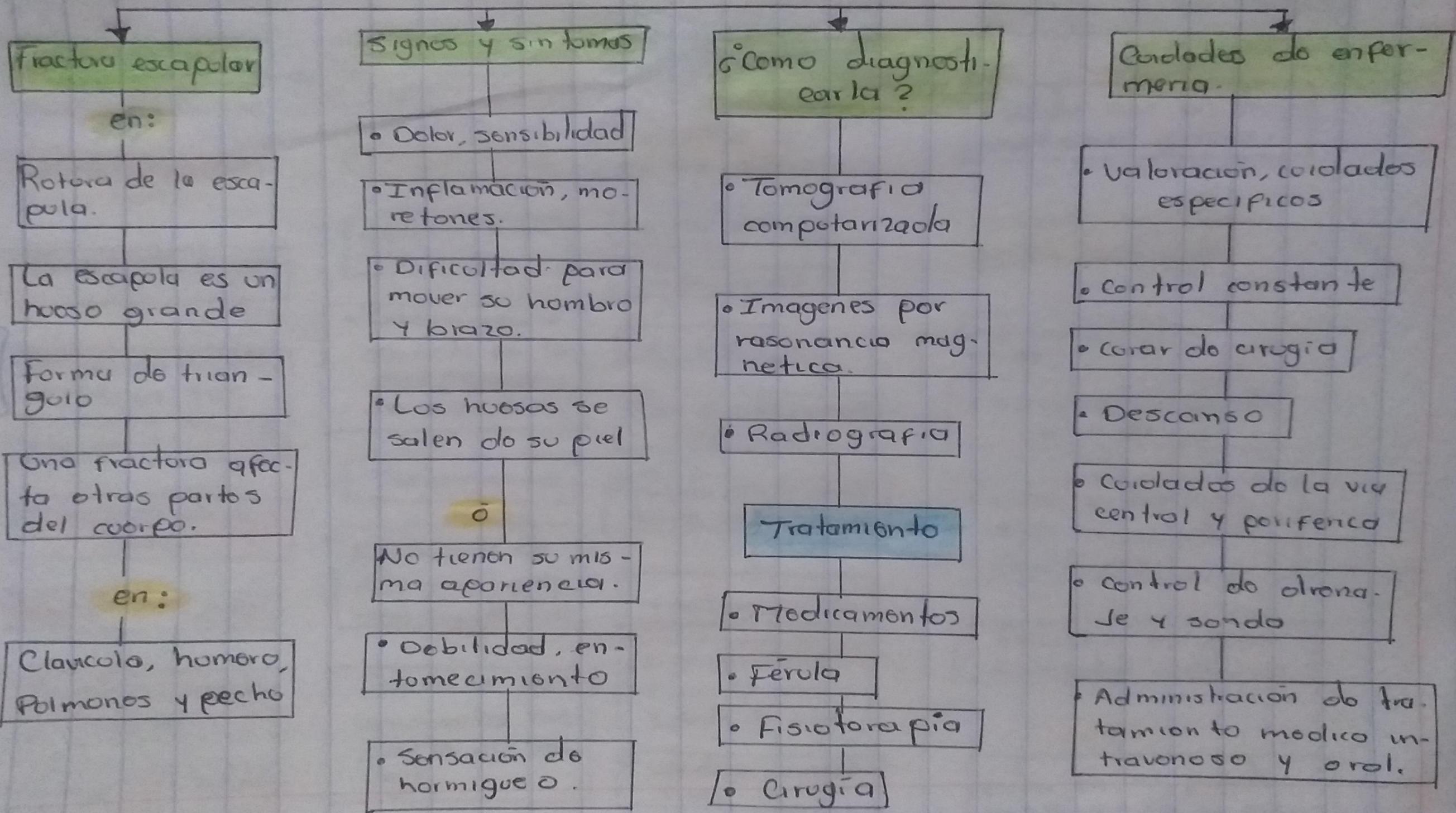
PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 6**

**Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de junio de 2020

### 3.6 Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro superior y cirugía escapolar.



### 3.7 Lesiones del miembro inferior y cintura

#### Pelvis

#### Lesiones del tobillo

las más comunes son:

Torceduras, esguinces.

Son estiramientos de fibras que componen los ligamentos.

3 grados de esguince.

• Grado 1: Leve

• Grado 2: moderado

• Grado 3: grave

#### Manifestaciones clínicas:

Manifestan:

• Dolor, hinchazón

• Coloración azulada en la piel (hematoma subcutáneo)

Tratamiento

Aplicación de frío y compresión moderada

Sobre la zona lesionada mediante un vendaje.

#### Lesiones en los Pies.

Las más comunes son:

Golpes directos

Contusiones

heridas.

Manifestaciones clínicas

• Incha zón y hematoma subcutáneo

Tratamiento

• Aplicación de frío, 10 min. cada 2 hrs

• Vendaje compresivo.

#### Lesión de la Pelvis.

Puede ser un traumatismo grave.

Lo podemos identificar mediante:

• Equimosis

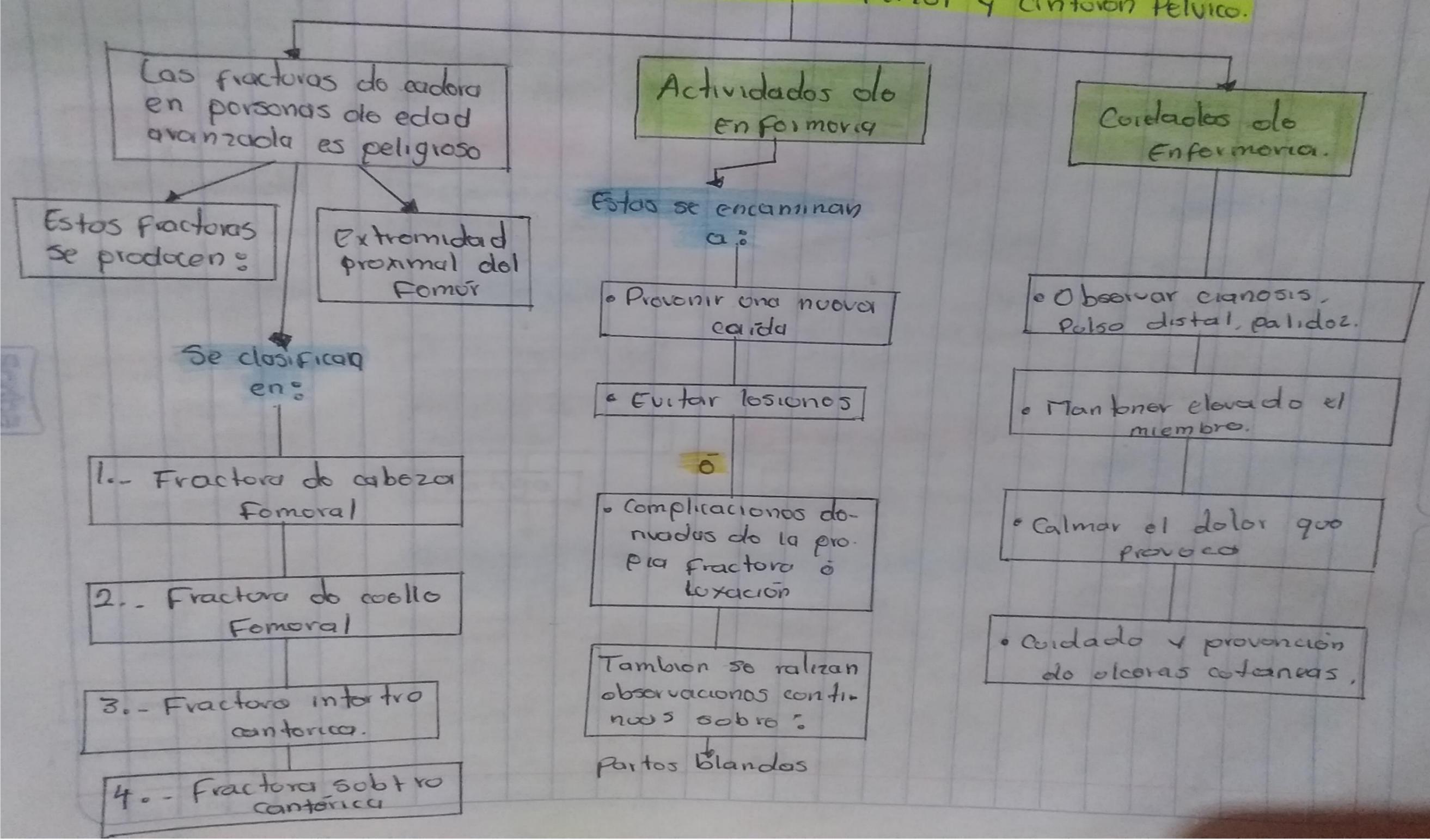
• hemorragia genital o orotral

• Dolor y defensa de la musculatura abdominal

• Parálisis en extremidades inferiores

Dolor en la parte posterior de la pelvis

### 3.8 Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro inferior y cinturón pélvico.



Las fracturas de cadera en personas de edad avanzada es peligroso

Estos fracturas se producen:

Extremidad proximal del Fémur

Se clasifican en:

1.- Fractura de cabeza femoral

2.- Fractura de cuello femoral

3.- Fractura intertrocanterica.

4.- Fractura subtrocanterica

Actividades de enfermería

Estas se encaminan a:

• Prevenir una nueva caída

• Evitar lesiones

• Complicaciones derivadas de la propia fractura o luxación

También se realizan observaciones continuas sobre:

Partes blandas

Cuidados de Enfermería.

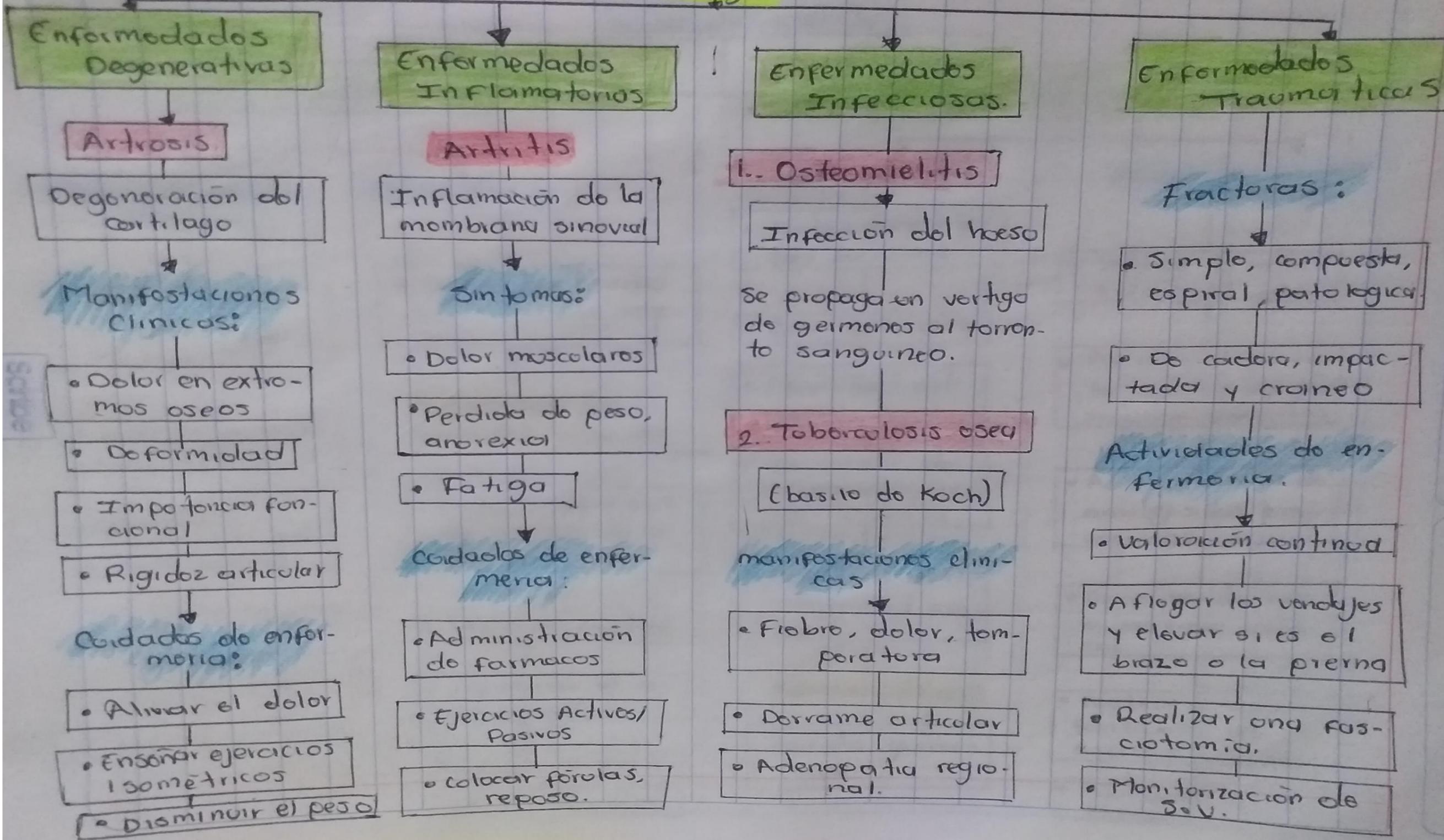
• Observar cianosis, Pulso distal, palidez.

• Mantener elevado el miembro.

• Calmar el dolor que provoca

• Cuidado y prevención de úlceras cutáneas.

# 3.9 Alteraciones osteo articulares que requieren Cirugía



### 3.10 Cuidados de Enfermería en la cirugía osteo articular

#### Plan de cuidados

#### Fase Preoperatoria

#### Fase Postoperatoria

#### Actividad de enfermería:

- Aclarar los efectos de la enfermedad
- Explicar la experiencia postoperatoria
- Favorecer el contacto familiar
- Conocer la información dada por los médicos
- Para responder a la cuestión que planteen

#### Cuidados:

- Cuidar las heridas con la máxima asepsia
- Y prestarle los cuidados indicados
- Observar aparición de signos de infección
- Posición neutra
- Mantener la inmovilización
- Preparar la máxima comodidad en la misma.

#### Valoración:

- Datos generales del paciente.
- Zona quirúrgica
- Movilidad articular.
- Existencia de dispositivos inmovilizadores.
- Deterioro de la integridad tisular.
- Relacionado con:  
herida quirúrgica.

#### Actividades de enfermería:

- Valorar la intensidad del dolor
- Ayudar al paciente a adoptar posiciones cómodas
- Administración de analgésicos prescritos.
- Cerrar herida con la máxima asepsia.
- Control o monitorización de signos vitales
- Deambulación precoz.

(Rodriguez)

## Bibliografía

Rodriguez, M. C. (s.f.). *Antologia Medico Quirurgica II*. (Págs:135-178).