

PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela Hernández Maldonado

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

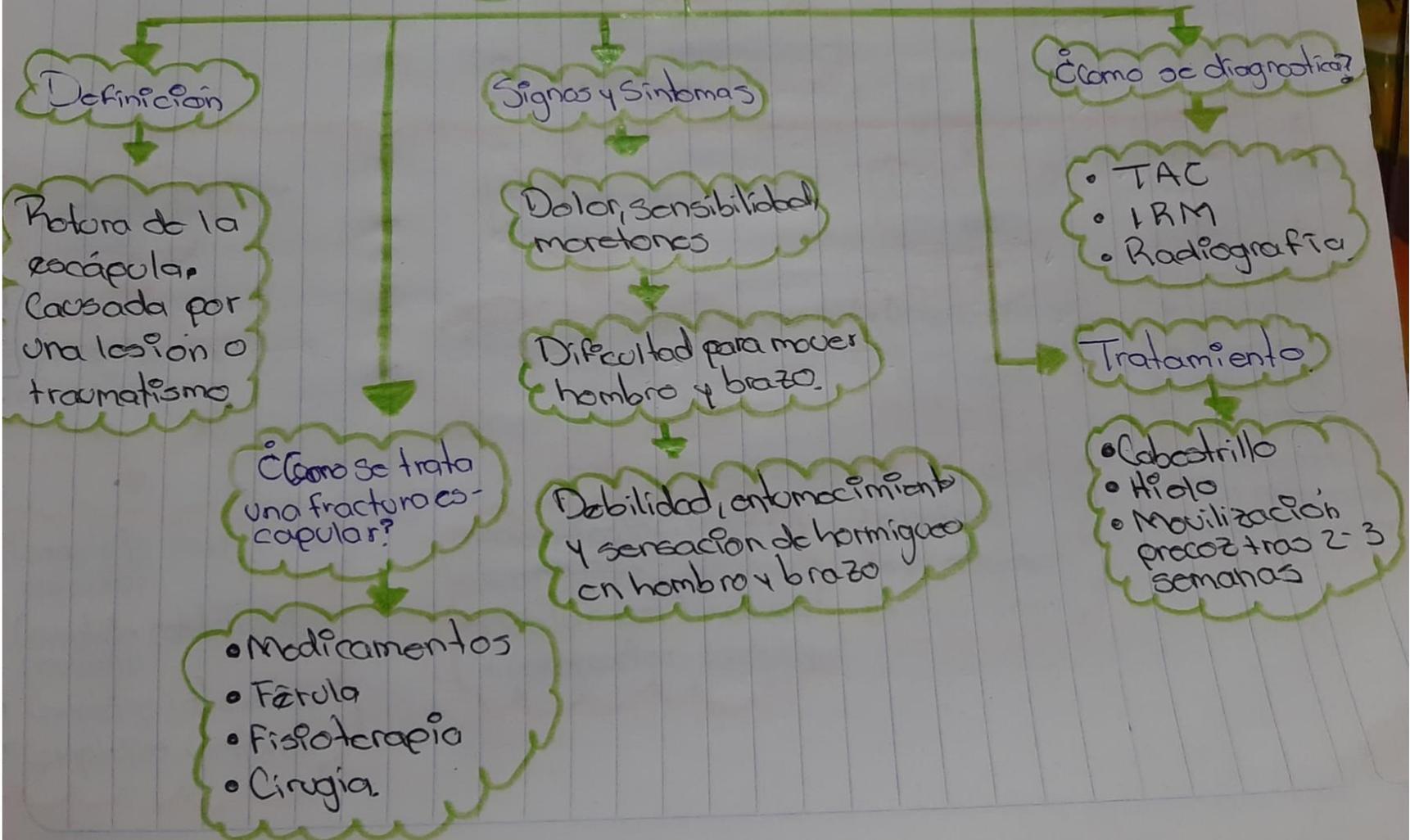
DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodriguez

MATERIA : Enfermería médico quirúrgica II

TRABAJO: Mapa conceptual

FECHA: 10 de julio de 2020

Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del MS y cirugía escapular.



Lesiones del miembro inferior y cinturón pélvico

Patologías más comunes

Lesiones de rodilla.

Ligamentos periféricos y centrales

- Complejo estabilizador anterior
- Complejo estabilizador posterior
- Complejos laterales
- Complejos centrales

Lesiones de tobillo.

- Esguince grado 1
- Esg. grado 2
- Esg. grado 3

Manifestaciones clínicas:

- Dolor por hinchazón
- Coloración azulada

Lesiones en los pies

- Golpes directos o contusiones
- Heridas

Manifestación clínica:

- Hinchazón
- Hematoma

Lesiones de pene

- Equimosis
- Hemorragia genital o uretral
- Parálisis en extremidades inferiores

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

Objetivos

- Aliviar el dolor
- Favorecer el confort del paciente
- Mejorar la calidad de los cuidados
- Observar apariciones de complicaciones

Diagnósticos de enfermería

Dolor agudo
R/C agentes
Lesivos físicos

NOC

- Control del dolor
- Bienestar
- Nivel de dolor

NIC

- Manejo del dolor
- Manejo de medicamentos

- Disminuir o eliminar experiencia del dolor
- Realizar vibración del dolor
- Adm. medicamentos

Diagnósticos,

Riesgo de alteración
Circulatoria periférica
R/C fracturas inmo-
vilización

NOC

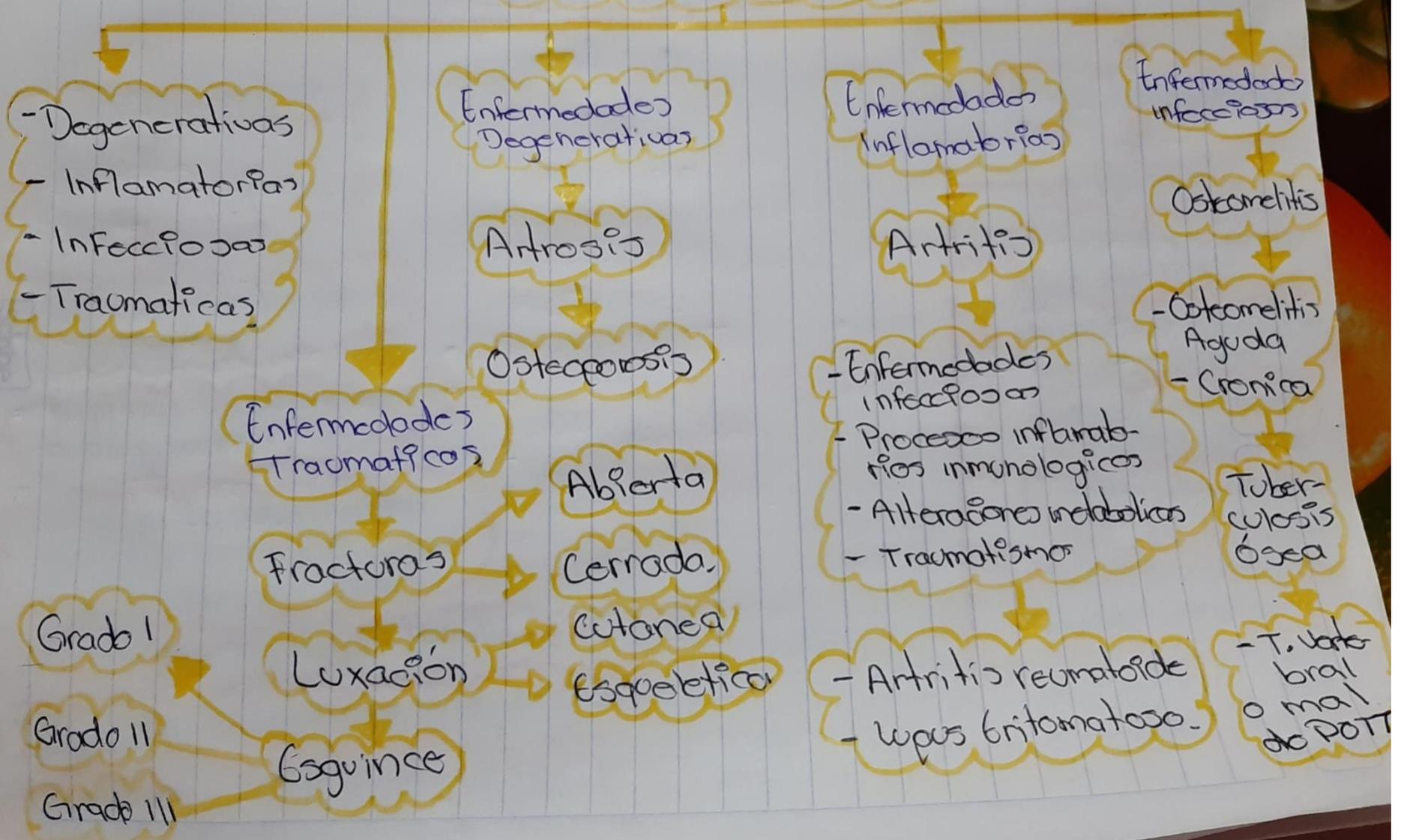
- Perfusion tisular
- Estado neurológico

NIC

- Fomento del ejercicio

- Ayudar al px hacer ejercicios adecuados
- Controlar la respuesta
- Ayudar al px a establecer metas

Alteraciones osteo articulares que requieren cirugía.



Cuidados de enfermería en la cirugía osteo articular.

Fase Preoperatorio.

Actv. de enfermería

- Aclarar efectos de la enfermedad
- Explicar la experiencia postoperatoria
- Conocer la información dada por los médicos al enfermo y familiares
- Favorecer contacto familiar
- Informarle sobre la intervención quirúrgica
- Procurar máxima comodidad
- Proporcionar ambiente tranquilo.

Fase Postoperatorio

Valorar:

- Tamaño y localización de la herida
- Presencia y cantidad de secreciones
- Drenaje midiendo cantidad y aspecto
- Signos de cicatrización
- Cambiar apósitos cada 24-48 hrs
- Mantener inmovilidad prescrita
- Anotar y comunicar signos favorables

BIBLIOGRAFIA

(Rodriguez)

En M. C. Rodriguez, *Enfermería Médico Quirúrgica II* (págs. 138-173).