

**PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela Hernández Maldonado**

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**

**6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO**

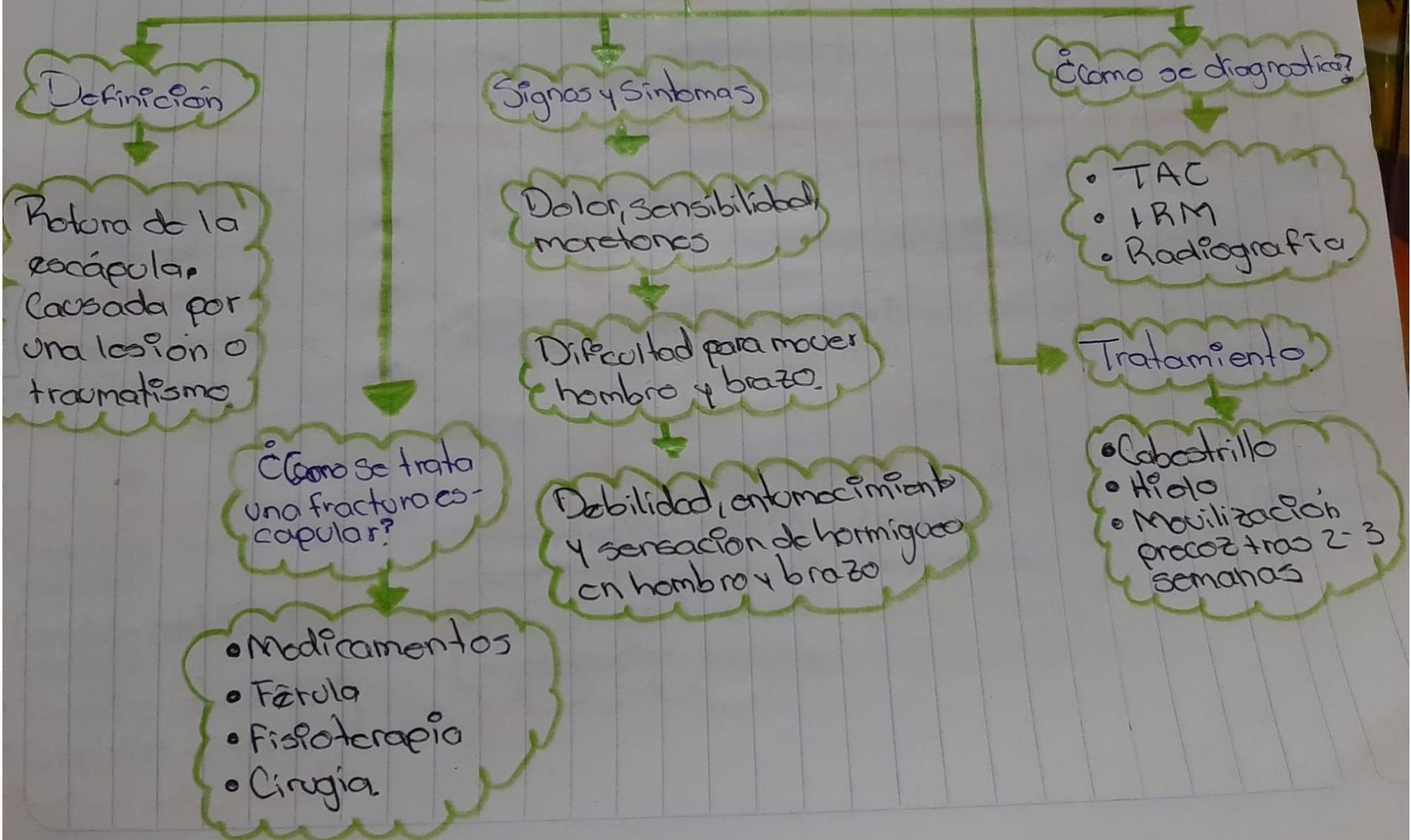
**DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodriguez**

**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

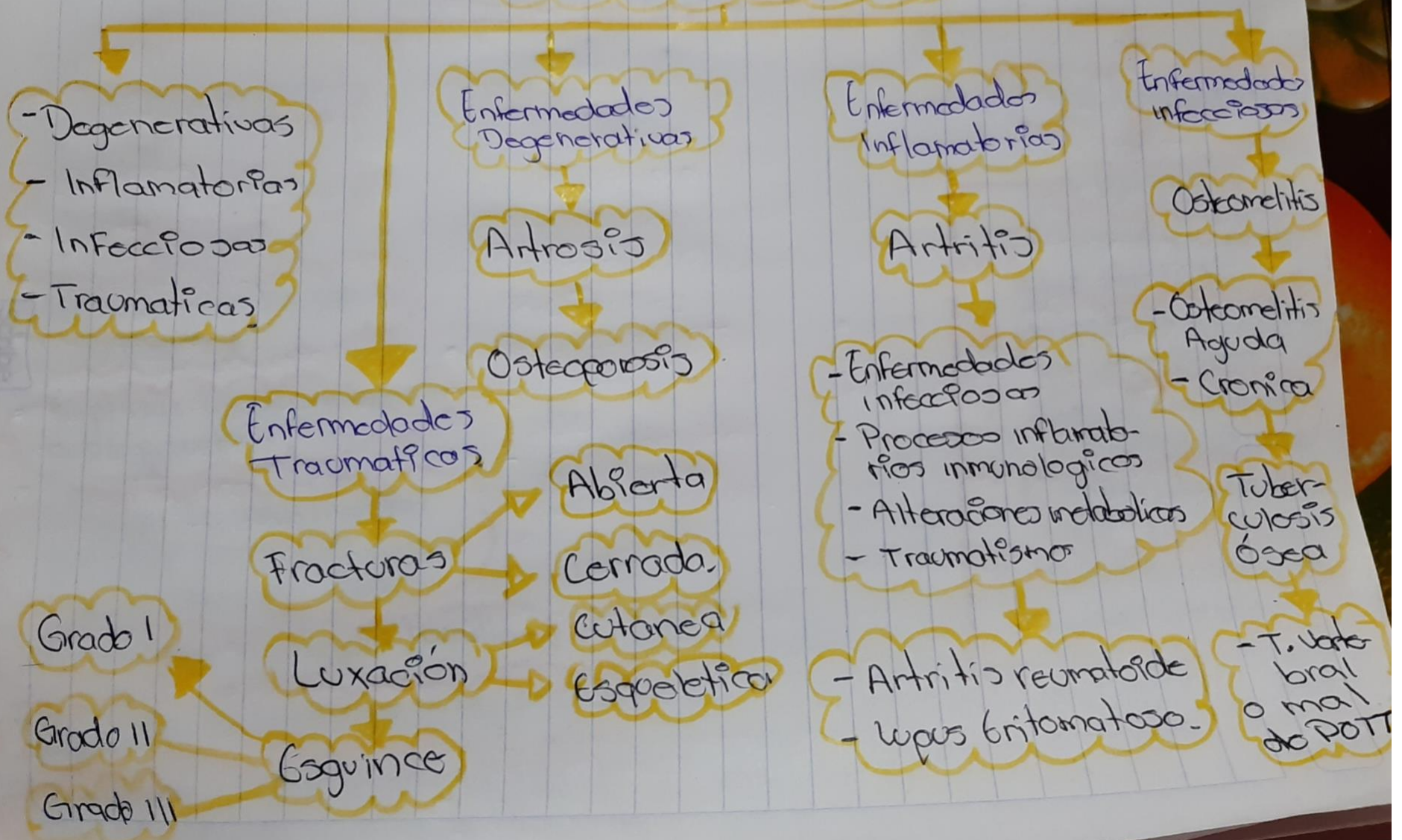
NIC

- 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).