

PRESENTA EL ALUMNO: *Juana Beatriz Francisco Francisco*

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodríguez

MATERIA: *Enfermería medico quirúrgica*

Trabajo: *Mapa conceptual de 3. 6 – 3.10*

FECHA: *10/07/2020*

Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones de M. Superior y Cirugía escapular

Fractura escapular
Es
Rotura de la escápula
Escápula
Hueso grande y plano, forma de triángulo.

Causas

Lesión
Trauma físico

Signos y síntomas.

- Dolor
- Sensibilidad
- Moretones
- Los huesos se salen.
- Dificultad para mover
- Debilidad
- Entumecimiento
- Sensación de hormigueo.

Diagnóstico.

- Tomografía Computarizada
- Imágenes por resonancia magnética
- Radiografía

Lesiones del M. Inferior y Cinturon P.

Extremidades Inferiores

Son

Palabras que condicionan la estabilidad de un Contexto por definición inestable

Cualquier lesión

ocasional

Bajada de rendimiento.

Patologías

Lesión de Rodillas

Forma

- Fémur
- Tibia
- Rótula

1. Complejo estabilizador anterior

2. C. estabilizador posterior.

3. C. estabilizador lateral

4. C. estabilizador central

Lesión de Tobillo.

A. Forma

- Tibia
- Peroné
- Hueso astrá-galo

Ligamentos

Tendones.

Puede sufrir esguinces.

Lesiones en los pies

Signos y Síntomas

• Hinchazón

• Hematoma

Lesión de Pelvis

Signos de alarma

Esguimosis

Hemorragia general

Dolor

Parálisis de extremidades inferiores

Cuidado de enfermería a paciente con lesiones del miembro inferior y Cinturón P.

Patología de inestabilidad en edad avanzada

Es

Fractura en extremidad proximal del fémur

Clasificación

- ① Fractura de la cabeza femoral
- ② Fractura de Cuello femoral
- ③ Fractura intertrocanterica.
- ④ Fractura Subtrocanterica.

Diagnósticos de enfermería

Dolor agudo

Manejo del dolor
Manejo de la medicación
Administración de analgesicos.

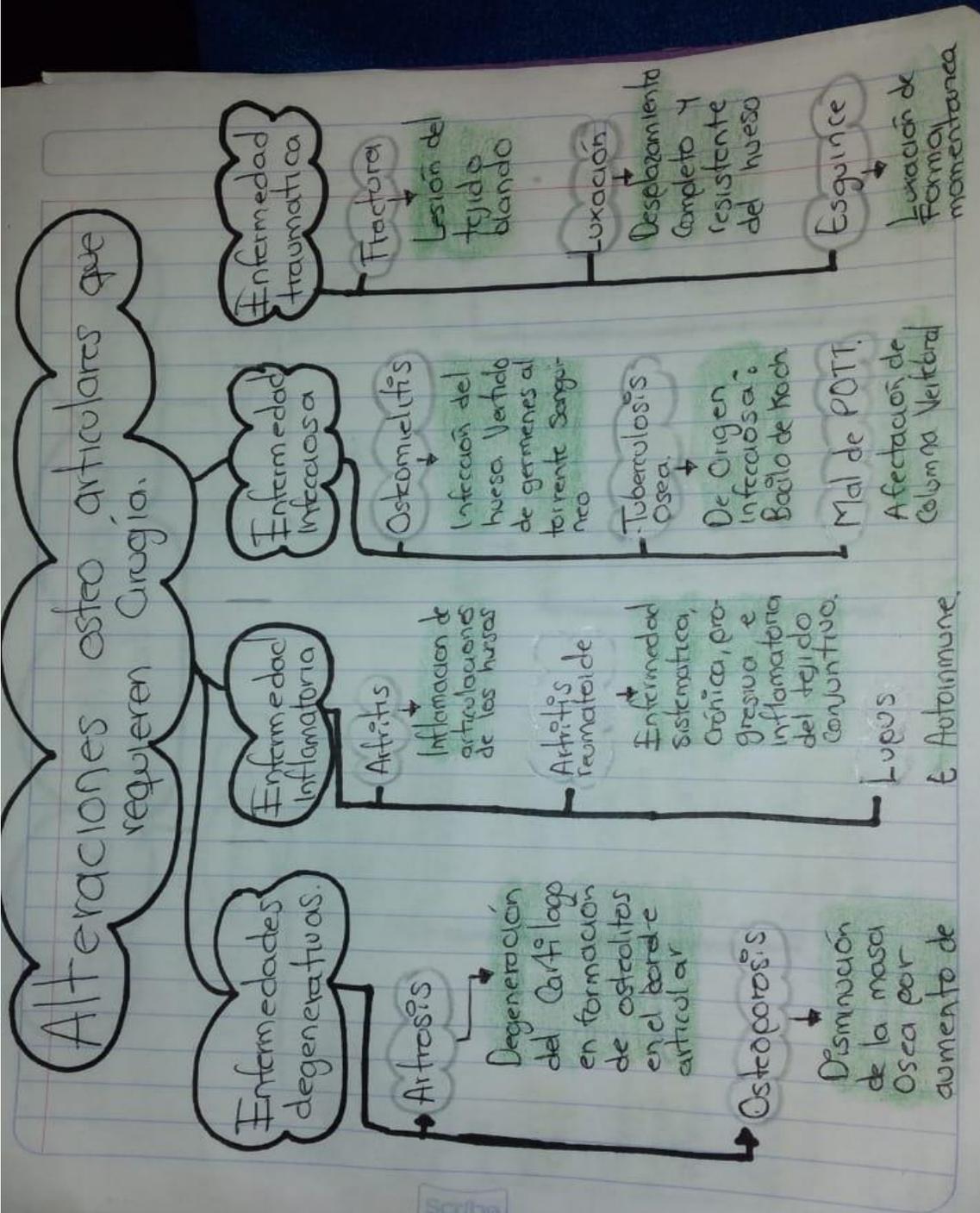
Riesgo de deterioro de la integridad cutánea.

NIC
Prevención de úlceras por presión

Ansiedad

NIC

Disminución de ansiedad
Fomentar el sueño
Enseñanza para el aprendizaje



Cuidado de enfermería de la cirugía osteo articular.

Fase preoperatoria

Ansiedad

Actividad de enfermería

→ Aclarar dudas.

→ Explicar experiencias postoperatorio.

→ Favorecer el contacto familiar.

→ Actividades lúdicas y recreativas

Dolor relacionado con lesión traum.

Actividad de enfermería

→ Mantener inmovilización

→ Dispositivos de movimiento no rocen ni produzcan presión

→ Administración de analgésicos

Fase postoperatoria

Deterioro de la integridad tisular

Actividad de enfermería

→ Valorar

→ Tamaño y localización de herida

- Secreciones

- Signo de cicatrización

→ Cambiar apósitos 24/48 hrs.

Riesgo de infección

Actividad de enfermería

→ Curar herida

→ Comprobar la temperatura corporal

→ Buscar inflamación

→ Inspeccionar la piel

→ Detectar signos de alarma

Bibliografía

Rodriguez, M. C. (s.f.). *Antologia de Enfermeria medico quirurgica II*, 114- 141.