



**Yamile Yenitzi Pérez Vázquez**

**María Cecilia Zamorano Rodríguez**

**Mapa conceptual**

**Enfermería médico quirúrgico II**

**Grado: 6 cuatrimestre**

**Grupo: "A"**

# LESIONES DEL MIEMBRO INFERIOR Y CINTURÓN PELVICO.

## PATOLOGIAS MAS COMUNES.

### Lesiones de Rodilla

↓  
El cuerpo anatómico.

↓  
La articulación de la rodilla la forma

↓  
El femur  
La tibia  
La rótula

↓  
Complejo estabilizador anterior formado por:  
El tendón rotuliano,  
El tendón cuadricepsital,  
Las aletas rotulinas.

↓  
Complejo estabilizador posterior constituido por la capsula posterior y por las expansiones de los músculos.

### Lesiones de Tobillo.

↓  
La articulación del tobillo la forma la tibia, el peroneo y el hueso astragalos  
↓ Ligamentos.

• En la cara externa se encuentra el ligamento lateral externo que a su vez está formado por tres haces: peroneo, astragalino-anterior.

↓ Tendones

• En la cara externa, por encima de los ligamentos externos de tobillo, tenemos los tendones llamados peroneos.

### Lesiones en los Pies

↓  
El pie está formado por un numeroso complejo de articulaciones (rodillas) las articulaciones del medio pie, articulaciones del antepie y articulaciones de los dedos.

↓ Ligamentos

• En el pie no distinguimos entre ligamentos.

↓ Tendones

• En la cara anterior del pie tenemos tendones externos de los dedos que levantan los dedos.

### Lesiones de Pelvis.

↓  
sospechar una lesión de pelvis ante cualquier trauma grave o en caso de un trauma sobre extremidades

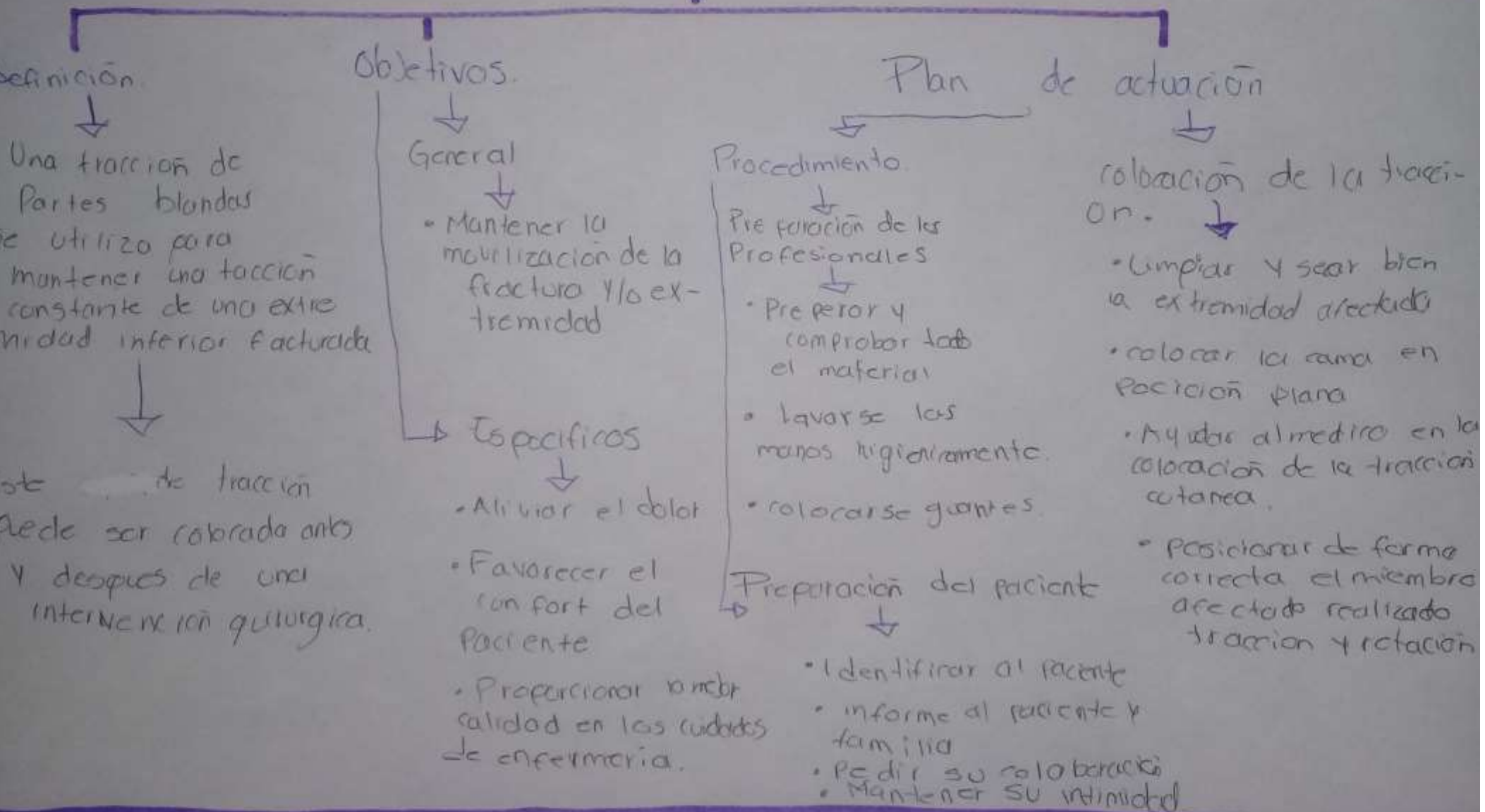
↓ Signos de alarma

• Equimosis que se propaga por los ingles a musculos y genital

↓  
• hemorragia genital o uretral

↓  
• dolor y defensa de la musculatura abdominal

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



# Aalteraciones osteo articulaciones que requieren cirugía.

## Enfermedades

### Degenerativas

#### Artrrosis

Consiste en una degeneración del cartilago en forma de osteofitos en el borde articular y engrosamiento capsular y membrana sinovial.

- ↓ síntomas
- Dolor en extremos escos
  - Deformidad
  - Crujidos

#### Osteoporosis

Trastorno degenerativo.

- Primaria
- Tipo I, postmeno paurica
- Tipo II, por la edad

### Inflamatorias

#### Artritis

##### Manifestaciones clínicas

- Dolor: intensidad variable.
- Tumefacción articular
- Calor
- Enrojecimiento
- Impotencia funcional

##### Cuidados

- control de la aparición tipo y localización del dolor.
- Aplicación terna de termoterapia.

### Infecciosas

#### Osteomielitis Infección del hueso

- ↓ síntomas
- Fiebre
  - Malestar general
  - Anorexia
  - Astenia

#### Tuberculosis ósea.

Enfermedad de origen infeccioso: bacilo de Koch.

- ↓ síntomas
- Fiebre
  - Dolor
  - Aumento de la temperatura.

### Traumáticas

#### Fracturas

Se produce lesiones del tejido blando, ya que con solo un golpe

- ↓ Tipos
- Simple
  - Compuesta
  - Espiral
  - Patológica.

#### Luxación

Desplazamiento completo y resistente del hueso que va a afectar a las cavidades articulares

- ↓ síntomas.
- Dolor intenso
  - Incapacidad para mover
  - Modificación en el color



# Cuidados de enfermería a pacientes con Proceso Articulares, osteoporosis y osteomielitis.

## Proceso articulares.

### Tratamiento

- Reposo de la articulación afectada.
- Limitar el peso corporal
- Fisioterapia para corregir la atrofia muscular.
- Calor/friol/masajes: para relajar la musculatura si hay dolor.

### Cuidado.

- Aliviar el dolor.
- Enseñar el uso de aparatos de ayuda de marcha.

## Osteoporosis

### Cuidados

- Alivio del dolor: administrar medicación, paños calientes.
- Cambios en la dieta: lacteos, dieta equilibrada
- Hábitos higiénicos sal.
- Ejercicio: con soporte de peso.

### Otros Cuidados

- control de la aparición, tipo y relocalización del dolor.
- Aplicar técnicas de termoterapia para aliviar dolor y relajar la musculatura.

## Osteomielitis

### Aguda

- Antibioterapia masiva
- Inmovilización
- sistema de irrigación/aspiración continua.

### Crónica.

- Tratamiento quirúrgico
- irrigación/aspiración continua
- inmovilización de la extremidad
- injertos óseos.

# Cuidado de enfermería en la cirugía osteoarticular.

## Principales intervenciones.

- **Oteotomía**: sección quirúrgica de un hueso
- **Alargamientos**: Osificación separando paulatinamente
- **Injertos óseos**: Implantación de tejido óseo.
- **Artroplastia**: Reconstitución de una articulación
- **Fasciectomías**: corte o sección de fascias.

## Fase preoperatoria.

### Actividades de enfermería

- **Aclarar** los efectos de la enfermedad
- **Explicar** la experiencia postoperatoria.
- **Informar** si tras la intervención serán necesarias otras formas de caminar.
- **Conocer** la información dada por los médicos al enfermo.

## Fase postoperatoria.

### Valoración

- **Datos generales del paciente**
- **Zona quirúrgica**: Apositos, deoble.
- **Movilidad articular**: inmovilidad prescrita
- **Existencia de dispositivos**: inmovilizadores, de fijación.