



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

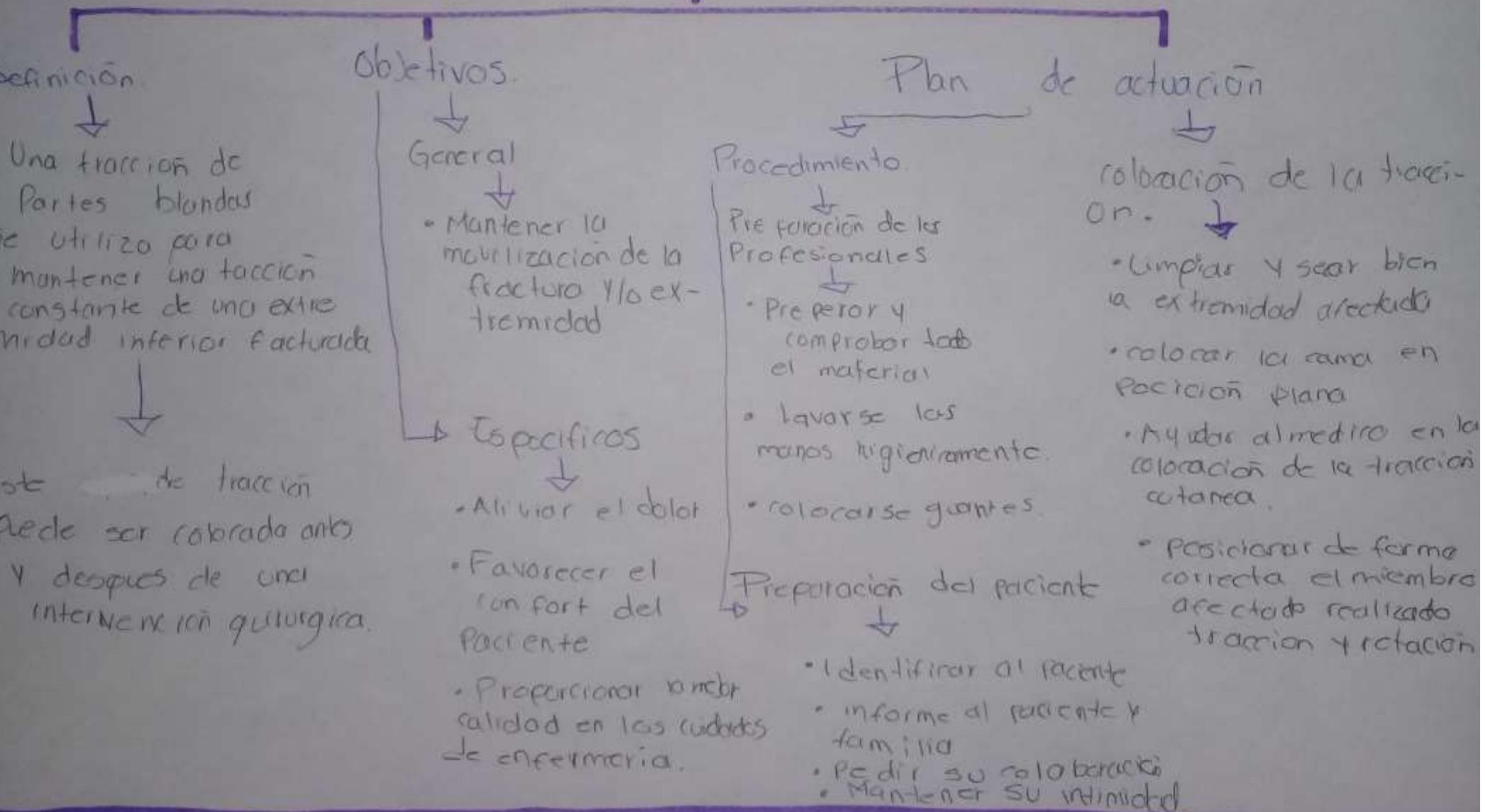
↓
Signos de alarma.

• 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 pousica
- 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 / frío / 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: lácteos, 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, de nalg.
- **Movilidad articular**: inmovilidad prescrita
- **Existencia de dispositivos**: inmovilizadores, de fijación.