



**Nombre de alumno: Merari Alejandra  
García Ruiz**

**Nombre del profesor: BEATRIZ  
GORDILLO LOPEZ**

**Nombre del trabajo: mapa  
conceptual sobre esguinces**

**Materia: Enfermería del adulto**

**Grado: 6°cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a julio de 2020

# Esguinces

¿Qué es un esguince?

es una rotura incompleta de un ligamento o de un complejo de ligamentos

Puede ser:

Una rotura incompleta o rotura parcial no crea inestabilidad en una articulación

La rotura parcial se le conoce como:

“Torcedura”

¿Qué es una rotura de ligamentos?

Una rotura de ligamentos es la pérdida total de la función de un ligamento para ligar dos huesos.

Y esto crea una inestabilidad en una articulación.

La función de los ligamentos es:

estabilizar los extremos articulares, guiarlos y facilitar información propioceptiva

Tipos de ligamentos:

La mayor parte de los ligamentos son extraarticulares

Estos:

están envueltos y mantienen continuidad con otros tejidos

Los ligamentos intracapsulares

Son los ligamentos cruzados de la rodilla, están cubiertos en todo su perímetro por sinovial

Como están constituidos los ligamentos:

Están constituidos por haces de colágeno tipo I (70%), fibras de elastina (1%), matriz extracelular, y un escaso número de células de tipo fibroblástico

La clasificación de los esguinces dependiendo del alcance de la lesión

Primer grado: caracterizado por dolor moderado, escasa inflamación, y motilidad normal. >5% fibras

Segundo grado: caracterizado por dolor, pérdida moderada de función, inflamación, y a veces inestabilidad ligera. 40-50% fibra

Tercer grado: es muy doloroso, gran inflamación, pérdida importante de función, e inestabilidad manifiesta. (rotura completa)

La sangre y el líquido sinovial, que se acumulan producen:

inflamación articular  
aumento de la temperatura local  
dolor o sensibilidad local  
anormal equimosis

Los aspectos que se deben de tomar en cuenta son:

♣La inmovilización prolongada, aumenta la rigidez articular. ♣ Los ligamentos y cápsulas cicatrizan lentamente debido a su poco aporte sanguíneo ♣ Los esguinces de repetición pueden desembocar en inflamación crónica, degeneración y artrosis.

Signos y síntomas:

♣Dolor en el miembro afectado ♣Edema en la zona ♣Hematomas ♣Movimientos Impotencia ♣Rigidez articular anormales o funcional ♣ Derrame articular (hidratosis / hemartrosis)

La clínica va a estar relacionada con el grado del esguince

Los esguinces más frecuentes son:

de tobillo rodilla muñeca

Epidemiología:

♣Los esguinces de tobillos son responsables de más del 40% de los traumatismos atendidos en las emergencias ♣El 85 % de los casos se debe a una inversión forzada o torcedura de tobillo ♣La lesión ocurre 2-3 veces más frecuente en el tobillo dominante.

Diagnostico:

Exploración

Las actividades que se hacen:

el médico observa la tumefacción y la deformidad anatómica

La palpación sistemática identificará el punto de máximo dolor y la posibilidad de crepitación, fluctuación de un hematoma o el desplazamiento de fragmentos si hay fractura

Prueba de la inversión forzada

Es recomendable una exploración radiográfica cuando existan dudas, aunque sean mínimas, de fractura ósea

Tratamiento:

Las medidas inmediatas para casi todas las lesiones se conocen en conjunto como PRICE

que las siglas significan:

- Protección ● Reposo
- Hielo ● Compresión
- Elevación

En la protección incluye:

dejar reposar inmediatamente y utilizar una férula en la zona lesionada para minimizar la hemorragia interna y la hinchazón, y prevenir un daño mayor

Existen técnicas habituales para inmovilizar una articulación, dentro de estas están:

Técnicas farmacológicas

Antiinflamatorios no esteroideos, Relajantes musculares, Propofol, barbitúricos, etc.

Técnicas físicas

Enfriamiento del entorno, Sueros fríos, Técnicas convectivas de aire, Hemofiltración, Bypass, Intracool

Dentro de este tratamiento incluye:

- Posición alineada y con elevación de la cabeza para mejorar la función pulmonar.
- Control del dolor y la agitación.
- Control hemodinámico con presión arterial sistólica (PAS)  $\geq$  120 mmHg. 77
- Sedación (un 17-20% si hay actividad convulsiva).
- Disminución del daño tisular (movilidad, control de disfunción orgánica y síndromes compartimentales).

Los cuidados de enfermería

¿Que son los cuidados de enfermería?

pueden definirse como los cuidados que requiere cualquier persona, sea cual sea su diagnóstico médico y complementando el tratamiento médico prescrito

Cuidados generales:

- 1.- Ventilación a presión positiva
- 2.- Oxigenación 100%
- 3.- Sedación y analgesia
- 4.- Fijación externa
- 5.- Reposición de volumen (cristaloides, coloides y sangre).
- 6.- Descompresión de hemitórax lesionado (drenaje)
- 7.- RCP en caso que lo requiera
- 8.- Control de hemorragias
- 9.- Monitorización de los signos vitales
- 10.- Flebotomía: vía canalizada
- 11.- Regulación hemodinámica
- 12.- Manejo de la disritmia Administración de medicación
- 13.- Prevención de UPP

## Bibliografía

Antología -enfermería del adulto. (mayo-agosto 2020).  
*slideshare.* (s.f.). Obtenido de slideshare sobre el tema esguinces.