




- 
- Materia: enfermería medico quirúrgica.
 - Carrera: Lic. enfermería
 - Semestre/ cuatrimestre: 6 "c"
 - Maestro/a: zamorano rodríguez maría Cecilia.
 - Alumno: Sánchez espinosa Iván Julián

3.7 Lesiones del miembro inferior y cintura pélvica

Las Piernas o extremidades inferiores como comúnmente se denominan en la Jerga médica son 2 Pilares que condicionan la estabilidad.

Patologías más comunes:

1. Lesiones de rodilla.

La articulación de la rodilla la forman:

- * El fémur
- * La tibia
- * La rótula

Esta articulación se halla envuelta por un manguito fibroso denominado capsula articular.

2. Lesiones de tobillo.

Recuerdos anatómicos: La articulación del tobillo la forman:

- * La tibia
- * El perone
- * El hueso astrágo.

La lesión más común en el tobillo son las torceduras o también conocidas como las esguinces.

3. Lesiones de los pies

manifestación Clínica: Suele ser el hinchazón y el hematoma subcutáneo en la zona de la contusión.

TRATAMIENTO: Se centra principalmente en controlar el dolor y el hinchazón. La aplicación de frío local durante 10 minutos en periodos repetidos cada dos horas.

4. Lesiones de Pelvis.

sospechar una lesión de Pelvis ante cualquier trauma pélvico la presencia de:

- * Equimosis
- * hemorragia genital
- * Parálisis.

3.8 Cuidados de enfermería a paciente con lesiones de miembro inferior y cintura pélvica

Se utiliza para mantener una tracción constante de una extremidad inferior fracturada, asegurando así una correcta colocación.

CLASIFICACIÓN

1. Fractura de la cabeza femoral: Suele ser el resultado de traumatismos de alta energía.

2. Fractura de cuello femoral: denota una fractura al lado de la cabeza.

3. Fractura intertrocanterica.
4. Fractura subtrocanterica.

OBJETIVOS

Objetivo general

mantener la inmovilización de la fractura y/o extremidad.

Objetivos Específicos

- * Aliviar el dolor.
- * Favorecer el confort del paciente.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

DX: 00132 Dolor agudo relacionado con (R/C) agentes lesivos físicos y manifestado por (m/p) verbalización del propio paciente.

el tratamiento debe estar dirigido a conseguir la consolidación de la fractura en buena posición mediante tracciones blandas.

3-9 Alteraciones osteo articulares que requieren cirugía

Clasificación

Degenerativas:

- * artrosis.
- * osteoporosis

Infiltrativas:

- * artritis
- * artritis reumatoide
- * lupus eritematoso.

Infecciosas:

- * osteomielitis
- * tuberculosis
- * mal de Pott

Traumáticas:

- * esguinces
- * luxaciones
- * fracturas

Artrosis

consiste en una degeneración del cartilago

manifestaciones:

- * Dolor en extremos óseos.
- * Deformidad
- * impotencia funcional.

Tratamiento:

- * Reposo de la articulación.
- * limitar el peso corporal.
- * fisioterapia

Artritis

cualquiera de estas estructuras del sistema musculoesquelético son susceptibles a sufrir una inflamación

manifestaciones:

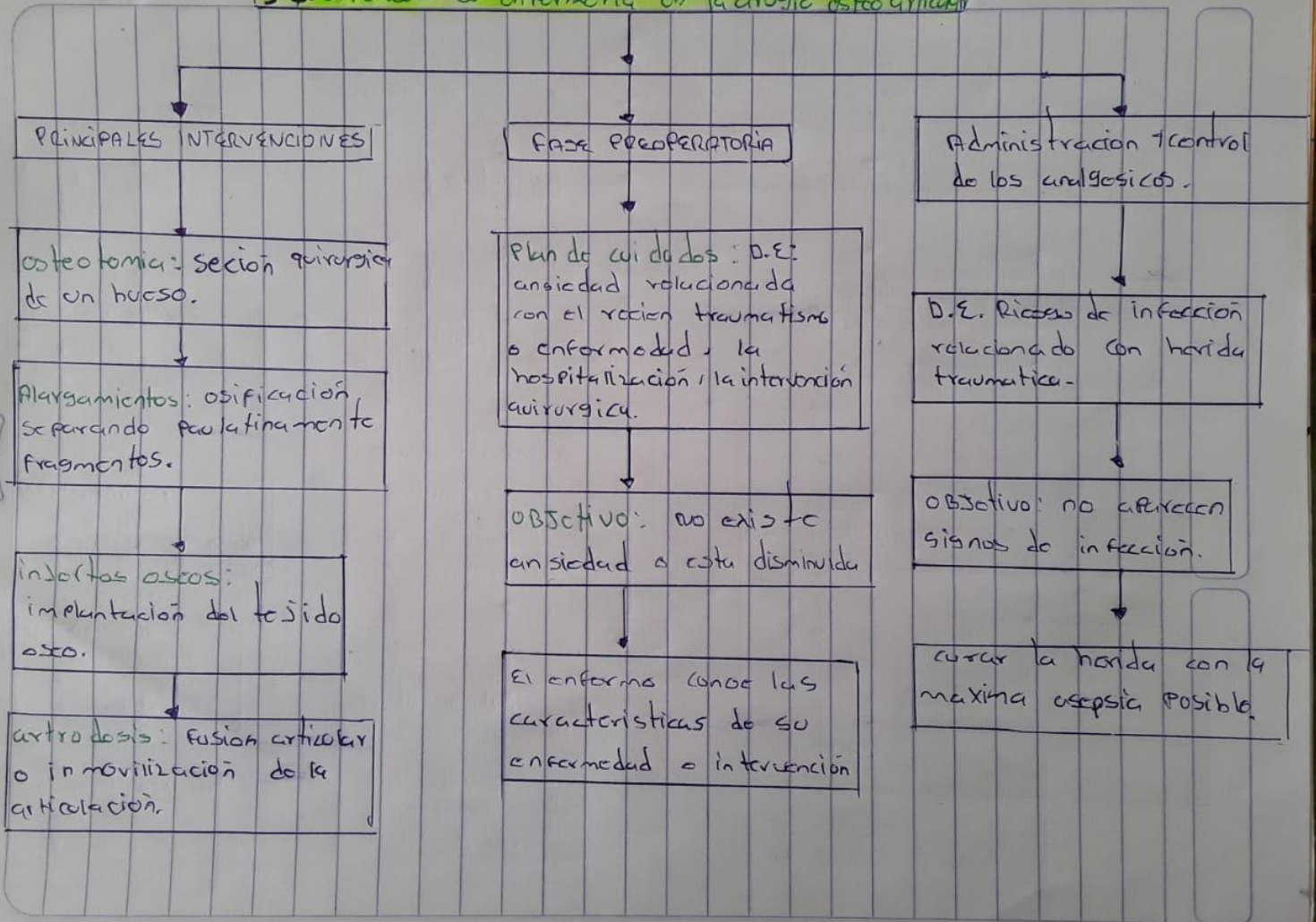
- * Dolor.
- * calor.
- * enrojecimiento
- * impotencia funcional

Síntomas:

- * Dolores musculares
- * fatiga
- * pérdida de peso

Scribe

3.1 Cuidados de enfermería en la cirugía osteoarticular



Bibliografía

- Navarro Gómez María Victoria, (2005), "Enfermería Médico Quirúrgica, Necesidad de comunicación y seguimiento", Editorial Masson.
- LidonBarrachinaBelles (2006) "Enfermería Médico Quirúrgica Generalidades", Editorial Masson.