



Nombre del alumno:

L.E. Yajari García Velázquez

Nombre del profesor:

Doc., Cindy Lizet de los Santos Candelaria

Licenciatura:

Enfermería 6to "A"

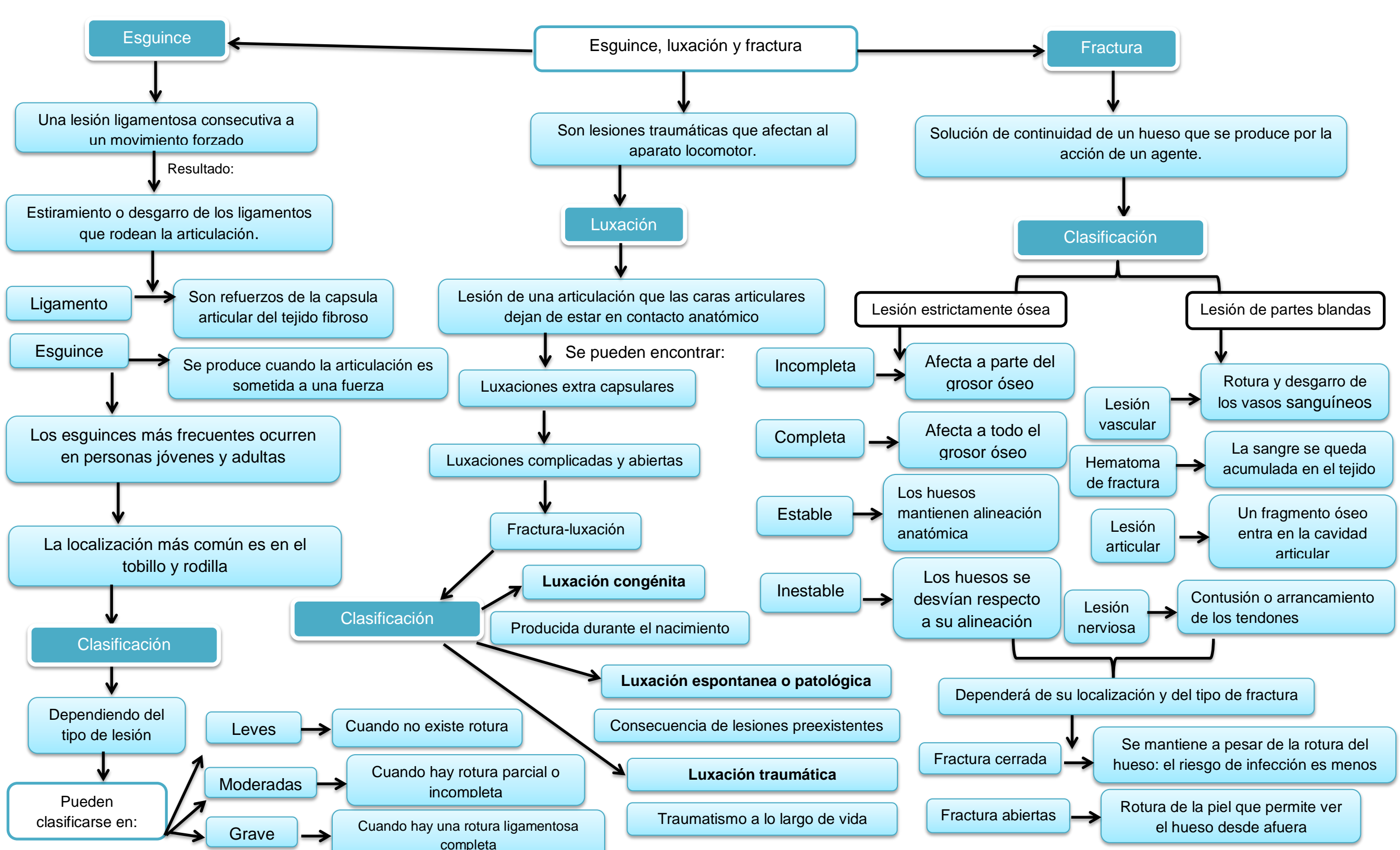
Materia:

Patología del Adulto

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual:

“Esguince, Luxación y Fractura”



Esguince

Una lesión ligamentosa consecutiva a un movimiento forzado

Resultado:
Estiramiento o desgarro de los ligamentos que rodean la articulación.

Ligamento
Son refuerzos de la capsula articular del tejido fibroso

Esguince
Se produce cuando la articulación es sometida a una fuerza

Los esguinces más frecuentes ocurren en personas jóvenes y adultas

La localización más común es en el tobillo y rodilla

Clasificación

Dependiendo del tipo de lesión

Pueden clasificarse en:

Leves → Cuando no existe rotura

Moderadas → Cuando hay rotura parcial o incompleta

Grave → Cuando hay una rotura ligamentosa completa

Esguince, luxación y fractura

Son lesiones traumáticas que afectan al aparato locomotor.

Luxación

Lesión de una articulación que las caras articulares dejan de estar en contacto anatómico

Se pueden encontrar:

Luxaciones extra capsulares

Luxaciones complicadas y abiertas

Fractura-luxación

Clasificación

Luxación congénita

Producida durante el nacimiento

Luxación espontánea o patológica

Consecuencia de lesiones preexistentes

Luxación traumática

Traumatismo a lo largo de vida

Fractura

Solución de continuidad de un hueso que se produce por la acción de un agente.

Clasificación

Lesión estrictamente ósea

Incompleta

Afecta a parte del grosor óseo

Completa

Afecta a todo el grosor óseo

Estable

Los huesos mantienen alineación anatómica

Inestable

Los huesos se desvían respecto a su alineación

Lesión de partes blandas

Lesión vascular

Rotura y desgarro de los vasos sanguíneos

Hematoma de fractura

La sangre se queda acumulada en el tejido

Lesión articular

Un fragmento óseo entra en la cavidad articular

Lesión nerviosa

Contusión o arrancamiento de los tendones

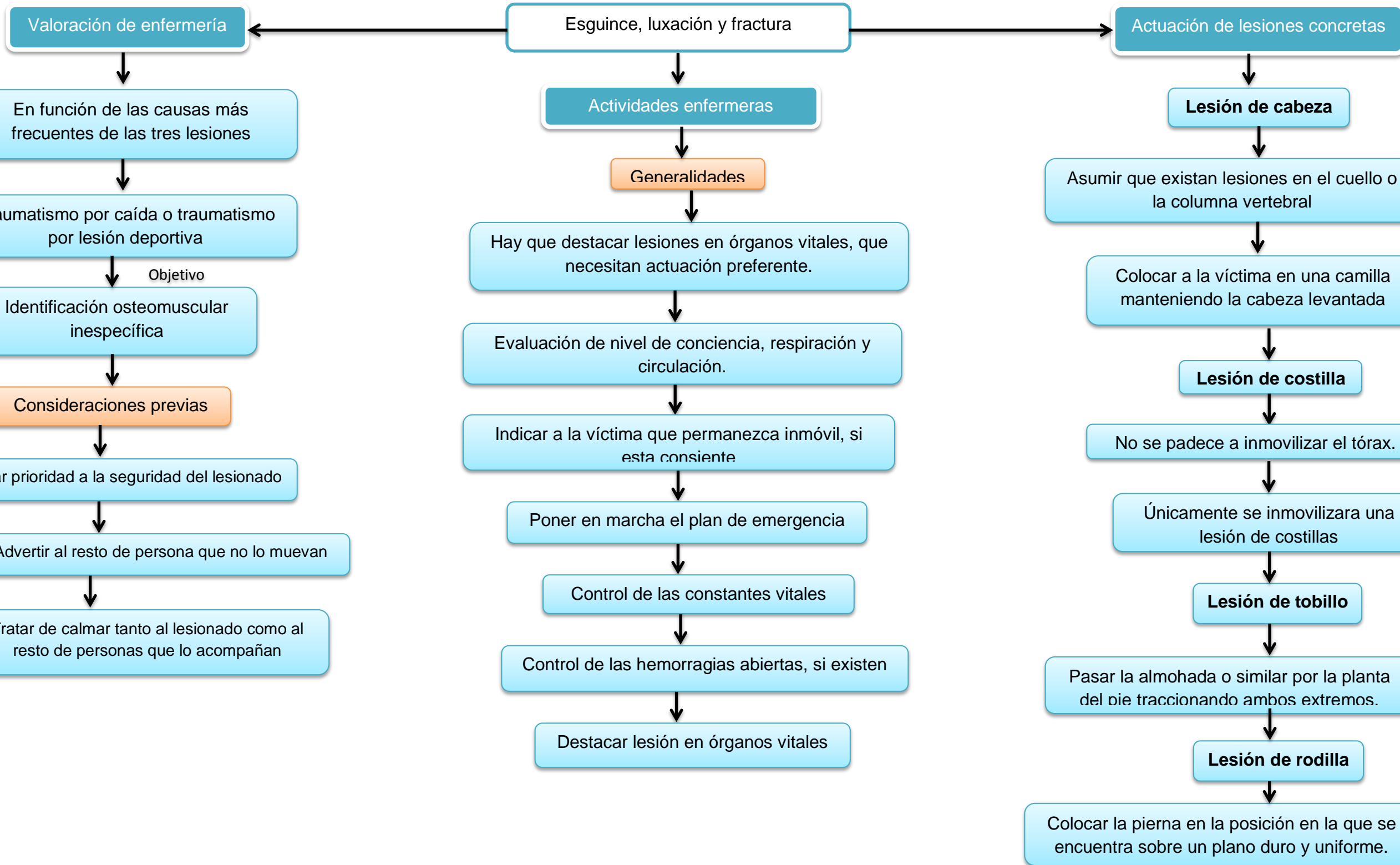
Dependerá de su localización y del tipo de fractura

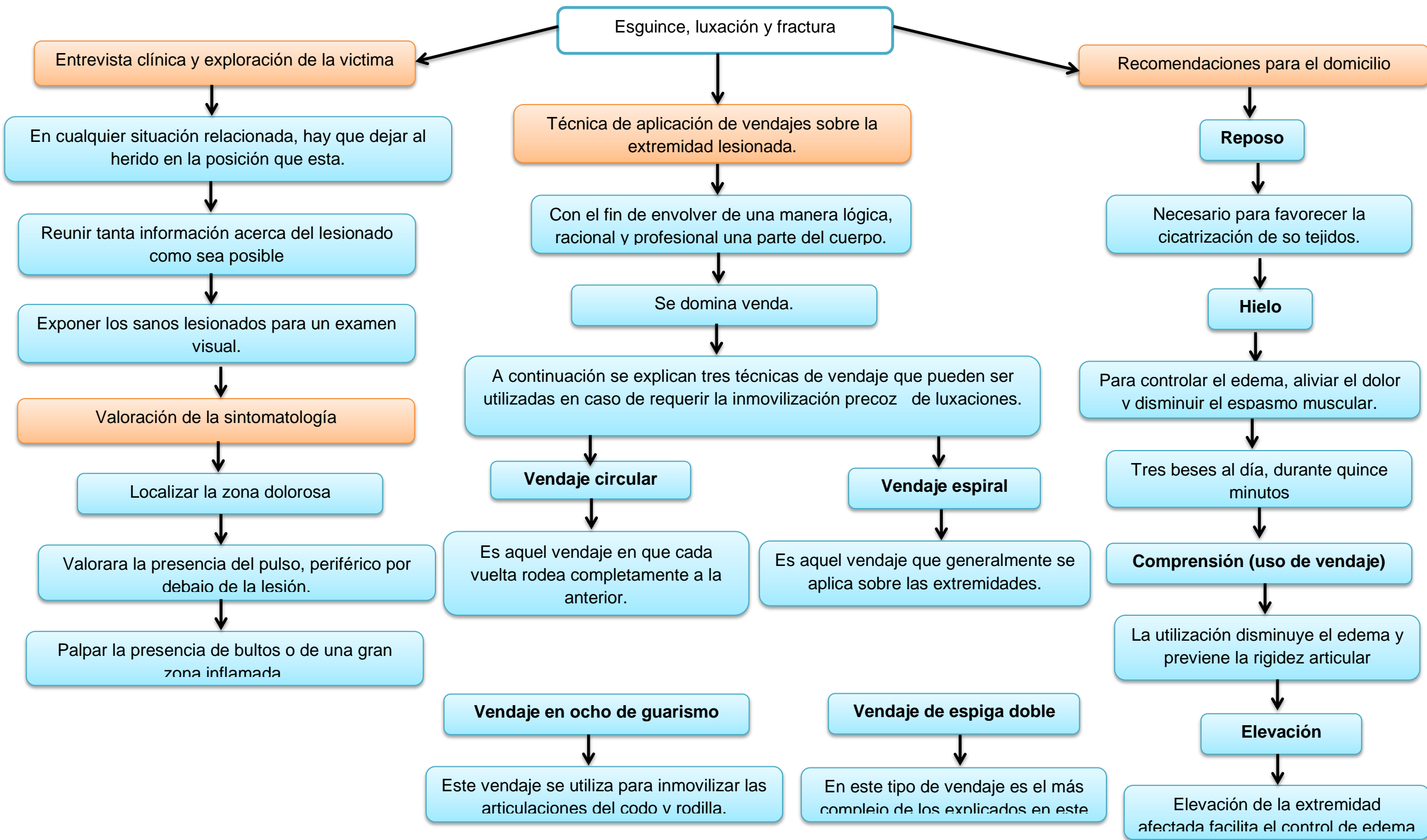
Fractura cerrada

Se mantiene a pesar de la rotura del hueso: el riesgo de infección es menos

Fractura abiertas

Rotura de la piel que permite ver el hueso desde afuera





Esguince, luxación y fractura

Entrevista clínica y exploración de la victima

Recomendaciones para el domicilio

En cualquier situación relacionada, hay que dejar al herido en la posición que esta.

Técnica de aplicación de vendajes sobre la extremidad lesionada.

Reposo

Reunir tanta información acerca del lesionado como sea posible

Con el fin de envolver de una manera lógica, racional y profesional una parte del cuerpo.

Necesario para favorecer la cicatrización de so tejidos.

Exponer los sanos lesionados para un examen visual.

Se domina venda.

Hielo

Valoración de la sintomatología

A continuación se explican tres técnicas de vendaje que pueden ser utilizadas en caso de requerir la inmovilización precoz de luxaciones.

Para controlar el edema, aliviar el dolor v disminuir el espasmo muscular.

Localizar la zona dolorosa

Vendaje circular

Vendaje espiral

Tres beses al día, durante quince minutos

Valorara la presencia del pulso, periférico por debaio de la lesión.

Es aquel vendaje en que cada vuelta rodea completamente a la anterior.

Es aquel vendaje que generalmente se aplica sobre las extremidades.

Comprensión (uso de vendaje)

Palpar la presencia de bultos o de una gran zona inflamada

Vendaje en ocho de guarismo

Vendaje de espiga doble

La utilización disminuye el edema y previene la rigidez articular

Elevación

Este vendaje se utiliza para inmovilizar las articulaciones del codo v rodilla.

En este tipo de vendaje es el más compleio de los explicados en este

Elevación de la extremidad afectada facilita el control de edema