



Nombre del alumno:

Monica yakelin sanchez Lucas

Nombre del profesor:

Lic. Ludí Isabel Pérez Ortiz

carrera

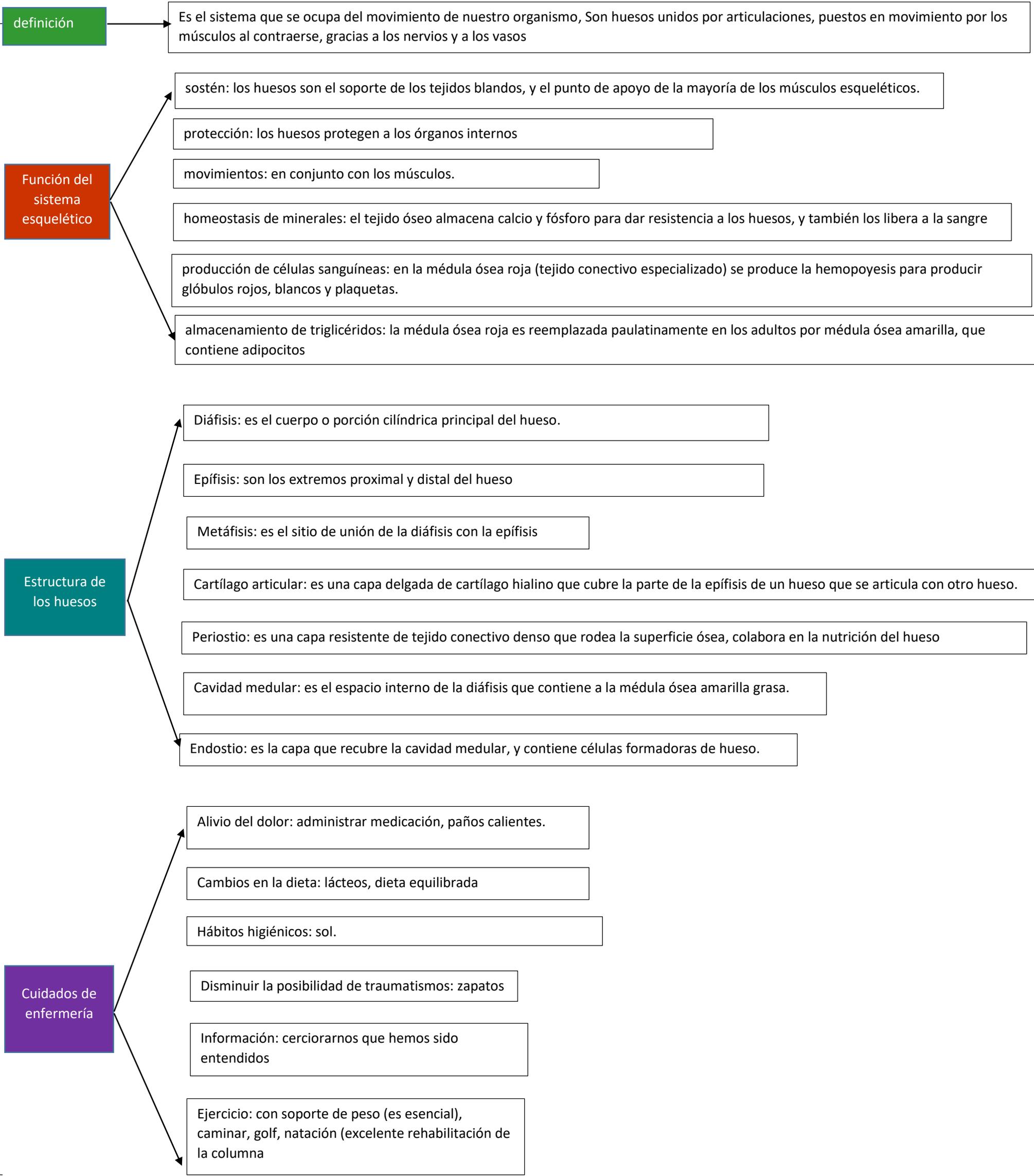
licenciatura en enfermería

Materia:

Enfermería del adulto

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico



definición

Es el sistema que se ocupa del movimiento de nuestro organismo, Son huesos unidos por articulaciones, puestos en movimiento por los músculos al contraerse, gracias a los nervios y a los vasos

Función del sistema esquelético

sostén: los huesos son el soporte de los tejidos blandos, y el punto de apoyo de la mayoría de los músculos esqueléticos.

protección: los huesos protegen a los órganos internos

movimientos: en conjunto con los músculos.

homeostasis de minerales: el tejido óseo almacena calcio y fósforo para dar resistencia a los huesos, y también los libera a la sangre

producción de células sanguíneas: en la médula ósea roja (tejido conectivo especializado) se produce la hemopoyesis para producir glóbulos rojos, blancos y plaquetas.

almacenamiento de triglicéridos: la médula ósea roja es reemplazada paulatinamente en los adultos por médula ósea amarilla, que contiene adipocitos

Estructura de los huesos

Diáfisis: es el cuerpo o porción cilíndrica principal del hueso.

Epífisis: son los extremos proximal y distal del hueso

Metáfisis: es el sitio de unión de la diáfisis con la epífisis

Cartílago articular: es una capa delgada de cartílago hialino que cubre la parte de la epífisis de un hueso que se articula con otro hueso.

Periostio: es una capa resistente de tejido conectivo denso que rodea la superficie ósea, colabora en la nutrición del hueso

Cavidad medular: es el espacio interno de la diáfisis que contiene a la médula ósea amarilla grasa.

Endostio: es la capa que recubre la cavidad medular, y contiene células formadoras de hueso.

Cuidados de enfermería

Alivio del dolor: administrar medicación, paños calientes.

Cambios en la dieta: lácteos, dieta equilibrada

Hábitos higiénicos: sol.

Disminuir la posibilidad de traumatismos: zapatos

Información: cerciorarnos que hemos sido entendidos

Ejercicio: con soporte de peso (es esencial), caminar, golf, natación (excelente rehabilitación de la columna)

Fracturas de base de cráneo

Fracturas basales

Es la forma más grave de cráneo, ya que afecta el hueso que forma la base del cráneo

Localización más común base craneal anterior (fronto etmoidales) y base craneal media (peñasco)

Fracturas de base de cráneo

Manifestaciones clínicas dependen del sitio de la fractura

Fracturas compuestas

Meningitis post-traumática

Base del cráneo

Techo de la órbita: frontal

Lamina cribiforme: etmoides

esfenoides

Porción petrosa y escamosa: temporal

occipital

Fracturas de base de cráneo. cuidado

Requieren un traumatismo más severo, dada la arquitectura especialmente resistente de la base del cráneo por su estructura anatómica, pueden producirse varios tipos de lesiones

Rinorraquia u otorraquia, lesiones vasculares, lesión de pares craneales

Sospechar fractura: signos indirectos

Signo de battle

Ojos de mapache: equimosis

otorragia hemotimpano

diagnostico

El hallazgo de una fractura en RX es indicativo de TAC a pesar de que exista una pobre correlación entre lesión ósea y daño cerebral

RX signos indirectos como neumocéfalo

la TAC es la técnica de elección

La mayor parte de las fracturas no requieren tratamiento salvo presencia de fistula de LCR

TAC

Orientación sagital. Se aprecia la fractura en la base del cráneo (flecha roja) y la ocupación hemorrágica de las celdillas etmoidales y los senos frontal y esfenoidal