

Nombre del alumno:

Mallerlin Yoki Cruz

Nombre del profesor:

Lic. Ludbi Isabel Ortiz.

Materia:

Enfermería del adulto

Licenciatura:

Enfermería

Nombre del trabajo:

Fractura de base de cráneo, atención de enfermería en problemas del sistema musculo esquelético, atención de emergencia, atención domiciliaria, atención clínica.

“cuadro sinóptico”

FRACTURA A BASE DE CRANEO

Las personas con una fractura de la base del cráneo son ingresadas en el hospital

INDICACIONES

Reposo en cama y elevación de la cabeza, hasta que se detenga el escape de líquido cefalorraquídeo

Precaución

Evitar sonarse, porque frecuentemente está fracturado un seno paranasal cerca de la nariz

Consecuencia

Sonarse puede provocar que el aire de la nariz se propague a otras partes de la cara o la cabeza

Desgarros meníngicos

La mayoría se cierran por sí mismos dentro de las 48 horas o al menos dentro de 1 semana después de la lesión

Si el líquido cefalorraquídeo sigue fluyendo, a veces los médicos lo extraen mediante la inserción de una aguja pequeña en la zona lumbar

Si el líquido sigue fluyendo, la fuga se cierra quirúrgicamente.

FRACTURAS DE CRANEO CON HUNDIMIENTO

Este tipo de fractura, uno o más fragmentos de hueso ejercen presión hacia el interior del cerebro y lo lesionan. Además, el cerebro queda expuesto al exterior

Como evitar infección y abscesos

Retirando los materiales extraños y el tejido muerto y reparando la lesión en la medida de lo posible

Los fragmentos de cráneo

Se levantan, se colocan de nuevo en su sitio y se sutura la herida.

FRACTURA DE CRANEO EN NIÑOS

Las membranas que rodean el cerebro sobresalen en algún caso a través de una fractura y quedan atrapadas por los bordes de esta

Forma un saco

Lleno de líquido llamado fractura de crecimiento o quiste leptomeníngeo

El saco se desarrolla

Durante 3 a 6 semanas y es la primera evidencia de que el cráneo estaba fracturado

Niño con fractura de cráneo

Los síntomas sugieren lesión cerebral, ha perdido la consciencia, aunque sea brevemente, la fractura se produce en un lactante, sospecha de maltrato infantil

Tratamiento de los quistes leptomeníngeos

Consiste solo en observación, ya que estos sacos llenos de líquido se curan a veces por sí mismos.

Atención de enfermería en problemas del sistema músculo esquelético

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 (los nervios permiten el movimiento)

El esqueleto es una estructura dinámica, constituida por huesos

Cada hueso es un órgano que está formado por diversos tejidos: óseo, cartilaginoso, conectivo denso, epitelial, otros que generan sangre, adiposo y nervioso.

Cuidados de enfermería

Alivio del dolor: administrar medicación, paños calientes. - Cambios en la dieta: lácteos, dieta equilibrada. - Hábitos higiénicos: sol. - Ejercicio: con soporte de peso (es esencial), caminar, golf, natación (excelente rehabilitación de la columna. - Disminuir la posibilidad de traumatismos: zapatos blandos, plantillas acolchadas. - Información: cerciorarnos que hemos sido entendidos.

Atención de emergencia

Es fundamental contar con la capacidad operativa durante y después de una contingencia o desastre lo que implica la organización técnica y administrativa de todo el personal directivo y de las diferentes disciplinas y áreas

Visión

Ser el establecimiento de salud modelo que ante la presencia de fenómenos destructivos o epidemiológicos de gran magnitud, garantiza la calidad y continuidad

Es importante

Contar con planes en los que se definan acciones específicas, acondicionamiento de áreas críticas, disponibilidad de recursos, estrategias de operación y comunicación al interior de la unidad y al exterior de las instalaciones

Objetivo

Contar con un instrumento operativo para el Hospital General de México ante Emergencias y Desastres, cuya estructura facilite el funcionamiento oportuno y eficiente ante situaciones de crisis

Atención domiciliaria

tipo de asistencia o cuidados que se prestan en el domicilio de pacientes que, debido a su estado de salud o a su dificultad de movilidad, no se pueden desplazar al Centro de Salud que les corresponde.

Es el desarrollo técnico

Que hace disponible la tecnología "móvil" (como oxigenoterapia, dispositivos intravenosos, monitores), permite ofrecer asistencia sanitaria en el domicilio fuera del Centro de Salud o de Centros Hospitalarios y atender al enfermo de forma integral en diferentes momentos de la enfermedad

Según la OMS

La atención domiciliaria es aquella modalidad de asistencia programada que lleva al domicilio del paciente, los cuidados y atenciones biopsicosociales y espirituales.

La atención domiciliaria

suele usarse

Después del alta hospitalaria, la atención domiciliaria también puede usarse en Pacientes con enfermedades que requieren varios días de atención hospitalaria por año, pacientes con enfermedad estable pero con compromiso funcional grave, pacientes con problemas agudos o crónicos, pacientes terminales

Los modelos de atención a domicilio en función de las características de provisión

son tres:

1. modelos integrados, son los que contemplan la intervención del médico y de la Lic. En enfermería, y se apoyan en programas desde los distintos procesos asistenciales orientados a las personas y sus grupos familiares.
2. modelos dispensarizados, aquellos donde algunos de los profesionales del equipo de salud se responsabilizan de la atención a domicilio, tanto a demanda como programada.
3. modelos sectorizados, son aquellos en donde el distrito o zona de salud, se divide en sectores geográficos con el fin de hacer más eficiente el tiempo de desplazamiento.

Atención clínica

La atención clínica gerontológica constituye un reto actual para las unidades de atención en el primer nivel, ya que la pirámide poblacional se ha invertido, y la población de adultos mayores va en incremento, siendo este grupo etario el que más hace efectivo los servicios de salud

Se denomina gerontología

A la transdisciplina que se encarga del estudio del proceso de envejecimiento y la vejez, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores, mediante la atención integral, la investigación y la formulación de políticas públicas en beneficio de un envejecimiento activo y saludable.

Propósito de esta comunicación

Es informar acerca de la importancia de la atención clínica gerontológica a partir de una propuesta de atención implementada, desde un enfoque gerontológico; que permita identificar las necesidades de salud de la población senescente y por ende, proponer estrategias de intervención y atención que les permitan tener una mejor calidad de vida.

La atención clínica gerontológica

Mejorará la calidad de vida de las personas adultas mayores. El protocolo de atención clínica gerontológica inicia con el abordaje del gerontólogo clínico en las unidades de medicina familiar de las instituciones de salud.

El gerontólogo clínico deberá realizar un adecuado encuadre y relación con el usuario y la familia; donde deberá aplicar la historia clínica gerontológica que consiste en mantener un registro de las acciones gerontológicas que se realizan de manera individualizada con el paciente y la familia.

La Historia C.G. constituye un registro de actividades del gerontólogo, como documento legal e indispensable para su práctica profesional, misma que guiará sus actividades en el abordaje integral de la persona mayor de 60 años. La HCG está integrada por: ficha de identificación, familiograma, motivo de la atención, valoración integral y clinimetría, diagnóstico gerontológico, intervenciones planeadas y realizadas, evolución, informe de complicaciones, evaluación.