

**Nombre del alumno:**

Andrea corzo arce

**Nombre del profesor:**

L.E Ludbi Isabel Ortiz Pérez

**Licenciatura:**

**6to cuatrimestre enfermería semiescolarizado grupo c**

**Materia:**

Enfermería del adulto

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico del tema:

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

## FRACTURAS DE BASE DE CRANEO

ES LA ROTURA DE UN HUESO DE LA CABEZA. LA FRACTURA CRANEAL PUEDE IR ACOMPAÑADA DE LESION CEREBRAL O NO.

LOS SINTOMAS CONSISTEN EN DOLOR, SINTOMAS DE TRAUMATISMO CRANEAL Y, EN CIERTAS FRACTURAS, PERDIDA DE LIQUIDO POR LA NARIZ O LOS OIDOS O HEMATOMAS DETRÁS DE LAS OREJAS O ALREDEDOR DE LOS OJOS.

SE UTILIZA LA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PARA DIAGNOSTICAR FRACTURAS DE CRANEO. ALGUNAS NO REQUIEREN TRATAMIENTO.

LAS FRACTURAS CRANEALES PRODUCEN LESIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS, QUE SANGRAN EN LOS ESPACIOS CERCANOS AL TEJIDO CEREBRAL.

LAS FRACTURAS, EN ESPECIAL LAS QUE SE PRODUCEN EN LA PARTE POSTERIOR Y EN EL FONDO DEL CRANEO, PUEDEN DESGARRAR LAS MENINGES, LAS CAPAS DE TEJIDO QUE RECUBREN EL ENCEFALO.

LA MAYORIA DE LAS PERSONAS CON FRACTURAS CRANEALES SIN LESION CEREBRAL SON INGRESADAS EN EL HOSPITAL PARA SU OBSERVACION. CON EXCEPCION DE LAS FRACTURAS DE LA BASE DEL CRANEO Y LAS FRACTURAS DEPRIMIDAS, LA MAYORIA DE LAS FRACTURAS DE CRANEO NO REQUIEREN TRATAMIENTO ESPECIFICO.

## ATENCION DE ENFERMERIA EN PROBLEMAS DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO

ES EL SISTEMA QUE SE OCUPA DEL MOVIMIENTO DE NUESTRO ORGANISMO. SON HUESOS UNIDOS POR ARTICULACIONES, PUESTOS EN MOVIMIENTO POR LOS MUSCULOS AL CONTRAERSE, GRACIAS A LOS NERVIOS Y A LOS VASOS (LOS NERVIOS PERMITEN EL MOVIMIENTO).

EL ESQUELETO ES UNA ESTRUCTURA DINAMICA, CONSTITUIDA POR HUESOS. CADA HUESO ES UN ORGANO QUE ESTA FORMADO POR DIVERSOS TEJIDOS: OSEO, CARTILAGINOSO, CONECTIVO DENSO, EPITELIAL, OTROS QUE GENERAN SANGRE, ADIPOSEO Y NERVIOSO.

### FUNCIONES DEL SISTEMA ESQUELETICO:

- SOSTEN: LOS HUESOS SON EL SOPORTE DE LOS TEJIDOS BLANDOS.
- PROTECCION: LOS HUESOS PROTEGEN A LOS ORGANOS INTERNOS.
- MOVIMIENTOS: EN CONJUNTO CON LOS MUSCULOS.
- HOMEOSTASIS DE MINERALES: EL TEJIDO OSEO ALMACENA CALCIO Y FOSFORO PARA DAR RESISTENCIA A LOS HUESOS.

### ESTRUCTURA DE LOS HUESOS:

- **DIAFISIS:** ES EL CUERPO O PORCION CILINDRICA PRINCIPAL DEL HUESO.
- **EPIFISIS:** SON LOS EXTREMOS PROXIMAL Y DISTAL DEL HUESO.
- **METAFISIS:** ES EL SITIO DE UNION DE LA DIAFISIS CON LA EPIFISIS.

### CUIDADOS DE ENFERMERIA:

- ✓ **ALIVIO DEL DOLOR:** ADMINISTRAR MEDICACION, PAÑOS CALIENTES.
- ✓ **CAMBIOS EN LA DIETA:** LACTEOS, DIETA EQUILIBRADA.
- ✓ **HABITOS HIGIENICOS:** SOL.
- ✓ **EJERCICIO:** CON SOPORTE DE PESO, CAMINAR, GOLF, NATACION REHABILITACION DE LA COLUMNA.
- ✓ **DISMINUIR LA POSIBILIDAD DE TRAUMATISMOS:** ZAPATOS BLANDOS, PLANTILLAS ACOLCHADAS.
- ✓ **INFORMACION:** CERCIORARNOS QUE HEMOS SIDO ENTENDIDOS.

## ATENCION DE EMERGENCIA

PARA ELLO ES IMPORTANTE CONTAR CON PLANES EN LOS QUE SE DEFINAN ACCIONES ESPECIFICAS, ACONDICIONAMIENTO DE AREAS CRITICAS, DISPONIBILIDAD DE RECURSOS, ESTRATEGIAS DE OPERACIÓN Y COMUNICACIÓN AL INTERIOR DE LA UNIDAD Y AL EXTERIOR DE LAS INSTALACIONES COMO PARTE DEL SISTEMA DE SERVICIOS DE SALUD.

**MISION:** DESARROLLAR ACCIONES DE ATENCION MEDICA BIEN ORGANIZADA, INTEGRAL OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ A LA POBLACION DEMANDANTE AFECTADA POR FENOMENOS DESTRUCTIVOS DE ORIGEN NATURAL O ANTROPICOS, CON PERSONAL QUE TIENE ALTA SENSIBILIDAD ANTE LAS URGENCIAS EPIDEMIOLOGICAS O DESASTRES Y QUE ASEGURA CUIDADOS ESPECIALIZADOS Y CALIFICADOS, LO QUE PERMITE MITIGAR EL IMPACTO EN LA SALUD A LA POBLACION.

**VISION:** SER EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MODELO QUE ANTE LA PRESENCIA DE FENOMENOS DESTRUCTIVOS O EPIDEMIOLOGICOS DE GRAN MAGNITUD, GARANTIZA LA CALIDAD Y CONTINUIDAD DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS.

**OBJETIVO:** CONTAR CON UN INSTRUMENTO OPERATIVO ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES, CUYA ESTRUCTURA FACILITE EL FUNCIONAMIENTO OPORTUNO Y EFICIENTE ANTE SITUACIONES DE CRISIS DE DIVERSA ETIOLOGIAS.

## ATENCION DOMICILIARIA

SE DEFINE COMO EL TIPO DE ASISTENCIA O CUIDADOS QUE SE PRESTAN EN EL DOMICILIO DE PACIENTES QUE, DEBIDO A SU ESTADO DE SALUD O DIFICULTAD DE MOVILIDAD, NO SE PUEDEN DESPLAZAR AL CENTRO DE SALUD QUE CORRESPONDEN.

SEGÚN LA OMS, LA ATENCION DOMICILIARIA ES AQUELLA MODALIDAD DE ASISTENCIA PROGRAMADA QUE LLEVA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, LOS CUIDADOS Y ATENCIONES BIOPSIOSOCIALES Y ESPIRITUALES. EN GENERAL LA ATENCION DOMICILIARIA SE INDICA CUANDO EL PACIENTE NESECITA MONITORIZACION, AJUSTE DE FARMACOS, CAMBIOS DE VENDAJES Y FISIOTERAPIA LIMITADA.

### LA ATENCIO DOMICILIARIA SUELE USARSE:

- DESPUES DE LA ALTA HOSPITALARIA.
- EN PACIENTES CON ENFERMEDADES QUE REQUIEREN VARIOS DIAS DE ATENCION HOSPITALARIA POR AÑO (CASOS COMPLEJOS).
- PACIENTES CON ENFERMEDAD ESTABLE, PERO CON COMPROMISO FUNCIONAL GRAVE (ATENCION A LARGO PLAZO).
- A VECES, EN PACIENTES CON PROBLEMAS AGUDOS O CRONICOS.
- A VECES, LOS PACIENTES TERMINALES (CUIDADOS TERMINALES)

### LOS MODELOS DE ATENCION A DOMICILIO EN FUNCION DE LAS CARACTERISTICAS DE PROVICION SON TRES:

1. MODELOS INTEGRADOS: SON LOS QUE CONTEMPLAN LA INTERVENCION DEL MEDICO Y DE LA LIC. EN ENFERMERIA, Y SE APOYAN EN PROGRAMAS DESDE LOS DISTINTOS PROCESOS ASISTENCIALES ORIENTADOS A LAS PERSONAS Y SUS GRUPOS FAMIARES.
2. MODELOS DISPENSARIZADOS: AQUELLOS DONDE ALGUNOS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO DE SALUD SE RESPONSABILIZAN DE LA ATENCIONA DOMICILIO, TANTO A DEMANDA COMO PROGRAMADA.
3. MODELOS SECTORIZADOS: SON AQUELLOS DONDE EL DISTRITO O ZONA DE SALUD, SE DIVIDE EN SECTORES GEOGRAFICOS CON EL FIN DE HACER MAS EFICIENTE EL TIEMPO DE DESPLAZAMIENTO.

## ATENCION CLINICA

CONSTITUYE UN RETO ACTUAL PARA LAS UNIDADES DE ATENCION EN EL PRIMER NIVEL, YA QUE LA PIRAMIDE POBLACIONAL SE HA INVERTIDO, Y LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES VA EN INCREMENTO, SIENDO ESTE GRUPO ETARIO EL QUE MAS HACE EFECTIVO LOS SERVICIOS DE SALUD.

SE DENOMINA GERONTOLOGIA LA TRANSDISCIPLINA QUE SE ENCARGA DEL ESTUDIO DEL PROCESO DEL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ, CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, MEDIANTE LA ATENCION INTEGRAL.

EL PROPOSITO DE ESTA COMUNICACIÓN ES INFORMAR A CERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA ATENCION CLINICA GERONTOLOGICA A PARTIR DE UNA PROPUESTA DE ATENCION IMPLEMENTADA, DESDE UN ENFOQUE GERONTOLOGICO, QUE PERMITA IDENTIFICAR LAS NESECIDADES DE SALUS DE LA POBLACION.