



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno:

Iván Cruz Moreno

Nombre del profesor:

Lic. Ludbi Isabel Ortiz Pérez

Licenciatura:

En enfermería

6to Cuatrimestre Grupo "C"

Materia:

Enfermería Del Adulto

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico "Fracturas de Base De Cráneo, atención de enfermería en problemas del sistema músculo esquelético, atención de emergencia, atención domiciliaria, atención clínica"

Frontera comalapa chiapas a 26 de julio del 2020

FRACTURA DE LA BASE DE CRANEO

Las personas con una fractura de la base del cráneo son ingresadas en el hospital. Se indica reposo en cama y elevación de la cabeza, hasta que se detenga el escape de líquido cefalorraquídeo.

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 CRÁNEO CON HUNDIMIENTO

Frecuentemente, en 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.

La infección y la formación de abscesos se intentan evitar 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.

FRACTURAS DE CRÁNEO EN NIÑOS

En los bebés que tienen una fractura de cráneo, las membranas que rodean el cerebro sobresalen en algún caso a través de una fractura y quedan atrapadas por los bordes de esta formando un saco lleno de líquido llamado fractura de crecimiento o quiste leptomeníngeo.

el 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

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.

FUNCIONES DEL SISTEMA ESQUELÉTICO

- sostén: los huesos son el soporte de los tejidos blandos.
- 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
- producción de células sanguíneas: en la médula ósea roja
- almacenamiento de triglicéridos: la médula ósea roja es reemplazada paulatinamente en la médula ósea amarilla.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

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

ATENCIÓN DE EMERGENCIA

Ante esta responsabilidad es fundamental contar con la capacidad operativa durante y después de una contingencia o desastre lo que implica la organización técnica y administrativa.

MISIÓN

Desarrollar acciones de atención médica bien organizada, integral oportuna, eficiente y eficaz a la población demandante afectada por fenómenos destructivos de origen natural o antrópicos.

VISIÓN

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

OBJETIVO

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

ORGANIZACIÓN FUNCIONAL DE LA RESPUESTA

Para la atención de las emergencias y desastres en el hospital se manejan tres diferentes fases que responden al -antes, durante y después- del evento, de acuerdo a los diferentes escenarios que significan diferentes necesidades operativas; se contemplan planteamientos de organización, coordinación y acción específicos.

La etapa del antes o de preparación es la base fundamental ya que en esta se contemplan todos los preparativos.

ATENCIÓN DOMICILIARIA

El 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.

El desarrollo técnico que hace disponible la tecnología 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.

a atención domiciliar se indica cuando el paciente necesita monitorización, ajuste de fármacos, cambios de vendajes, y fisioterapia limitada. Suele usarse

- ✓ Después del alta hospitalaria
- ✓ En pacientes que llevan varios días de atención
- ✓ Pacientes con enfermedad estable pero con compromiso funcional grave.
- ✓ A veces, en pacientes con problemas agudos o crónicos.
- ✓ A veces, los pacientes terminales

Los modelos de atención a domicilio en función de las características de provisión son tres:

- ❖ modelos integrados, son los que contemplan la intervención del médico y de la Lic. En enfermería
- ❖ modelos dispensarizados, aquellos donde algunos de los profesionales del equipo de salud se responsabilizan.
- ❖ modelos sectorizados, son aquellos en donde el distrito o zona de salud, se divide en sectores geográficos.

Responsabilidad del profesional médico:

Definir objetivos de su intervención
Búsqueda de los factores de riesgo para la patología de base.

Responsabilidad del profesional de enfermería.

Definir objetivos de su intervención.
Capacitar a los cuidadores sobre los cuidados básicos de alimentación, hidratación, higiene, cambios posturales, cuidados en la administración de medicamentos.

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.

El propósito de esta comunicación es informar acerca de la importancia de la atención clínica gerontológica a partir de una propuesta de atención implementada.

La atención clínica gerontológica mejorara la calidad de vida de las personas adultas mayores, su dinámica familiar y las relaciones sociales, además de dignificar su vida.

El incremento de la población mayor, se encuentra relacionada con dos tipos de transiciones: la demográfica y la epidemiológica; que al unirse ambas representan el fenómeno denominado envejecimiento demográfico.

El envejecimiento al ser un proceso individual, está relacionado con la salud y la enfermedad.

debido a los cambios propios de dicha etapa que predisponen a la persona adulta mayor a la vulnerabilidad visualizada desde una perspectiva biopsicosocial.

El gerontólogo clínico deberá realizar un adecuado encuadre y relación con el usuario y la familia.

La Historia Clínica Gerontológica constituye una forma de registro de las 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.