



LIC. ENFERMERIA.

6to. CUATRIMESTRE.

ROSA IZETH GARCIA LOPEZ
ENFERMERIA DEL ADULTO.

PROFESORA: GORDILLO LOPEZ
BEATRIZ

CONTUSIONES Y FRACTURAS DE LA BASE DEL CRANEO

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO.

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 ESQUELETICO:

- Sostén.
- Protección.
- Movimientos.
- Homeostasis de minerales.
- Producción de las células sanguíneas.
- Almacenamiento de triglicéridos.

ESTRUCTURA DE LOS HUESOS LARGOS:

- Diáfisis.
- Hipófisis.
- Metafisis.
- Cartílago articular.
- Periostio.
- Cavidad medular.
- Endostio.

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.

Una fractura del cráneo es la ruptura de un hueso de la cabeza, pueden ir acompañada de lesión cerebral en algunos casos. Las fracturas craneales producen lesiones en las arterias y las venas, que sangran en los espacios cercanos al tejido cerebral.

SINTOMAS:

- Dolor.
- Síntomas de traumatismo craneal.
- Pérdida de líquido por la nariz y oídos.
- Hematomas detrás de las orejas.
- Hematomas en el contorno de los ojos.

DIAGNOSTICO:

Las fracturas craneales se diagnostican habitualmente en personas con traumatismo craneal cuando se les está realizando una tomografía computarizada (TC).

TRATAMIENTO: La mayoría de las personas con fracturas craneales sin lesión cerebral son ingresadas en el hospital para su observación. Las personas que desarrollan convulsiones requieren anticonvulsivos. Con excepción de las fracturas de la base del cráneo y las fracturas deprimidas, la mayoría de las fracturas de cráneo no requieren tratamiento específico.

FRACTURA DE LA BASE DEL CRANEO.

Las fracturas de la base del cráneo, que es muy gruesa, indican que la lesión es de alto impacto y que es más probable que haya daño cerebral. Si una fractura desgarrar la piel, las bacterias pueden entrar en el cráneo a través de la fractura, lo que ocasiona infecciones y lesiones cerebrales graves.

SINTOMAS:

El líquido cefalorraquídeo, el líquido transparente que circula por la superficie del encéfalo entre las meninges, sale por la nariz (rinorrea) o por los oídos (otorrea).

- La sangre se acumula detrás del tímpano o, si el tímpano está roto, fluye por el oído.
- Se forma un hematoma detrás de la oreja (signo de batalla o signo de Battle) o alrededor de los ojos (ojos de mapache).
- La sangre puede acumularse en los senos paranasales, que también pueden fracturarse.

Las fracturas craneales por hundimiento: Frecuentemente, en este tipo de fractura, uno o más fragmentos de hueso ejercen presión hacia el interior del cerebro y lo lesionan. Exponen el cerebro a la acción del medio y de materiales extraños, provocando infección o formación de abscesos (absceso purulento) en el interior del cerebro.

FRACTURAS DEL CRANEO 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.