



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre de alumno: Queili yedani
Escandón López**

**Nombre del profesor: Gordillo López
Beatriz**

**Nombre del trabajo: mapa conceptual
de Fracturas de la base de cráneo y
atención de enfermería en problemas del
sistema músculo esquelético.**

Materia: Enfermería del adulto

Grado: 6°

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de julio de 2020.

Bibliografía: Antología

FRACTURAS DE LA BASE DEL CRANEO

Una fractura de cráneo es la rotura de un hueso de la cabeza

Síntomas

- 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.

Síntomas en niños

- Los síntomas sugieren una lesión cerebral.
- Ha perdido la consciencia, aunque sea brevemente.
- Los síntomas o los resultados de la TC sugieren una fractura de la base del cráneo.
- La fractura se produce en un lactante.

Diagnóstico y tratamiento

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

La tomografía computarizada es mejor que la resonancia magnética nuclear (RMN) para el diagnóstico de fracturas craneales. Sin embargo, las pruebas, como la CT o la RMN, generalmente se realizan para diagnosticar una lesión cerebral. Por lo general, las pruebas no son necesarias para diagnosticar fracturas.

La mayoría de las personas con fracturas craneales sin lesión cerebral son ingresadas en el hospital para su observación y las personas que desarrollan convulsiones requieren anticonvulsivos.

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.

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).

Función del sistema esquelético

- 1: sostén
- 2: protección
- 3: movimientos
- 4: homeostasis de minerales
- 5: producción de células sanguíneas
- 6: almacenamiento de triglicéridos

Estructura de los huesos

- 1- Diáfisis: es el cuerpo o porción cilíndrica principal del hueso.
- 2- Epífisis: son los extremos proximal y distal del hueso.
- 3- Metáfisis: es el sitio de unión de la diáfisis con la epífisis; su espesor va disminuyendo con la edad.
- 4- 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.
- 5- Periostio: es una capa resistente de tejido conectivo denso que rodea la superficie ósea que no tiene cartílago articular.
- 6- Cavity medular: es el espacio interno de la diáfisis que contiene a la médula ósea amarilla grasa.
- 7- 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.
- 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.