



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos: José David Hernández Santis

Nombre del profesor: BEATRIZ GORDILLO

Nombre del trabajo: SUPER NOTA

Materia: ENFERMERÍA DEL ADULTO

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 DE JUNIO de 2021

LUXACIONES

LUXACIÓN AGUDA

Son aquellas que se producen tras un traumatismo más o menos fuerte. No hay antecedentes de otras luxaciones ni tienen complicaciones..



LUXACIÓN RECIDIVANTES

Ocurren en una articulación que ya ha sufrido una luxación. Es común en deportistas.



FISIOPATOLOGÍA

Una luxación se produce cuando se fuerza demasiado un ligamento, lo que hace que los extremos de dos huesos conectados se separen.



SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor en la zona lesionada.
- Inflamación en la zona lesionada.
- Dificultad para usar o mover la zona lesionada de forma normal.
- Malformación de la zona luxada.
- Moretones o enrojecimiento de la zona lesionada.
- Entumecimiento o debilidad de la zona lesionada.



Pérdida de congruencia completa entre superficies articulares de una articulación. Una **SUBLUXACIÓN** sería la pérdida de congruencia incompleta entre superficies articulares..

TIPOS DE LUXACIONES



LUXACIÓN CRÓNICA

Cuando un hueso no está dentro de la articulación, se tiene una lesión previa con cicatriz de las partes blandas que ocupa este espacio, dificulta que el hueso pueda volver a su posición original.



LUXACIÓN HABITUAL

Son las que sufren personas con una patología articular de base. Hay enfermedades que afectan a los ligamentos, la cápsula articular u otras estructuras.



ETIOLOGÍA

Generalmente causadas por un impacto súbito en la articulación a causa de un golpe, una caída u otro traumatismo.



FACTORES DE RIEGO

El factor de riesgo principal para un luxacion es haber tenido otra previamente, ya que las recidivas son muy frecuentes.

TRATAMIENTO

colocar de nuevo la articulación en su sitio.



DIAGNÓSTICO

- Radiografías.** La radiografía de la articulación se usa para confirmar la dislocación y puede revelar fracturas de huesos u otros daños en la articulación.
- Resonancia magnética (RM).** Esto puede ayudar al médico a evaluar el daño a las estructuras de tejido blando alrededor de la articulación dislocada.

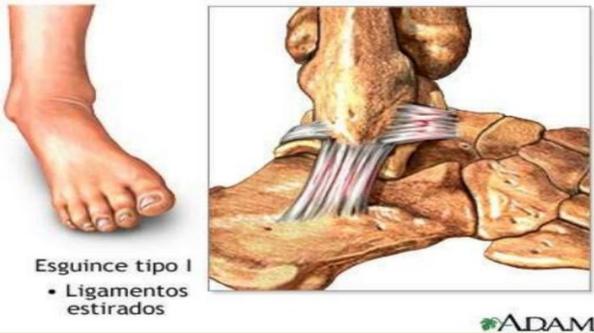


LUXACIONES

Pérdida de congruencia completa entre superficies articulares de una articulación. Una **SUBLUXACIÓN** sería la pérdida de congruencia incompleta entre superficies articulares..

ESGUINCE GRADO 1

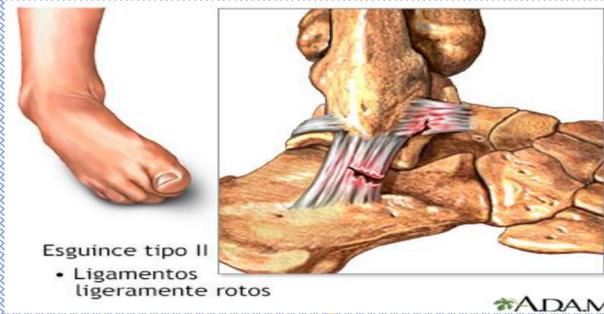
Se produce distensión de los ligamentos (de la rodilla, del tobillo), pero sin llegar a la rotura de los mismos.



TIPOS DE ESGUINCES

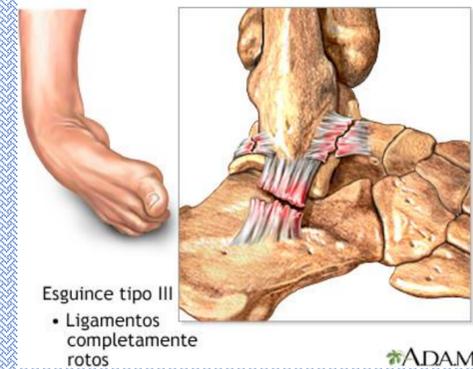
ESGUINCE GRADO 3

Rotura completa de la porción ligamentosa. Dolor vivo, hinchazón prominente, deformidad y equimosis acentuadas. Impotencia funcional de la articulación afectada.



ESGUINCE GRADO 2

En este caso sí existe rotura parcial del tejido ligamentoso. El dolor se torna ahora moderado, acompañado de una inflamación más acentuada. El paciente responde con posturas antiálgicas (vicios posicionales para evitar el dolor) y una ligera inestabilidad articular.



FISIOPATOLOGÍA

El mecanismo **fisiopatológico** básico es la inversión forzada del tobillo, lo que supone una acción combinada de flexión y supinación del pie; es entonces cuando el ligamento PAA se encuentra verticalizado y cualquier fuerza que actúe obligando al tobillo a una mayor supinación puede producir un desgarro del LPAA.



ETIOLOGÍA

Los esguinces se producen en el momento en que una articulación se fuerza a moverse a una posición fuera de lo normal. Un caso frecuente es el **esguince de tobillo**, que puede causar un esguince en los ligamentos que se encuentran alrededor



FACTORES DE RIEGO

- Práctica de deportes. ...
- Superficies irregulares. ...
- Lesiones de tobillo anteriores. ...
- Estado físico deficiente. ...
- Calzado inadecuado.



SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor muscular
- Dolor o rigidez articular
- Hinchazón
- Cambios en el color de la piel, como la aparición de hematomas



DIAGNÓSTICO

Normalmente el diagnóstico es muy sencillo, una vez descritos los síntomas y la forma en la que se ha producido la lesión. Además, también se valora si hay hinchazón o un hematoma. El especialista palpará las estructuras afectadas y valorará el grado de inflamación. También tendrá en cuenta el nivel de limitación de movilidad articular.



TRATAMIENTO

- Reposo
- Aplicar hielo o similar, como una bolsa de guisantes congelados, para disminuir la inflamación y el dolor.
- Realizar un vendaje compresivo de la zona dañada.
- Eleva la parte del cuerpo afectado para favorecer el drenaje edematoso.

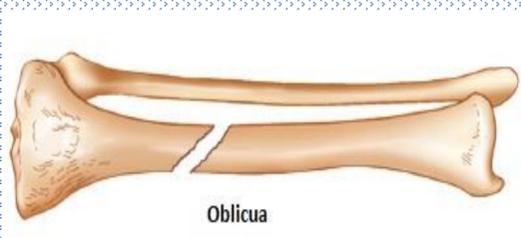


FRACTURAS

Es la ruptura total o parcial de un hueso por diversas causas; lo más común es que se deba a un accidente, una caída fuerte o una lesión deportiva. La fractura provoca un dolor intenso y dependiendo de la gravedad puede necesitar cirugía para recomponer el hueso.

FRACTURA OBLICUA

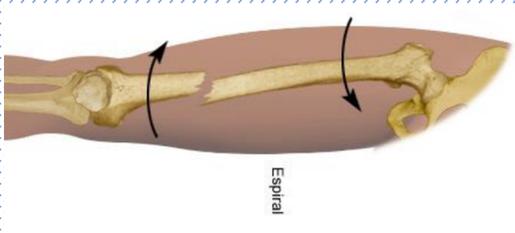
fractura en ángulo con el eje



Oblicua

FRACTURA ESPIRAL

fractura en ángulo con el eje



Espiral

FRACTURA CONMINUTA

fractura en muchos fragmentos relativamente pequeños



Fractura conminuta

FRACTURA COMPUESTA

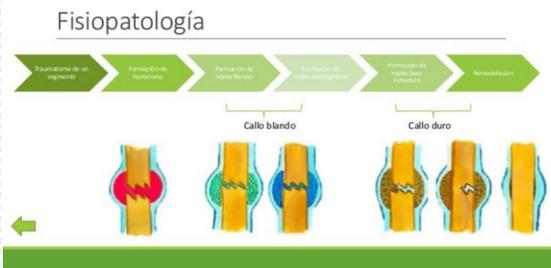
fractura en ángulo con el eje



TIPOS DE FRACTURAS

FISIOPATOLOGÍA

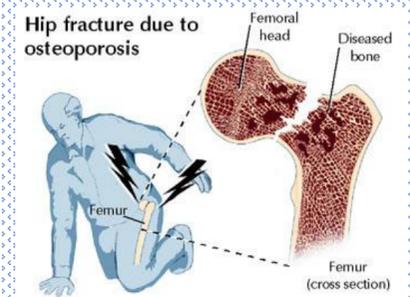
Se trata de un proceso patológico y corresponde a la formación de una cicatriz definitiva del foco de fractura, por medio de un tejido fibroso no osificado.



Fisiopatología

ETIOLOGÍA

Las causas de las fracturas de hueso pueden ser los traumatismos, el uso excesivo y las enfermedades que debilitan los huesos.



Hip fracture due to osteoporosis

Femoral head
Diseased bone
Femur (cross section)

FACTORES DE RIEGO

- Edad. La densidad ósea y la masa muscular tienden a disminuir con la edad. ...
- Sexo. ...
- Osteoporosis. ...
- Otras afecciones médicas crónicas. ...
- Ciertos medicamentos. ...
- Problemas de nutrición. ...
- Inactividad física. ...
- Consumo de tabaco y de alcohol.

DIAGNÓSTICO

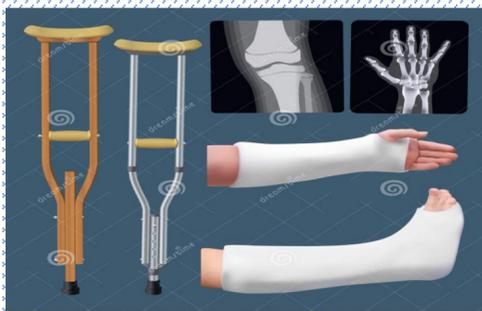
- Rayos X. La mayoría de las fracturas de pie pueden ser visualizadas en los rayos X.
- Gammagrafía ósea. ...
- Tomografía computarizada. ...
- Imágenes por resonancia magnética (IRM).

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Extremidad o articulación visiblemente fuera de lugar o deformada.
- Hinchazón, hematoma o sangrado.
- Dolor intenso.
- Entumecimiento y hormigueo.
- Ruptura de la piel con el hueso que protruye.
- Movimiento limitado o incapacidad para mover una extremidad.

TRATAMIENTO

- Inmovilización con férula. Reducción abierta y fijación interna. Requiere una operación quirúrgica para reparar la fractura.



CONTUSIONES

CONTUSIÓN MÍNIMA

No se consideran de riesgo y no precisan tratamiento.



CONTUSIÓN MODERADA

El impacto es más fuerte, y afecta a vasos mayores que al romperse provocan un acúmulo de líquidos en la zona lesionada, causando así un hematoma.



FISIOPATOLOGÍA

Son lesiones que aparecen cuando se produce un golpe, caída o cualquier impacto sobre la piel, sin ocasionar heridas abiertas.

FISIOPATOLOGIA

- Contusión, desgarro y compresión
- Inflamación de fibras nerviosas
- Isquemia, hipoxia, edema lesión HS
- Dstrucción de mielina y axones



SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor en la zona del golpe de forma constante.
- Hinchazón: es una inflamación simple y transitoria.
- Hematoma: producido por la rotura de pequeños vasos sanguíneos que ocasiona una infiltración de sangre.
- Necrosis localizada: es la destrucción de los tejidos en la zona del golpe.



Son lesiones producidas por objetos romos, también llamados "machucones" o "cototos" y afectan sólo a los tejidos blandos (piel y músculos).

TIPOS DE CONTUSIONES

LESIONES CONTUSAS



TRATAMIENTO

- Las **contusiones** moderadas y graves se pueden tratar con las siguientes acciones:
Frío local: durante las primeras 24h el frío evita la inflamación y ayuda a reducir el dolor.
- Reposo: evitar movimientos. Si la **contusión** está en alguna extremidad, mantenerla en alto ayudará a reducir la inflamación



CONTUSIÓN LEVE

El golpe causa la rotura de capilares y algunos vasos sanguíneos locales y superficiales; en la piel aparece el típico cardenal de color rojo violáceo a causa de la salida de la sangre fuera del sistema circulatorio.



CONTUSIÓN GRAVE

Aunque el golpe no dañe ni rompa la superficie de la piel, lesiona los vasos de manera que la sangre deja de irrigar la zona, lo que provoca la necrosis (o muerte) de los tejidos



ETIOLOGÍA

Es una lesión producida por la acción de una fuerza mecánica externa que no llega a romper la piel, pero produce magulladuras o aplastamientos.



DIAGNÓSTICO

La tomografía computarizada (TC) se realiza para diagnosticar una contusión o un desgarro. Si la hemorragia y el edema cerebrales son menores, las personas afectadas son hospitalizadas y se mantienen en observación, por lo general durante una semana como máximo.

