



**Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Pérez Pérez**

**Nombre del profesor(a): Beatriz Gordillo**

**Nombre del trabajo: Súper Nota**

**Materia: Enfermería del Adulto**

**Grado: 6º cuatrimestre**

**Grupo: C Enfermería**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de Julio de 2021.

# Contusiones

**Concepto:** Es la ruptura total o parcial de un hueso



**Etiología:** Puede ser causada por un accidente, una caída fuerte o por una lesión deportiva



**Fisiopatología:** Habitualmente, en los momentos iniciales se produce un cierto grado de conmoción, tanto de las terminaciones nerviosas como de los vasos, lo que se traduce en una cierta insensibilidad y palidez. Es lo que se conoce como periodo o fase de estupor traumático y justifica la leyenda urbana de que "los golpes en caliente, no duelen".

## Signos y síntomas

- Deformación de la zona
- Hinchazón
- Hematoma o sangrado en la zona afectada
- Entumecimiento y hormigueo
- Fiebre: En caso de hematoma o sobreinfección



**Diagnostico:** Al paciente se le realizará una radiografía para identificar la posición del hueso fracturado

## Factores de riesgo

- Caminar por la calle, con el teléfono en la mano
- No tener precaución en una actividad deportiva



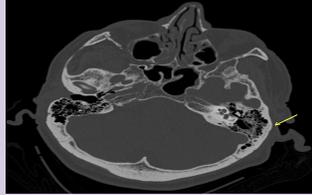
Fig. 3A: Radiografía y 3B: aspecto del tobillo a los 3 años de la lesión.

**Tratamiento:** Es posible que el medico realice una cirugía e introduzca un clavo de metal para consolidarlo, si no hay necesidad de insertar un clavo, el hueso se recompondrá de forma natural.



# Fracturas de la base del cráneo

Concepto: Es la rotura de un hueso de la cabeza

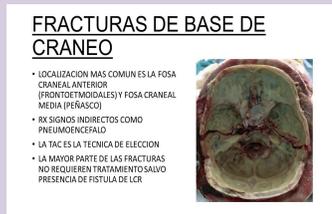


Etiología: Traumatismos craneal, caídas, accidentes automovilísticos, agresiones físicas y deportes



Fisiopatología: Manifestaciones clínicas dependen del sitio de la fractura.

- Fracturas compuestas
- Base del cráneo
- Techo de la orbita
- Lamina cribiforme
- Esfenoides
- Porción petrosa y escamosa



Signos y síntomas

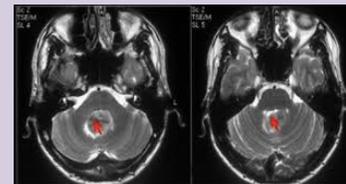
- Dolor
- Síntomas de traumatismo craneal
- En ciertas fracturas, pérdida de líquido por la nariz o los oídos o hematomas detrás de las orejas o alrededor de los ojos

Factores de riesgo

- Conducir sin precaución, como el no ponerse el cinturón de seguridad
- En caso de motocicleta, el no ponerse el casco



Diagnostico: Se utiliza la tomografía computarizada (TC)



Tratamiento: Las personas con 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.

# Gastroenteritis

Concepto: Es una infección o inflamación de la mucosa del estómago y el intestino



Etiología: Se puede producir por tres tipos de microorganismos: virus, parásitos y bacterias.

Bacterias	Virus	Parásitos
<ul style="list-style-type: none"><li>E. Coli</li><li>Salmonella</li><li>Shigella</li><li>Campylobacter jejuni</li><li>Vibrio cholerae</li><li>Yersinia enterocolitica</li><li>Clostridium difficile</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Rotavirus</li><li>Adenovirus</li><li>Calicivirus</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Giardia lamblia</li><li>Cryptosporidium</li><li>E. Histolytica</li></ul>

Fisiopatología: 1. Inhibición en la observación intestinal de agua

2. Aumento de la secreción de agua en el tubo digestivo. a) hipersecreción b) hiperosmolaridad del contenido intestinal

3. Por invasión de la pared intestinal

4. Por tránsito intestinal acelerado

Signos y síntomas

- Dolores abdominales
- Vómitos, náuseas
- Diarrea en ocasiones fiebre y dolor de cabeza



Factores de riesgo:

- Falta de higiene (lavado de manos, lavado de platos, utensilios)
- Beber agua contaminada
- Compartir alimentos o bebidas con personas infectadas
- Uso de antibióticos

Diagnostico: Se realiza un examen de heces



Tratamiento: Requiere un reposo alimenticio y reposición de agua con electrolitos con sueros orales



# Meningitis

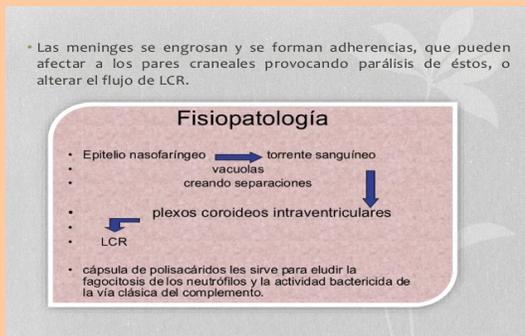
Concepto: Es un proceso inflamatorio agudo del sistema nervioso central



Etiología: Causado por microorganismos que afectan las leptomeninges. Un 80% ocurre en la infancia, especialmente en niños mayores de 10 años.

ETIOLOGIA		
< 1 mes	1 mes-3 años	> 3 años
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Streptococcus agalactiae</li> <li>• Escherichia coli</li> <li>• Listeria monocitogenes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S. agalactiae</li> <li>• S. pneumoniae</li> <li>• Neisseria meningitidis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S. pneumoniae</li> <li>• H. meningitidis</li> </ul>

Fisiopatología: Las meninges se engrosan y se forman adherencias, que pueden afectar a los pares craneales provocando parálisis de estos, o alterar el flujo de LCR.



## Signos y síntomas

- Fiebre alta repentina
- Rigidez en el cuello
- Dolor de cabeza intenso
- Náuseas o vómitos
- Convulsiones, somnolencia



Factores de riesgo: Edad: en la infancia y niñez temprana o en mayores de 60 años.

- Un sistema inmunitario debilitado debido a infección por VIH u otras condiciones inmunosupresoras
- Alcoholismo

## Tratamiento:

- Cefotaxime – 80mg/ kg
- Ceftriaxona – 50 – 80 mg/ kg

Diagnóstico: Ante la sospecha clínica de meningitis se debe realizar analítica general, hemocultivos y punción lumbar

