



**Nombre de alumnos: Clarita del Carmen López Trejo**


**Nombre del profesor: Lic. Javier gomez galera**

**Nombre del trabajo: Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro inferior y cinturón pélvico, (súper notas)**

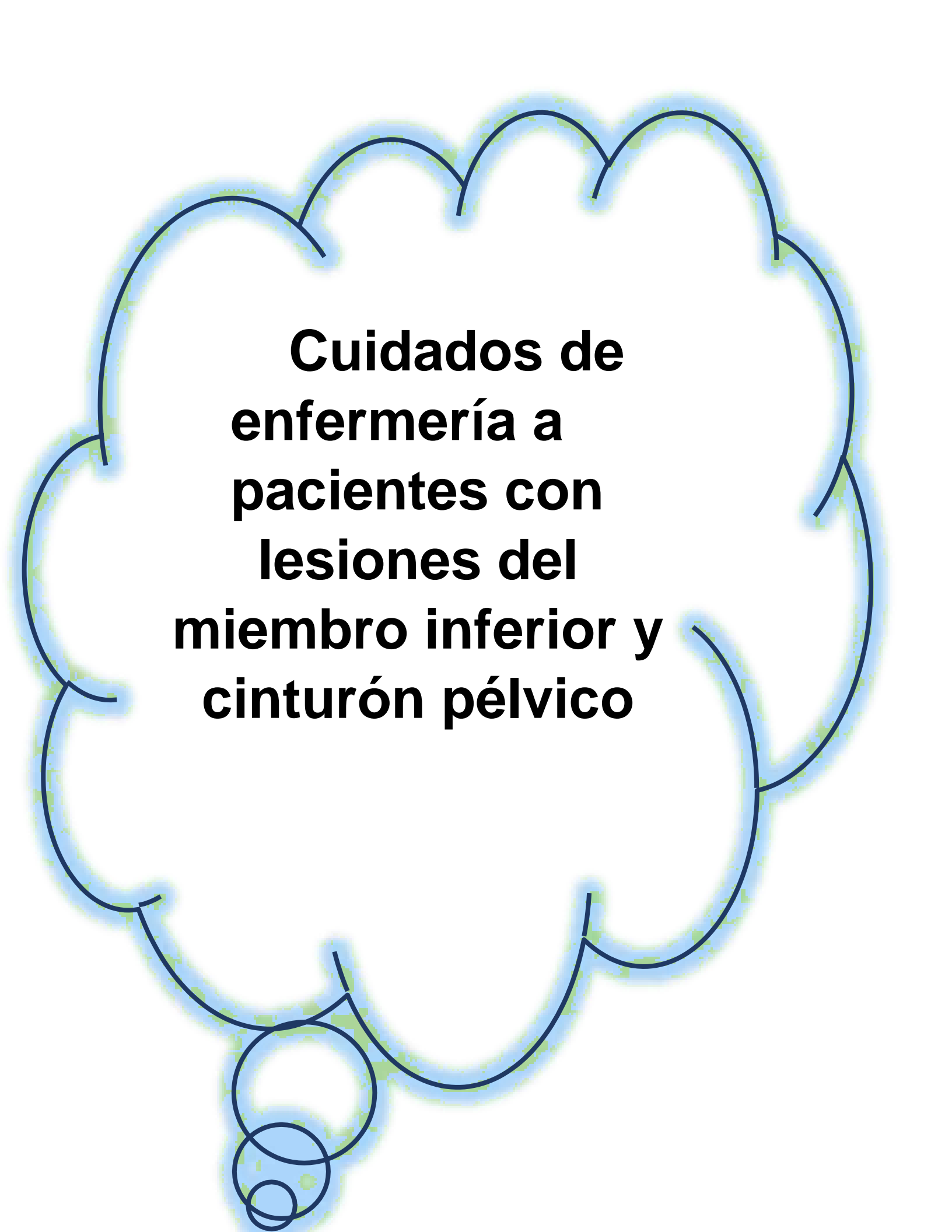
**Materia: enfermeria medico quirurgico II.**

**5 cuatrimestres**

**Pichucalco, Chiapas a 09 de julio 2021**



**Super  
Nota**



**Cuidados de  
enfermería a  
pacientes con  
lesiones del  
miembro inferior y  
cinturón pélvico**

Para comenzar una fractura escapular es la rotura de la escápula (hueso del hombro). La escápula es el hueso grande y plano, formado como un triángulo y situado a cada lado de la parte superior de la espalda. Una fractura escapular también afecta otras partes del cuerpo, particularmente la clavícula, el húmero, los pulmones y el pecho.

**Que ocasiona las fracturas escapular**

Las fracturas escapulares son habitualmente causadas por una lesión o traumatismo. Una fractura de la escápula podría ocurrir al caer con la mano extendida hacia afuera o sobre el hombro.



Un golpe directo en el hombro o en la parte superior de la espalda también puede ocasionar una fractura escapular.

**Signo y sintoma**



1|-Dolor, sensibilidad, inflamación, moretones o una protuberancia en el área lesionada

2.- Dificultad para mover su hombro y brazo.

3.-Los huesos se salen de su piel o no tienen su misma apariencia

4.-Debilidad, entumecimiento y una sensación de hormigueo en el hombro y brazo

5.-Una necesidad de apoyar su brazo con la otra mano para reducir el dolor.

**Como tratar una fractura**

El tratamiento dependerá del daño y del tipo de fractura que usted haya sufrido. La mayoría de las fracturas escapulares sanan por sí mismas.

Medicamentos

Férula

Fisioterapia

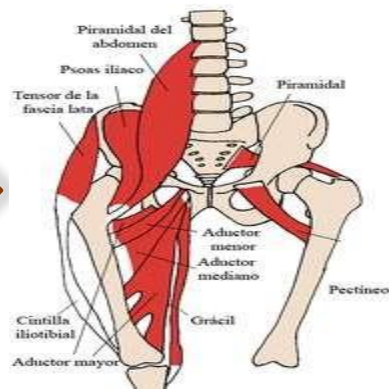
Cirugía



Los tipos de diagnóstico para realizar en una fractura escalar se basara:

- 1.-Tomografía computarizada: Este examen también se conoce como escán TAC. Una máquina de rayos X utiliza una computadora para tomar imágenes de su escápula.
- 2.- Imágenes por resonancia magnética (IRM): Este escán utiliza imanes poderosos y una computadora para tomar imágenes de su escápula y los huesos y tejidos circundantes.
- 3.- Radiografía: Usted podría requerir radiografías de su escápula, clavícula y húmero para buscar huesos rotos u otros problemas.

**Lesiones del miembro inferior y cinturón pélvico**



Las piernas o extremidades inferiores como comúnmente se denominan en la jerga médica son dos pilares que condicionan la estabilidad en un contexto por definición inestable.

Los navegantes, son atletas de élite en el mar y cualquier lesión por mínima que sea pero dolorosa, condiciona una bajada del rendimiento y el no poder exponerte a situaciones límite. Una buena inmovilización y analgesia son las bases del tratamiento.

**Lesiones de rodilla**



**Patología más comunes**

**Lesiones de tobillo**

**Lesiones en los pies**



Las fracturas que se producen en la extremidad proximal del fémur. Estas se clasifican en:

1. Fractura de la cabeza femoral: suele ser el resultado de traumatismos de alta energía y a menudo se acompaña con una dislocación de la articulación de la cadera.
2. Fractura de cuello femoral: (fractura subcapital o intracapsular) denota una fractura al lado de la cabeza femoral a nivel del cuello, entre la cabeza y el trocánter mayor.
3. Fractura intertrocantérica: denota una fractura en la que la línea de rotura ósea está entre el trocánter mayor y el menor, a lo largo de la línea intertrocantérica. Suele ser la fractura más común.
4. Fractura subtrocantérica: se localiza en el eje largo del fémur inmediatamente debajo del trocánter menor y se puede extender hacia la diáfisis del fémur.

**Alteraciones osteo  
articulares que  
requieran cirugía**

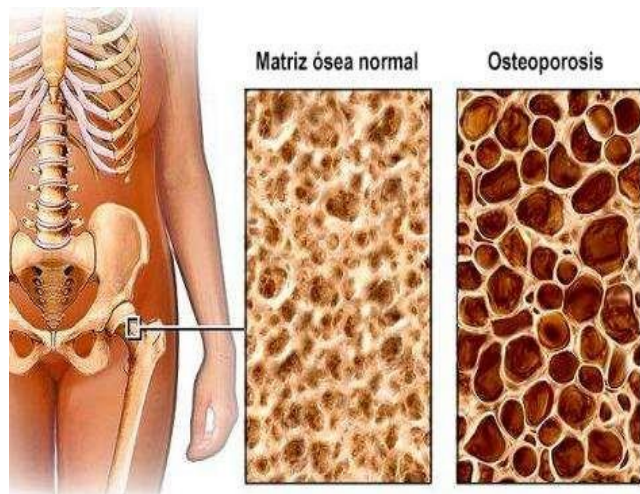
Degenerativas: artrosis, osteoporosis.

-Inflamatorias: artritis reumatoide, lupus eritomatoso.

-Infecciosas: osteomielitis, tuberculosis ósea,

## OSTEOPOROSIS

Trastorno degenerativo más común en el mundo. Incide en mucha población. La Disminución de la masa ósea. por aumento de la resorción sobre la producción. Debilidad estructural del hueso.



## **Bibliografía**

1.- Kotcher Fuller Joanna (2018) “ Instrumentación Quirúrgica Principios y práctica, Editorial Mc Hill 5° Edición.

2.- Sierra Guillen Isabel (2010) “Manual practico de Instrumentación Quirúrgica en Enfermería”, Editorial Panamericana.

3.- Gómez Brau Antonio (2014) “Manual práctico de Instrumentación Quirúrgica en Enfermería”, Editorial Panamericana.