



Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas

Nombre del tema: lesiones del miembro inferior

Parcial 4



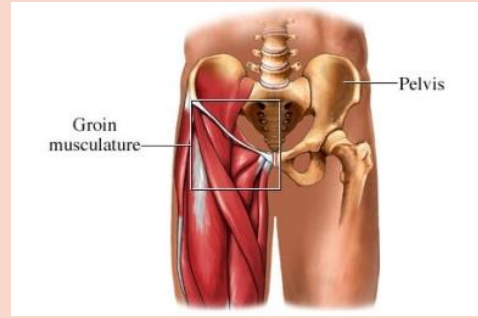

Nombre de la Materia enfermería medico quirúrgica

Nombre del profesor Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre 6to

Lugar y Fecha: Pichucalco, Chiapas a 25 de julio del 2023

	Concepto	Etiología	Cuadro clínico	Diagnostico	Tratamiento	Complicaciones	Cuidados de enfermería
Artrosis de cadera 	<p>consiste en el deterioro del cartilago de esta articulación.</p>	<p>se cree que es la consecuencia de una suma de factores genéticos y ambientales.</p>	<p>Dolor Rigidez Deterioro de la funcionalidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Radiografía 	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía 	<ul style="list-style-type: none"> • Desgaste rápido y completo de cartílagos • Osteonecrosis • Fracturas de esfuerzo • Sangrado dentro de la articulación 	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una valoración exhaustiva del dolor. • Monitorizar el dolor utilizando una herramienta de medicación. • Preguntar al paciente sobre el nivel del dolor. • Administrar analgésicos.
Trocanteritis 	<p>Es una inflamación de la bursa del trocánter (la parte de arriba del fémur). Es la causa más común del dolor de cadera, ya que se afectan los músculos que se insertan ahí, provocando muchas limitaciones.</p>	<p>Provocada por la fricción constante del músculo tensor de flexo-extensión de la cadera</p> <ul style="list-style-type: none"> - Practicar deportes - Obesidad - Discrepancia en la longitud de las piernas 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor lumbar • Dolor al palpar en la zona lateral de la cadera • Sensación de incomodidad cuando se intenta dormir sobre un lado 	<ul style="list-style-type: none"> • Radiografía • Ecografía 	<ul style="list-style-type: none"> • Reposo • Antiinflamatorios • Rehabilitación tras trocanteritis • Cirugía 	<ul style="list-style-type: none"> • Afección en los tendones • Tendinosis 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados del drenaje. • Mantenimiento de los dispositivos de acceso venoso. • Administración de medicamentos. • Preparación quirúrgica. • Cuidados de las heridas: drenaje cerrado.
Distensión inguinal: o tirón de ingle 	<p>Es un desgarro parcial o una rotura total de uno o más de los músculos que ayudan a juntar las piernas entre sí</p>	<p>Puede ocurrir por un golpe directo, una lesión punzante o una caída.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Durante el ejercicio 	<p>repentino y agudo dolor en la ingle, que luego se convierte en un dolor sordo. También puede haber hinchazón y sensibilidad en la zona.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen clínico 	<ul style="list-style-type: none"> • Hielo, 3-4 veces al día durante 15 min. • Vendaje compresivo. • Elevar la zona afectada. • Reposo de la actividad deportiva que el médico deportivo o fisioterapeuta pauten. • Masaje. • Ejercicios preventivos diseñados por el fisioterapeuta para aumentar la capacidad de movimiento y para fortalecerlo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor hasta llegar a los testículos • Hematuria 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar los déficits del estado fisiológico del paciente • Observar la localización y naturaleza de la molestia o dolor durante la movilidad • Informar al paciente acerca de la acción del medicamento • Administrar medicamentos adecuados
Pubalgia 	<p>Lesión muy frecuente en deportistas (sobre todo en futbolistas) que se manifiesta con dolor en el pubis, a nivel de la ingle o de la parte baja del abdomen. Suele haber una descompensación de la musculatura aductora y abdominal, lo que causa el dolor.</p>	<p>Una mala preparación física o no haber calentado correctamente antes de la práctica deportiva son factores que pueden favorecer su aparición.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor que se produce en la zona inguinal o la parte baja del abdomen 	<ul style="list-style-type: none"> • Examen clínico 	<ul style="list-style-type: none"> • El tratamiento que seguiremos con fisio, se basará en estirar y relajar la musculatura que se inserta en la zona afectada, además de tonificar bien • Analgésicos para el dolor 	<ul style="list-style-type: none"> • Debilidad en músculos aductores, glúteos o estabilizadores del core. • Acortamiento de éstos músculos o isquiotibiales o flexores de cadera. • Rigidez articular sobre todo en cadera, rodilla y lumbar baja 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el lugar de dolor • Administrar medicamentos adecuados • Vendaje

BIBLIOGRAFIAS

- <https://inforeuma.com/enfermedades-reumaticas/artrosis-de-cadera/>
- <https://advansur.es/blog-traumatologia/trocanteritis-causas-sintomas-tratamiento>
- <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/Lesiones/lesion>
- <https://fisiolution.com/lesiones-mas-frecuentes-la-pelvis/>