



Universidad del sureste

Alumno: Neftalí Álvaro López

Cuatrimestre: 6to grupo: B

Docente: Juana Inés Hernández López

Materia: enfermería del adulto

Especialidad: licenciatura en enfermería

Actividad: investigación de lesiones producidas por traumas y mapa conceptual de EVC

Fecha: 17/06/2023

LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMOS Y VIOLENCIAS

Los traumatismos son lesiones o heridas físicas que sufre el paciente en sus órganos y tejidos. Existen múltiples lesiones traumáticas. Las lesiones producidas a los tejidos por culpa de un agente mecánico externo. Tipos de lesiones:

- Contusiones
- Fracturas
- Luxaciones
- Esguinces
- Fractura de la base del cráneo



CONTUSIONES

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

Las contusiones se clasifican en función de su importancia:

- Contusión simple. Provoca un enrojecimiento de la piel sin mayores consecuencias. Por ejemplo, una bofetada.
- Contusión en primer grado (equimosis). Es la rotura de los pequeños vasos capilares de la epidermis. Sobre la piel aparecen pequeños acúmulos de sangre rojizos.
- Contusión en segundo grado (hematoma). Se da cuando la sangre, extravasada en mayor cantidad, se acumula en el tejido celular subcutáneo y hay inflamación importante del tejido adyacente, como en el caso de los chichones.
- Contusión en tercer grado. Implica la muerte de los tejidos profundos de la piel por falta de aporte nutritivo.



LAS CONTUSIONES SE MANIFIESTAN EN FORMA DE EQUIMOSIS O DE HEMATOMA.

- EQUIMOSIS: Manchas azuladas o violáceas en la piel a nivel del tejido celular subcutáneo que aparecen como consecuencia de un golpe.
- HEMATOMA: Colección de sangre delimitada en el tejido celular subcutáneo. A veces el hematoma no es subcutáneo sino dentro de una articulación o en otras ocasiones el hematoma puede estar dentro de la masa muscular en forma de bolsa.

SÍNTOMAS

- hinchazón
- dolor
- limitar la amplitud de movimiento de las articulaciones cercanas a la lesión.
- Puede que sienta debilidad y entumecimiento en el musculo lesionado.
- Hematoma
- Enrojecimiento

TRATAMIENTO

- inmovilizar la zona contusionada
- elevarla para evitar que se acumule la sangre
- aplicar frío local para conseguir el cierre de los vasos sanguíneos y sirve como anestesia local por congelación de las terminaciones nerviosas del dolor.
- En caso de dolor muy intenso, se puede tomar algún antiinflamatorio como paracetamol o ibuprofeno. Si el hematoma no desaparece, produce un dolor continuado o se debe a un impacto muy fuerte, deberá ser valorado por un especialista médico, ya que



FRACTURAS

Una fractura es una ruptura parcial o total del hueso. Cuando se produce una fractura, esta se clasifica como abierta o cerrada:

- **Fractura abierta fractura compuesta:** El hueso asoma por la piel y se puede ver, o una herida profunda expone el hueso a través de la piel.
- **Fractura cerrada fractura simple.** El hueso se rompe, pero la piel permanece intacta.



CAUSA DE UNA FRACTURA:

- Caída desde una altura.
- Traumatismo.
- Accidentes automovilísticos.
- Golpe directo.
- Maltrato infantil.
- Fuerzas repetitivas, como las causadas por correr, pueden ocasionar fracturas por sobrecarga del pie, el tobillo, la tibia o la cadera.

TIPOS DE FRACTURAS

- **Fractura transversa:** Son fracturas cuyo trayecto es perpendicular al eje mayor del hueso. Generalmente es provocada por un golpe directo al hueso y no se desvían los fragmentos óseos.
- **Fractura oblicua:** el trazo está inclinado sobre el eje mayor del hueso. Puede ser sin desplazamiento, de modo que los extremos fracturados queden unidos, o con desplazamiento, en caso de que haya una separación entre estos.
- **Fractura en ala de mariposa:** Es un trazo típico cuando se producen fuerzas de doblado sobre el hueso. Presentan un fragmento intermedio con forma de cuña.

- **Fractura espiral:** Suelen ser consecuencia de fuerzas torsionales y el trazo va en espiral alrededor del hueso, el ángulo de la fractura atraviesa en forma diagonal al hueso, pero tienen un elemento de rotación que discurre longitudinalmente en el hueso
- **Fractura segmentaria:** Son aquellas en las que un segmento óseo se queda completamente aislado de los extremos. El mayor riesgo que presentan es la pérdida de la irrigación sanguínea.
- **Fractura conminuta:** Cuando la fractura presenta múltiples fragmentos.
- **Fractura parcelar:** Se trata de roturas de partes no esenciales o estructurales del hueso. Un ejemplo son las avulsiones, que se producen cuando una fuerza muscular importante arranca la parte del hueso en que se ancla el músculo.
- **Fractura impactada:** los fragmentos óseos son impulsados unos contra otros, lo que acorta el hueso; estas fracturas pueden visualizarse como una densidad anormal en las trabéculas o irregularidades de la cortical ósea.
- **Fractura en tallo verde:** se produce cuando un hueso se dobla y se agrieta, en lugar de quebrarse por completo en partes separadas. La fractura tiene una apariencia similar a lo que sucede cuando intentas quebrar una pequeña rama “verde” de un árbol.



SIGNOS Y SÍNTOMAS DE FRACTURAS

- 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 o poner peso sobre la pierna.



LUXACIONES

Es una separación de dos extremos de los huesos en el lugar donde se encuentran en una articulación. Una articulación es el lugar en donde dos huesos se conectan, lo que permite el movimiento.

TIPOS DE LUXACIONES:

- **Agudas:** Son aquellas que se producen tras un traumatismo más o menos fuerte. No hay antecedentes de otras luxaciones ni tienen complicaciones.
- **Inveterada o 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.
- **Recidivantes:** Ocurren en una articulación que ya ha sufrido una luxación.
- **habituales:** Son las que sufren personas con una patología articular de base. Hay enfermedades que afectan a los ligamentos, la cápsula articular u otras estructuras. Si estos tejidos son débiles las luxaciones son más frecuentes. Es lo que ocurre en patologías como el síndrome de
- **Abiertas** la piel está desgarrada
- **cerradas** la piel no está desgarrada



LUXACIONES MÁS COMUNES

- **Hombro:** La lesión puede ser hacia adelante o hacia atrás, se ocasionan por in mal apoyo al brazo o movimientos bruscos.
- **Cadera:** Provocada por fuertes impactos en la pierna que hacen palanca y causan la luxación.
- **rodilla;** Las articulaciones son más complejas, ya que intervienen varios huesos, y la luxación se puede producir en cualquiera de las uniones, causadas por una rotación forzada, mal apoyo y traumatismos.
- **Tobillo:** Suele sufrir más lesiones traumatológicas ya que el tobillo debe soportar todo el peso del cuerpo, amortigua los golpes y sufre constantemente pisadas en terrenos con desniveles.



- Codo: Es más común en niños que en adultos, sobre todo por las caídas al empezar a andar, o los tirones cuando se les agarra de la mano.
- Espalda: Sucede especialmente, en casos de un fuerte traumatismo, como una caída a gran altura o un accidente de tráfico.

TRATAMIENTO

- Reposo
- Aplicar hielo
- compresión y elevación
- Férula o yeso, que inmoviliza la zona luxada para facilitar la alineación y curación. Protege la zona lesionada impidiendo el movimiento o uso.
- Medicamento (para controlar el dolor).
- Tracción es la aplicación de una fuerza para estirar ciertas partes del cuerpo en una dirección específica. La tracción consiste en colocar poleas, cuerdas, pesas y un marco metálico por encima de la cama o sobre esta. El propósito de la tracción es estirar los músculos y tendones alrededor de los extremos del hueso para ayudar a reducir la luxación.
- Cirugía
- Limitación de actividades
- Muletas o silla de ruedas
- Fisioterapia (para estirar y fortalecer los músculos, ligamentos y tendones lesionados).



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



ESGUINCE

Es una lesión de los ligamentos que se encuentran alrededor de una articulación. Los ligamentos son fibras fuertes y flexibles que sostienen los huesos. Cuando estos se estiran demasiado o presentan ruptura, la articulación duele y se inflama.

Los signos y los síntomas variarán, dependiendo de la gravedad de la lesión, y pueden incluir los siguientes:

- Dolor
- Hinchazón
- Hematomas
- Capacidad limitada para mover la articulación afectada
- Escuchar o sentir un “pop” en la articulación en el momento de la lesión



Existen tres clases de esguince, según la gravedad:

- Esguince de grado 1: hay distensión de los ligamentos sin llegar a una rotura de los mismos.
- Esguince de grado 2: existe rotura parcial del tejido ligamentoso.
- Esguince de grado 3: hay una rotura completa de la porción ligamentosa

Causas

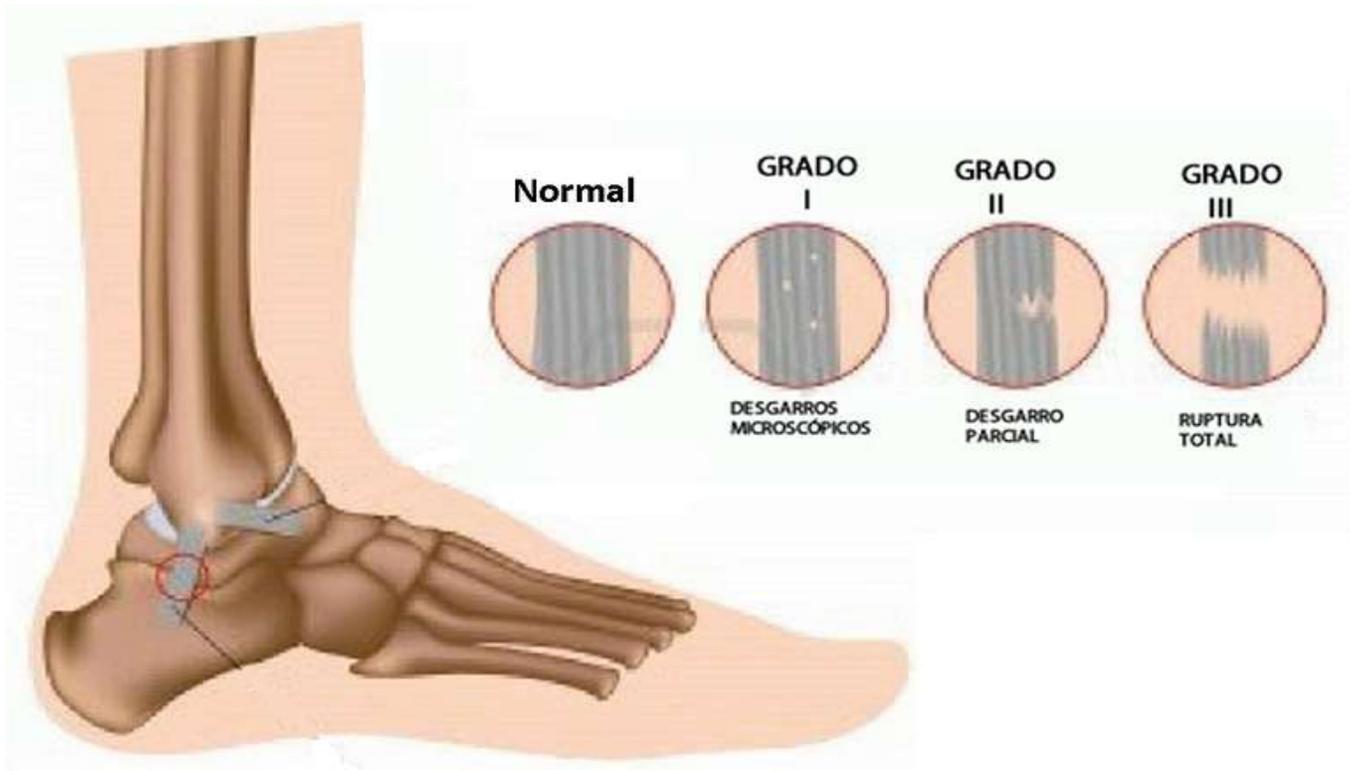
Los esguinces se producen a menudo en las siguientes circunstancias:

- Tobillo: caminar o hacer ejercicio en una superficie desnivelada, y caer torpemente de un salto
- Rodilla: girar durante una actividad atlética
- Muñeca: caer sobre una mano extendida
- Pulgar: daño durante la práctica de esquí o sobrecarga al practicar deportes de raqueta, como el tenis

Tratamientos para un esguince

- 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.
- Elevar la parte del cuerpo afectado para favorecer el drenaje edematoso. En el caso del tobillo, un esguince bastante habitual, es importante elevarlo por encima de la cadera, para lograr un drenaje efectivo.

- Reposo



FRACTURAS DE LA BASE DEL CRÁNEO

Una fractura de cráneo consiste principalmente en la rotura de uno o más huesos de la cabeza. De hecho, una fractura craneal no solo causa la fractura en el hueso, sino que produce lesiones en venas y arterias, que pueden sangrar cerca del tejido cerebral. También se producen daños en los nervios y en el tejido cerebral.

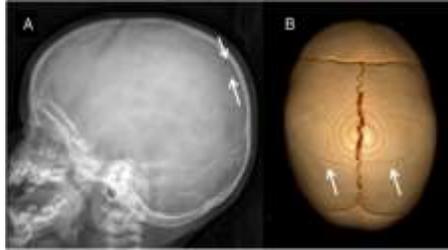
Las fracturas de la base del cráneo, que es muy gruesa, indican que la lesión es de alto impacto y que es más probable que haya daño cerebral. Si una fractura desgarró la piel, las bacterias pueden entrar en el cráneo a través de la fractura, lo que ocasiona infecciones y lesiones cerebrales graves.

LOS SÍNTOMAS DE LA FRACTURA DE CRÁNEO son

- Sangrado, que puede ser tanto de la herida como por la nariz, oídos o alrededor de los ojos.
- Aparición de hematomas bajo los ojos o las orejas.
- Cambio en el tamaño de las pupilas.
- Confusión.
- Convulsiones.
- Problemas de equilibrio.
- Somnolencia.
- Migraña y dolor de cabeza.
- Pérdida de conocimiento.
- Cuello excepcionalmente rígido.
- Problemas para hablar y pronunciar.
- Náuseas y vómitos.

TIPOS DE FRACTURAS DE CRÁNEO

- **Lineal:** ocurre en líneas definidas. Normalmente es una fractura cerrada que no tiene depresiones o pulverizaciones y que no corta la piel.



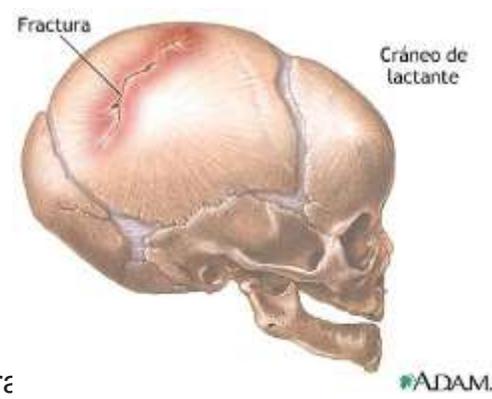
- **Compuesta:** incluye esquirlas en el hueso y sale a través de la piel. En este caso se produce una fractura en el cráneo, asociándose normalmente al daño cerebral.



- **Con hundimiento:** en este caso el cráneo se hunde presionando al cerebro.



- **Fractura del cráneo diastásica.** Estas son fracturas que ocurren a lo largo de las líneas de sutura en el cráneo. Las suturas son las áreas entre los huesos en la cabeza que se funden cuando somos niños. En este tipo de fractura, las líneas de sutura normales se ensanchan. Estas fracturas se ven con más frecuencia en recién nacidos y niños mayores.
- **Basal:** la fractura está en la base del cráneo y se localiza normalmente alrededor de ojos, nariz o base craneal cercana a la columna.



DIAGNOSTICO

- tomografía computarizada (TC).
- Resonancia magnética nuclear (RMN)
- TC o una RMN para verificar la presencia de daño cerebral

CAUSAS MÁS COMUNES

- Accidentes de vehículos (automóviles, motocicletas o ser golpeado como peatón)
- Violencia
- Caídas.
- Traumatismo craneal

Evento vascular cerebral y escala de Cincinnati

EVC

Es una alteración en las neuronas, que provoca disminución de flujo sanguíneo en el cerebro, acompañada de alteraciones cerebrales de manera momentánea o permanente.

Signos y síntomas

- Alteración repentina de la visión en un ojo o ambos
- Pérdida repentina de la fuerza en un brazo, una pierna o ambos
- Sensación de hormigueo en la cara, brazo o pierna
- Aparición repentina de:
- Problemas para hablar y/o entender lo que se escucha, acompañada por balbuceo
- Desequilibrio o inestabilidad
- Dolor de cabeza

Clasificación

Isquémica cerebral transitoria: Se produce por la interrupción del flujo sanguíneo. Los síntomas duran unos pocos minutos y el paciente se recupera totalmente en menos de 24 horas. Es considerada como una urgencia médica.

Isquémica

Ocurre cuando los vasos sanguíneos del cerebro se estrechan o se bloquean, lo que causa una importante reducción del flujo sanguíneo.

Hemorrágico

Hemorrágico Se presenta cuando un vaso sanguíneo se rompe, causando un sangrado dentro del cerebro.

Factores de riesgo

- No modificables
- La edad. Con los años el riesgo de presentar EVC aumentan
- El sexo. Se presenta con mayor frecuencia en hombres que en mujeres.
- Contribuyentes
- Alcoholismo
- Tabaquismo
- Inactividad física
- Obesidad
- Modificables o tratables
- Presión arterial alta
- Diabetes Mellitus
- Niveles de colesterol elevados
- El riesgo aumenta dependiendo del número de factores de riesgo que se presenten.

Tratamiento

- Terapia física
- Terapia ocupacional
- Terapia del lenguaje y auditiva
- Terapia recreacional
- Grupos de apoyo
- Cirujía
- Anticoagulantes.
- Se utiliza un medicamento trombolítico

Escala de Cincinnati

La escala de accidente cerebrovascular prehospitalario de Cincinnati (CPSS) es una escala de calificación médica para diagnosticar un accidente cerebrovascular en pacientes.

Que valora

Imitador facial: hacer sonreír al paciente o pedirle que muestre los dientes; Si ambos lados de la cara se mueven de la misma manera, la situación está bien. De lo contrario, si un lado de la cara se mueve de manera diferente al otro, la situación es anormal.

Debilidad de extremidad superior: invitar al paciente a cerrar los ojos y levantar los brazos); la situación es normal si ambas extremidades se mueven de la misma manera, es anormal cuando una extremidad se cae o se mueve de manera diferente a la otra

Alteración en el habla: permitir al paciente pronunciar una oración. Si el paciente pronuncia la oración correctamente, la situación es normal. Si el paciente pierde las palabras, no las pronuncia bien o simplemente no puede hablar, es anormal.

