



Mi Universidad

Nombre del Alumno:

XOCHITL CONCEPCION PEREZ ALMEIDA

Nombre del tema:

INVESTIGACIÓN Y MAPA CONCEPTUAL

Parcial I

Nombre de la Materia:

ENFERMERIA DEL ADULTO

Nombre del profesor:

JUANA INES HERNANDEZ LOPEZ

Nombre de la Licenciatura:

LIC EN ENFERMERIA

Cuatrimestre 6TO

CUNDUACAN, TABASCO A 13 DE JUNIO DE 2023.

3.1 LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMO Y VIOLENCIAS

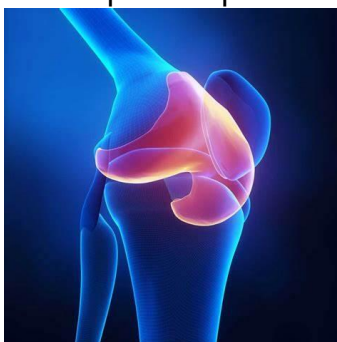


¿Qué son los traumatismos?

Los traumatismos son lesiones o heridas físicas que sufre el paciente en sus órganos y tejidos. Existen múltiples lesiones traumáticas, entre las que destacan las lesiones de en las extremidades como los esguinces, las luxaciones o las fracturas.

Podemos distinguir entre dos tipos de traumatismos, según la zona afectada:

Traumatismos articulares: son aquellos que afectan a las articulaciones, como esguinces o luxaciones.



Traumatismos óseos: afectan al hueso, como fracturas completas, fisuras, etc. Encontramos traumatismos de cráneo y cara, de la columna vertebral y politraumatismos.

En el caso de un caso grave de traumatismo se puede producir un cuadro de estrés postraumático.



Pronóstico de la enfermedad

El pronóstico depende totalmente del tipo de traumatismo, la zona afectada y la gravedad. Un traumatismo grave puede llegar a incapacitar a la víctima o provocar su muerte. Los traumatismos más sencillos se recuperan a los pocos días.

Síntomas de un traumatismo

Hay diversos síntomas que podemos valorar en el caso de un traumatismo físico. Entre estos podemos reconocer:

- ✓ Dolor
- ✓ Hemorragia
- ✓ Disnea
- ✓ Desorientación
- ✓ Pérdida de consciencia
- ✓ Shock
- ✓ Hematoma
- ✓ Inflamación
- ✓ Edema
- ✓ Dificultad de movilidad



Pruebas médicas para un traumatismo

Para diagnosticar un traumatismo será importante una interrogación, observación y exploración física por parte del médico especialista.

A partir de un análisis previo resultará importante buscar una posible hemorragia. También se deberá revisar si se ha producido daño en nervios, tendones, músculos o huesos, además de un posible daño a órganos.

Se pueden realizar algunas pruebas para ayudar al médico, como una radiografía o un TAC.

¿Cuáles son las causas de un traumatismo?

Un traumatismo es una lesión o herido causada por una fuerza o un acto de violencia externa. Este traumatismo puede ser debido a múltiples causas, entre las que encontramos:

- ❖ Caídas.
- ❖ Accidentes deportivos.
- ❖ Accidentes de tránsito.
- ❖ Quemaduras.
- ❖ Agresiones.

- ❖ Accidentes laborales o del hogar.

¿Se puede prevenir?

Hay distintas medidas de prevención que se pueden adoptar para prevenir un traumatismo:

- ✓ El uso de cinturones de seguridad, asientos de seguridad para niños, reposacabezas y airbags en los automóviles.
- ✓ El uso de casco en motocicletas y bicicletas.
- ✓ El equipamiento adecuado en deportes y en el trabajo.

Tratamientos para los traumatismos

El tratamiento básico para un traumatismo podría ser el conocido método RICE:

- ❖ Reposo
- ❖ Hielo
- ❖ Compresión
- ❖ Elevación

Esta técnica sirve para los traumatismos más básicos y comunes, pero dependerá de la gravedad. Al haber tantos tipos de traumatismos se debe valorar la movilidad, sensibilidad y pulso distal a la lesión.

¿Qué especialista lo trata?

Los traumatismos, como su nombre indica, lo deben tratar inicialmente los traumatólogos para su correcto diagnóstico y, posteriormente, pueden y deben ser tratados por distintos especialistas médicos, como especialistas en Medicina Física y Rehabilitación. También, posteriormente, pueden ser tratados por otras especialidades como la Osteopatía y/o la Fisioterapia.

3.1.1 LUXACIONES



Una luxación es la pérdida del contacto o desplazamiento de los huesos que forman las articulaciones, cuando esta pérdida es total se llama luxación, y cuando es parcial se denomina subluxación

Las lesiones del sistema musculoesquelético usualmente son producto de traumatismos bruscos o repetitivos, afectando a las diferentes estructuras que lo conforman, tendones, huesos, ligamentos, articulaciones, músculos, nervios y cartílagos.

¿Por qué se produce una luxación?

Generalmente las luxaciones se producen a causa de un mecanismo traumático de forma directa o indirecta. También suele generarse por contracciones musculares de forma violenta.

Pueden tener también causas congénitas de las superficies de la articulación y patológicas debido a la destrucción de ellas como la artritis aguda, por lo que estos factores también predisponen una luxación.



¿Cuáles son los síntomas de una luxación?

Los síntomas de una luxación se caracterizan por dolor intenso al momento de misma, este se agudiza al intentar movilizar el segmento, también se presenta una deformidad, este síntoma es característico de una luxación a consecuencia de los desplazamientos de los extremos de la articulación, por último existe una fijación elástica producto de la resistencia que se genera al querer movilizar el segmento afectado.

Al observarse una inestabilidad articular importante existe la posibilidad de que haya una rotura o lesión ligamentosa grave.

"Se caracteriza por dolor intenso al momento, que se agudiza al intentar movilizar el segmento."

¿Qué estructuras afecta una luxación?

Una luxación puede afectar diversas estructuras anatómicas como son los ligamentos, articulación, cápsula articular, vasos sanguíneos y nervios.



¿Cómo se trata una luxación?

El tratamiento de una luxación se basa en una triada compuesta en primer lugar por una reducción (regresar a la posición anatómica normal) del segmento lesionado con una manipulación cerrada generalmente, pero de no poderse realizar esta manipulación se somete a una cirugía, sobre todo cuando existe un compromiso de los huesos producto de una fractura.

Luego se pasa al proceso de inmovilización mediante instrumentos de órtesis de la estructura afectada para que cicatricen los elementos comprometidos (articulación).

Por último se utiliza el tratamiento funcional en el que se ejercita de forma activa los segmentos adyacentes a la luxación con la finalidad de prevenir efectos adversos a la inmovilización.

Después del retiro de la inmovilización, la fisioterapia sigue ejerciendo un rol fundamental en el tratamiento de las luxaciones, buscando fortalecer y recuperar la funcionalidad de la zona de la lesión, así como disminuir el edema y el dolor.

3.1.2 ESGUINCES



Los esguinces son torceduras o distensiones de los ligamentos que se producen cuando se estiran demasiado o cuando una articulación se sitúa en una posición antinatural. El paciente que sufre un esguince sufre dolores musculares, hinchazón, cambio de color en la piel y rigidez de la articulación.

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.



Pronóstico de la enfermedad

Mayoritariamente, los esguinces son lesiones de poca importancia, aunque existen algunos casos en que se pueden agravar.

Síntomas de un esguince

Hay varios síntomas que se deben tener en cuenta, entre los que destacamos:

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



Pruebas médicas para un esguince

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.

La radiografía puede ser útil para diagnosticar pequeñas roturas óseas en articulaciones de menor tamaño. La ecografía articular es especialmente útil para los esguinces, y que proporciona datos sobre la integridad o rotura de ligamentos afectados por la lesión. También muestra la presencia de líquido articular.

En otros casos, menos frecuentes, el TAC o la resonancia magnética también se utilizan. El TAC visualiza mejor la presencia de fragmentos óseos en la rotura y la resonancia sirve para visualizar los daños en el aparato ligamentoso y capsular.

¿Cuáles son las causas de un esguince?

Los esguinces se producen en el momento en que una articulación es forzada 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. Este caso es especialmente común en deportistas, de fútbol o básquet, por ejemplo.

¿Se puede prevenir?

No existe un método infalible, pero hay algunos consejos que se pueden seguir para reducir las posibilidades de padecer un esguince:

- ❖ El uso de calzado protector durante actividades físicas que ejerzan una tensión sobre el tobillo u otras articulaciones.
- ❖ Usar un calzado que se ajuste al pie de forma correcta.
- ❖ Evitar tacones altos.
- ❖ Hacer estiramientos y calentar antes de realizar ejercicio o de la práctica deportiva.
- ❖ No practicar deportes o actividades para las cuales no se ha entrenado.



Tratamientos para un esguince

Cuando se sufre un esguince es importante controlar el dolor y la inflamación. También es importante aliviar de cargas la zona afectada por la lesión. El protocolo que se sigue es reposo, hielo, compresión y elevación:

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.

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.

¿Qué especialista lo trata?

Para el tratamiento de un esguince debemos acudir a un especialista en Ortopedia y Traumatología.

3.1.3 FRACTURAS



Una fractura 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.

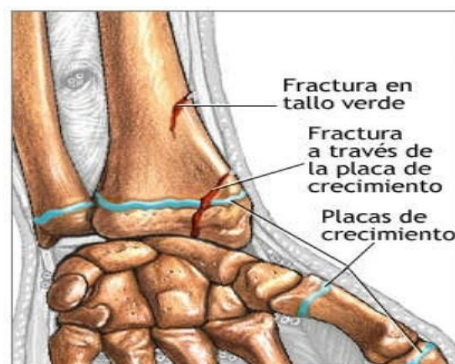
Tipos

Existen distintas formas de clasificar las roturas de los huesos. Dependiendo del tipo de daño, se clasifican de la siguiente manera:

Fractura completa: El hueso se rompe en dos partes.



Fractura en tallo verde: El hueso se rompe, pero no se separa en dos partes. Es típica de los niños.



- ✓ **Fractura simple:** El hueso se quiebra, por una parte.
- ✓ **Fractura conminuta:** El hueso se quiebra en más de una parte o se astilla.
- ✓ **Fractura abierta:** El hueso sobresale a través de la piel.
- ✓ **Fractura cerrada:** Hay rotura, pero no sobresale el hueso por la piel.

Fracturas por estrés



Son las que se dan al ejercer presión de forma repetitiva en los huesos. Se pueden distinguir dos tipos:

- ❖ **Fracturas por debilidad:** por haber algún tipo de deficiencia ósea que debilite los huesos, como la osteoporosis.
- ❖ **Fracturas por fatiga:** a causa de una actividad exagerada y repetitiva. Es frecuente en los deportistas o en aquellas personas que realizan actividades físicas de manera frecuente.

Síntomas

- ✓ Deformación de la zona.
- ✓ Hinchazón, hematoma o sangrado en la zona afectada.
- ✓ Entumecimiento y hormigueo.
- ✓ Movimiento limitado o incapacitado.
- ✓ Fiebre: en algún caso que aparece hematoma o sobreinfección.
- ✓ Tratamiento

Es importante que la persona que ha sufrido una fractura realice la menor cantidad de movimiento posible, ya que puede causar más dolor o complicaciones. Se debe esperar a que lleguen profesionales médicos que sepan cómo actuar. En caso de que se trate de una fractura abierta, es necesario intervenir rápidamente para evitar que se infecte.

El médico que intervenga al paciente realizará una radiografía para identificar la posición del hueso fracturado. Es importante conocer la causa de la fractura, pues ayuda al médico a identificar los huesos dañados y cómo tratarlos. Una vez identificada, se recolocará el hueso en su posición original. Si el hueso es muy largo o se ha fracturado en más de dos partes, es posible que el médico realice una cirugía e introduzca un clavo de metal para consolidarlo. Este clavo será quitado una vez el hueso haya sanado.

Prevención

Mantener los huesos fuertes puede evitar una fractura. Para ello es imprescindible realizar ejercicio de manera habitual, especialmente aquellos que impliquen saltar

o correr. La dieta también es importante; consumir calcio y vitamina D ayuda al desarrollo de los huesos y a su fortalecimiento.

También es importante utilizar el equipo adecuado al realizar ejercicio: casco, coderas o rodilleras pueden evitar que un hueso se rompa al caer o frente a un impacto fuerte.

Los niños corren más riesgo de sufrir una fractura al no tener los huesos completamente desarrollados, por lo que también es importante que estos se mantengan en un entorno seguro para evitar caídas que puedan tener consecuencias graves. Sin embargo, los niños tardan mucho menos tiempo en recuperarse de una fractura que un adulto.

De la misma forma, las personas mayores son más propensas a sufrir una fractura por la debilitación de sus huesos con el paso de los años. Otras acciones como fumar o consumir alcohol también pueden afectar a la densidad de los huesos y facilitar su fractura.

Si no hay necesidad de insertar un clavo, el hueso se recompondrá de forma natural. Los huesos comenzarán a producir células y vasos sanguíneos que irán cerrando las partes fracturadas del hueso hasta recuperar su forma original. También se pueden utilizar injertos óseos para acelerar la cicatrización que producen estas células.

Cuando los huesos se han desplazado en gran medida más allá de su posición original, se lleva a cabo una osteosíntesis, es decir, una cirugía para recolocar los huesos. Esto se hace mediante placas, tornillos, agujas o cerclajes con alambres.

Una vez recolocado el hueso, el médico aplica una escayola sobre la parte afectada y no la retirará hasta que el hueso se haya soldado, proceso que puede tardar de una o varias semanas dependiendo de la gravedad de la fractura.

3.1.4 CONTUSIONES



Las contusiones son lesiones que aparecen cuando se produce un golpe, caída o cualquier impacto sobre la piel, sin ocasionar heridas abiertas. Es necesario prestar atención, porque pueden ocasionar daños en los músculos, tendones e incluso órganos, dando como resultado hemorragias internas.

¿Qué la causa?

Generalmente aparecen por un golpe directo con un objeto o superficie dura, ocasionada por traumatismos en actividades deportivas, accidentes de tráfico, accidentes laborales o domésticos.

¿Cuáles son sus síntomas?

Entre los síntomas más relevantes se encuentran:

- ❖ Dolor en la zona golpeada de manera constante.
- ❖ Inflamación.
- ❖ Hematoma, que se produce por la rotura de pequeños vasos sanguíneos.
- ❖ Necrosis localizada, debido a la destrucción de tejidos en la zona afectada.



¿Qué tipo de contusiones pueden darse?

Dependiendo de la causa, se pueden presentar:

- ✓ **Contusiones leves o de primer grado:** Producto de un pequeño golpe, se puede presentar enrojecimiento, generalmente no hay inflamación, en pocos días desaparece.
- ✓ **Contusiones moderadas o de segundo grado:** Presentan inflamación en la zona, con coloración violácea, tarda un poco más de tiempo en desaparecer, es una lesión característica de los deportistas.
- ✓ **Contusiones graves o de tercer grado:** La zona lesionada se caracteriza por estar fría, inflamada y dura. Este tipo de lesiones puede ocasionar fracturas o daños en órganos internos.

¿Cómo se trata?

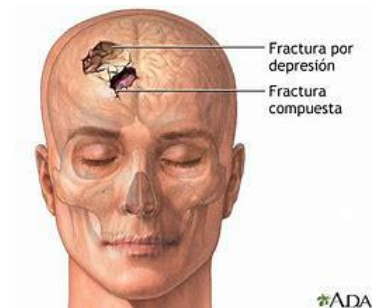
Antes de iniciar cualquier tratamiento, es importante acudir a la consulta médica, el profesional acorde con la valoración identificará el proceso a seguir. **NO SE AUTOMEDIQUE.**



¿Qué se puede hacer en caso de contusiones?

- ❖ El primer tratamiento es la aplicación de hielo sobre la zona afectada, con la finalidad de limitar la vasoconstricción.
- ❖ NO aplique directamente hielo sobre la piel.
- ❖ Hay que guardar reposo de la zona lesionada.
- ❖ Según el caso, el profesional puede recomendar vendaje compresivo.
- ❖ Aplicación de calor, una vez pasadas 24 horas para facilitar la absorción de hematoma.

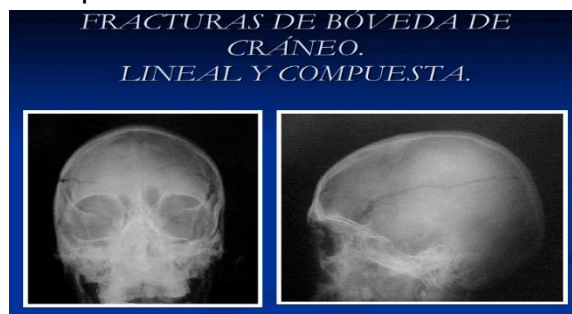
3.1.5 FRACTURAS DE LA BASE DEL CRANEO



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 cráneo pueden o no suponer una lesión cerebral, aunque normalmente la fractura no implica lesión cerebral. Las fracturas, especialmente las que se dan en la parte de atrás y en la base del cráneo pueden llegar a desgarrar las meninges, los tejidos que protegen el encéfalo.

Existen distintos 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.

- ✓ **Basal:** la fractura está en la base del cráneo y se localiza normalmente alrededor de ojos, nariz o base craneal cercana a la columna.

Pronóstico de la enfermedad

El pronóstico de la enfermedad será positivo siempre que no exista daño cerebral. Las fracturas en el cráneo son normalmente leves, siendo el tratamiento necesario mínimo, consistente simplemente en solucionar los problemas de heridas y evaluar el estado neurológico del paciente. No obstante, en el caso de que exista daño cerebral, las consecuencias pueden ser muy severas, desde discapacidades —que pueden o no ser permanentes— hasta la muerte.

Síntomas de la fractura de cráneo

Los síntomas de la fractura de cráneo pueden ser los siguientes:

- ❖ 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.
- ❖ Dificultades motoras.
- ❖ Alteraciones visuales.



Pruebas médicas para la fractura de cráneo

Las fracturas de cráneo se diagnostican normalmente a través de una tomografía computarizada (TC). En este caso, esta prueba es mejor que la resonancia magnética nuclear (RMN).

¿Cuáles son las causas de una fractura de cráneo?

Las causas de las lesiones en la cabeza y, por ende, las lesiones que implican una fractura en el cráneo acostumbran a ser lesiones que tienen su origen en impactos,

golpes o choques en la cabeza. Estos se dan en accidentes de tráfico, caídas o practicando deportes, por ejemplo.

En niños, la fractura de cráneo está causada en la mayoría de los casos por una caída, ya sea jugando, en bicicleta, patines... Se estima que más de la mitad de fracturas en niños se originan en caídas. En el caso de los adultos, también es una causa frecuente, aunque incomparable al caso de los mayores de 65 años, en los que más de un 80% de los casos de fractura de cráneo el origen está en una caída.

La segunda causa de estas lesiones es un accidente en el que un elemento pesado o contundente acaba impactando en la cabeza del paciente. En este caso, el traumatismo o accidente es fuerte, por lo que supera la elasticidad de los huesos del cráneo, rompiéndolos y provocando la fractura.

El accidente automovilístico es la tercera causa principal de esta patología, aunque normalmente los daños cerebrales que se generan en un accidente automovilístico son realmente severos.

¿Se puede prevenir?

- ✓ Una fractura de cráneo no se puede prevenir, ya que está ocasionado debido a un accidente o traumatismo. No obstante, existen medidas útiles que pueden servir para mantener al individuo protegido. Algunas son:
- ✓ Utilizar cinturón de seguridad y asientos especiales en niños en automóviles.
- ✓ Utilizar casco cuando se realizan deportes como escalada o deportes de contacto. El casco se debe utilizar cuando se va en bicicleta y en moto.
- ✓ Utilizar equipo de protección especial para cada deporte.

Tratamientos para la fractura de cráneo

Los pacientes con fractura de cráneo que no tienen lesión cerebral se ingresan en el hospital para observar su estado y evolución. Cabe destacar que la mayoría de las fracturas de cráneo no requieren un tratamiento específico, a excepción de la fractura con hundimiento o depresión, la fractura en la base del cráneo y la fractura compuesta.

En el caso de una fractura que incluye hundimiento, el hueso o los fragmentos del cráneo presionan interiormente al cerebro, lesionándolo, se deben retirar los materiales extraños y el tejido muerto, a la vez que se trata la herida en la medida de lo posible. Posteriormente, el cráneo hundido se levantará y se situará en su sitio, suturándose la herida e iniciando la observación de la evolución del paciente.

En las fracturas de la base del cráneo, se debe poner al paciente en reposo con la cabeza levantada, esperando que el escape de líquido cefalorraquídeo se detenga. En el caso de que exista desgarro de las meninges, este se cierra normalmente por sí mismo entre dos días y una semana después del traumatismo. Si el flujo de líquido cefalorraquídeo no se detiene, el especialista puede tratar de extraerlo mediante la

inserción de una pequeña aguja en la zona lumbar. En el caso de que no se pueda retirar con la aguja, el especialista puede optar por iniciar una cirugía de extracción.

¿Qué especialista trata la fractura de cráneo?

El médico especializado y el encargado de tratar las fracturas en el cráneo y sus problemas derivados es el Neurocirujano.

EVC (EVENTO VASCULAR CERBRAL)

Ruptura o bloqueo de alguno de los vasos sanguíneos que llevan nutrientes y oxígeno al cerebro

Debido a esto parte del cerebro no recibe sangre y oxígeno suficiente, ya que las neuronas en el área afectada mueren en pocos minutos y la parte del cuerpo que ellas controlan no funcionan

TIPOS

Isquémico

Se obstruye el vaso por una placa de ateroma o coaguló de sangre

Etiología

Se da en 85% de los casos

Aterosclerosis

Fibrilación auricular

Prótesis vasculares

Tratamiento

Corrección de la presión arterial

Heparina

Antiagregantes plaquetarios:

Anticoagulantes y fibrinolíticos

Hemorrágico

Se rompe vaso sanguíneo

Etiología

Se da en el 15% de los casos

Aneurisma rota

Aumento de la presión arterial

TEC: trauma cráneo encefálico

Radiación

Tratamiento

Medidas de sostén dirigido a controlar la hipertensión

Neurocirugía

FACTORES DE RIESGO

Hipertensión

Diabetes Mellitus

Obesidad

Dislipidemias

Anticonceptivos orales

Enferm. cardiaca

DIAGNOSTICO

Escala de Cincinnati

Asimetría Facial

Se le dice al paciente que enseñe los dientes o sonría

Evaluación del habla

Se le pide al paciente que pronuncie su nombre

Movimiento de los brazos

Se le dice al paciente que cierre los ojos y levante los brazos durante 10 segundos