



Universidad del sureste

Enfermería del adulto

Alumno: Irma Roxana Hernández López

Cuatrimestre: 6to grupo: B

Docente: Juana Inés Hernández López

Especialidad: Licenciatura en enfermería

Actividad: investigación y cuadro sinóptico

Tema: lesiones producidas por traumatismos y
violencias

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
- Lesiones articulares
- Fracturas
- Luxaciones
- Esguinces
- Fractura de la base del cráneo

CONTUSIONES

La contusión es una lesión producida por la acción de una fuerza mecánica externa pero sin llegar a romper la piel. Suele producirse por magulladuras o aplastamientos. Las contusiones se clasifican en función de los síntomas y el daño que generan:

- **Contusiones mínimas:** no se consideran de riesgo y no precisan tratamiento. Debido al golpe se rompen pequeños capilares que provocan enrojecimiento local de la zona, llamado eritema. Normalmente desaparece al cabo de unos minutos. No son muy dolorosas, y puede sentirse sensación de cosquilleo, como por ejemplo con una bofetada.
- **Contusiones leves o de primer grado:** el golpe causa la rotura de capilares y algunos vasos sanguíneos locales y superficiales. Aparece en la piel un cardenal de color rojo violáceo a causa de la salida de la sangre fuera del sistema circulatorio. Hay dolor sobre todo al tacto, y conforme pasan los días y se produce la degradación de las células sanguíneas, la lesión va cambiando de color, pasando del rojo al amarillento y, finalmente, desaparece al cabo de cuatro o cinco días.
- **Contusiones moderadas o de segundo grado:** el impacto es más fuerte, y afecta a vasos mayores que al romperse provocan que se acumule líquido en la zona lesionada, acompañado de un hematoma. Aparece dolor en la zona e hinchazón, con una coloración morada. Suele reabsorberse, aunque tarda algo más de tiempo en desaparecer que las leves. La principal causa es por caídas o colisiones.

- **Contusiones graves o de tercer grado:** aunque el golpe no dañe ni rompa la superficie de la piel, lesiona los vasos de manera que la sangre deja de irrigar la zona, lo que provoca la necrosis (o muerte) de los tejidos. En este caso, la zona lesionada estará fría, inflamada y dura. Este tipo de golpes suelen ocasionar también fracturas y daños en órganos internos. Son la lesión más común de los accidentes de tráfico.

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.

Tratamiento

- La primera medida para tratar este tipo de lesiones, es inmovilizar la zona contusionada y 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.
- Los hematomas no deben ni abrirse ni pincharse en ningún caso. Si no existe riesgo de fractura, el mecanismo normal de regeneración del cuerpo los hará desaparecer en el lapso de una semana.
- En caso de dolor muy intenso, se puede tomar algún antiinflamatorio como paracetamol o ibuprofeno. Se recomienda
- a evitar la aspirina, ya que este medicamento facilita la circulación sanguínea y puede hacer aumentar la pequeña hemorragia.
- 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 puede ocultar lesiones internas más importantes.



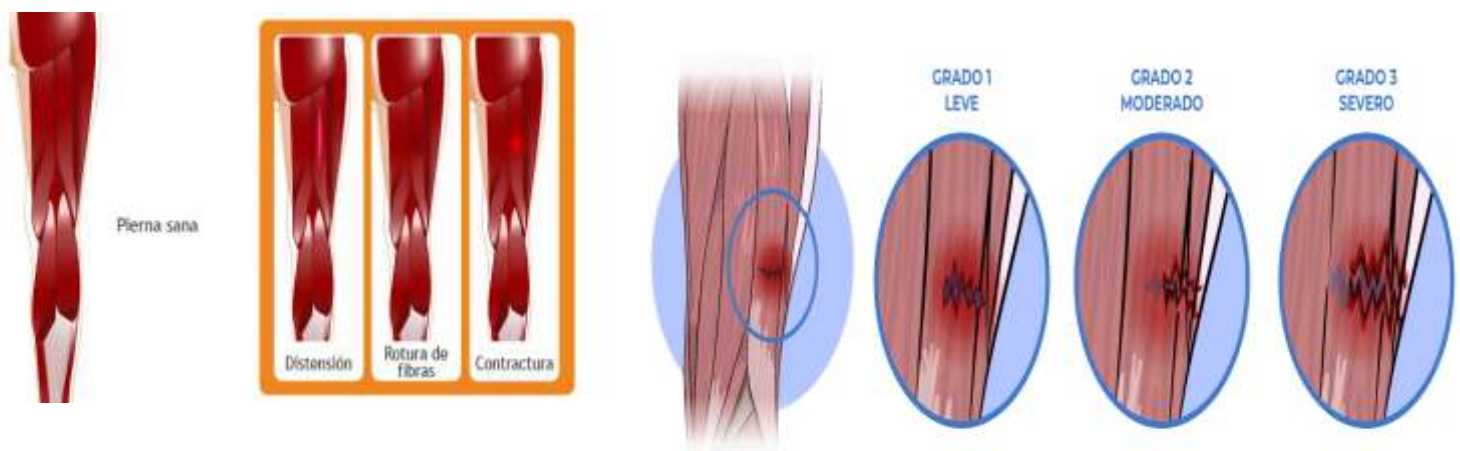
LESIONES MUSCULARES

Una lesión muscular es aquella que se produce al someter a nuestra musculatura y tendones a fuerzas superiores a su capacidad de resistencia. Generalmente, estas lesiones afectan a las fibras musculares, tendones, vasos sanguíneos o terminaciones nerviosas.

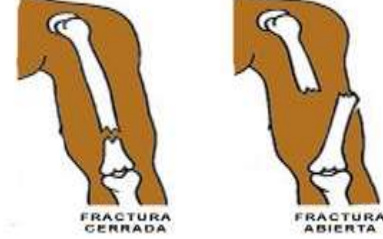
- Calambre muscular: Es el paso previo a la distensión o contractura muscular. Se debe a un estado de fatiga del músculo por alteraciones metabólicas o hidro-electrolíticas, o a una contracción súbita del músculo sin la preparación adecuada.
- Rotura fibrilar: Cuando el estiramiento muscular es muy intenso, se produce una contracción muscular brusca contra resistencia y aparece la rotura de fibrillas musculares.
- Contractura: endurecimiento muscular debido a una contracción muscular involuntaria;
- Estiramiento: alargamiento excesivo de las fibras musculares;
- Desgarro: rotura de las fibras musculares.

El desgarro muscular, se puede clasificar por grados según de la cantidad de fibras afectadas:

- Primer grado: se trata de las lesiones musculares de algunas fibras y se caracteriza por la presencia de dolor solamente en la fase de contracción del músculo.
- Segundo grado: también en este caso la lesión afecta solo a algunas fibras y se caracteriza por la aparición de un hematoma y la presencia de dolor que aumenta progresivamente cada día. Se necesita un diagnóstico detallado para localizar la lesión y definir los tiempos de recuperación.
- Tercer grado: es la condición más grave ya que presenta la ruptura de todas las fibras musculares. Esta etapa se caracteriza por síntomas de impotencia, dolor agudo y hematoma.



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:

- **Traumatismo directo:** La causa de la rotura es un impacto que incide directamente sobre el punto fracturado. Ejemplo: un martillazo en un dedo.
- **Traumatismo indirecto:** La fractura se produce a una cierta distancia de la fuerza que la origina. Ejemplo: al caer, el individuo apoya la mano, pero se fractura el hombro.
- **Fractura patológica:** Se producen por un debilitamiento del hueso debido a alguna patología, por lo que el hueso se rompe incluso frente a fuerzas leves. Ejemplo: paciente con cáncer óseo que ve como su estructura esquelética se debilita.
- **Fractura por fatiga o estrés:** Se originan por fuerzas que actúan sobre el hueso con mucha frecuencia, pese a que puedan ser de baja intensidad relativa. Ejemplo: fractura en un dedo del pie cuando un corredor entrena para una maratón.

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.



Transversa



ALA DE MARIPOSA



Espiral



Conminuta



PARCELAR

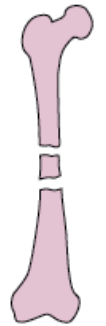


En tallo verde (incompleta)

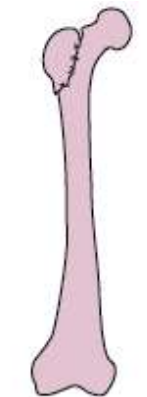
- **Fractura oblicua:** el trazo está inclinado sobre el eje mayor del hueso. Puede ser sin desplazamiento, de modo que los extremos fracturados queden unidos, o con desplazamiento, en caso de que haya una separación entre estos.
- **Fractura en ala de mariposa:** Es un trazo típico cuando se producen 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.



Oblicua



Segmentaria



Impactada

ESGUINCE

Un esguince es un estiramiento o desgarro de los ligamentos, las bandas resistentes de tejido fibroso que conectan dos huesos en las articulaciones. La ubicación más común de un esguince es el tobillo.

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



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

Clases de esguince, según la gravedad:

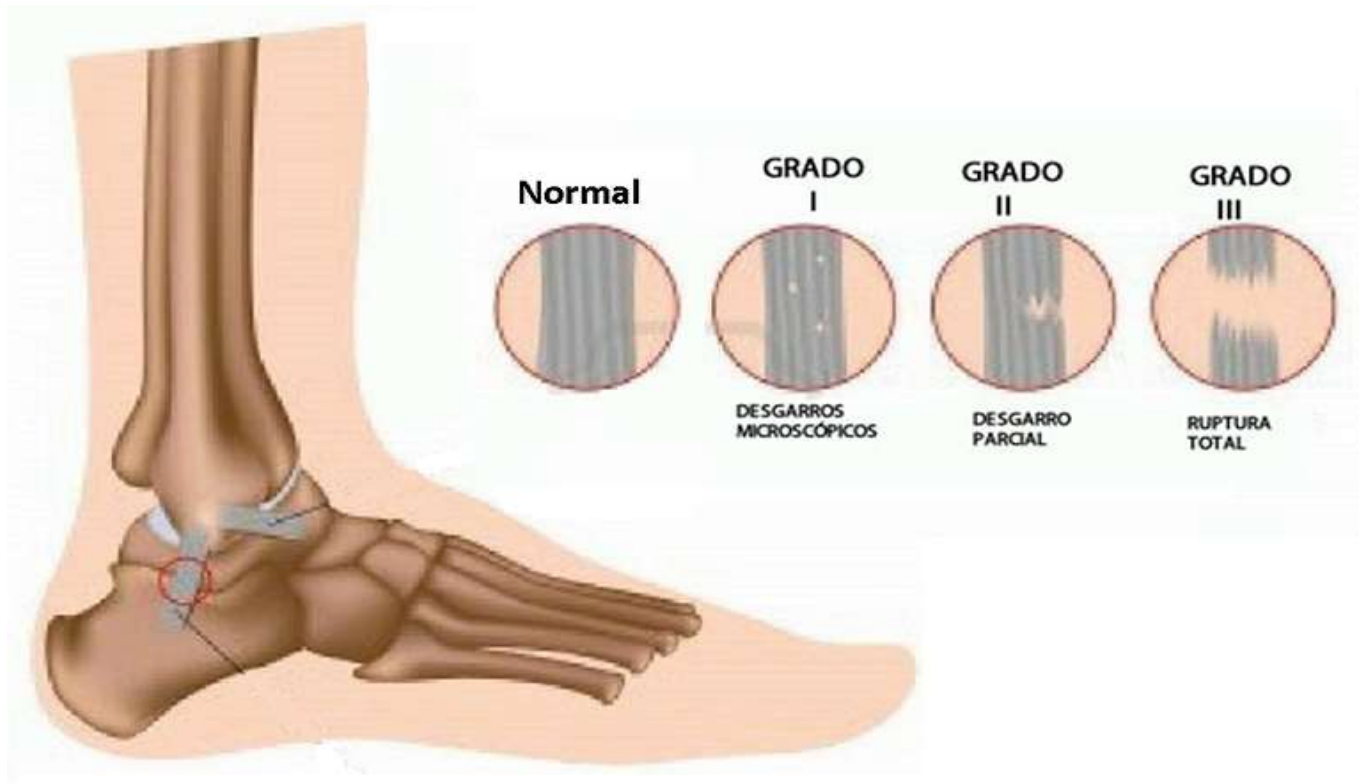
- **Esguince de grado 1:** hay distensión de los ligamentos sin llegar a una rotura de los mismos.
- **Esguince de grado 2:** existe rotura parcial del tejido ligamentoso.
- **Esguince de grado 3:** hay una rotura completa de la porción ligamentosa.

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

- 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



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. Una luxación se produce cuando se fuerza demasiado un ligamento, lo que hace que los extremos de dos huesos conectados se separen.



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 Marfan
- **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 un 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 de las luxaciones

El tratamiento de la luxación depende del sitio y la gravedad de la lesión

- **Reducción:** por medio de maniobras suaves se ayuda al hueso a volver a su posición.
- **Inmovilización:** una vez colocado el hueso en su sitio suele ser necesario la inmovilización con una férula.
- **Cirugía:** cuando la colocación del hueso no es posible o si hay daño en los vasos sanguíneos, nervios o ligamentos cercanos se lleva a cabo una cirugía. También puede ser necesaria si existen luxaciones frecuentes.
- **Rehabilitación:** para recuperar de manera gradual el movimiento y la fuerza articular después de una inmovilización.

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

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.

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

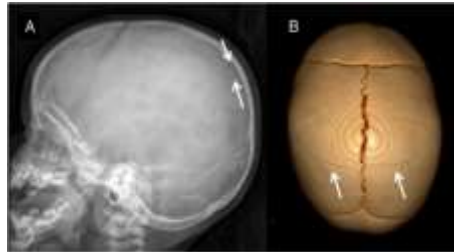
- Sangrado, que puede ser tanto de la herida como por la nariz, oídos o alrededor de los ojos.
- Aparición de hematomas bajo los ojos o las orejas.
- Cambio en el tamaño de las pupilas.
- Confusión.
- Convulsiones.
- Problemas de equilibrio.
- Somnolencia.
- Migraña y dolor de cabeza.
- Pérdida de conocimiento.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



- Dificultades motoras.
- Alteraciones visuales.

Tipos de fracturas de cráneo:

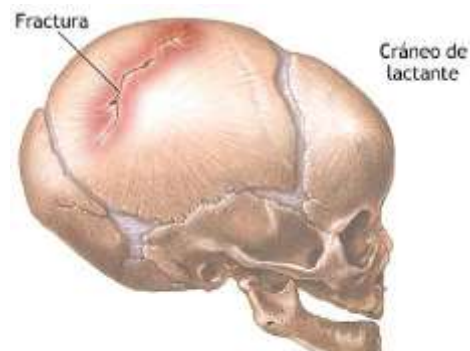
- **Lineal:** ocurre en líneas definidas. Normalmente es una fractura cerrada que no tiene depresiones o pulverizaciones y que no corta la piel.



- **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



EVC Y ESCALA DE CINCINNATI

EVC

Evento cerebral vascular es una alteración neurológica, que provoca disminución de flujo sanguíneo en el cerebro, acompañada de alteraciones cerebrales de manera momentánea o permanente



Tipos

- isquémico
- hemorrágica.
- Accidente isquémico transitorio



Isquémico

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

Los vasos sanguíneos se bloquean o se estrechan debido a la acumulación de depósitos de grasa o de coágulos sanguíneos u otros desechos



Accidente isquémico transitorio

Un accidente isquémico transitorio, es un período temporal de síntomas similares a los de un accidente cerebrovascular. No causa daño permanente. Y se produce por una disminución temporal del suministro de sangre a una parte del cerebro, que puede durar tan solo cinco minutos.

Hemorrágico

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



Factores relacionados

- Presión arterial alta no controlada
- Sobre tratamiento con anticoagulantes
- aneurismas
- Traumatismo como un accidente automovilístico
- Angiopatia amiloide cerebra
- Accidente cerebrovascular isquémico que causa hemorragia
- malformación arteriovenosa.

Complicaciones

- Discapacidades temporales o permanentes
- Parálisis o pérdida del movimiento muscular.
- Dificultad para hablar o tragar
- Pérdida de memoria o dificultad para pensar
- Problemas emocionales
- Cambios en la conducta y en la capacidad de cuidado personal

Factores de riesgo médicos

- hipertensión arterial
- Colesterol alto
- Diabetes
- Apnea obstructiva del sueño
- Enfermedad cardiovascular
- Antecedentes personales o familiares de accidente cerebrovascular
- Infección por COVID-19

Tratamiento

- Se utiliza un medicamento trombolítico denominado activador tisular del plasminógeno (tPA). Por lo general se inyecta en una vena. El medicamento es llevado por la sangre hasta el cerebro para disolver el coágulo.
- Anticoagulantes. Ayudan a mejorar el flujo sanguíneo en caso de que tengas un coágulo
- Cirugía
- Fisioterapia

Prevención

- Controlar la hipertensión
- Reducir la cantidad de colesterol y grasas saturadas en tu alimentación.
- Dejar de fumar.
- Controlar la diabetes.
- Mantener un peso saludable.
- Seguir una alimentación rica en frutas y verduras.
- Hacer ejercicio de forma regular.
- Evitar consumir alcohol

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..

Tres aspectos que evalúa

Imitador facial

ESCALA CINCINNATI

*Valorar probable EVC en medio prehospitalario
2da elección para detectar EVC



1 Parálisis facial

Debilidad de extremidad superior



2 Caída/debilidad de extremidad superior

Alteración del habla



3 Alteración en el habla

