



**Nombre del Alumno:** Estrella Lizeth Hernández Roblero

**Temas:** Fracturas e HTA"

**Parcial:** 4

**Materia:** Enfermería Gerontogeriatrica

**Nombre del Profesor:** Lic. Marcos Jhodany Arguello Gálvez

**Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** Sexto

# Fracturas

Es

La ruptura de un hueso, ya sea parcial o completa, que ocurre cuando se aplica una fuerza mayor a la que el hueso puede soportar.

## Clasificación

Según la forma del trazo de fractura

✦ Fracturas completas: El hueso se rompe completamente en dos o más fragmentos.

✦ Fracturas incompletas: El hueso se rompe parcialmente, sin llegar a separarse completamente, como en las fracturas en tallo verde

✦ Fracturas transversas: El trazo de fractura es perpendicular al eje longitudinal del hueso.

✦ Fracturas conminutas: El hueso se rompe en múltiples fragmentos pequeños.

### Según la localización:

✦ Epifisarias: Afectan la zona de unión entre la metáfisis y la epífisis

✦ Metafisarias: Afectan la zona de transición entre la epífisis y la diáfisis.

✦ Diafisarias: Afectan el cuerpo o la diáfisis del hueso.

## Clinica

1. Dolor intenso  
Es el síntoma más común. Aumenta al mover la extremidad o al tocar la zona afectada.

2. Deformidad  
El hueso se desplaza y la zona afectada puede verse anormal o desalineada.

3. Inflamación (hinchazón)  
Se produce rápidamente tras la lesión debido al sangrado interno y la respuesta inflamatoria.

4. Hematoma o equimosis  
Moretones o manchas violáceas por sangrado interno.

## Diagnostico

✦ Radiografías: Las fracturas por sobrecarga a menudo no se pueden ver en las radiografías habituales que se toman poco después de que comienza el dolor.

✦ Resonancia magnética (RM): La RM proporciona imágenes detalladas de los tejidos blandos.

✦ Tomografía computarizada (TC): La TC ofrece imágenes más detalladas de los huesos y puede ayudar a evaluar fracturas complejas

## Tratamiento

✦ Inmovilización: Se utiliza un yeso, férula o vendaje para mantener el hueso fracturado en su lugar.

✦ Control del dolor: Se pueden usar analgésicos para aliviar el dolor asociado con la fractura y la inmovilización.

✦ Reducción abierta y fijación interna: Se realiza una incisión para acceder a la fractura y los fragmentos óseos se fijan en su lugar con placas, tornillos, clavos u otros dispositivos.

## Manejo de enfermería

✦ Signos vitales: control frecuente para detectar signos de shock.

✦ Dolor: evaluar la intensidad y características del dolor.

✦ Movilidad: observar si hay movilidad limitada o anormal.

✦ Neurovascular: revisar sensibilidad, color, temperatura, llenado capilar y pulso distal.

✦ Zona afectada: observar deformidad, hinchazón, hematoma o exposición ósea.

# Hipertensión Arterial

Es

Una enfermedad crónica caracterizada por una presión arterial persistentemente elevada en las arterias.

## Clasificación

**Normal:** PAS < 120 mmHg y PAD < 80 mmHg.

**Elevada:** PAS entre 120-129 mmHg y PAD < 80 mmHg.

**Hipertensión en estadio 1:** PAS entre 130-139 mmHg o PAD entre 80-89 mmHg.

**Hipertensión en estadio 2:** PAS ≥ 140 mmHg o PAD ≥ 90 mmHg.

## Clínica

★ **Dolor de cabeza:** A menudo descrito como un dolor punzante o palpitante.

★ **Mareos:** Sensación de inestabilidad o pérdida de equilibrio.

★ **Zumbido de oídos (tinnitus):** Sensación de escuchar ruidos o

★ **Zumbidos en los oídos.** Visión borrosa o cambios en la visión: Dificultad para enfocar o ver con claridad.

## Diagnostico

➤ **1. Medición de la presión arterial:** Se realiza con un tensiómetro, idealmente en condiciones adecuadas y en diferentes momentos.

➤ **Pruebas de laboratorio.** Se hacen análisis de sangre y de orina para comprobar las afecciones que causan o empeoran la presión arterial alta.

➤ **Electrocardiograma.** Esta prueba rápida e indolora mide la actividad eléctrica del corazón.

➤ **Ecocardiograma.** Esta prueba no invasiva utiliza ondas sonoras para crear imágenes. Muestra cómo circula la sangre a través del corazón y las válvulas cardíacas.

## Tratamiento

- Seguir una dieta saludable para el corazón con menos sal
- Hacer actividad física con regularidad
- Mantener un peso saludable o bajar de peso
- **Diuréticos:**

Ayudan a los riñones a eliminar el exceso de sodio y agua, lo que reduce el volumen de sangre y la presión arterial.

- **Inhibidores de la ECA (Enzima Convertidora de Angiotensina):** Relajan los vasos sanguíneos al bloquear la producción de una sustancia que los contrae.

## Complicaciones

### 1. Valoración de Enfermería

➤ **Signos vitales,:** Especialmente presión arterial (PA) en reposo y en diferentes posiciones.

➤ **Evaluar síntomas:** dolor de cabeza, mareo, visión borrosa, palpitaciones.

➤ **Valoración de factores de riesgo:** Obesidad, sedentarismo, tabaquismo, consumo excesivo de sal o alcohol, estrés.

### 2. Intervenciones de Enfermería

- Control y seguimiento de la presión arterial
- Tomar la PA correctamente en ambos brazos.
- Registrar cifras de PA y detectar cambios significativos.

### 3. Educación al Paciente y Familia

- Enseñar cómo medir la PA en casa.
- Importancia de la adherencia al tratamiento médico.
- Reconocer síntomas de alerta.

## Bibliografía

<https://medlineplus.gov/spanish/fractures.html>

[https://unitia.secot.es/web/manual\\_residente/CAPITULO%2047.pdf](https://unitia.secot.es/web/manual_residente/CAPITULO%2047.pdf)

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000001.htm>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/stress-fractures/diagnosis-treatment/drc-20354063>

<https://www.elrincondelcuidador.es/hipertension/clasificacion-valores-hipertension-arterial>

[https://www.heart.org/-/media/files/health-topics/answers-by-heart/answers-by-heart-spanish/what-is-highbloodpressure\\_span.pdf](https://www.heart.org/-/media/files/health-topics/answers-by-heart/answers-by-heart-spanish/what-is-highbloodpressure_span.pdf)

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptoms-causes/syc-20373410>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/high-blood-pressure/diagnosis-treatment/drc-20373417>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/739GER.pdf>