NOMBRE DEL ALUMNO: ODALIS GARCIA MORALES

NOMBRE DEL TEMA: FRACTURAS

HTA EN PACIENTES GEREATRICOS

PARCIAL: 4 PARCIAL

NOMBRE DE LA MATERIA: GERONTOGERIATRICA

NOMBRE DE LA PROFESORA: MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 6

MAPA CONCEPTUAL

Fracturas

DEFINICION

Una fractura es la ruptura de un hueso, ya sea parcial o completa. Pueden ser causadas por lesiones, caídas, o enfermedades que debilitan los huesos como la osteoporosis.

Las fracturas se clasifican según su severidad y tipo, incluyendo fracturas simples, conminutas, y expuestas. El tratamiento puede incluir inmovilización, reducción, y en algunos casos, cirugía.

CLASIFICACION

- Completa: El hueso está completamente roto en dos o más fragmentos.
- Incompleta: El hueso se rompe pero no completamente, como en una fractura en tallo verde o una fisura.
- Transversal: La fractura es perpendicular al eje largo del hueso.
- Oblicua: La fractura forma un ángulo con el eje largo del hueso.
- Espiral: La fractura se produce en forma de espiral alrededor del hueso, a menudo por torsión.
- Conminuta: El hueso se rompe en múltiples fragmentos.
- En tallo verde: Típica de niños, donde el hueso se dobla y se rompe parcialmente.

CLINICA

1.Inmovilizar la zona: Evitar mover la extremidad afectada y, si es posible, inmovilizarla con una férula o vendaje improvisado.

2.

- Aplicar hielo: Ayuda a reducir la hinchazón y el dolor.
- Elevar la extremidad: Si es posible, elevar la extremidad para reducir la hinchazón.
- Buscar atención médica: Es fundamental acudir a un médico o centro de atención médica para evaluar la fractura y recibir el tratamiento adecuado.

DIAGNOSTICO

Elemento uno

1. 1. Interrogatorio y examen físico:

Elemento dos

2. Pruebas de imagen:

- Radiografías: Son la prueba inicial más común para confirmar la presencia de una fractura y evaluar su ubicación y extensión.
- Tomografía computarizada (TC): Puede ser útil para fracturas complejas, especialmente aquellas que afectan a múltiples huesos o que se encuentran en áreas difíciles de visualizar en radiografías.

Elemento tres

Otros exámenes:
En algunos casos, se pueden utilizar otras pruebas como la densitometría ósea para evaluar la densidad ósea, especialmente en personas con riesgo de osteoporosis.

MAPA CONCEPTUAL

Fracturas

MANEJO DE ENFERMERIA

TRATAMIENTO

- Otros exámenes:
- En algunos casos, se pueden utilizar otras pruebas como la densitometría ósea para evaluar la densidad ósea, especialmente en personas con riesgo de osteoporosis.

- Reducción:
- Es el proceso de realinear los huesos fracturados. Puede ser cerrada (sin cirugía) o abierta (con cirugía).

- Cirugía:
- Se realiza en fracturas complejas o cuando la inmovilización y la reducción no son suficientes. Puede incluir la colocación de placas, tornillos, clavos o varillas para mantener los huesos alineados.

1. Tratamiento adicional:
2. Medicamentos:
3. Analgésicos para el dolor y, en algunos casos, antibióticos para prevenir infecciones, especialmente en fracturas expuestas.

Evaluación Inicial y Manejo:

- Evaluación del paciente:
- La enfermera evalúa el estado del paciente, incluyendo el dolor, la movilidad, y signos de complicaciones como infección o mala circulación.

- Inmovilización:
- Es fundamental inmovilizar la fractura para reducir el dolor y prevenir mayor daño. Esto puede incluir el uso de férulas, yesos o cabestrillos.
-
- Control del dolor:
- La administración de analgésicos y otras medidas para controlar el dolor son esenciales.

1. Prevención de complicaciones:
2. Las enfermeras monitorean la circulación y sensibilidad en la extremidad afectada, y toman medidas para prevenir infecciones y trombosis venosa profunda.

CUIDADO DE LA HERIDA:

Elemento uno

1. Limpieza y desinfección:
2. En caso de fracturas abiertas, la herida debe limpiarse y desinfectarse cuidadosamente para prevenir infecciones.

Elemento dos

2. Pruebas de imagen:

- Radiografías: Son la prueba inicial más común para confirmar la presencia de una fractura y evaluar su ubicación y extensión.
- Tomografía computarizada (TC): Puede ser útil para fracturas complejas, especialmente aquellas que afectan a múltiples huesos o que se encuentran en áreas difíciles de visualizar en radiografías.

Elemento tres

Otros exámenes:
En algunos casos, se pueden utilizar otras pruebas como la densitometría ósea para evaluar la densidad ósea, especialmente en personas con riesgo de osteoporosis.

MAPA CONCEPTUAL

HTA EN PACIENTES GEREATRICOS

DEFINICION

- tener una presión arterial sistólica (PAS) igual o superior a 140 mmHg, o una presión arterial diastólica (PAD) igual o superior a 90 mmHg, en múltiples mediciones y bajo condiciones adecuadas. Es importante destacar que la HTA en este grupo poblacional puede presentar características particulares y requiere un manejo individualizado.

CLASIFICACION

se clasifica de manera similar a la población adulta, pero con consideraciones especiales para la edad y las posibles comorbilidades.

- Normal: PAS <120 mmHg y PAD <80 mmHg.
- Normal-alta: PAS 130-139 mmHg o PAD 85-89 mmHg.
- HTA grado 1: PAS 140-159 mmHg o PAD 90-99 mmHg.
- HTA grado 2: PAS 160-179 mmHg o PAD 100-109 mmHg.
- HTA grado 3: PAS ≥180 mmHg o PAD ≥110 mmHg.

CLINICA

1. Mayor prevalencia:
2. La HTA es más común en personas mayores, con un aumento significativo después de los 65 años.
3.
4. Cambios fisiológicos:
5. El envejecimiento causa cambios hemodinámicos como la rigidez arterial y la disminución de la sensibilidad de los barorreceptores, que pueden contribuir a la HTA y a la hipotensión ortostática.
6.
7. Comorbilidades:
8. Los pacientes geriátricos a menudo tienen múltiples condiciones médicas (enfermedades cardíacas, diabetes, enfermedad renal, etc.) que pueden influir en la HTA y su tratamiento.

DIAGNOSTICOS

Elemento uno

1. . Medición de la presión arterial:
2. Se debe realizar mediciones repetidas de la presión arterial en diferentes momentos y condiciones para confirmar la HTA.
3.

Elemento dos

Valoración geriátrica integral:
Es fundamental realizar una evaluación completa del paciente geriátrico, incluyendo la evaluación de comorbilidades, polifarmacia, estado funcional y factores sociales, ya que estos pueden influir en el tratamiento.

Elemento tres

1. 3. Descartar causas secundarias:
2. Se debe investigar la posibilidad de causas secundarias de HTA, como enfermedades renales o endocrinas.

MAPA CONCEPTUAL

HTA EN PACIENTES GEREATRICOS

ENFERMERIA

TRATAMIENTO

- Modificación del estilo de vida:
- Se recomienda una dieta baja en sodio, aumento de la ingesta de potasio, reducción del consumo de alcohol, abandono del tabaquismo, control del peso y ejercicio regular.

La dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) es rica en frutas, verduras, lácteos bajos en grasa, granos integrales, pescado, aves y frutos secos, y baja en grasas saturadas y colesterol, según el Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre.

- Actividad física:
- Se recomienda ejercicio aeróbico moderado, como caminar, durante al menos 30 minutos la mayoría de los días de la semana.
-
- Reducción del estrés:
- Técnicas de relajación como la respiración profunda o la meditación pueden ayudar a reducir la ansiedad y la presión arterial.

- Monitorización:
- Tomar la presión arterial regularmente, incluyendo la medición de la presión arterial en diferentes momentos del día y en diferentes posiciones (sentado, de pie) para evaluar la variabilidad.
-

- Administración de medicamentos:
- Administrar medicamentos antihipertensivos según la prescripción médica.
-
- Educar al paciente sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y los posibles efectos secundarios.
-

Educación y promoción de la salud:
Educar al paciente y a su familia sobre la HTA, sus factores de riesgo y complicaciones.

DIAGNOSTICOS

Elemento uno

1. . Medición de la presión arterial:
2. Se debe realizar mediciones repetidas de la presión arterial en diferentes momentos y condiciones para confirmar la HTA.
3.

Elemento dos

Valoración geriátrica integral:
Es fundamental realizar una evaluación completa del paciente geriátrico, incluyendo la evaluación de comorbilidades, polifarmacia, estado funcional y factores sociales, ya que estos pueden influir en el tratamiento.
-

Elemento tres

1. 3. Descartar causas secundarias:
2. Se debe investigar la posibilidad de causas secundarias de HTA, como enfermedades renales o endocrinas.