



Nombre del Alumno: Gretel Shadia Escriba Pérez

Nombre del tema: Fractura y THA

Parcial: 4 to

Nombre de la Materia: Enfermería gerontogeriatrica

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Argüello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Lic. en Enfermería

Cuatrimestre: 6 to



FRACTURAS



DEFINICION

Ruptura o pérdida de continuidad del hueso.
Causada por trauma directo, fuerzas repetitivas o patologías óseas (osteoporosis, tumores).
Puede afectar tejidos blandos circundantes: vasos, nervios, músculos.

CLINICA

- Dolor localizado
- Inflamación y hematoma
- Deformidad visible
- Pérdida de función
- Crepitación ósea (sensación de crujido)
- Imposibilidad de mover el miembro afectado

TRATAMIENTO

Objetivo: Restaurar anatomía, función y prevenir complicaciones.

- Reducción:
 - Cerrada (sin cirugía)
 - Abierta (quirúrgica)
- Inmovilización:
 - Yeso
 - Férula
 - Tracción
- Fijación:
 - Interna (clavos, placas, tornillos)
 - Externa (fijadores externos)
- Rehabilitación física

CLASIFICACION

- Por tipo de trazo
 - Transversa
 - Oblicua
 - Espiroidea
- Conminuta (fragmentada)
- En tallo verde (infantil)
- Por exposición
 - Abierta (expone hueso al exterior)
 - Cerrada (piel intacta)
- Por desplazamiento
 - Desplazada
 - No desplazada
- Por origen
 - Traumática
 - Patológica
- Por estrés o fatiga

DIAGNOSTICO

- Evaluación clínica: inspección, palpación, movilidad
- Imágenes:
 - Radiografía simple
 - TAC (fracturas complejas)
 - RMN (daño a tejidos blandos o médula ósea)

MANEJO DE ENFERMERIA

- Fase Aguda:
 - Evaluar dolor y perfusión distal
 - Aplicar inmovilización temporal
 - Preparar para estudios diagnósticos
 - Control de signos vitales
- Postoperatorio:
 - Vigilar signos de infección o sangrado
 - Control del dolor
 - Monitorear circulación y sensibilidad distal
 - Educar sobre movilización segura y ejercicios isométricos
- Prevención de complicaciones: TVP, úlceras, atelectasias
- Educación al paciente y familia:
 - Cuidado del yeso o herida
- Signos de alarma (dolor, fiebre, entumecimiento)
- Promover la adherencia a la rehabilitación



HTA



DEFINICION

- Hipertensión Arterial (HTA): Elevación sostenida de la presión arterial por encima de los valores normales.
- Valores de referencia:
- Normal: <120/80 mmHg
- HTA: $\geq 140/90$ mmHg (en consultas repetidas)

CLINICA

- Generalmente asintomática
- Síntomas posibles:
- Cefalea (especialmente occipital)
- Mareo
- Palpitaciones
- Visión borrosa
- Epistaxis (sangrado nasal)
- Fatiga

TRATAMIENTO

- No farmacológico (primera línea)
 - Dieta DASH (baja en sodio, rica en frutas/verduras)
 - Reducción de peso
 - Actividad física regular
 - Abandono del tabaco y alcohol
- Farmacológico
 - IECA (Ej: Enalapril)
 - ARA II (Ej: Losartán)
 - Diuréticos tiazídicos (Ej: Hidroclorotiazida)
 - Calcioantagonistas (Ej: Amlodipino)
 - Betabloqueantes (en casos específicos)

CLASIFICACION

- HTA Grado 1: PAS 140–159 / PAD 90–99 mmHg
- HTA Grado 2: PAS 160–179 / PAD 100–109 mmHg
- HTA Grado 3: PAS ≥ 180 / PAD ≥ 110 mmHg
- HTA Sistólica Aislada: PAS ≥ 140 y PAD <90 mmHg

DIAGNOSTICO

- Medición repetida de la presión arterial
- Técnica adecuada (reposo, brazo a nivel del corazón, manguito correcto)
- Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial (MAPA)
- Estudios complementarios:
 - Laboratorio: perfil lipídico, glicemia, función renal, electrolitos
 - ECG, ecocardiograma
- Evaluación de daño a órgano blanco (corazón, riñones, retina)

MANEJO DE ENFERMERIA

- Educación al paciente:
 - Adherencia al tratamiento
 - Control del estilo de vida
- Monitoreo de signos vitales
 - Registro diario de la PA
- Administración segura de medicamentos
 - Verificar dosis y efectos adversos
- Detección de signos de alarma
 - Dolor torácico, dificultad respiratoria, cefalea intensa
- Apoyo emocional y motivacional