

# “ Cuidados de Enfermería en Patologías Osteoarticular”

**Maribel Vásquez V.**

2007

Enfermera docente  
Escuela de Enfermería



# Atención de Enfermería en Pacientes Fracturado con Tracción

- Valoración:
  1. Oxígeno:
    - Frecuencia respiratoria
    - Frecuencia cardiaca
    - Llame capilar
    - Coloración de la piel

## 2. Nutrientes agua y electrolitos

- Régimen ( tipo , tolerancia)
- Estado nutricional
- Hidratación de piel y mucosas

### 3. Eliminación:

- Diuresis y deposiciones  
(frecuencia, consistencia)
- Sudoración
- Características de los  
genitales
- Palpación abdominal
- Ruidos hidroaereos

- 4. Homeotermia:

- Control de Temperatura
- Sudoración

- 5. Actividad , reposo y sueño:

- Tipo de reposo

- Nivel de dependencia

- Tono muscular

- Actividades recreativas

- Insomnio

## 6. Evitación del dolor:

-Postura

-Escala EVA

-Administración de  
medicación prescrita

-Estado de conciencia

## 7. Sexuales:

- Relacionado con reposo y nivel de dependencia.

## 8. Seguridad:

- Estado de conciencia
- Procedimientos invasivos
- Infecciones en tracciones esqueléticas

## 9. Sociales :

- Apoyo familiar
- Separación del entorno físico ,( en hospitalizaciones)
- Ausentismo laboral

## 10.-Autoestima:

- Nivel de dependencia
- Capacidad de autocuidado

# Diagnósticos Enfermeros:

1. Alteración de la actividad, r/c inmovilización terapéutica, manifestado por .....

- Objetivo:

- Mantener la actividad física dentro de las posibilidades

- Plan:

- Ejercicios activos y/o pasivos

- Mantener la autovalencia

- Aseo y confort

2. Déficit de actividades recreativas r/c  
incapacidad para realizar actividades habituales,  
manifestado por.....

- Objetivos:

- Favorecer la recreación

- Plan:
  - Ayudar a la sociabilización del pcte
  - Entregar materiales lúdicos
  - Preocuparse que tenga sus instrumentos ortopédicos (anteojos, audífonos)

3. Dolor r/c lesión  
osteoarticular manifestado  
por.....

- Objetivo

-Disminuir el dolor

- Plan :

- Mantener comodidad del paciente

- Utilizar EVA

- Eleva extremidad si es posible.

- Administración de fármacos prescritos

- Revisar inmovilización

### 3. Riesgo de deterioro de la integridad cutánea r/c inmovilidad

- Objetivo:

- Evitar lesiones cutáneas

- Plan:
  - Valorar sitios de apoyo
  - Cambios de posición si es posible
  - Mantener cama sin arrugas.
  - Aseo y confort

#### 4. Riesgo de estreñimiento r/c escasa movilidad

- Objetivo:
  - El paciente no presentara estreñimiento

- Plan:
  - Administrar líquidos
  - Favorecer el deseo de evacuación
  - Realizar masaje abdominal
  - IC a nutricionistas para ingesta de fibras en la dieta
  - Mantener privacidad

## 5. Riesgo de caídas r/c dificultad en la deambulaci3n

- Objetivo:

- El paciente no presentara  
caídas

- Plan:
  - Asistir en deambulacion específica ( baño)
  - Dejar a mano los elementos de uso frecuente

- Gracias