

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRACCIONES ESQUELÉTICAS

Autores: María Blanca López Leyva, María Dolores Iglesias Hernández

## INTRODUCCIÓN

La tracción es un tratamiento utilizado para la reducción o inmovilización de fracturas o luxaciones, aplicando una fuerza longitudinal que alinea el miembro y estabiliza el foco de la fractura si existiese.

Se usan para disminuir el dolor, reducir los espasmos musculares y prevenir o corregir deformidades.

En el caso de las tracciones esqueléticas la fuerza de tracción se aplica directamente al esqueleto por medio de clavos de Steinmann o agujas de Kirchner a los cuales se les carga el peso, mediante un sistema de poleas, consiguiendo así la tracción deseada

## JUSTIFICACIÓN

Este tipo de tracciones producen en el paciente un gran impacto psicológico así como gran cantidad de riesgos potenciales derivados del reposo prolongado en cama.

## OBJETIVO

Nuestro objetivo principal consiste en evitar, mediante un Plan de cuidados de enfermería de calidad que estos riesgos pasen a ser problemas reales que retrasen o dificulten el éxito del tratamiento.



## MATERIAL Y MÉTODO

00132 DOLOR AGUDO R/C FRACTURA O LUXACIÓN, EFECTOS DE LA TRACCIÓN,

- ADMINISTRAR UNA PAUTA DE ANALGESIA QUE SEA SUFICIENTE.
- PROPORCIONAR AL PACIENTE TODA LA INFORMACIÓN QUE NECESITE SOBRE CURAS, PROCEDIMIENTOS...A FIN DE REDUCIR EL ESTRÉS Y FACILITAR EL CONTROL DEL DOLOR.
- ENSEÑANZA DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS COMO MASAJES, CAMBIOS POSTURALES, OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE...
- MANTENER LA TRACCIÓN Y EL MIEMBRO AFECTADO EN PERFECTA ALINEACIÓN.
- SUJETAR LA TRACCIÓN AL REALIZAR CUALQUIER MOVILIZACIÓN AL PACIENTE.
- ASEGURARSE DE QUE EL PESO SEA EL ADECUADO, ASÍ COMO DE QUE LAS PESAS CUELGEN DE LA CAMA LIBREMENTE.

00004 RIESGO DE INFECCIÓN R/C PERDIDA DE INTEGRIDAD CUTÁNEA EN ENTRADA DE CLAVOS O AGUJAS Y PROCEDIMIENTOS INVASIVOS

- LAVADO METICULOSO DE MANOS DE TODO EL PERSONAL ANTES DE REALIZAR CUALQUIER PROCEDIMIENTO.
- MANTENER UNA ESTRICTA HIGIENE CORPORAL Y AMBIENTAL.
- EVITAR MANIPULACIONES INNECESARIAS DE LA TRACCIÓN.
- REALIZAR CURA DIARIA DE LOS ORIFICIOS DE ENTRADA DE CLAVOS EN CONDICIONES ESTERILES, ELIMINANDO CUALQUIER RESTO DE EXUDADO, SECRECIÓN, SANGRADO...OBSERVANDO EL OLO, COLOR...DE ESTE Y RECOGIENDO UNA MUESTRA PARA CULTIVO SI PROCEDA.
- VIGILAR LA APARICIÓN DE FIEBRE, MOLESTIAS URINARIAS Y CUALQUIER OTRO SINTOMA QUE INDIQUE INFECCIÓN.
- ENSEÑAR AL PACIENTE A IDENTIFICAR SIGNOS Y SINTOMAS DE INFECCIÓN.

00047.RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA R/C INMOVILIZACIÓN EN CAMA Y USO DE LA TRACCIÓN

- VIGILANCIA DIARIA Y EXHAUSTIVA DE LA PIEL, MIENTRAS SE REALIZA EL ASEO, BUSCANDO ROJECES Y/O SOLUCIONES DE CONTINUIDAD ,TANTO EN MIEMBRO TRACCIONADO COMO EN ZONAS DE PRESIÓN (CODOS,SACRO,ESPALDA...)
- MANTENER LA PIEL HIDRATADA Y APLICAR LIGEROS MASAJES QUE ESTIMULEN LA CIRCULACIÓN SANGÍNEA.
- MANTENER EN TODO MOMENTO LAS SABANAS SECAS Y SIN ARRUGAS.
- ALMOHADILLAR CORRECTAMENTE LA FÉRULA DE BRAUM.
- INSTRUIR AL PACIENTE PARA QUE REALICE MOVILIZACIONES DE LA PIERNA SANA ASI COMO DEL RESTO DEL CUERPO.
- PROCURAR UNA DIETA RICA PROTEÍNAS, VITAMINAS ,FIBRA..Y FOMENTAR CONSUMO DE LIQUIDOS.

00108.DÉFICIT DE AUTOCUIDADO: BAÑO-HIGIENE.

00109 DÉFICIT DE AUTOCUIDADO: VESTIDO-ACICALAMIENTO R/C USO DE TRACCIÓN E INMOVILIDAD

- ANIMAR AL PACIENTE A PARTICIPAR EN SUS CUIDADOS ,PROPORCIONÁNDOLE LOS CONOCIMIENTOS PARA ELLO.
- EVALUAR LA CAPACIDAD DEL PACIENTE PARA REALIZAR SUS CUIDADOS.
- EVITAR LA DEPENDENCIA DEL PACIENTE EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE.
- SULPIR AL PACIENTE EN TODO LO NECESARIO.

00085.DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA R/C USO DE LA TRACCIÓN

- ENSEÑAR Y ESTIMULAR AL PACIENTE A REALIZAR EJERCICIOS PASIVOS DE LA EXTREMIDAD AFECTADA (CONTRACCIONES MUSCULARES, APRETAR EL MIEMBRO CONTRA LA CAMA...).
- ENSEÑAR Y ANIMAR A REALIZAR EJERCICIOS DE AMPLITUD DE MOVIMIENTO (ADM) EN LAS EXTREMIDADES NO AFECTADAS.
- EXPLICAR EL GRADO DE MOVILIDAD TOLERABLE Y COMO DEBE HACERLO.
- PROPORCIONAR UN TRAPECIO PARA EL MOVIMIENTO EN LA CAMA.
- VIGILAR LA CIRCULACIÓN, MOVIMIENTO Y SENSIBILIDAD DE LA EXTREMIDAD AFECTADA.

00015. RIESGO DE ESTREÑIMIENTO R/C INMOVILIDAD Y CAMBIO DE HÁBITOS ALIMENTARIOS

- MOTIVAR EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, ASI COMO DE LA INGESTA DE AL MENOS 1.5 LITROS DE AGUA AL DÍA.
- ESTABLECER UNOS HORARIOS DE ELIMINACIÓN A FIN DE CREAR UN HÁBITO Y PROPORCIONAR AL PACIENTE LA INTIMIDAD NECESARIA PARA ELLO.
- COMPROBAR LA EXISTENCIA DE MOVIMIENTOS INTESTINALES, ASÍ COMO LA FRECUENCIA, CONSISTENCIA Y COLOR DE LAS DEPOSICIONES

0153.RIESGO DE BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL

- ANIMAR AL PACIENTE A EXPRESAR TODAS SUS DUDAS SOBRE SU TRATAMIENTO, EVOLUCIÓN..
- ANIMAR AL PACIENTE A COLABORAR EN TODO LO POSIBLE EN SUS CUIDADOS, ASÍ COMO A TOMAR DECISIONES RESPECTO A SU TRATAMIENTO.
- ADOPTAR UNA ACTITUD DE FRANQUEZA CON EL PACIENTE MANTENIÉNDOLO INFORMADO DE CUALQUIER NOVEDAD EN CUANTO A SU EVOLUCIÓN.

## CONCLUSIONES

- LA LARGA DURACION DEL TRATAMIENTO CON TRACCIONES ESQUELETICAS (MINIMO TRES SEMANAS) PUEDE DAR LUGAR A COMPLICACIONES A CAUSA DE LA INMOVILIDAD FUNDAMENTALMENTE, QUE COMPROMETAN EL RESULTADO DE DICHO TRATAMIENTO.
- MUCHAS DE ESTAS COMPLICACIONES PUEDEN EVITARSE CON UN PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA DE CALIDAD.
- EL TRABAJO CONJUNTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA Y DE LA FAMILIA DEL PACIENTE SERA FUNDAMENTAL PARA CONSEGUIR NUESTROS OBJETIVOS.
- LA MÁXIMA PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE EN SUS CUIDADOS Y EN LA TOMA DE DECISIONES QUE AFECTEN A SU TRATAMIENTO REDUCIRÁ LA ANSIEDAD DE ESTE DURANTE EL TIEMPO DE CONVALECENCIA, A LA VEZ QUE FOMENTARÁ SU AUTOESTIMA.