



Nombre de alumno: Gloria Villatoro Hernández.

Nombre del profesor: Dr. Fernando Romero Peralta

Materia: Enfermería Médico Quirúrgico.

**Nombre del trabajo: Mapa conceptual/
fisiopatología del sistema musculo esquelético,
valoración y problemas generales en pacientes
con alteraciones.**

Grado: 6to Cuatrimestre.

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

Pichucalco; Chiapas a 30 de junio de 2020.

Las patologías musculoesqueléticas normalmente afectan la espalda, cuello, hombros y extremidades superiores, aunque también pueden extenderse a las extremidades inferiores. Comprenden cualquier daño o trastorno de las articulaciones y otros tejidos. Los trastornos de salud musculoesqueléticos abarcan desde pequeñas molestias y dolores a cuadros médicos graves que obligan a solicitar la baja laboral e incluso a recibir tratamiento médico de por vida que puede generar pensión.

Sinartrosis: son inmóviles (huesos del cráneo, suturas).

Anfiartrosis: permiten pequeños movimientos (sínfisis del pubis) y entre las vertebrae, otro ejemplo son las costillas.

Diaartrosis: son las que permiten mayor cantidad de movimiento.

Valoración

Valoración y problemas generales en pacientes con problemas musculoesqueléticos.

Historia familiar:

Problemas de espalda.
Articulaciones dolorosas.
Alteraciones de la columna.
Artritis.
Osteoporosis.

Valoración general

Altura.
Peso.
Constantes vitales.
Edad aparente.
Estado de nutrición.
Posibles síntomas relacionados con los trastornos musculoesqueléticos

músculo

Atrofia.
Hipertrofia.
Dolor.
Calambres.
Debilidad.
Huesos articulaciones
Incapacidad de soportar el peso.
Dolor.
Rigidez.
Inflamación.
Limitación de movimientos.

Pruebas analíticas y diagnósticas

Radiografía.
Biopsia.
Análisis del líquido sinovial.
Artroscopia.
Radiografía

Se utilizan para diagnosticar y evaluar los trastornos musculoesqueléticos.

Tomografía computarizada

Proporciona imágenes detalladas del hueso y los tejidos.

Preparación: si se va a utilizar contraste se le dice que no coma ni beba desde 4 horas antes.

Biopsia

Consiste en extraer un fragmento de hueso o de tejido para su estudio histológico

Fisiopatologías del sistema musculoesquelético.

Tendinitis

Tensión repetida en un tendón, la unión de un músculo al hueso, puede inflamarse el tendón resultando en dolor y dificultad con el movimiento involucrando el músculo. Los tendones tienen un pobre suministro de sangre; por lo tanto, típicamente se tardan mucho tiempo para curar con la orden de seis semanas o más.

Desgarro del manguito rotatorio

Los músculos rodeando la articulación del hombro están involucrados en la rotación de los hombros con el brazo y la mano hacia adelante y hacia atrás, entre otros movimientos. Los tendones de estos músculos también contribuyen a la fuerza estructural de la articulación del hombro. Movimientos fuertes y rápidos, como en el tenis y el béisbol pueden desgarrar uno de estos tendones que resulta en dolor y reducción de la movilidad del hombro. Se puede necesitar cirugía para reparar un tendón desgarrado.

Bursitis

Una bursa es una bolsa pequeña, cerrada con una cantidad mínima de líquido lubricatorio que sirve como un amortiguador donde los huesos hacen contacto cercano y para minimizar el trauma y la fricción donde los tendones cruzan los huesos y las articulaciones. La inflamación lleva al dolor e inmovilidad en un área de la articulación.

Distrofia muscular

La distrofia muscular es un grupo de enfermedades hereditarias en las que los músculos que controlan el movimiento progresivamente se debilitan. El prefijo dis-, significa anormal. La raíz, -trofia, se refiere a mantener la nutrición normal, estructura y función. La forma más común en niños se denomina distrofia muscular de Duchenne y solamente afecta a los hombres. Usualmente aparece entre las edades de 2 a 6 y los afectados viven típicamente hasta los últimos años de la adolescencia a los primeros años de los 20s.

Miastenia grave

“Debilidad muscular, profunda”. Esta es una enfermedad autoinmune que implica la producción de anticuerpos que interfieren con los nervios que estimulan las contracciones musculares. Músculos de la cara y del cuello son los más, obviamente afectados, que se manifiesta como párpados caídos, visión doble, dificultad para tragar y fatiga general. No hay parálisis actual de los músculos afectados, pero una fatiga rápida de la función.

Fisiopatologías del sistema musculoesquelético.

Artritis

Mientras que envejecemos, nuestros tejidos articulares se vuelven menos resistentes al desgaste y comienzan a degenerar manifestándose como hinchazón, dolor, y muchas veces, la pérdida de la movilidad de las articulaciones. Los cambios ocurren en ambos tejidos de las articulaciones blandos y los huesos opuestos, una condición llamada osteoartritis. Una forma más grave de la enfermedad se llama artritis reumatoidea. Esta última es una enfermedad autoinmune en la que el cuerpo produce anticuerpos contra tejidos de las articulaciones causando inflamación crónica resultando en severo daño articular, dolor e inmovilidad.

Osteoporosis

“hueso poroso.” La maldición de los adultos mayores, en especial, las mujeres. La pérdida de la calidad de los huesos depende del calcio. Cuando un exceso de calcio se disuelve de los huesos o no se reemplaza lo suficiente, los huesos pierden densidad y se fracturan con facilidad. El estrógeno, la hormona sexual femenina, ayuda a mantener los niveles adecuados de calcio en los huesos. Una vez que los ovarios dejan de producir la hormona, mujeres están en alto riesgo de desarrollar osteoporosis. Un colapso de las vértebras óseas de la columna vertebral resulta en la pérdida de estatura y postura encorvada. Las fracturas de cadera son una ocurrencia común.

Osteomalacia

“Huesos blandos.” Si el suficiente calcio no es depositado durante el desarrollo la niñez temprana, los huesos no endurecen como pierda, si no gomosos. Tanto el calcio adecuado en la dieta y la vitamina D, principalmente, de la exposición del sol normal o suplementos, son necesarios para el desarrollo normal del hueso. Antes, los suplementos de vitamina de la leche “raquitismo,” otro nombre para la osteomalacia en los niños, era común resultando en las piernas curvadas clásicas del niño afectado.

Síndrome del túnel carpiano

Las personas cuyo trabajo consiste en flexión repetida de la muñeca (mecnografiar, pintando casas) pueden desarrollar hormigueo y/o dolor en el pulgar, el índice y los dedos del medio junto con la debilidad de los movimientos de los dedos pulgar, en especial, agarrando un objeto. El nervio principal para movimientos finamente controlados del pulgar pasa a través de un canal óseo/ligamentoso en la parte inferior de la muñeca. Movimientos repetitivos de flexión pueden inflamar y engrosar el ligamento sobre el “túnel” a través de los huesos carpianos (muñeca) atrapando y comprimiendo el nervio.