



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre: Iván Gerardo Hernández Gasca

Docente: Juana Inés López

Materia: Patología

Actividad: Conceptos, mapas e investigación

Cuatrimestre: 6to Q

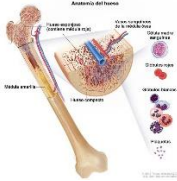
Carrera enfermería



CONCEPTOS

Alteración del musculo esquelético:

Los huesos son la base importante del cuerpo humano su movimiento es a través de articulaciones o ligamento aparte sirve como almacenamiento del calcio protección para los órganos como corazón, pulmones etc. Aparte adentro de los huesos contiene lo que es la medula ósea que produce células hematopoyéticas.



Unas de las alteraciones más comunes que se pueda ver en el hospital suelen ser por desgaste de tendones o tendón roto ya sea por adultos mayores, atletas, caídas o accidentes siempre llegan con traumatismo o lesiones agudas en la caso de los tejidos blandos severía mas contusiones, distenciones y esguince ya muy al extremos huesos rotos. En caso de fractura lo más común sería lesión de medula ósea y se llegan a dividir en 3 partes fractura por lesión súbita, fractura por lesión o estrés y fractura patológicas esta tiene que ver más con signos y síntomas si fuera huesos largos sería más de deformidad y se divide en 3 tipos angulación, acortamiento y angulación.

Problemas locomotores:

El aparato locomotor está definido como un conjunto de sistemas que permite la movilidad y habilidad al cuerpo a la vez protección para los órganos y el cuerpo, el sistema locomotor está compuesto tanto como de huesos como de músculos.

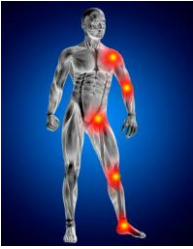


Unas de la enfermedad más comunes que causan problemas en el sistema locomotor es la **osteoporosis** causante de la disminución de la masa e la medula ósea debido a una falta en la matriz extracelular del colágeno la cual llega a acumular el fosfato de calcio, esto es normal ya que es un proceso del envejecimiento y puede verse agregado en cambios hormonales como el de la menopausia por otro lado los **esguince** es una lesión él los ligamentos el cual une a los huesos esto ocurre cuando se realiza un movimiento brusco o excesivo y llega arroparse o inflamarse.

Patología reumática del aparato locomotor:

Es una enfermedad que afecta las articulaciones normalmente está localizada en el sistema locomotor sebe afectada por caídas, impactos, accidentes y lesiones puede generar hasta

una fibrosis que afectara más a las vainas sinoviales las traumatismos son los más severos, dolorosos, provocando rigidez, articular, edema y cambio en el color de piel y manos.



Esguince y luxación

Son dolor y tumefacción desaparecen con mayor lentitud por lo general, consecuencia de movimientos anormales y excesivos de la articulación que se desgarran de manera incompleta o como esguince grave, se derraman por completo o se rompen una esquilar del hueso cuando el ligamento. Cualquier articulación puede desguinzarse, pero la del tobillo es más frecuente y en movimientos rápidos

Luxación:

Es una separación de los extremos óseos de una articulación con pérdida de la misma por lo general suele pasar por un traumatismo intenso.

Desgarro:

Es una ruptura parcial o completa de las fibras musculares a causa de un fuerte impacto y mayormente se divide en 3 grados

Tratamiento:

- Reposo. Evita las actividades que causan dolor, hinchazón o malestar. ...
- Hielo. Incluso si buscas ayuda médica, cubre el área de inmediato. ...
- Compresión. Para ayudar a calmar la hinchazón, comprime el área con una venda elástica hasta que se calme la hinchazón. ...
- Elevación.

FRACTURAS DE MIEMBROS SUPERIORES

Fracturas del hombro

La clavícula es el miembro superior que también influye decisivamente en la movilidad es la más dañada en la infancia con el 30 % de fractura.

Fracturas de codo:

Son fracturas que comprometen la movilidad del codo, y podemos encontrar varios tipos: supracondíleas, transcondíleas, intercondíleas y de la tróclea. La clínica es tumefacción, dolor e impotencia funcional del codo.

Fracturas de escapula

Son poco frecuentes, representando el 3-5% de todas las fracturas de hombro y suele estar asociada la mitad de las ocasiones con fractura también de la primera costilla. Por lo general se trata de fracturas benignas, con escaso de desplazamiento, por lo que la reducción e inmovilización no suelen ser necesarias.

Fracturas de ante brazo:

Estas fracturas alteran la pronosupinación, fundamental para la función de la prensión de la mano. El mecanismo de lesión es directo (el más frecuente) o indirecto con caídas sobre la palma de la mano. La clínica se caracteriza por deformidad, impotencia funcional y acortamiento.

Luxación glenohumeral

El hombro tiene mayor mente muchas luxaciones, hay 4 tipos diferentes: las fracturas del toquitear, del troquín, del cuello anatómico y de la cabeza humeral. El mecanismo de la lesión es el traumatismo directo o caída sobre la mano con el brazo en abducción. EL 80% de las fracturas de húmero proximal solo requieren inmovilización de pocos días (Velpeau) seguida de una rehabilitación activa.

Luxación de codo:

Representa el 20% de las luxaciones, y tras la de hombro es la más frecuente en el ser humano. El mecanismo lesional es caída sobre la mano con el codo en hiperextensión. Se produce acortamiento del antebrazo y se palpa la paleta humeral situada anteriormente. EL tratamiento consiste en practicar una reducción cerrada, por manipulación suave de forma inmediata con o sin anestesia

FRACTURAS DE MIEMBROS INFERIORES

Fractura de pelvis

La incidencia de las lesiones pélvicas ha aumentado en los últimos años ante la mayor violencia de los traumatismos: accidentes automovilísticos, precipitaciones desde 95 grandes alturas, etc. El 65% de los casos se asocian a lesiones del sistema nervioso central, lesiones de nervios periféricos, traumatismos abdominales, traumatismos torácicos y fracturas de otros huesos.

Fractura de cadera

Pueden ser subcapítulos, transcervicales y basicervicales; con la principal complicación de la necrosis de la cabeza femoral y la sempiterna pseudoartrosis. Se manifiestan con dolor en la región inguinal, con claudicación de la marcha si no están desplazadas; si lo están el dolor será muy intenso en toda la región de la cadera.

Fractura de rodilla

Se considera como extremidad distal del fémur los 7,5 cms distales del mismo. A este nivel el fémur pierde las características de cilindro hueco de sección triangular con un gran ensanchamiento. Se trata de fracturas que se producen en adultos por traumatismos de alta energía (poli traumatizados), aunque también en ancianos osteoporóticos ante traumas de menor intensidad. Suelen ser lesiones inestables y conminutas, que puede ser unicondílea, bicondíleas o fractura conminuta.

Fracturas de tibia y peroné

La fractura de tibia es una de las más frecuentes del organismo. Sus características anatómicas hacen que el pronóstico y el tratamiento sean complejos. En cambio, la 98 fractura de peroné tiene menor importancia, al ser más flexible y estar rodeado de músculos. Son frecuentes las lesiones asociadas de partes blandas. También puede haber lesiones vasculares, nerviosas y ligamentosas.

Fracturas maleolares del tobillo:

Puede ser de uno o ambos maléolos y se producen por mecanismos de inversión o eversión forzada del pie, combinados con rotaciones. Clínicamente el paciente referirá dolor intenso en los maléolos con impotencia funcional y tumefacción rápida. El tratamiento dependerá del desplazamiento y estabilidad de los fragmentos.

Fiebre reumática y artrosis:

La fiebre reumática causa inflamación, especialmente del corazón, los vasos sanguíneos y las articulaciones los síntomas incluyen fiebre y dolor, y sensibilidad en las articulaciones el tratamiento consiste en el uso de medicamentos, usualmente de por vida. Es una enfermedad inflamatoria que se puede presentar después de una infección con las bacterias estreptococos del grupo A (como la faringitis estreptocócica o la escarlatina). Puede causar una enfermedad grave en el corazón, las articulaciones, la piel y el cerebro.

Signos y síntomas:

Inflamación del corazón

Inflamación en las articulaciones

Fiebre

Dolor en el pecho

Protuberancias pequeñas e indoloras bajo la piel

Fatiga

Diagnostico

El diagnostico se basa en antecedentes médicos, examen físico y ciertos resultados de pruebas análisis de sangre, electro cardiograma y ecocardiograma.

Tratamiento

Antibiótico como penicilina para eliminar bacterias restantes (estreptocócica).

Tratamiento antiinflamatorio como aspirina o naproxeno .

Medicamento contra convulsiones como ácido valproico.

Cuidados de enfermería

- Presentarse primero con el paciente.
- Informar y dar consejos de autocuidado
- Ejercicio
- Alimentación
- Manejo de dolor
- Terapia de relajación simple

Artritis reumatoide

Es una enfermedad inflamatoria sistémica autoinmune, caracterizada por una inflamación persistente de las articulaciones, que típicamente afecta a las pequeñas articulaciones de manos y pies, produciendo su destrucción progresiva y generando distintos grados de deformidad e incapacidad funcional.

Signos y síntomas

- ❖ Dolor torácico al respirar (pleuseria).
- ❖ Resequedad en ojos y boca (síndrome de Sjogren).
- ❖ Ardor y picazón y secreción en el ojo.
- ❖ Nódulos de bajo de la piel.
- ❖ Nódulos bajo la piel (generalmente un signo de una enfermedad más grave)
- ❖ Entumecimiento, hormigueo o ardor en las manos y los pies.
- ❖ Dificultades para dormir.

Diagnostico

Es difícil sacar un diagnóstico de la artritis reumatoide debido que sus síntomas a temprano avance se parecen a otras enfermedades sus signos y síntomas, pero con un análisis de sangre y pruebas de diagnóstico por imágenes.

Tratamiento

La artritis reumatoide no tiene cura pero su remisión en lo síntomas es mas probable cuando el tratamiento comienza temprano.

- ✓ AINE
- ✓ Esteroides
- ✓ Medicamentos antirreumáticos modificadores de la enfermedad

Cuidados de enfermería

- Motivar el reposo completo en cama para enfermos con la afección inflamatoria activa muy diseminada.
- Acostar al enfermo boca arriba con almohada bajo la cabeza en un colchón duro, para quitar el peso de las articulaciones.
- Aconsejar al paciente que descansa una o más veces en el día durante 30 a 60 minutos.
- Alentarlo a que repose en cama ocho a nueve horas por la noche.
- Indicarle que se acueste boca abajo dos veces al día para evitar la flexión de la cadera y contractura de la rodilla.

Tumores óseos

Un tumor óseo es una proliferación anormal de células dentro de un hueso. Este tipo de tumor puede ser canceroso (maligno) o no (benigno).

Signos y síntomas

- Dolor en los huesos
- Inflamación y dolor a la palpación cerca del área afectada
- Debilidad en los huesos que provocan fracturas
- Fatiga
- Pérdida de peso involuntaria

Diagnostico

- Exploración Ósea
- Tomografía computarizada
- Resonancia magnética
- Radiografía

Tratamiento

- ✓ Cirugía
- ✓ Quimioterapia
- ✓ Radioterapia

Cuidados de enfermería

Comprobar el historial de alergias a medicamentos.

Determinar la selección de analgésicos (narcóticos, no narcóticos o antiinflamatorios no esteroideos) según el tipo y severidad del dolor.

Dar apoyo emocional para sus quimioterapias

No dejarlo solo en las quimios

Checar signos vitales

Instruir al paciente acerca de la administración/ aplicación de cada medicamento.