

Nombre del alumno:

JENNY CITLALI DE LEON PEREZ

Nombre del profesor:

LIC. ALFONSO VELASQUEZ PEREZ

Licenciatura:

ENFERMERIA

Materia:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA ESQUELETICO”.

El presente ensayo pretende ser una guía básica de los cuidados de Enfermería a tener en cuenta en un paciente con alguna enfermedad que tenga que ver con el aparato locomotor también conocido como el sistema musculoesquelético proporciona forma, estabilidad y movimiento al cuerpo humano ya que nuestro sistema está constituido por los huesos del cuerpo (que conforman el esqueleto), los músculos, los tendones, los ligamentos, las articulaciones, los cartílagos y otras clases de tejido conjuntivo. El término tejido conjuntivo se utiliza para describir el tejido que sostiene tejidos y órganos y los mantiene unidos. Se compone principalmente de colágeno y fibras elásticas, que están compuestas por distintas proteínas. El sistema musculoesquelético sufre muchos cambios con la edad

El músculo está formado por células especializadas cuya función es la contracción; su desarrollo comienza en etapa muy temprana, durante el periodo embrionario. El músculo esquelético es el protagonista principal que genera el movimiento humano, por eso es de vital importancia durante el ejercicio, el entrenamiento y las actividades deportivas. Esto es debido a que, en sus estructuras miofibrilares internas, es donde se produce la verdadera “batalla” entre la adaptación y la fatiga.

Para entender las funciones del músculo esquelético debemos saber cómo funciona.

El sistema muscular esquelético está regulado por el sistema nervioso central y autónomo, e interactúa con importantes sistemas y órganos como la estructura esquelética, el sistema cardio-respiratorio, el sistema digestivo, el sistema endocrino, el hígado, el riñón, entre otros.

Pero, son las células musculares, las que “sufren” los impactos de las cargas de esfuerzo, que modifican las estructuras morfológicas y funcionales más importantes que impactan sobre la salud, la aptitud y el rendimiento deportivo.

Ahora que ya sabemos cuál es la función del músculo esquelético vamos a ver cómo está formado.

Para continuar nos dicen que a partir de los 30 años, la densidad de los huesos comienza a disminuir tanto en hombres como en mujeres. Esta pérdida de densidad ósea se acelera más en las mujeres tras la menopausia. Como resultado de ello, los huesos se vuelven más frágiles y más propensos a las fracturas (Osteoporosis), especialmente en la vejez.

A medida que se envejece, las articulaciones experimentan cambios en el cartílago y en el tejido conjuntivo. El cartílago interior de la articulación se vuelve más fino y sus componentes (los proteoglicanos, las sustancias que contribuyen a proporcionar resiliencia al cartílago) se alteran, lo que disminuye la resiliencia de la articulación y aumenta la propensión a las lesiones. Por todo ello, en algunas personas, las superficies articulares no se deslizan una sobre otra tan bien como solían hacerlo. Este proceso puede causar artrosis. Además, las articulaciones se vuelven más rígidas porque el tejido conjuntivo de los ligamentos y los tendones se vuelve más duro y quebradizo. Este cambio también limita la amplitud de movimiento de las articulaciones.

A modo de resumen, es importante describir las estructuras anatómicas que contienen al músculo esquelético:

Epimisio; alrededor del vientre muscular.

Perimisio; rodeando a los fascículos musculares.

Endomisio; revistiendo a las fibras musculares.

Nos dice que la pérdida de músculo (sarcopenia) es un proceso que comienza alrededor de los 30 años de edad y sigue avanzando durante el resto de la vida. En este proceso, disminuyen gradualmente tanto la cantidad de tejido muscular, como el número y el tamaño de las fibras musculares. La consecuencia de la sarcopenia es una pérdida gradual de masa y de fuerza de los músculos. Esta leve pérdida de fuerza muscular supone un aumento de carga sobre ciertas articulaciones (como las rodillas) y predispone a la persona afectada a sufrir artropatías y caídas. Afortunadamente, la pérdida de masa y fuerza musculares se puede evitar o al menos retrasar considerablemente mediante un programa de ejercicio regular. Los tipos de fibras musculares también se ven afectados por el envejecimiento. El número de fibras musculares que se contraen de forma más rápida disminuye mucho más que el número de fibras musculares que se contraen más lentamente. En consecuencia, los músculos no son capaces de contraerse tan rápidamente en la vejez.

Para concluir en el presente apartado analizamos las funciones principales del sistema muscular, sus propiedades y nos centramos en mencionar y clasificar los componentes del músculo esquelético para conocer la función de cada una de las partes que las conforman nos centraremos en estudiar la relación entre el músculo esquelético, los tipos de fibras musculares existentes y el proceso de contracción de la fibra muscular. El personal de Enfermería desempeña un importante papel durante Cuando un adulto mayor sufre artrosis o artritis. Por lo que es recomendable establecer un vínculo empático con el adulto mayor, mediante una escucha activa, aclarar dudas sobre el padecimiento y mantener una esperanza realista de su condición. Las creencias religiosas del adulto mayor proporcionan apoyo social. Por lo que es recomendable la presencia de un líder religioso y facilitar los rituales religiosos según la religión que profese. Una de las barreras que se han presentado para la prevención de los daños a la salud provocados por el desgaste de sistema locomotor ha sido precisamente considerarlos como el problema de salud, cuando solo constituyen los mecanismos a través de los cuales se presentan dichos daños. En el momento actual la utilidad de estos términos consiste en que brindan la posibilidad de identificar la intencionalidad. Así, uno de los objetivos del presente trabajo es reflexionar en torno al problema que representa el uso inadecuado de dichos términos, así como las implicaciones y limitaciones que tiene y ha tenido su utilización, las que han repercutido en la prevención y en un abordaje parcial de las causas reales de este problema de salud que padecen más en las mujeres y que se traduce en lesiones traumáticas, las cuales constituyen una de las primeras causas de muerte y enfermedad de la población infantil, joven y en edad productiva en nuestro país.

Entro a la amplia gama de daños a la salud que presenta la población mexicana, destacan por su magnitud y trascendencia. Este trabajo tiene por finalidad desarrollar en los profesionales las competencias necesarias para otorgar cuidados seguros y de calidad a pacientes en condiciones de salud.