

PRESENTA EL ALUMNO:

Liliana Lòpez Lòpez

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y
MODALIDAD:**

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA
EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: MARIA CECILIA
ZAMORANO RODRIGUEZ

MATERIA :
ENFERMERIA QUIRURGICA II

TRABAJO: Ensayo.

FECHA: 03/07/2020

CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES MUSCULO ESQUELÉTICO Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO.

Este ensayo se elabora para dar a conocer la importancia y cuidados a pacientes con alteraciones, el sistema musculoesquelético ya que este proporciona forma, estabilidad y movimiento al cuerpo humano.

PATOGENIA:

Está compuesto por hueso cortical, una capa externa compactada y densa y hueso trabecular, una capa interna con aspecto de panal.

Secretan matriz ósea, la cual está compuesta en más del 90% de colágeno tipo I.

están en regresión, eliminan los osteocitos muel
fracturas, los músculos son órgano con capacidad para contraerse, se necesitan para moverse, se dividen en fibra lisa contr
contracción voluntaria es el esquelético, cardii
del corazón, también es estriada, sus funcior
colaboración de los nervios raíces nerviosas
combinación, si la contracción se produce de f
forma externa, existen tres tipos de contracci
continua parcial es tensión muscular normal d
tono normal, flácido ancianos o personas faltas de mo
normal, espástico, provoca tensión, dolor y molestias en l
nerviosas, isotónica cambia la longitud del músculo mar
produce el movimiento, isométrica se tensa el músculo,
aumenta la presión y no se produce movimiento, las func

DIAGNOSTICOS:

Conocimiento directo o indirecto de la masa ósea.

(DMO)

(MARCADORES BIOQUÍMICOS)



El sistema que se ocupa
unidos por articulaciones

TIPOS DE OSTEOPOROSIS:

- ❖ La osteoporosis posmenopáusica.
- ❖ La osteoporosis senil.

✚ **Posmenopáusica** se observa en mujeres de 50 a 70 años de edad y se caracteriza por una pérdida de hueso trabecular, por lo que las fracturas más frecuentes son los aplastamientos vertebrales y la fractura de tercio distal de radio.

✚ **Senil** suele iniciarse después de 70 años, afecta ambos sexos y existe pérdida de hueso trabecular y tercio proximal de fémur.

Riesgo de deterioro de la integridad cutánea.

- * **NOC** Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- * **NIC** Prevención de las úlceras por presión.

Registrar el estado de la piel a diario.

Vigilar estrechamente cualquier zona

accidentes previos, en el anciano disminuye el reflejo del SNC, así como la coordinación, necesita una base de apoyo más amplia o ancha, no tiene tanta estabilidad, y da pasos más cortos, los hábitos alimenticios, aparecen problemas en mujeres que durante su adolescencia y juventud a ingerido poco Ca, la postura de la persona, si es erguida, un poco encorbada, ligera elevación de un hombro sobre otro indicaría alteración de la columna vertebral, la columna tiene que estar recta con una pequeña lordosis en la parte anterior, más pronunciada en las embarazadas, las personas ancianas tienden a inclinar su cuerpo hacia delante costillas descendentes hasta crestas ilíacas, su movilidad en las actividades habituales, peinarse, vestirse, lavarse, si las realiza con normalidad o tiene algún impedimento, la masa de los músculos debe ser simétrica a ambos lados del cuerpo, al igual que el tamaño, la forma y la fuerza, los cuidados que debe tener el personal son comprobar integridad de la piel, preparar el material para una técnica estéril, colaboración en la realización de la técnica, después inmovilizar la extremidad y reposo durante 24 horas, artrografía, inyectar contraste o aire en la cavidad articular, para examen interno, luego se realizan una serie de Rx en diferentes posiciones para valorar el arco de movimientos y posibles lesiones, artroscopia, visualizar estructuras intracavitarias por un sistema óptico, biopsia, osea, muscular y sinovial de forma quirúrgica se obtienen fragmentos de mayor menor tamaño para su estudio histológico los cuidados son informar, prevenir la infección, aliviar el dolor.

Alteraciones articulares, consiste en una degeneración del cartílago en formación de osteolitos en el borde articular y engrosamiento capsular y membrana sinovial, degeneración atrofia del cartílago, endurecimiento del hueso, alteración morfológica articular, calcificación de ligamentos, lenta, número reducido de articulaciones que atacar, sobretodo de la cadera, manos y rodilla, las manifestaciones clínicas son dolor en extremos óseos, deformidad de proliferación de osteolitos, impotencia funcional, limitación de la movilidad de carácter progresivo, hasta la atrofia muscular, rigidez articular: del reposo al movimiento, crujidos, al movilizar la articulación, debido al roce anormal de los extremos óseos, la osteoporosis es un trastorno degenerativo más común en el mundo, incide en mucha población, en américa hay más de 40 millones de mujeres afectadas, disminución de la masa ósea por aumento de la resorción sobre la producción, debilidad estructural del hueso, los tipos más comunes son involutivos corresponden a la vejez el hueso osteoporoso se caracteriza por debilidad estructural en su corteza existen dos tipos de osteoporosis postmenopausica, esguince no tiene la misma gravedad que una luxación, es una luxación de forma momentánea, salida del hueso de su articulación de forma momentánea, los cuidados de enfermería, valoración del paciente, desaparición del dolor, edema aplicando compresas frías las 36-72 primeras horas para reducir la inflamación y las estructuras vuelvan a su situación, elevar el miembro para que no haya edemas, para el dolor la analgesia prescrita, si está

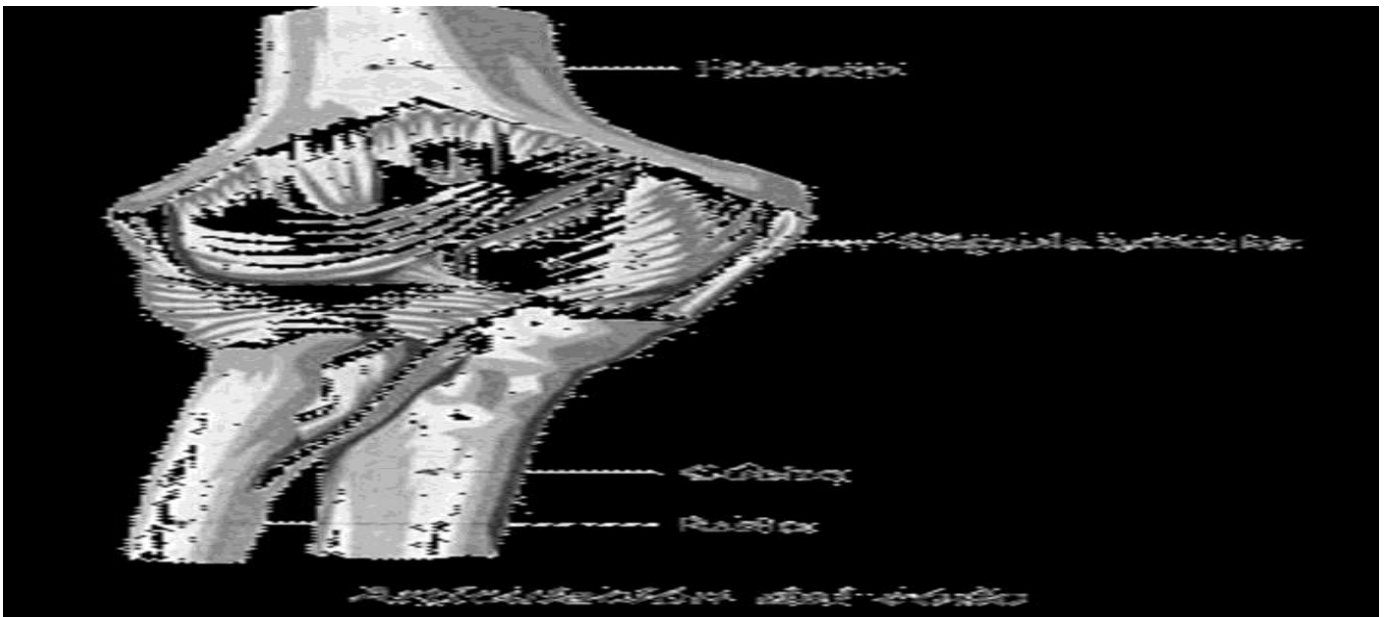
indicado yesos, férulas y vendajes funcionales, se pueden producir por dos causas por causa traumatológica, son más frecuentes en personas jóvenes, por causa de alguna enfermedad sistémica vasculopatías en miembros inferiores son más frecuentes en personas mayores, la amputación amputación de syme, amputación por debajo de la rodilla, efecto psicológico, se produce una gran depresión y un gran trauma en las personas, sobre todo a aquellas cuya causa es de origen traumático, la amputación va a cambiar la vida de estas personas, sus relaciones asistencia urgente, controlar hemorragia, se controla mejor con presión directa que con un torniquete, que puede contribuir a isquemia, dar al paciente explicación de todo lo sucedido y del plan médico quirúrgico que va a seguir, prepararlo para quirófano, rehabilitación, se centra en los resultados obtenidos, adaptación al problema psicológico, si el enfermo se ve con ánimos y conocimientos para andar con muletas recordar que en la amputación hay dos problemas el problema psicológico, la herida reimplantación, centros especiales equipados, a más cantidad de músculo y tejido afectado es más difícil, otro factor fundamental es el tiempo de isquemia, estado del muñón y cuidados.

Cuidados de enfermería a pacientes con procesos articulares, osteoporosis y osteomielitis, cuidados enfermeros, aliviar el dolor con medicamentos y medidas físicas, enseñar el uso de aparatos de ayuda de marcha evitar cargar las rodillas caderas, enseñar ejercicios isométricos los isotónicos son para conservar el tono muscular, disminuir el peso, si hay obesidad con dieta adecuada, control de la aparición, tipo y localización del dolor, aplicar técnicas de termoterapia para aliviar el dolor y relajar la musculatura, administrar los fármacos prescritos, evaluar la respuesta al dolor tras la analgesia, ejercicios activo pasivos para conservar el tono muscular, evitar sobrecarga en la articulación afectada, colocar férulas, reposo.

Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro superior y cirugía escapular, Una fractura escapular es la rotura de la escápula hueso del hombro, la escápula es el hueso grande y plano, formado como un triángulo y situado a cada lado de la parte superior de la espalda, una fractura escapular también afecta otras partes del cuerpo, particularmente la clavícula, el húmero, los pulmones y el pecho, son habitualmente causadas por una lesión o traumatismo, una fractura de la escápula podría ocurrir al caer con la mano extendida hacia afuera o sobre el hombro, un golpe directo en el hombro o en la parte superior de la espalda también puede ocasionar una fractura escapular, esto podría suceder durante una pelea, un accidente automovilístico o en cualquier deporte de contacto, como el fútbol americano, los síntomas son dolor, sensibilidad, inflamación, moretones o una protuberancia en el área lesionada, dificultad para mover su hombro y brazo, los huesos se salen de su piel o no tienen su misma apariencia, debilidad, entumecimiento y una sensación de hormigueo en el hombro y brazo, una

necesidad de apoyar su brazo con la otra mano para reducir el dolor, el tratamiento dependerá del daño y del tipo de fractura que usted haya sufrido, la mayoría de las fracturas escapulares sanan por sí mismas, los riesgos de la fractura son una infección si le realizan una cirugía, se le podría formar un coágulo de sangre en el brazo, el coágulo podría desprenderse y viajar a su corazón o cerebro y crear problemas de peligro mortal, como un ataque al corazón o un derrame cerebral, si no se tratan, es probable que sus huesos no vuelvan a como a su estado normal, podría perder la fuerza en su mano o tener problemas para mover su brazo.

Este ensayo se elaboró con la finalidad de haber aprendido y comprendido las diversas alteraciones musculo esqueléticas, ya que en base a ello aprendemos los tipos de alteraciones y los cuidados de enfermería y las valoraciones de cada una, las cuales que debemos brindar ante ello.



(<https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/96/Sistema%20Locomotor.pdf?1358605377>, s.f.)

(<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/osteomyelitis/symptoms-causes/syc20375913>, s.f.)

(s.f.).

<https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/96/Sistema%20Locomotor.pdf?1358605377>.

(s.f.).

<https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/96/Sistema%20Locomotor.pdf?1358605377>