



**Nombre de alumno: Merari Alejandra  
García Ruiz**

**Nombre del profesor: María Cecilia  
Zamorano Rodríguez**

**Nombre del trabajo: ensayo sobre el  
cuidados a pacientes con alteraciones  
musculo esquelético y del tejido conjuntivo**

**Materia: Enfermería med. Qx**

**Grado: 6°cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a julio de 2020



### **Unidad 3 Cuidados a pacientes con alteraciones musculo esquelético y del tejido conjuntivo**

¿Qué son los cuidados? Como bien sabemos, los cuidados los realiza el personal de enfermería, en donde esto se emplean para atender al individuo, enfermo o sano, en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a su salud o a su restablecimiento basado en la higiene y confort, administración de medicamentos, supervisión de signos vitales, hidratación, instrucción del manejo del paciente al familiar cuidador, lo que acabo de mencionar son algunos cuidados básicos que se brindan a un paciente. El tema principal a hablar es sobre las alteraciones musculo esqueléticas y del tejido conjuntivo; el siguiente trabajo tiene como finalidad determinar cuáles son los factores que influyen en la aparición de alteraciones músculo – esqueléticas, ya que las enfermedades musculo esqueléticas son de alta prevalencia , por ello es importante conocer cuáles son los factores que influyen en la presencia de alteraciones musculo esqueléticas así de esta manera tomar las medidas necesarias que mejoren la calidad de vida. Los trastornos musculoesqueléticos abarcan más de 150 diagnósticos del sistema locomotor, es decir, estos afectan a músculos, huesos, articulaciones y tejidos asociados como tendones y ligamentos, pueden aparecer en cualquier momento de la vida, pero ocurren principalmente desde la adolescencia hasta la vejez. La fisiopatología del sistema músculo esquelético; al cuerpo humano lo conforma 206 huesos que están unidos por articulaciones, que se ponen en movimiento por los músculos al contraerse gracias a los nervios y vasos que componen al músculo, las células que componen a los huesos son los osteoblastos en donde estos se generan en la médula ósea que son la célula madre del osteocito, también los osteocitos, estos son las células madura del hueso y los osteoclastos que son células que están en regresión que eliminan los osteocitos muertos o no madurados y así poder reparar las fracturas. Los huesos contienen una sustancia intercelular, tienen fibras de colágeno para la resistencia, formando una red o malla, y contiene minerales como el: Ca, P o los carbonatos, que la proporcionan dureza; hay dos tipos de huesos que son: hueso compacto que tiene laminas unidas unas u otras de forma concéntrica, este se divide en periostio(parte externa), endostio(parte interna)canal(en el hueso largo, compuesto por: por la cavidad medular que contiene la médula grasa o amarilla y por una serie de celdillas que se encuentran a su alrededor en donde se halla la médula roja (donde se produce la eritropoyesis), el otro tipo de hueso es el esponjoso se le llama así por su aspecto, y se encuentra en el interior, y este se divide en una placa epifisaria(línea que cruza al hueso de forma horizontal y es por donde este va creciendo, haciéndose cada vez más pequeña (en los

niños es más grande)) cartílago articular(donde se une un hueso con el otro) que está fuera del periostio; pero según su morfología se clasifican como: huesos largos, huesos anchos o planos (omoplatos, ilíacos, del cráneo), huesos cortos, huesos irregulares (vértebras, maxilar), las funciones de los huesos son: dar soporte de todos los tejidos circulantes, protección de los órganos vitales, movimiento, hematopoyesis(la médula roja forma la células sanguíneas),almacenamiento de sales minerales, reparación, reestructuración de agresiones externas. Al igual que los huesos, los músculos también conforman al cuerpo humano que son un órgano con capacidad para contraerse que se necesitan para moverse, las funciones de estos son la contracción, se necesitan para la colaboración de los nervios motores, nos permiten cambiar la posición de algunas partes del organismo, nos dan fuerza para cambiar en la relación espacial entre organismo/objeto y para la presión cuando se da la comunicación de un impulso de fuerza a determinada superficie. Los huesos están unidos por articulaciones que son puntos donde entran en contacto unos huesos con otros, hay tipos de articulaciones que son: sinartrosis(inmóviles como el cráneo) Anfiartrosis(ligeramente móviles (pelvis)), diartrosis(libremente móviles como el codo, rodilla, etc.), estos son los más afectados por lesiones y/o enfermedades, ya que permiten muchos movimientos, los movimientos que hacen estos son de: flexión, extensión, rotación, abducción, adducción, supinación, y de pronación. Para valorar los problemas generales en pacientes con alteraciones musculo esqueléticas se hace una historia clínica que debe llevar: datos demográficos(sexo, edad), enfermedades y accidentes previos, hábitos alimentarios, hábitos deportivos, su ocupación laboral, antecedentes étnicos, culturales, problemas de salud actuales, antecedentes de problemas de salud, la postura de la persona ( erguida, encorvada, la marcha, la movilidad con sus actividades habituales, la masa de los músculos), y las pruebas diagnósticas como las de laboratorio , por imagen como: radiográficas, TAC, RMN, gammagrafía ósea, electromiograma; y las pruebas diagnósticas que son: punción articular, artrografía, artroscopia, biopsia. Existen las alteraciones articulares; cada una integra a una enfermedad conocida, como las enfermedades degenerativas, dentro de ellas está la artrosis que consiste en una degeneración del cartílago en formación de osteolitos en el borde articular y engrosamiento capsular y membrana sinovial, que se presenta con dolor en extremos óseos, deformidad, impotencia funcional, rigidez articular, crujidos al movilizar la articulación, debido al roce anormal de los extremos óseos (no lubricados), el tratamiento de esta enfermedad degenerativa son, el reposo de la articulación afectada, limitar el peso corporal, fisioterapia para corregir la atrofia muscular, dar calor/frío/masajes, el uso de antiinflamatorios y analgésicos, los cuidados que se dan son el aliviar el dolor, enseñar el uso de aparatos de

ayuda de marcha (evitar cargar las rodillas/caderas), enseñar ejercicios isométricos para conservar el tono muscular, disminuir el peso (si hay obesidad) con dieta adecuada; otra enfermedad degenerativa es osteoporosis que es trastorno degenerativo en donde se disminuye la masa ósea por aumento de la resorción sobre la producción que provoca debilidad estructural del hueso. Los tipos de osteoporosis son la primaria es en donde se desconoce la causa, el tipo 1 también conocido como postmenopáusica que es por deficiencia de estrógenos, de tipo 2 que es causada por la edad, otras causas son: trastornos endocrinos, diabetes, nefropatías, artritis reumatoide, síndrome de cushing , aumento de glucocorticoides y glucosa suprarrenal, inmovilidad prolongada local/general, déficit nutricional: alcoholismo, exceso de cafeína, dieta hiperproteica, deficiencia de Ca, alcoholismo, tabaquismo, herencia; los síntomas precisos son el dolor agudo en la espalda por compresión torácica o lumbar, fracturas vertebrales espontáneas (por toser, inclinarse hacia delante), pérdida de estatura hasta 10 cm, los factores de riesgo son: (no modificables) sexo femenino, menopausia prematura (mayor de 45 años), menarquia tardía (mayor de 17 años), nulípara, estatura baja, constitución delgada (menor de 58 Kg) ,origen étnico, historia familiar de osteoporosis, piel clara, y los modificables como: el consumo de tabaco, inactividad física, dieta pobre en Ca, abuso del alcohol, abuso del café, pérdida de estrógenos (menopausia), las pruebas diagnósticas que se usan son: identificación de personas con baja masa ósea, medición (método no invasivo): densitometría, lugar: columna lumbar y cuello del fémur, cuantificación: toma como referencia el promedio máximo de densidad ósea (alrededor de los 30 años); los cuidados de enfermería incluyen: alivio del dolor: administrar medicación, paños calientes, cambios en la dieta, hábitos higiénicos, ejercicio, disminuir la posibilidad de traumatismos. Dentro de las alteraciones articulares están las enfermedades inflamatorias que lo conforma la artritis , que es una inflamación de la membrana sinovial que llega a producir cambios degenerativos en la articulación, el origen de esta enfermedad, enfermedades infecciosas, procesos inflamatorios inmunológicos(lupus-eritomatoso,artritis reumatoide), alteraciones metabólicas(cristales de ácido úrico en la articulación (gota),traumatismos repetidos sobre la articulación, las manifestaciones generales que presenta son: dolor: intensidad variable y no cede al reposo,tumefacción articular, calor, enrojecimiento,impotencia funcional (rigidez articular), a veces: fiebre, malestar general, (cada tipo de artritis cursa con signos/síntomas propios),el diagnóstico médico se confirma con pruebas radiológicas y también pruebas de laboratorio. Los cuidados enfermeros que se brindan son control de la aparición, 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. Otro tipo de alteraciones articulares son las enfermedades infecciosas como la osteomielitis que es una infección del hueso provocada por un vertido de gérmenes al torrente sanguíneo en donde se produce una fagocitosis, pero como no los destruye se produce una bacteriemia, los gérmenes que producen la infección son los estafilococos aureus, los niños son más propensos a contraerla en la etapa de crecimiento y las bacterias se sitúan en el cartílago de crecimiento, también los ancianos, porque el sistema inmune falla; esta enfermedad se clasifica según sus vías por las que se contrae (hematógena, exógena,) los síntomas de estos son: fiebre, malestar general, anorexia, astenia, dolor importante donde está la infección, otra clasificación es la osteomielitis aguda, crónica; otra enfermedad infecciosa es la tuberculosis ósea que es una enfermedad de origen infeccioso provocada por el bacilo de Koch en donde primero hay una infección pulmonar y su diseminación es por vía hematológica, hay otro tipo de tuberculosis ósea pero llamada vertebral o mal de Pott que afecta a la columna vertebral por bacilos de Koch, si no se trata puede producir lo que se conoce como la triada de Pott (formación de un absceso, deformidad de la columna (cifosis), paraplejias por compresión medular o afectación de la duramadre), dentro de las alteraciones articulares se encuentran las enfermedades traumáticas como las fracturas, en estas se producen lesiones del tejido blando, ya que con solo un golpe se produce un traumatismo que a su vez produce un hematoma, también se producen edemas por la extravasación del líquido linfático, hay muchos tipos de fracturas (fractura simple, fractura compuesta, fractura en sentido perpendicular al hueso (oblicua), fractura en espiral, fractura de cadera, fractura impactada, fractura en birutas, fractura en rama verde, fractura de cráneo) y de todos los tipos de fracturas se pueden dividir dos grandes grupos que son abierta (se destruye la integridad de la piel, mayor pérdida de sangre, mayor riesgo de infección, menor índice de curación) y cerrada (la piel permanece intacta), mientras que las luxaciones son un desplazamiento completo y resistente del hueso que va a afectar a las carillas articulares puede haber una rotura parcial o total de la cápsula articular, ligamentos y músculos acabando en una posición no anatómica que dará lugar a una deformación importante a ese nivel, hay que mantener la línea de tracción estabilizada por ejemplo no golpear los pesos al pasar, no dejar que oscilen, y se deben colgar libremente, sin tocar la cama ni descansar sobre el suelo, evitar la fricción de la cuerda de tracción, mantener la contracción, mantener una tracción continua, mantener la alineación del cuerpo, un esguince también es una enfermedad traumática, pero este no tiene la misma gravedad que una luxación, es una luxación de forma momentánea en donde hay salida del hueso de su articulación de forma momentánea y tiene las mismas complicaciones que una

luxación, existen tipos de esquinces como el grado 1 que solo hay un estiramiento del ligamento y una pequeña rotura que dará lugar a un hematoma, el grado 2 o moderado en el que hay rotura parcial de la cápsula articular, en estos hay una cura de 3 ó 4 semanas y el grado 3 o grave que indica una rotura completa de la cápsula articular y de los ligamentos, signos de hemartrosis (sangre dentro de la articulación, y mucho dolor que es tan grave como una luxación que con frecuencia se necesita reparación quirúrgica, otra alteración de las enfermedades traumáticas son las amputaciones estas se pueden producir de dos maneras por causa traumatológica (accidente) más frecuentes en personas jóvenes o por causa de alguna enfermedad sistémica (vasculopatías en miembros inferiores) que es más frecuente en personas mayores, al igual que las anteriores enfermedades tiene tipos dentro de ellos: amputación de Syme que es la que se realiza a nivel del tobillo (en personas diabéticas) amputación por debajo de la rodilla que se realiza cuando la gangrena producida en el pie diabético avanzado más, desarticulación de la rodilla (arriba de la rodilla) desarticulación de la cadera que se considera la más traumática, esto tiene un efecto psicológico provoca depresión y un gran trauma en las personas lo que se debe hacer en el momento es controlar hemorragia con una 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, más bien explicarle al paciente el procedimiento que se llevará a cabo y prepararlo para quirófano; cuando se haga la amputación lo que se debe hacer con el miembro quitado de la amputación es envolver la zona amputada en un paño seco y limpio, humedecer el paño con suero fisiológico, con solución de rynger lactato, ponerlo en una bolsa de plástico hermética, con hielo. Quiero destacar sobre los cuidados en los pacientes con procesos articulares como osteoporosis y osteomielitis; el tratamiento para los procesos articulares son el reposo de la articulación afectada, limitar el peso corporal, fisioterapia para corregir la atrofia muscular, calor/frío/masajes: para relajar la musculatura si hay dolor y el uso de antiinflamatorios y analgésicos. En la osteoporosis los cuidados enfermeros son alivio del dolor, cambios en la dieta, hábitos higiénicos, Ejercicio: caminar, golf, natación, disminuir la posibilidad de traumatismos, dar información, control de la aparición, tipo y localización del dolor, dar técnicas de termoterapia para aliviar el dolor y relajar la, evitar sobrecarga en la articulación afectada, colocar férulas, reposo. En cambio en la osteomielitis en la fase aguda se da por tratamiento la antibioterapia masiva, inmovilización, reposo absoluto de la zona, se pone un suero hipertónico; y en la crónica se da un tratamiento quirúrgico para extirpar fragmentos necróticos, irrigación / aspiración continua, inmovilización de la extremidad, proporcionar soporte en el hueso debilitado, a veces, injertos óseos. Esto sería todo el contexto a cerca de las

alteraciones músculo esqueléticas. En mi punto de vista los pacientes deberían de tener mas cuidado , las personas por inercia tal vez son descuidadas, pero aun a sí el evitar los factores de riesgo mejorarían su calidad de vida ,por ejemplo, una mala alimentación nos lleva a una deficiencia de calcio, de nutrientes que son vitales para nuestro organismo que lo hacen funcionar y llevar a acabo sus funciones correctamente, si hay una mala alimentación no solo nos daría alteraciones articulares , si no, enfermedades gastrointestinales, cardiovasculares , entre otras. En el caso de la enfermedades traumáticas en la amputación ,es necesario que el enfermero disminuya el estrés y de un gran apoyo emocional, ya que estos pacientes caen en depresión, es un gran papel que juega el enfermero al igual que brindar cuidados enfermeros.

(Antología de enfermería médico quirúrgica , 2020)

#### Bibliografía

(2020). En *Antología de enfermería médico quirúrgica* (págs. 110- 134). comitán de dominguez chiapas.: toda información de este ensayo fue obtenido de la antología de la materia