



Nombre de alumnos: Alondra Gabriela García Ramírez

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5

Materia: Enfermería médico quirúrgica

Grado: 6

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018.

Temas 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5

La fisiopatología del sistema musculoesquelético, este sistema es el que se encarga del movimiento que realiza nuestro organismo todo esto logrado por medio de los huesos, las articulaciones, nervios, vasos, etc.

Los huesos se clasifican en largos estos se conocen según su predominio de la dimensión longitudinal por ejemplo el humero, los cortos que presentan tres dimensiones como la de los dedos (falanges), los anchos o planos como los que se encuentran en el cráneo, los irregulares como los de la columna vertebral o el sacro. Los huesos realizan funciones muy importantes que de alguna manera nos ayuda a tener los órganos y nuestro cuerpo en general a salvo por ejemplo de encargarse; soporte de todos los tejidos circulantes, protección de todos los órganos vitales, hematopoyesis, movimiento, almacenamiento de sales minerales y la reparación de ellos mismo por agresión externa.

Los músculos también juegan un papel muy importante ya que su función es la contracción y estos se dividen en; de fibra lisa que tienen una contracción voluntaria, de fibra estriada que tienen una contracción involuntaria y cardíacos que es la contracción involuntaria rítmica del corazón pero también puede ser estriada. Para que los músculos puedan lograr la función del movimiento se necesita de ayuda de los nervios motores, las articulaciones es donde entran en contacto un hueso con otro, existen tres tipos de articulaciones las sinartrosis que no tienen movimiento estas se encuentran en el cráneo, anfartrosis con movimiento ligero (pelvis), diartrosis que se encuentran en todo el cuerpo y son las más afectadas por lesiones.

Los movimientos de las articulaciones consisten en flexión, extensión, rotación, abducción, aducción, circunducción, supinación y pronación.

La valoración y problemas generales en pacientes con alteraciones musculoesqueléticas, hay que iniciar con la historia del paciente ya que es muy importante

para la confirmación del diagnóstico, es importante recalcar si ha tenido enfermedades o accidentes previos, los hábitos alimenticios es muy importante que exista una dieta equilibrada, ocupación laboral, antecedentes étnicos, hábitos deportivos y problemas de salud actuales.

Valorar qué postura adopta si es erguida podría indicar una alteración en la columna vertebral, la marcha debe ser balanceando los brazos a los lados del cuerpo con estabilidad, su movilidad en las actividades habituales como peinarse, lavarse, bañarse, tomar algún objeto o tiene algún impedimento para realizarlas, y verificar que la masa de los músculos debe ser simétrica en ambos lados del cuerpo.

Algunas pruebas de diagnóstico que se emplean son las de laboratorio, imagen; TAC, radiografía y RMN, pruebas específicas que consiste en la punción articular, artrografía, artroscopia y biopsia.

Existe una gran variedad de enfermedades articulares, como son las degenerativas por ejemplo la artrosis que consiste en la degeneración de los cartílagos, endurecimiento de los huesos, clasificación de ligamentos y ataca principalmente a cadera, manos y rodillas.

Algunas manifestaciones clínicas que se presentan son dolor en extremos óseos, deformidad, inmovilidad, rigidez, crujidos al movimiento. El tratamiento consiste en el reposo de la articulación afectada, fisioterapia, anti inflamatorios y analgésicos y los cuidados de enfermería que se emplearían consiste en el alivio de dolor, enseñar el uso de aparatos de ayuda de marcha, disminuir el peso si existe obesidad.

Otra enfermedad dentro de las degenerativas esta la osteoporosis, esta enfermedad consiste en la debilidad estructural del hueso que termina como la piedra pómez, se desconoce la causa pero existen dos tipos, el primero es la postmenopáusica y es la más común y la segunda se trata de la edad. Se presentan algunos síntomas más precisos como el dolor agudo en la espalda por compresión torácica o lumbar, fracturas espontaneas, perdida de estatura, cifosis, fractura del fémur proximal. Algunos factores de riesgo son el sexo femenino, menopausia temprana, menarquia

tardía, nulípara, antecedentes familiares, baja estatura, complexión delgada, etc. Los cuidados de enfermería para esta enfermedad son alivio del dolor, cambios en la dieta, ejercicios, evitar lesiones.

Dentro de las enfermedades inflamatorias la más destacada es la artritis que se conoce como la Inflamación de la membrana sinovial que llega a producir cambios degenerativos en la articulación, y la causa varía de enfermedades infecciosas, procesos inflamatorios inmunológicos, alteraciones metabólicas. Se manifiesta con dolores, tumefacción articular, rigidez a veces fiebre y malestar general ya que cada caso es diferente. Dentro de esta enfermedad inflamatoria también se encuentra la artritis reumatoide y el lupus eritematoso. Los cuidados de enfermería que se aplican en este caso son 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.

Cuidados de enfermería a pacientes con procesos articulares, osteoporosis y osteomielitis, el tratamiento que se le indica es 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, antiinflamatorios y analgésicos. Cuidados de enfermería: Aliviar el dolor: con medicamentos y medidas físicas (calor, frío, masajes), 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.

Para la Osteoporosis: cuidados enfermeros: alivio del dolor: administrar medicación, paños calientes, cambios en la dieta: lácteos, dieta equilibrada, ejercicio: con soporte de peso (es esencial), caminar, golf, natación (excelente rehabilitación de la columna, disminuir la posibilidad de traumatismos: zapatos blandos, plantillas acolchadas. -Información: cercionarnos que hemos sido entendidos.

Existen dos tipos de cuidados para la osteomielitis, se trata del tratamiento para la O. aguda: Antibioterapia masiva. -Inmovilización (yeso, férula). Reposo absoluto de la zona. -Sistema de irrigación/ aspiración continua (se pone un suero hipertónico, y en algunos casos se la añade un antibiótico).

Y la O. crónica: -Tratamiento quirúrgico para extirpar fragmentos necróticos. -Irrigación / aspiración continua. -Inmovilización de la extremidad. Proporcionar soporte en el hueso debilitado. -A veces, injertos óseos.

Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro superior y cirugía escapular, este tipo de lesiones son causadas comúnmente por una lesión o un traumatismo que ocurre por una pelea, un accidente o en cualquier deporte o contacto brusco.

Los signos y síntomas que presenta son el dolor, inflamación, moretones, dificultad para mover la extremidad, debilidad, entumecimiento, etc.

Se diagnostica a través de una TAC, una resonancia magnética o una radiografía. Se trata por medio de medicamentos para aliviar el dolor, antibióticos o en caso de haber una ruptura de la piel una vacuna contra tétanos, una férula, fisioterapia o en el peor de los casos cirugía, ya que una fractura escapular podría causar graves complicaciones como una infección o se podría formar un coágulo de sangre en el brazo que se podría desprender y viajar hacia el corazón o el cerebro y terminar con un ataque al corazón o un derrame cerebral.

(II, 2020)

Bibliografía

II, a. e. (2020). 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5.

