



Nombre de alumno: Lupita Montes de Oca Trujillo

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: enfermería médico quirúrgica II

Grado: 6to. Cuatrimestre

Grupo: "C"

Cuidados a pacientes con alteraciones musculo esquelético y del tejido conjuntivo.

Fisiopatología del sistema músculo esquelético.

El sistema musculo esquelético es el encargado y el que se ocupa del movimiento de nuestro organismo, son huesos unidos por articulaciones, puestos en movimiento por los músculos al contraerse, gracias a los nervios y a los vasos

Los huesos son tejidos vivos provenientes del tejido conjuntivo, el cual su composición es:

- Células:
 - Osteoblastos: se generan en la médula ósea. Son la célula madre del osteocito
 - Osteocitos: son las células madura del hueso.
 - Osteoclastos: son células que están en regresión, eliminan los osteocitos muertos o no madurados y reparan las fracturas.
- Matriz:
 - Sustancia intercelular
 - Fibras de colágeno: para la resistencia, formando una red o malla
 - . -Minerales: como el Ca, P o los carbonatos, que la proporcionan dureza.

Esquema:

- Hueso compacto: laminas unidas unas u otras de forma concéntrica
 - Periostio: parte externa.
 - Endostio: parte interna
 - . -Canal: en el hueso largo, compuesto: 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
- Hueso esponjoso: se le llama así por su aspecto, y se encuentra en el interior. Los huesos del cráneo no tienen hueso esponjoso, son todos compactos

- Placa epifisaria: línea que cruza al hueso de forma horizontal y es por donde este va creciendo, haciéndose cada vez más pequeña
- Cartílago articular: donde se une un hueso con el otro, está fuera del periostio.

Clasificación según morfología

- Huesos largos: predominio de la dimensión longitudinal.
- Huesos anchos o planos: predominio de dos de sus tres dimensiones (omoplatos, ilíacos, del cráneo).
- Huesos cortos: presentan tres dimensiones análogas (dedos).
- Huesos irregulares (vértebras, maxilar).

Músculos

Los músculos son tejidos blandos que permiten el movimiento de los huesos y de las articulaciones, de variadas formas y tamaños, representan casi la mitad del peso del cuerpo humano; dentro del organismo son los que mayor consumo de energía necesitan, pero también son la mayor fuente de calor para el cuerpo.

Los músculos se dividen en:

- De fibra lisa: contracción involuntaria (SNVegetativo).
- De fibra estriada: Contracción voluntaria (SNC); es el esquelético.
- Cardíaco: contracción involuntaria rítmica del corazón (SNV), también es estriada.

Los músculos nos ayudan a la contracción, así también necesitan de los nervios motores, si la contracción se produce de forma eléctrica es que se ha dado de forma externa; existen distintos tipos de contracción que son los siguientes:

- Tónica: continúa parcial (tono). Tensión muscular normal de un individuo despierto: -Menor del tono normal: flácido (ancianos o personas faltas de movimiento)

-Mayor del tono normal: espástico; provoca tensión, dolor y molestias en las cervicales (en personas nerviosas).
- Isotónica: cambia la longitud del músculo manteniendo la tensión, produce el movimiento.
- Isométrica: se tensa el músculo, la longitud se conserva, aumenta la presión y no se produce movimiento.

Funciones de los músculos:

- Movimiento: cambio de la posición (totalidad de algunas partes del organismo).
- Fuerza: cambio en la relación espacial entre organismo.
- Presión: comunicación de un impulso de fuerza a determinada superficie.

Articulaciones

Puntos donde entran en contacto unos huesos con otros; los movimientos que producen son:

- Flexión: disminuye el espacio entre superficies articulares.
- Extensión: aumenta el espacio entre superficies articulares. -Rotación: giro de un hueso sobre su eje. Interna/externa.
- Abducción: se aleja el hueso de la línea media del cuerpo.
- Circunducción: combinación de movimientos para que el extremo distal del hueso describa un círculo.

- Supinación: girar la palma de la mano al techo.
- Pronación: girar la palma de la mano al suelo.

Valoración y problemas generales en pacientes con alteraciones musculoesqueléticas

Historia clínica:

Datos demográficos como sexo y edad, enfermedades y accidentes previos, hábitos alimenticios, ocupación laboral, antecedentes étnicos y culturales, hábitos deportivos y problemas de salud actuales.

Visión global de la persona:

Postura de la persona, la marcha, su movilidad en las actividades habituales y la masa de los músculos debe ser simétrica a ambos lados del cuerpo

Pruebas diagnósticas:

Por imagen como radiografías, TAC, RMN, etc., pruebas específicas como; punción articular, artrografía o artroscopia.

Alteraciones articulares

Se dividen en:

- Degenerativas

Artrosis: que 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.

Osteoporosis: disminución de la masa ósea por aumento de la resorción sobre la producción, debilidad estructural del hueso

- Inflamatorias

Artritis: la persona con deterioro progresivo de la movilidad necesita mucha ayuda y la persona se siente mal con ella.

- Infecciosas

Osteomielitis que es la infección del hueso, tuberculosis ósea y tuberculosis ósea vertebral o mal de Pott

- Traumáticas

Son las fracturas, luxación, esguince o una amputación.

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

-cambiar la dieta

-Cambiar hábitos

Es necesario cumplir un papel de enfermería correcto y adecuado a cada pacientes y a cada una de sus necesidades cumpliendo con una excelente calidad de vida y de cuidados específicos, realmente es necesario contar con los conocimientos necesarios como profesionistas.

Bibliografía

UDS. (mayo/agosto de 2020). *plataformaeducativauds.com.mx*. Obtenido de *plataformaeducativauds.com.mx*:

file:///C:/Users/LUPITA/Downloads/antologia%20enfermeria%20medico%20quirurgica%20II.pdf