



Nombre de la alumna:

Eligia Mabel Maldonado Domínguez

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano Rodríguez

Materia:

Enfermería Médico Quirúrgico

Grado y Grupo:

6to cuatrimestre "C"

PASIÓN POR EDUCAR

Unidad III: cuidados a pacientes con alteraciones musculo esquelético y del tejido conjuntivo

En este ensayo les hablare acerca del sistema musculo esquelético, explicare características de este. También les hablare de otros temas e iré explicando cada uno de ellos.

- Fisiopatología del sistema musculo esquelético

Como bien sabemos el sistema musculo esquelético no es más que el encargado de la movilidad de nuestro cuerpo, esto incluye a los huesos que se encuentran unidos por articulaciones que permiten el movimiento gracias a nervios y vasos que nuestro organismo tiene. Los huesos son tejido vivo proveniente del tejido conjuntivo. Estos están compuestos por células Osteoblastos que se generan en la médula ósea, as células Osteocitos que son las células maduras del hueso y las células Osteoclastos estas son células que están en regresión. Los músculos son órgano con capacidad para contraerse, estos se necesitan para poder movernos. La función que tienen los músculos son las siguientes; Movimiento: cambio de la posición. Fuerza: cambio en la relación espacial entre organismo. Presión: comunicación de un impulso de fuerza a determinada superficie. Las articulaciones son puntos donde entran en contacto unos huesos con otros, algunos tipos de articulaciones pueden ser; Sinartrosis que estas son inmóviles, Anfiartrosis estos son ligeramente móviles, Diartrosis este si son libremente móviles.

- Valoración y privemos generales en pacientes con alteraciones musculo esquelético

Para la valoración de un paciente con estas alteraciones es muy importante tener una historia del paciente en donde incluimos el sexo, edad, los hábitos alimenticos, ocupación laboral, también se incluyen los antecedentes étnicos o culturales, se incluye también los hábitos deportivos, y sobre todo los problemas de salud que actualmente el paciente tenga. Algunas de las pruebas diagnósticas que también se pueden realizar son las siguientes; las pruebas de laboratorio; Sin preparación especial Calcio: da fuerza estructural al hueso, Fósforo: se relaciona directamente con el metabolismo del Ca, Fosfatasa alcalina: aumenta en cáncer óseo, enfermedad de Payet, Ácido úrico: concentración elevada en la gota. También están las pruebas por imagen por ejemplo las radiografías, TAC, RAM, electromiograma,

gammagrafía ósea. En las pruebas específicas podemos encontrar las de punción articular, la artrografía, artroscopia, entre otras.

- **Alteraciones articulares**

En las alteraciones articulares, encontramos un gran número de alteraciones que se pueden producir, tienen distintas características y descripciones, algunos de ellos pueden ser las degenerativas, aquí encontramos la artrosis, osteoporosis. También están las alteraciones inflamatorias que incluyen la artritis, artritis reumatoide, lupus eritematoso, las alteraciones Infecciosas conforman la osteomielitis, tuberculosis ósea, mal de Pott. Y también encontramos las alteraciones traumáticas y en estas encontramos los esguinces, luxaciones, fracturas.

La artrosis esta alteración consiste en una degeneración del cartílago en formación de osteolitos en el borde articular y engrosamiento capsular y membrana sinovial se puede manifestar a través de dolor en extremos óseos, deformidad; proliferación de osteolitos, impotencia funcional: limitación de la movilidad de carácter progresivo, hasta la atrofia muscular. El tratamiento podría ser 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. La osteoporosis es un trastorno degenerativo más común en el mundo. Incide en mucha población, el hueso osteoporosis se caracteriza por debilidad estructural en su corteza. Sus manifestaciones clínicas pueden ser; epidemia silenciosa, fracturas espontaneas vertebrales, perdida de estatura, cifosis, fractura del fémur proximal, entre otros.

- **Cuidados de enfermería a pacientes con procesos articulares, osteoporosis y osteomielitis**

En los procesos articulares el tratamiento podría ser 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. Algunos de los cuidados de enfermería que se pueden realizar son aliviar el dolor ya sea con medicamentos y medidas físicas, enseñar el uso de aparatos de ayuda de marcha, enseñar ejercicios isométricos, disminuir el peso con

dieta adecuada. Algunos de los cuidados de enfermería en los procesos osteoporosis pueden ser alivio del dolor ya sea mediante administrar medicación, paños calientes, cambios en la dieta lácteos, dieta equilibrada, hábitos higiénicos, ejercicio con soporte de peso caminar, golf, natación, disminuir la posibilidad de traumatismos, zapatos blandos, plantillas acolchadas, información cerciorarnos que hemos sido entendidos. Otros cuidados que también se pueden incluir son los siguientes controles 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 o pasivos para conservar el tono muscular, evitar sobrecarga en la articulación afectada, colocar férulas, reposo. En la osteomielitis aguda el tratamiento puede ser antibioterapia masiva, inmovilización a través de yeso, férula, reposo absoluto de la zona, sistema de irrigación aspiración continua. En la osteomielitis crónica el tratamiento puede ser tratamiento quirúrgico para extirpar fragmentos necróticos, irrigación o aspiración continua, inmovilización de la extremidad, proporcionar soporte en el hueso debilitado.

- **Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro superior y cirugía escapular**

Como bien sabemos una fractura escapular no es más que la rotura de la escápula, 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, algunos de los signos y síntomas que estos pacientes presentan 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. Las fracturas escapulares 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. Se pueden diagnosticar a través de tomografía computarizada, imágenes por resonancia magnética, o incluso también

a través de radiografías. El tratamiento para esta alteración dependerá del daño y del tipo de fractura que usted haya sufrido, la mayoría de las fracturas escapulares sanan por sí mismas, los medicamentos pueden administrarse para aliviar el dolor, férula los médicos pueden colocar el brazo en un cabestrillo para sostenerle la escápula mientras sana.

En **conclusión**, yo considero que el sistema musculo esquelético es uno de los sistemas esenciales e importantes que nos permiten realizar distintas actividades, pero también pueden presentar alteraciones que afecten de gran manera a este sistema y si no son tratados pueden ocasionar otras alteraciones. En cada alteración que ya antes menciones es muy importante tener los cuidados de enfermería adecuados para poder tratarlos y también para ayudar a la mejora de las alteraciones, también es muy necesario tomar las medidas preventivas para no ocasionar otras alteraciones.

Referencias

UDS. (2020). **Antología de Enfermería Médico Quirúrgico** . En C. Zamorano.