



Nombre del alumno:

DEYVIN ALEXANDER ARGUETA CANO

Nombre del profesor:

LUDBI ISABEL ORTIZ PÉREZ

Licenciatura:

ENFERMERÍA

Materia:

ENFERMERIA DEL ADULTO

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

PROBLEMAS DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO

Frontera Comalapa, Chiapas a 17 de JULIO del 2020.



Problemas del sistema musculoesquelético en el adulto

Las heridas son el resultado de la rotura de la superficie de la piel, y pueden ser lesiones tendinosas o lesiones nerviosas.

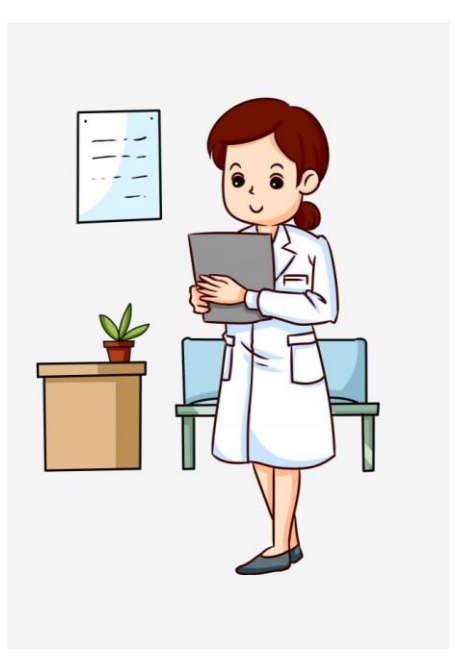
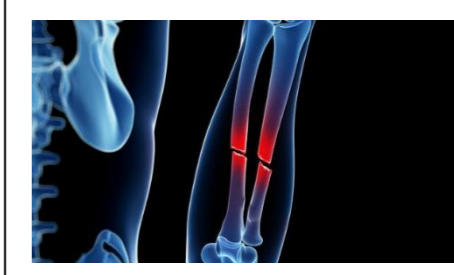


Herida

Pueden ser simplemente golpes o desgarros, mayormente suelen curarse por sí solas y no requieren más que aplicar hielo en la zona afectada y AINES.



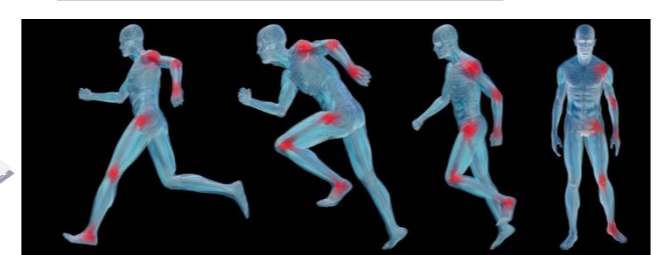
Son la pérdida de la continuidad de la sustancia ósea, afectando los movimientos en la vida cotidiana y disminuyendo la calidad de vida.



Las heridas pueden ser abiertas: muestran apertura en piel
Contusas: hay tejidos sin solución de continuidad de piel
Incisas: es decir hechas por objetos cortantes
Penetrantes: que se penetran en alguna cavidad corporal.
Punzantes: son causadas por objetos punzantes.



Lesiones articulares.



Son alteraciones articulares y pueden ser traumatizadas en la unión articular entre dos huesos y pueden dividirse en: contusiones, distensiones/esguinces y luxaciones o subluxaciones.

Esguince: es la rotura incompleta de un ligamento o de un complejo de ligamentos.

Rotura de ligamentos: es la pérdida total de la función de un ligamento para ligar los huesos.

Luxación: es la pérdida de congruencia completa entre superficies articulares de una articulación.

Clarificación.
Mecanismo de producción: son directas, espontáneas y patológicas.
Grado de complejidad: son fracturas simples o fracturas complicadas o abiertas.

Fracturas

Contusiones.

Son simples golpes más o menos profundos su forma de manifestarse es en equimosis o en un hematoma.
Hematoma: es la colección de sangre delimitada en el tejido subcutáneo en ocasiones dentro de una articulación.
Equimosis: manchas azules o violáceas en la piel a nivel del tejido subcutáneo que aparecen como consecuencia de un golpe.



Tipos:
Fractura completa, fractura en el tallo verde, fractura simple, fractura continua, fractura abierta, fractura cerrada, fractura por estrés.
Síntomas:
Deformación de la zona, hinchazón, hematoma o sangrado en la zona afectada, entumecimiento, y hormigueo, movimiento limitado o incapacitado, fiebre, en algunos de los casos aparecen hematomas sobre la infección.



Factores de riesgo.

Accidentes: que el paciente sea propenso a caídas por la edad o algún problema congénito aumenta la posibilidad de sufrir algún problema en sus músculos o sistema óseo.
Puede ser provocado por alguna acción violenta y repentina ocasionada por algún agente externo involuntario.



Violencia.
Es un comportamiento deliberado que provoca o puede provocar, daños físicos o psicológicos a otras personas. Pueden ser de forma directa, estructural y cultural, o en ocasiones cuando sufren algún trastorno son autoinfligidos. La violencia física puede ser por alcoholismo, falta de conciencia, en no saber dominar los impulsos, la falta de comprensión, la drogadicción generando lesiones graves, en músculos y huesos.

Un mal estilo de vida.
Mayormente los problemas de recuperación en el sistema musculoesquelético son estilos de vida malos aparte de la drogadicción, una mala alimentación ya que retrasa la recuperación, no hacer ejercicio los músculos y huesos se atrofian.

La edad.
Tal vez el mayor factor en la afectación de estos tipos de problemas en los pacientes, ya que las funciones decaen en todos los sentidos.

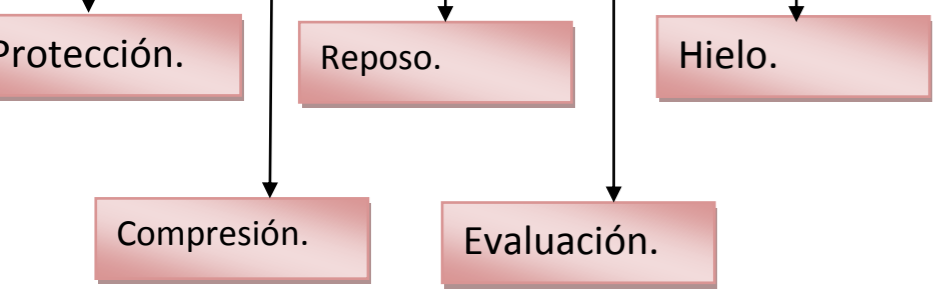
Tratamiento

Las medidas inmediatas para casi todas las lesiones se conocen como conjunto PRICE por sus siglas en inglés protección, rest, ice, compression and elevation.



Protección: incluye dejar reposar, utilizar la férula la zona lesionada para minimizar la hemorragia interna e hinchazón previniendo un daño mayor.

Posición alineada y elevación de la cabeza para mejorar función pulmonar.
Control del dolor y la agitación.
Control hemodinámico con presión arterial sistólica (PAS) mayor igual 120 mmHg.
Sedación un 17 al 20% si hay actividad convulsiva.
Disminución del daño tisular como la movilidad, control de disfunción orgánica y síndromes como artiméntales.



Cuidados de enfermería.

Se define como los cuidados que requieren las personas no importando el diagnóstico médico ayudándolos y complementando el tratamiento médico prescrito.

En pacientes politraumatizados:
Cuidar entradas y salidas de líquidos.

Entradas y salidas por medio de drenajes, sondas y pérdidas insensibles.

La reanimación hemodinámica tiene como finalidad la normalización de valores fisiológicos de marcadores de perfusión global del organismo.

Flebotomía: vía canalizada

