



Nombre del alumno:

DEYVIN ALEXANDER ARGUETA CANO

Nombre del profesor:

LUDBI ISABEL ORTIZ PÉREZ

Licenciatura:

ENFERMERÍA

Materia:

ENFERMERÍA DEL ADULTO

Nombre del trabajo:

PROBLEMAS DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO
EN EL ADULTO

Frontera Comalapa, Chiapas a 23 de JULIO del 2020.

Problemas en el sistema musculo esquelético y atención en salud.

FRACTURAS EN LA BASE DEL CRANEO.

Una fractura del cráneo es la rotura de un hueso de la cabeza, puede tener lesión cerebral o bien no, produciendo lesiones en arterias y venas que irrigan el cerebro causando problemas graves hasta pérdida de los sentidos.

Síntomas:

el líquido cefalorraquídeo puede salirse por nariz (rinorrea) o por oídos (otorrea). La sangre se acumula detrás del tímpano o fluye por el oído. Hematomas alrededor de la oreja o alrededor de los ojos, sangre se puede acumular en los senos paranasales, que también pueden fracturarse.

Fractura de cráneo con hundimiento:

Normalmente se da cuando uno o más fragmentos de huesos ejercen presión hacia el interior del cerebro y lo lesiona dejando al cerebro expuesto al exterior, se debe colocar cada parte del cráneo en su lugar, suturar heridas, evitar infección y evitar que entren materiales extraños.

Fracturas en cráneo de niños:

Al fracturarse forman un saco lleno de líquido llamado fractura de crecimiento o quiste leptomenígeo. Se ingresan por: síntomas sugieren lesión, pérdida de conciencia, los resultados de la TC dicen fractura, se produce en lactante, sospecha de maltrato infantil.

PROBLEMAS MUCULO ESQUELÉTICOS.

Son problemas recurrentes en los adultos mayores debido al déficit de la producción y absorción de calcio, mala absorción de vitamina D, y una alimentación mala y factores extrínsecos en el lugar donde vive. Cada hueso tiene función y estructura por lo que es importante realizarle los cuidados correspondientes.

Funciones del sistema esquelético:

Sostén dan soporte a los tejidos blandos, protección por ejemplo el cerebro y pulmones, movimiento juntamente con músculos, homeostasis de minerales, producción de células sanguíneas por medio de la médula ósea roja, almacena triglicéridos.

Estructura de los huesos:

Se clasifican según su forma y consta de partes como la diáfisis que es el cuerpo del hueso, los extremos la epífisis, metafisis sitio de unión, cartílago articular capa delgada del cartílago hialino que cubre la epífisis, periostio otra capa resistente, cavidad medular y endostio que recubre la cavidad medular.

Cuidados de enfermería:

Aliviar el dolor con medicamentos o paños caliente, cambios en su dieta equilibrarla, que tenga luz del sol, ejercicios que permitan que los huesos no se atrofien, cuidar factores extrínsecos disminuyendo la posibilidad de traumatismos, siempre mantenerlo informado y corroborar que fuimos entendidos.

ATENCIÓN DE EMERGENCIA.

Para la atención de emergencias se manejan tres fases que son antes del evento, durante el evento y después del evento se plantean elementos como la organización, coordinación y acciones específicas.

Misión:

Que los servicios que se desarrollen sean de una manera bien organizada, integral oportuna, eficiente y eficaz para la población ante cualquier tipo de fenómenos y poder mitigar el impacto.

Visión:

Ser instituciones de salud que sirva de ejemplo ante cualquier evento de magnitud enorme, garantizando calidad y continuidad de los servicios médicos, para responder de manera eficiente y eficaz a la población afectada.

Objetivo:

Contar con los instrumentos operativos ante desastres cuya estructura facilite el funcionamiento oportuno y eficiente ante las situaciones adversas y minimizar los daños en la población.

ATENCIÓN DOMICILIARIA.

Es la asistencia que se le da a los pacientes que se le dificulta el acudir a una instancia de salud o por otra parte que requiera cuidados específicos dentro de su hogar, esto es posible gracias al desarrollo técnico con la tecnología móvil, como oxigenoterapia, dispositivos intravenosos, monitores, etc.

La atención a domicilio se usa:

Después de un alta hospitalaria aunque no es un prerrequisito sobre todo en ancianos, pacientes que requieren cuidado por días por el tipo de enfermedad, pacientes con compromiso funcional grave, con problemas agudos y crónicos o pacientes terminales.

Modelos de atención:

Integrados: intervienen los médicos y licenciados en enfermería apoyándose en diversos programas. Dispensarizados: algunos profesionales del equipo de salud se responsabilizan de la atención a domicilio. Sectorizados: son aquellos en el que se dividen la atención en sectores geográficos que faciliten el tiempo de desplazamiento.

La responsabilidad para que esto pueda ser posible se divide en 4 partes: responsabilidad por parte del equipo interdisciplinario, del profesional médico, del profesional de enfermería y responsabilidad del cuidador.

ATENCIÓN CLÍNICA.

La atención clínica gerontológica constituye un reto actual ya que la población de adultos mayores va en aumento lo cual hace que la rama sea de suma importancia me refiero a la gerontología.

El propósito de la atención clínica en los adultos mayores es mejorar la calidad de vida de las personas, mejorar la dinámica familiar, las relaciones sociales y sobre todo el poder dignificar la vida de ellos.

El gerontólogo debe realizar un adecuado encuadre y relación con el usuario y la familia deberá llevar un registro de atención médica completo y competente además de ser necesario la confidencialidad, el secreto profesional y el consentimiento informado para realizar cualquier intervención.

La historia clínica gerontológica constituye en un registro de actividades del gerontólogo, como documento legal e indispensable para la práctica profesional, misma que seguirá el abordaje integral de la persona mayor de 6º años.