

Nombre del alumno:

Elizabeth Guadalupe Espinosa López

Nombre del profesor:

Dra. Martha Patricia Marín López

Licenciatura:

4o. Cuatrimestre Enfermería Escolarizado

Materia:

Fisiopatología I

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“Sistema somato sensorial, Malformación
de articulaciones, Escala de Glasgow,
Epilepsia y convulsión”

SISTEMA SOMATO SENSORIAL, MALFORMACIÓN DE ARTICULACIONES, ESCALA DE GLASGOW, EPILEPSIA Y CONVULSIÓN

Sistema somato sensorial:

El sistema somato sensorial básicamente es el encargado de recibir y procesar una respuesta frente a un estímulo, ya sea de calor, dolor, etc. Para ello es necesaria la aparición de receptores que normalmente se encuentran en la piel, que se clasifican en; mecanorreceptores, Termorreceptores y quimiorreceptores, cada uno ellos destinado a identificar un estímulo en específico.

Para que se lleve a cabo una reacción es necesaria que participen principalmente los receptores que son los que identificaran el estímulo, la información detectada será enviada por medio de nervios sensoriales para que actúan la medula espinal y el cerebro quienes crearan una respuesta al estímulo, todo este proceso es llevado a cabo en el área somato sensorial que se encuentra ubicada en el lóbulo parietal en la corteza cerebral.

Como funciona este proceso es fácil de explicar con el siguiente ejemplo; supongamos que nos encontramos jugando con una vela y de pronto nos quemamos, esa sensación o estímulo va a ser identificada por un termoreceptor (encargado de detectar frío o calor) este receptor enviara la señal por medio de una neurona sensitiva hacia el área somato sensorial en donde estudiara el estímulo para poder enviar una respuesta, dicha respuesta será enviada de regreso por medio de una neurona motora que se encargara en este caso de retirar la mano del fuego para evitar que la piel se quemara, es obvio que todo el proceso es realizado de forma inmediata.

Cuando existen enfermedades nerviosas o irritaciones nerviosas pasajeras pueden ocurrir trastornos sensitivos, que se trata practicante de anomalías al momento de percibir estímulos como; dolor, frío, calor, tacto y presión. Trastornos que pueden llegar a presentarse son; sensaciones erróneas o sensación de hormigueo en manos, pies, brazos (parestesia), sensaciones intensificadas, es decir, que aumento de sensibilidad táctil (hiperestesia), disminución de la sensibilidad (hipoestesia) y ausencia total de la sensación, ejemplo, cuando se requiere realizar un procedimiento en el que se necesite anular la sensibilidad (anestesia). Además también se encuentran las neuropatías que es un problema de los nervios que produce dolor, adormecimiento, cosquilleo e hinchazón, es más común en niños. Los problemas de sensibilidad no suelen prevenirse pero es recomendable que modifiques tu alimentación, además de disminuir los niveles de estrés que puedas manejar diariamente.

Malformaciones de las articulaciones:

Las articulaciones son estructuras en donde se encuentran dos o más huesos, la mayoría de estas son movibles, para facilitar el movimiento de los huesos, como la extensión de brazos y rodillas, etc. Al igual que cualquier otro órgano o estructura de nuestro cuerpo que es usado con normalidad puede llegar a sufrir alteraciones, en este caso son relacionadas con los huesos. Las articulaciones se comienzan a formar durante la sexta semana y se clasifican en; Articulaciones fibrosas son estáticas y tienen muy poca movilidad, articulaciones cartilagosas no permiten movimiento y articulaciones sinoviales que su estructura permite libertad en el movimiento.

Como se mencionaba anteriormente, las articulaciones también pueden presentar alteraciones o malformaciones y entre las más comunes se encuentran; artritis, artritis reumatoide, artritis gotosa, artritis reactiva (síndrome de reiter) y osteoartritis.

Primeramente la artritis ocurre inflamación articular, se presenta dolor intenso y puede llegar a perderse la funcionalidad de los huesos afectados, la articulación suele presentarse hinchada, enrojecida y caliente, además de presentar fiebre no tan alta aun cuando se sabe que no es una infección.

La causa de la artritis es desconocida, pero ciertos científicos han determinado que puede desencadenarse por un trastorno autoinmune ya que como se conoce anteriormente, la autoinmunidad es un trastorno del sistema inmune en donde las células no reconocen entre las que son buenas y malas, por ende destruyen por igual. Se puede diagnosticar si se obtiene líquido sinovial para conocer si realmente se trata de artritis y de ser así, de cual tipo de habla, este procedimiento diagnóstico es conocido como; artrocentesis.

Por otro lado tenemos a la artritis reumatoide que es conocida por ser crónica, se caracteriza por que las articulaciones se encuentran hinchadas, presentan dolor y pérdida funcional, este tipo de artritis es bilateral, es decir, cuando una de las articulaciones es afectada la otra también lo estará, por ejemplo; cuando la persona empieza a presentar dolor e hinchazón en la mano derecha es muy común que la mano izquierda también comience a presentar estos síntomas. Lo que caracteriza a la artritis reumatoide es la inflamación de la membrana sinovial, esta va a producir pannus que se adhiere al cartílago articular, el crecimiento de este tejido puede causar deformidades en los dedos conocidos como; Dedo de ojal, dedo de martillo, dedo en cuello de cisne.

Otro tipo de artritis es la artritis reactiva o síndrome de reiter esta suele aparecer después de una infección, pero el agente infeccioso no se encuentra dentro de la articulación. Puede afectar a hombres y mujeres de en el mismo porcentaje, comúnmente en personas jóvenes que pueden sufrir artritis después de una infección y puede llegar a ser sintomática. Se caracteriza al presentarse uretritis y conjuntivitis después de una infección, su tratamiento se basa en el uso de AINES o esteroides. La artritis gotosa las personas que lo sufren tienden a producir ácido úrico en exceso pero no es secretado de forma normal teniendo como consecuencia la acumulación sanguínea de este ácido, esto se vuelven cristales que se acumulan en los tejidos suaves de las articulaciones donde provocan irritación del cartílago ocasionando inflamación, dolor e hinchazón.

La osteoartritis es un proceso degenerativo de las articulaciones, es causado por irritación o desgaste, es decir, por movimiento excesivo es por ello que las personas de avanzada edad llegan a tener incapacidad de movimiento. Las articulaciones que más afecta es las rodillas o caderas ya que son las que normalmente tienen más movimiento al momento de caminar o moverse. La osteoartritis afecta al cartílago y la membrana sinovial se inflama cuando la enfermedad se encuentra muy avanzada.

Escala de Glasgow:

La escala de Glasgow es una valoración de conciencia, se clasifica en 3 criterios de observación clínica; respuesta ocular, verbal y motora. Cuando se va a evaluar la respuesta motora los estímulos se deben aplicar en las extremidades superiores, anotando la puntuación mas alta, para la valoración se deben utilizar ordenes concretos y sencillas.

Se enumeran 1 – 4 en la respuesta ocular, en la respuesta verbal es de 1 – 5 y la respuesta motora es de 1 – 6, con la valoración que se realiza a un paciente se suman los puntos obtenidos y se comparan con los parámetros ya establecidos; 10 – 15 puntos es una persona consiente/normal, menos de 9 puntos es considerado un estado grave y 3 puntos ya es un coma, el coma significa sueño profundo.

Respuesta ocular	
Esponánea	4
A estímulos verbales	3
Al dolor	2
Ausencia de respuesta	1
Respuesta verbal	
Orientado	5
Desorientado/confuso	4
Incoherente	3
Sonidos incomprensibles	2
Ausencia de respuesta	1
Respuesta motora	
Obedece ordenes	6
Localiza el dolor	5
Retirada al dolor	4
Flexión anormal	3
Extensión anormal	2
Ausencia de respuesta	1

Epilepsia y Convulsión:

La epilepsia es un trastorno cerebral en el cual una persona sufre convulsiones repetidas durante un tiempo y las convulsiones son pequeños episodios de actividad anormal de las neuronas, la diferencia entre ellas es que la convulsión es solo un episodio y la epilepsia es un conjunto de convulsiones (episodios) , ya que una sola convulsión no es considerada epilepsia. La epilepsia es causada por un accidente cerebrovascular, Alzheimer, lesión cerebral, infecciones, vasos sanguíneos anormales en el cerebro, trastornos epilépticos.

Las crisis epilépticas se clasifican en 3 grupos; Crisis parciales; son las simples que pueden llegar a producir sudoración, destellos, alucinaciones, sonidos simples y olores intensos, también se encuentran las complejas es cuando a un paciente se le dificulta el mantener un contacto normal con el medio. El otro grupo son las crisis generalizadas; Las primeras son las de ausencia que es cuando el paciente se encuentra realizando sus tareas diarias y pierde la conciencia por unos segundos, no pierde su postura y además no presenta confusión, una vez terminado la crisis ellos siguen en su normalidad. Además están las crisis tónico-clónicas tiene movimientos bruscos sin aviso dividido en 2 fases; la fase tónica es una contracción muscular sostenida y fase clónica son movimientos bruscos involuntarios. Y el tercer grupo es la fase no clasificada que son las convulsiones neonatales y espasmos infantiles.

Las convulsiones en niños se debe conocer la manera en la que se necesita actuar cuando se encuentra frente a un caso de estos, se debe realizar el A (vía aérea) aspirando secreciones, B (ventilación) colocar mascarilla de reservorio, valorar el color y movimiento del tórax y C (Circulación) canalizar vía venosa un suero glucosado al 5%.

Además del procedimiento que se realiza cuando una persona cae en crisis; Debes proteger la cabeza para evitar que se golpee y se lastime, no debes colocar nada en la boca para evitar atragantaciones, es común que se escuche decir que cuando una persona sufre una crisis es necesario colocar algo en la boca para evitar morderse la lengua, pero eso no es correcto. Debes no movilizar a la persona, te debes colocar a lado de ella para poder auxiliarla, aflojar la ropa que se encuentre apretada, medir la duración de la crisis ya que si un episodio suele durar más de 5 minutos es necesario llamar a una ambulancia.

BIBLIOGRAFIA

- <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/articulo/view/1177/633>. •
<https://scykness.wordpress.com/2013/04/19/neurofisiologia-fisiologia-de-losreceptores/>
- Marco Tulio Mérida (. (2001). Sistema Somatosensorial. En FISIOPATOLOGIA(Pag. 40 - 69). S/l: Edit McgrawHill.España.
- <http://www.agapap.org/druagapap/system/files/EscalaGlasgow.pdf>