

Alumno:
Elizabeth Guadalupe Espinosa López

Profesor:
Lic. Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre del trabajo:
Cuadro Sinóptico: “Cuidados en pacientes con alteraciones en musculo esquelético”.

Licenciatura:
Licenciatura en Enfermería Escolarizado

Materia:
Medico Quirúrgica

Grado: 6to Cuatrimestre

Frontera Comalapa, Chiapas a 11 de julio de 2021.

Fisiopatología del sistema musculo esquelético

Son huesos unidos por articulaciones, puestos en movimiento por los músculos al contraerse, gracias a los nervios y a los vasos (los nervios permiten el movimiento).

HUESOS

Tejido vivo proveniente del tejido

Clasificación

Huesos largos, anchos o planos, cortos e irregulares.

Funciones

Soporte, protección. Movimiento, hematopoyesis, reparación.

ARTICULACIONES

Puntos donde entran en contacto los huesos

Clasifican

Sinartrosis (inmóviles), anfiartrosis (ligeramente móviles). diartrosis (móviles).

Movimiento

Flexión, extensión, rotación, abducción, aducción, circunducción, supinación, pronación.

MUSCULOS

Órgano con capacidad para contraerse

Clasifican

Fibra lisa, estriada y musculo cardiaco.

Funciones

La contracción y se necesita la colaboración de los nervios para la contracción.

Cuidados a pacientes con alteraciones musculo esquelético

ALTERACIONES ARTICULARES

Degenerativas

Artrosis

Degeneración del cartílago en formación de osteolitos

Cuidados de enfermería

Aliviar el dolor (medicamentos, compresas), enseñar ejercicios y disminuir el peso con dietas.

Osteoporosis

Debilidad estructural en su corteza

Cuidados de enfermería

Alivio del dolor, cambios en la dieta del paciente, hábitos higiénicos, ejercicios con soporte de peso, disminuir la posibilidad de traumas.

Inflamatorias

Artritis

Inflamación de la membrana sinovial que llega a producir cambios degenerativos en la articulación

Manifestaciones clínicas

Dolor, tumefacción articular, calor, enrojecimiento, impotencia funcional, en ocasiones fiebre.

Cuidados de enfermería

Control del dolor, administrar fármacos, ejercicios pasivos, evitar sobrecarga en la articulación y colocar férulas.

Infecciosas

Osteomielitis

Infección del hueso. Se provoca un vertido de gérmenes al torrente sanguíneo.

Clases de osteomielitis

Según la vía (hematógena, exógena, clínica), Osteomielitis aguda y crónica.

Tuberculosis ósea

Origen infeccioso: bacilo de Koch.

Manifestaciones clínicas

Dolor, fiebre, contractura no incapacitante, adenopatía regional (reacción habitual), derrame articular del líquido sinovial.

Traumáticas

Fractura

Rotura del hueso a consecuencia de un golpe o caída

Cuidados de enfermería

Valoración durante las primeras horas, aflojar vendajes y elevar, realizar una fasciotomía.

Esguince

Salida del hueso de su articulación de forma momentánea.

Cuidados de enfermería

Valoración del paciente, alivio del dolor, elevar el miembro, si esta indicado aplicar férulas y vendajes.

Cuidados a pacientes con alteraciones musculo esquelético

Lesiones de miembro superior

Fractura escapular es la rotura de la escápula (hueso del hombro).

Signos y síntomas

- *Dolor
- *sensibilidad
- *inflamación
- *moretones
- *Dificultad de movimiento

Diagnostico

- * **Tomografía computarizada:** Este examen también se conoce como escán TAC
- * **Imágenes por resonancia magnética (IRM):** Este escán utiliza imanes poderosos
- * **Radiografía:** Usted podría requerir radiografías de su escápula, clavícula y húmero.

Tratamiento quirúrgico

- * **Artroscopica:** En margen inferior de la glena, sin gran desplazamiento del cuerpo
- * **Cirugía Abierta:** Abordaje posterior, reducción abierta y fijación interna con tornillos y/o

Lesiones de miembro inferior

Rodillas

La forman: el fémur, la tibia y la rótula (o patela).

Ligamentos

- a) Complejo estabilizador anterior (tendón rotuliano, el tendón cuadrilátero, las aletas rotulianas y las menisco-rotulianas)
- b) Complejo estabilizador posterior (cápsula posterior y por las expansiones)
- d) Complejo estabilizador (Ligamentos cruzados, el ligamento cruzado anterior (ACL) y el ligamento cruzado posterior (PCL).

Tobillos

La forman: la tibia, el peroné y el hueso astrágalo.

Ligamentos

Ligamento lateral externo (LLE) formado: ligamento peroneo-astragalino-anterior (PAA), el ligamento peroneocalcáneo (LPC) y el

Tendones

En la cara externa tenemos los tendones llamados Peroneos que ayudan al LLE

Pelvis

Trauma sobre extremidades inferiores.

Signos de alarma

- * Equimosis (hemorragia subcutánea)
- * hemorragia genital o uretral.
- * Dolor y defensa de la musculatura abdominal a la palpación.
- * Parálisis en extremidades inferiores