



Nombre del alumno:

Dulce Zuleyma López Ramírez

Nombre del profesor:

Rubén Eduardo Domínguez

Nombre del trabajo:

Ensayo Unidad 3,4

Materia:

Enfermería Medico Quirúrgica II

Grado:

6°

Grupo:

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de Agosto de 2021.

INTRODUCCION

Buenos días en este ensayo hablaremos de temas muy importantes y sus causas, así también de cómo cuidar a pacientes con alteraciones de los musculo esquelético y tejido conjuntivo y también cuidado a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos.

Fisiopatología del sistema músculo esquelético: este sistema se ocupa del movimiento de nuestro organismo, son los huesos unidos con las articulaciones que se mueven con la ayuda de los músculos al conectarse los vasos y nervios, los nervios son quienes permiten el movimiento. El hueso no es más que un tejido vivo que proviene del tejido conjuntivo está compuesto de osteoblastos son la célula madre del osteocito, osteocitos es la célula madura del hueso, osteoclastos Eliminan los osteocitos muertos o no madurados y reparan las fracturas. También contiene una matriz que está compuesta de Fibras de colágeno, Minerales. Así también existen huesos compacto y esponjoso cada uno con diferente función.

Se clasifican los huesos largos, cortos, anchos, irregulares, su función es soporte, protección, movimiento, hematopoyesis, almacenamiento, y reparación. Los músculos son órganos con capacidad para contraerse. Se necesitan para moverse ellos se dividen en fibra lisa, estirada, cardíaca, su función es construir, sus contracciones son: tónica, isotónica, isométrica y su función es movimiento, fuerza, presión, aponeurosis, tendones, ligamentos, bolsas serosas. Articulaciones son los puntos donde entran en contacto unos huesos con otros, los tipos de articulaciones son sinartrosis, anfiartrosis, diartrosis, sus movimientos son: flexión, extensión, rotación, circulación.

Valoración y problemas generales en pacientes con alteraciones musculoesqueléticas:

Para ello es necesario abrir un historial clínico con datos del paciente, nombre, edad, sexo, preguntar hábitos alimenticios, ocupación laboral, anotar postura de la persona , marcha, movilidad, realizar pruebas diagnósticas de laboratorio, radiografías, pruebas específicas como son: drenar líquidos, y realizar cuidados de enfermería, realizar artroscopia y biopsia si es necesario.

Alteraciones articulares: estas son enfermedades degenerativas: artrosis, osteoporosis. Inflamatorias: artritis, artritis reumatoide, lupus eritematoso. Infecciosas: osteomielitis, tuberculosis ósea, mal de Pott, traumáticas: esguinces, luxaciones, fracturas. Las degenerativas son del cartílago, las manifestaciones clínicas son dolor, deformidad, impotencia, rigidez articular, crujidos. Sus tratamientos son: 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 analgésico. Los cuidados de enfermería son aliviar dolor, enseñar uso de aparatos, enseñar ejercicios

isométricos y disminuir peso. Osteoporosis: son trastornos degenerativos más comunes en el mundo. Incide en mucha población, existen varios tipos de osteoporosis los cuales son: postmenopáusica, Por la edad, sus manifestaciones son: dolor agudo de espalda, fractura vertebral espontánea, pérdida de estatura, fractura de fémur, sus factores de riesgo son: menopausia prematura, menarquia tardía, estatura baja, piel clara. Cuidados de enfermería, cambios de dieta, hábitos higiénicos, ejercicio.

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS: estas enfermedades son: artritis cualquiera de las estructuras del sistema musculoesquelético son susceptibles a sufrir una inflamación, sus alteraciones son: inflamación de membrana sinovial, enfermedades infecciosas, alteraciones metabólicas, las manifestaciones clínicas que se presentan son: dolor, calor, enrojecimiento, impotencia funcional, pérdida de peso, anorexia, y los cuidados de los enfermeros son: Control de la aparición, tipo y localización del dolor, Administrar los fármacos prescritos, Evitar sobrecarga en la articulación afectada.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS: OSTEOMIELITIS esta se manifiesta por una infección del hueso provocado por gérmenes en el torrente sanguíneo y esto hace que se produzca una fagocitosis, pero como no los destruye se produce una bacteriemia. Y va dependiendo de las vías que se contraen ya sea garganta, diente, tracto urinario, aparato digestivo, infección pulmonar. Exógena: contaminación directa del hueso por el germen distante, así también existe la Osteomielitis aguda: esta depende de forma repentina, si se trata se cura (por herida de bala, intervención, etc). Así mismo la Osteomielitis crónica: es más debido de evaluar, por una antigua lesión, consecuencia antigua como: fracturas, intervenciones, evolución larga de la recuperación, meses/años.

Así también existen tratamientos para osteomielitis aguda y crónica: Antibioterapia masiva, - Inmovilización (yeso, férula), tratamiento quirúrgico para extirpar fragmentos necróticos, Inmovilización de la extremidad.

Cuidados de enfermería a pacientes con procesos articulares, osteoporosis y osteomielitis: los tratamientos a utilizar son: 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. Y los cuidados de enfermería aliviar dolor, enseñar uso de aparatos, disminuir peso, cambio de dieta, hábito higiénico, Administrar los fármacos prescritos, evaluar la respuesta al dolor tras la analgesia, ejercicios activo/pasivos para conservar el tono muscular, evitar sobrecarga en la articulación afectada,

colocar férulas, reposo. Los tratamientos son antibioterapia masiva. -Inmovilización (yeso, férula).

Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro superior y cirugía escapular: Una fractura escapular es la rotura de la escápula (hueso del hombro, esta es un hueso plano y triangular que se encuentra en cada lado superior de la espalda, esta fractura la ocasiona una caída con la mano extendida hacia afuera o sobre el hombro o bien Un golpe directo en el hombro o en la parte superior de la espalda también puede ocasionar una fractura escapular. Sus síntomas son dolor, sensibilidad, inflamación, moretones, dificultad para moverse, el hueso sale de la piel, debilidad estrés otras más. Se diagnostica por una tomografía computarizada, imágenes por presencia magnética, radiografías. Se puede tratar a base de medicamentos, con férulas, con fisioterapias, con cirugías. Los riesgos son contraer infecciones, desangrarse, formar coágulos de sangre. Podemos controlar los síntomas con hielo para bajar hinchazón para tratarlo podemos utilizar cabestrillo bien cirugía abierta.

Alteraciones osteo articulares que requieran cirugía: las enfermedades degenerativas son: artrosis y esta consiste en una degeneración del cartílago en formación de osteolitos en el borde articular y engrosamiento capsular y membrana sinovial: Degeneración Atrofia del cartílago, endurecimiento del hueso, alteración morfológica articular, calcificación de ligamentos, lenta. Sus manifestaciones son: Dolor en extremos óseos, deformidad; proliferación de osteolitos, impotencia funcional: limitación de la movilidad de carácter progresivo, hasta la atrofia muscular para tratarlo se necesita, reposo de la articulación afectada, limitar el peso corporal, fisioterapia para corregir la atrofia muscular. Los cuidados de enfermería son aliviar dolor, disminuir peso.

Cuidados de enfermería en la cirugía osteo articular: esto no es más que para realizar cirugías como Osteotomía, Alargamientos, injertos óseos, artrotomía, artrodesis, artroplastia entre otros. Para ello es necesario llevar un plan de cuidados como son Aclarar los efectos de la enfermedad, Informar si tras la intervención serán necesarias.

Cuidados a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos:

Fisiopatología de los órganos de la visión: como bien sabemos el ojo es un órgano muy importante y todos conocemos su forma y está compuesto de córnea, esclerótica,

coroides, cristalino, retina, entre otros más y gracias a ello es que nosotros podemos ver las cosas como si nuestro ojo fuese una cámara de video.

Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas:

el ojo lo podemos examinar con equipo y rutinario y para ello es necesario un oftalmoscopio, para ello se realiza una anamnesis con preguntas personales al paciente, y con la finalidad de saber cuál es el motivo por el cual quiere realizar dicho examen. El examinador hace que el paciente mire en 8 direcciones (arriba, arriba y a la derecha, a la derecha, abajo y a la derecha, abajo, abajo a la izquierda, a la izquierda, arriba a la izquierda) moviendo un dedo, al tiempo que observa si hay desviación de la mirada, limitación del movimiento, movimientos desconjugados de la mirada o una combinación compatible con parálisis de pares craneanos, enfermedad orbitaria u otras anomalías que restrinjan el movimiento.

Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas. En este caso las enfermedades más comunes son la conjuntivitis puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, así también Conjuntivitis, alérgica causado por alergia al polen, hierbas, animales. Conjuntivitis, bacteriana: causada por bacterias. Conjuntivitis, viral inflamatorio causado por virus. Glaucoma Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo.

Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía: como mencione el ojo humano funciona de manera similar a una cámara de fotos. Así, mediante un sistema de lentes (la córnea y el cristalino), enfoca la luz procedente de los objetos en la retina (que equivaldría a la película fotográfica). Las enfermedades más comunes son la miopía, astigmatismo, hipermetropía.

Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica: los cuidados son el paciente debe ir acompañado por personal de anestesia y por la enfermera (o) circulante, la enfermera (o) del servicio recibe al paciente del cual se entrega información de los aspectos más importantes como serían: Estado pre-operatorio del paciente, antecedentes que pudiesen ocasionar una complicación post-operatoria como: Diabetes, insuficiencia renal, cardiopatía, alergia a medicamentos, etc. Verificar la identificación del paciente, el procedimiento quirúrgico y el cirujano que practicó la cirugía.

Fisiopatología de la nariz, garganta y oído: como bien sabemos el olfato es un órgano muy importante para nosotros ya que sin él no podemos oler la nariz es el órgano del olfato situado en el centro de la cara. La parte interna de la nariz se encuentra por encima del techo de la boca. La nariz está formada por: El meato externo. Proyección de forma

triangular localizada en el centro de la cara. Los orificios nasales. Dos cámaras divididas por el tabique nasal. El tabique nasal. Formado principalmente por cartílago y hueso y recubierto por membranas mucosas. El cartílago también le da forma y soporte a la parte externa de la nariz. Las fosas nasales. Conductos recubiertos por una membrana mucosa y diminutos pelos (cilios) que ayudan a filtrar el aire. Los senos paranasales. Cuatro pares de cavidades llenas de aire, también recubiertas por una membrana mucosa. ¿Qué son los senos paranasales? Los senos paranasales son cavidades, o bolsas llenas de aire, cerca de las fosas nasales. Al igual que en las fosas nasales, los senos paranasales están revestidos por membranas mucosas. Existen cuatro tipos diferentes de senos paranasales: seno etmoidal, maxilar, frontal, esfenoidal, así mismo la garganta es muy indispensable ya que es un tubo largo que inicia en la boca y termina en el estómago y es por donde pasa nuestros alimentos que ingerimos y nos ayuda a poder hablar.

Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones otorrinolaringológicas: esto no es más que infecciones al nivel de las vías respiratorias infección de las vías respiratorias altas resfriado común es una de las enfermedades más frecuentes que provoca más visitas al médico y ausencias a la escuela o al empleo que ninguna otra enfermedad por año. Se calcula que la población de Estados Unidos padece unos mil millones de resfriados por año. La mayoría de los niños desarrollan entre seis y ocho resfriados, como mínimo, por año. Los adultos se resfrían entre dos y cuatro veces por año, aproximadamente. Así también Existen muchos tipos diferentes de virus que provocan el resfriado común. Sus síntomas son Fiebre baja o temperatura normal Fiebre alta, dolor de cabeza ocasional Dolor de cabeza habitual, goteo y congestión nasal Goteo nasal ocasional, estornudos, estornudos ocasionales, tos seca y leve Tos que puede incrementarse, olores y molestias leves Dolores y molestias severas frecuentes, fatiga leve Fatiga que puede persistir.

Alteraciones de las vías respiratorias bajas: una de las enfermedades más comunes es La neumonía es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos. Las personas con mayor riesgo son las mayores de 65 años o menores de dos años o aquellas personas que tienen otros problemas de salud, sus síntomas son, tiene fiebre alta, tiene escalofríos, tiene tos con flema que no mejora o empeora, le falta la respiración al hacer sus tareas diarias, e duele el pecho al respirar o toser Se siente peor

después de un resfrío o gripe. Sus síntomas son: Dificultad para respirar, sobre todo durante la actividad física Silbido al respirar Presión en el pecho.

Cuidados de enfermería a pacientes con problemas e intervenidos de oído, nariz y garganta: para esto es necesario -Preparar la unidad de recuperación del paciente, Recibir al paciente con el expediente clínico correcto, Colocar y proteger al paciente en la posición indicada o requerida, Mantener vías respiratorias permeable, Conectar y mantener el funcionamiento de los equipos de drenaje, succión etc, Control y registro de los signos vitales, -Participar en la administración de líquidos parenterales y terapéuticos de restitución, tranquilizar al paciente, Detección de manifestaciones clínicas, Enviar al paciente al servicio correspondiente.

Cuidados de enfermería en las urgencias de ORL: Ayudar a la ambulación del paciente, Participar o colaborar en la dietoterapia, Atención a la diuresis, Atención a las complicaciones, enviar al paciente al servicio correspondiente, Instruir al paciente y al familiar sobre indicaciones específicas según el tipo de intervención, cuidados generales y el proceso de cicatrización.

CONCLUSION

Como vimos en este ensayo hablamos de temas muy importantes desde la estructura del cuerpo, las enfermedades que puede tener, hasta los cuidados de enfermería que se necesita para que el paciente este mejor así también de los medicamentos correctos que debe ingerir para tener buenos resultados e irse más rápido a casa.