

**Nombre del alumno:**

Erlinda Roblero Morales

**Nombre del profesor:**

Lic. Rubén Eduardo Domínguez García

**Licenciatura:**

En enfermería

**Materia:**

Enfermería quirúrgica

**Nombre del trabajo:**

Ensayo de los temas:

“Cuidados a pacientes con alteraciones musculo esquelético y del tejido conjuntivo” y “Cuidados a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos”

## **Introducción**

En este ensayo se aborda temas de suma importancia donde nos presenta las enfermedades y los cuidados que en ello requiere ya que como personal de salud tenemos que tener en cuenta que nuestro desempeño profesional y su estricta disciplina son también la llave de la seguridad para disminuir los riesgos en los pacientes, ya sea disminuyendo su dolor en alguna fractura, alteración de músculos, articulares y así poder aumentar el nivel de salud, y poderle brindar los cuidados, y los medicamentos correctos que se le aplicaran.

Para ello nos habla como debemos de intervenir en pacientes con estas alteraciones, es por ello que es importante conocer las alteraciones presentes en pacientes ya que así como nosotros de estudiantes es de suma importancia para brindar una práctica eficaz, en este ensayo nos muestra las alteraciones que se presentan en: el sistema musculo esquelético, las alteraciones articulares, las lesiones del miembro inferior y cinturón pélvico, los órganos de la visión, alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía, así como alteración de la nariz, garganta y oído, alteraciones respiratorias.

## **Unidad III “Cuidados a pacientes con alteraciones musculo esquelético y del tejido conjuntivo”**

### **3.1.-Fisiopatología del sistema músculo esquelético**

En este tema pude comprender que es el sistema que se ocupa del movimiento de nuestro organismo, como son huesos unidos por articulaciones, que están en movimiento por los músculos al contraerse, gracias a los nervios y a los vasos muy importante, formado por la unión de los huesos, articulaciones y los músculos, esta triada constituyen en conjunto el elemento de sostén, protección y movimientos del cuerpo humano. Cuando hablando de los huesos se sabe que el ser humano tiene 206 huesos se clasifican en largos, cortos, planos e irregulares, los huesos largos son aquellos en los que predomina la longitud sobre la anchura y el grosor del hueso como lo son el fémur, el húmero la tibia, así como los huesos cortos son aquellos en los que no predomina ninguna de las 3 dimensiones se encuentra en la mano y en los pies. Los huesos planos son delgados y curvo, hablado de la anatomía del sistema músculo-esquelético hablaremos de la fisiología que cumple con las siguientes funciones de sostén el esqueleto constituye el armazón rígido del cuerpo en el que se insertan los demás tejidos y se apoyan los órganos blandos del organismo, de protección debido a su morfología protege a los órganos vitales localizados dentro de la cavidad, de movimiento los huesos y las articulaciones actúan como palancas cuando los músculos insertados en ellos se contraen, facilitando el desplazamiento. De hematopoyesis la médula ósea produce células sanguíneas de reservorio en los huesos se almacenan sales minerales como calcio, fosforo, magnesio y sodio.

### **3.2.-Valoración y problemas generales en pacientes con alteraciones musculo esqueléticas**

Comprendí que para la valoración y problemas generales en pacientes con alteraciones musculo esqueléticas, lo más importante siempre va hacer la historia clínica, y en ello debemos expresar todo desde la manera en la que vivimos, si nos cuidamos a la hora de comer, luego de realizar una buena anamnesis pasamos a pruebas de laboratorio en la cual vamos a ver los principalmente los niveles de calcio, fosforo, magnesio y sodio, ya que es de mucha importancia, así también podemos realizar pruebas complementarias como las radiografías o las tomografías. Si el paciente ya encuentra con algún historial clínico podemos realizar otras pruebas alguna pulsión lumbar.

### **3.3.- Alteraciones articulares**

En este tema es de suma importancia ya que se presentan diferentes alteraciones articulares como lo son las: enfermedades degenerativas: que se encuentra la artrosis el cual es un trastorno degenerativo de las articulaciones en donde hay degeneración del

cartílago en este se manifiestan dolor en extremos óseos, deformidad, impotencia funcional y rigidez articular, se debe de tratar de aliviar el dolor con medicamentos además de calor, frío y masajes y se debe de disminuir el peso corporal, como también la osteoporosis esta es un trastorno degenerativo el cual adelgaza y debilita los huesos en esta se presenta un dolor agudo en la espalda por comprensión torácica o lumbar, fracturas del fémur proximal, se debe de aliviar el dolor mediante la administración de medicamentos, se debe de equilibrar la dieta y realizar ejercicios, están también las enfermedades inflamatorias: en esta la artritis el cual es una inflamación de las articulaciones en donde se manifiesta dolor, tumefacción, articular, calor, enrojecimiento, impotencia funcional y en ocasiones fiebres, en esta enfermedad se debe de evitar sobre cargas a las articulaciones que han sido afectadas, se debe de realizar ejercicios activos y pasivos y administrar fármacos. enfermedades infecciosas en esta predomina la osteomielitis la cual es una infección de los huesos la cual se divide según las vías de contagio como lo son los hematógena, la exógena y la clínica en donde se presenta fiebre, malestar general, la anorexia, la astenia. También se encuentra la tuberculosis ósea la cual es una enfermedad infecciosa en donde se presenta fiebre, dolor, aumento de la temperatura local, contractura, derrame articular. enfermedades traumáticas se encuentran las fracturas los cuales son lesiones del tejido blando, hay varios tipos de fracturas que son las fracturas simples, fractura compuesta, fractura espiral, fractura de cráneo, también se presentan 3 grupos de fracturas como lo son las abiertas, cerradas (en esta la piel permanece intacta), la luxación el cual consiste en el desplazamiento completo y resistente del hueso, hay una rotura parcial o total de la capsula articular, los ligamentos y los músculos, en donde se manifiesta un dolor intenso, pérdida de estabilidad, incapacidad para mover la extremidad afectada.

### **3.4.-Cuidados de enfermería a pacientes con procesos articulares, osteoporosis y osteomielitis.**

Es de suma importancia los cuidados en los procesos de articulación su tratamiento es reposo de la articulación afectada y los cuidados que se le brindan son aliviar el dolor: con medicamentos y medidas físicas y en la osteoporosis los cuidados que se le brindan son el alivio del dolor: administrar medicación, paños calientes y control de la aparición, tipo y localización del dolor. Su tratamiento va dependiendo si es aguda antibioterapia masiva y si es crónico su tratamiento quirúrgico para extirpar fragmentos necróticos.

### **3.5.-Cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro superior y cirugía escapular**

Puede comprender que la escápula es el hueso grande y plano que puede ocurrir a causadas por una lesión o traumatismo, que ocurre al caer con la mano extendida hacia

afuera, por lo tanto se manifiesta por dolor, sensibilidad, inflamación, moretones, dificultad para mover su hombro y brazo, por lo tanto debilidad, entumecimiento y una sensación de hormigueo en el hombro y brazo y una necesidad de apoyar su brazo con la otra mano para reducir el dolor, esto se puede diagnosticar mediante una tomografía computarizada. Los cuidados que se le brindan son administrar medicamentos para quitar el dolor, medicamento antibiótico o vacuna contra el tétano, los médicos le podrían colocar el brazo en un cabestrillo para sostenerle la escápula mientras sana, es necesario la fisioterapia una vez que se hayan reducido la inflamación y el dolor, si se sufrió una fractura es necesario una cirugía para acomodar los huesos.

### **3.6.-Lesiones del miembro inferior y cinturón pélvico y cuidados de enfermería**

Se puede comprender que existen diferentes tipos de lesiones las comunes son la de las piernas o extremidades inferiores como comúnmente se denominan en la jerga médica son dos pilares que. Las lesiones de las rodillas, lesiones de tobillo, lesiones en los pies, lesiones de pelvis: Sospechar una lesión de pelvis ante cualquier trauma grave o en caso de un trauma sobre extremidades inferiores. Los cuidados de enfermería a pacientes con lesiones del miembro inferior y cinturón pélvico es patología mucha importancia en las personas de edad avanzada, se trata de las fracturas que se producen en la extremidad proximal del fémur, fracturas de la cabeza femoral: suele ser el resultado de traumatismos de alta energía, fractura de cuello femoral: donde denota una fractura al lado de la cabeza femoral a nivel del cuello, fractura intertrocanterica fractura en la que la línea de rotura ósea está entre el trocánter mayor y el menor, la fractura subtrocantérica que se localiza en el eje largo del fémur inmediatamente debajo del trocánter menor y se puede extender hacia la diáfisis del fémur, se debe de mantener la inmovilización de la fractura, aliviar el dolor, favorecer el confort del paciente, proporcionar la mejor calidad en los cuidados de enfermería.

### **3.8.- Alteraciones osteo articulares que requieran cirugía**

Estas alteraciones son sometido a cirugía; la primera son las enfermedades degenerativas: (artrosis); consiste en una degeneración del cartílago en formación de osteolitos en el borde articular y engrosamiento capsular y membrana sinovial, dolor en extremos óseos, el paciente debe estar en reposo de la articulación afectada, el trabajo del enfermero consiste en aliviar el dolor. (osteoporosis)consiste en la disminución de la masa ósea por aumento de la resorción

sobre la producción, el trabajo del enfermero consiste en aliviar el dolor, y cambio de dieta que se le brinda al paciente para que se recupere pronto. Las enfermedades inflamatorias: (artritis) inflamación de la membrana sinovial que llega a producir cambios degenerativos en la articulación, artritis reumatoide (es una alteración inmunológica, afectación sistémica articular), lupus eritematoso (es una alteración autoinmune crónica, lo cual se caracteriza por inflamación de casi todos los tejidos corporales). Enfermedades infecciosas: (osteomielitis) es una infección de hueso, ya que se provoca un vertido de gérmenes al torrente sanguíneo, (tuberculosis ósea) esta enfermedad es de origen infeccioso, (tuberculosis ósea mal de pott) esta enfermedad afecta a la columna vertebral por bacilos de koch, si no se trata a tiempo puede producir lo que se conoce como la triada de pott. Enfermedades traumáticas: (fracturas) esta enfermedad es producido por un golpe se produce un traumatismo que a su vez produce un hematoma, (luxación) consiste en una rotura parcial de la cápsula articular acabando en una posición no anatómica que dará lugar a una deformación importante a ese nivel, (esguince) esta consiste en la salida del hueso de su articulación de forma momentánea. Amputación: son producidas por causa traumatológica (accidente). son más frecuentes en personas jóvenes. la segunda es por causa de alguna enfermedad sistémica .

### **3.9.-Cuidados de enfermería en la cirugía osteoarticular**

Se debe informar sobre la intervención quirúrgica y los efectos de ésta sobre la patología, así como las posibilidades de curación de la misma y mejoría de la situación en el postoperatorio, mantener la inmovilización y procurar la máxima comodidad en la misma, tener la correcta alineación de las partes inmovilizadas y las articulaciones en posición neutra, los dispositivos de inmovilización no rocen ni produzcan presión sobre el organismo, proporcionarle ambiente tranquilo y relajado, evitando los ruidos y luz excesiva, administración y control de los analgésicos prescritos, prestarle los cuidados indicados, observar aparición de signos de infección, también es muy importante curar la herida con la máxima asepsia: lavar y desinfectar cada dos o tres días y cubrir con un apósito estéril. A los ocho días se retira la sutura. Comprobar la temperatura corporal dos veces al día y si hubiese hipertermia, hacerlo con más frecuencia, también observar periódicamente la zona de la herida en busca de aumento o disminución de la inflamación o aparición de absceso., observar las secreciones y sus características. Inspeccionar periódicamente la piel para detectar signos de irritación o inflamación.

### **4.1. Fisiopatología de los órganos de la visión.**

Se puede comprender que se trata de la estructura del ojo ya que es un órgano casi esférico con varias capas concéntricas. De fuera a dentro se distinguen: Cornea:

Capa transparente. Esclerótica: Tejido conjuntivo blanco Coroides: Pigmentada y fuertemente vascularizada. En su parte anterior contiene el iris (músculo circular que forma la pupila). Cristalino. Es la lente del ojo mantiene su posición por las fibras de la cáñula o ligamentos suspensorios y el músculo ciliar Retina. Contiene a la foto receptores y cuatro tipos neuronales: neuronas bipolares, neuronas ganglionares, neuronas horizontales, neuronas amarinas. El espacio entre la córnea y el iris se denomina cámara anterior y está ocupada por el humor acuoso. El espacio entre la parte posterior del cristalino y la retina está ocupado por el humor vítreo

#### **4.1.-Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas**

Comprendido que una urgencia oftalmológica es aquella patología que afecta al ojo, en concreto del globo ocular, su musculatura interior y exterior, el sistema lagrimal y los párpados. Es la en oftalmitis constituye una de aquellas situaciones, de entre las que se atienden en los servicios de urgencias, que requiere una atención realmente rápida y efectiva de sus profesionales. Hay que tener en cuenta que la en oftalmitis aguda es un cuadro clínico muy serio que puede llevar a la pérdida del ojo en pocas horas. Debido a las alteraciones visuales que sufren los pacientes con este tipo de patología su bienestar biopsicosocial se ve notablemente afectado, especialmente durante los primeros momentos de asistencia en urgencias. Un plan de cuidados en el que se presentan los diagnósticos, objetivos e intervenciones del personal de enfermería. Sus funciones son el diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades oculares.

#### **4.3.-Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas**

Consiste en una inflamación dentro del ojo que puede estar producida por múltiples causas: propiamente oculares, infecciones, enfermedades sistémicas. Puede afectar a una región anatómica del ojo o a varias regiones y, según la zona afectada y la causa que la produzca, el tratamiento y el pronóstico de la uveítis varían(es una forma de inflamación ocular). Afecta la capa media del tejido de la pared ocular (úvea). Las señales de advertencia de la uveítis suelen aparecer de repente y empeorar con rapidez. Estos incluyen el enrojecimiento del ojo, dolor y visión borrosa. Las infecciones oculares se presentan cuando microorganismos dañinos, como bacterias, hongos y virus, invaden cualquier parte del globo ocular o un área adyacente Afortunadamente, la mayoría de las infecciones oculares bacterianas desaparecen, especialmente con un tratamiento inmediato, como gotas oftálmicas antibióticas con receta médica o ungüentos y compresas. Muchas infecciones oculares virales se resuelven por sí mismas. Los síntomas de las infecciones oculares pueden incluir enrojecimiento, picazón, hinchazón,

secreciones, dolor o problemas con la vista. El tratamiento depende de la causa de la infección y puede incluir compresas, gotas para los ojos, pomadas o antibióticos

#### **4.4.-Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía**

Comprendí que las enfermedades que se tiene que tomar mucho en cuenta y así también que requieren cirugía es la miopía ya que la miopía es cuando los objetos lejanos se ven borrosos, aunque suelen verse bien cercas. La Hipermetropía esta es otra de las alteraciones que afectan al ojo humano ya que se manifiesta por la mala visión de cerca y así también como de lejos ya que también se dice que en personas jóvenes puede manifestarse una visión buena pero suele presentarse algunos dolores como dolores de cabeza o el cansancio visual ,el astigmatismo es otra de las alteraciones que afecta en las personas con 40 años debido a la elasticidad de cristalino y esto dificulta el enfoque de los objetos cercanos ya que en este caso se utiliza gafas para ayudar a la persona. Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica El cuidado de toda persona una vez que haya salido de una cirugía en el apartado de su recuperación ya que en todo momento el cuidado y la valoración es de suma importancia en todo momento y estar acompañado por la enfermera u otro persona así como también las distintas técnicas que se realizan para todo paciente se recupere de la mejor manera y su estancia en el hospital sea en menor tiempo posible, la aplicación de vendajes a las personas que ejecuto a una cirugía así como también estar al tanto sobre monitor los signos vitales, los equipos para suministrar oxígeno, entre otras cosas de suma importancia, así también como todas las medidas preventiva que se tienen que cumplir todo momento para así poder prevenir muchas enfermedades ante cualquier trabajo o aplicación de líquido.

#### **4.5.-Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica**

Posteriormente en la sala de recuperación para el traslado a la sala de recuperación postanestésica, el paciente debe ir acompañado por personal de anestesia y por la enfermera circulante, la enfermera del servicio recibe al paciente del cual se entrega información de los aspectos más importantes como serían. Siempre hay que hacerle su valoración de las condiciones del paciente, nivel de conciencia, datos sobre la función respiratoria y hemodinámicos, coloración de la piel, temperatura, etc. Observar si existe reflejo nauseoso.

#### **4.6.-Fisiopatología de la nariz, garganta y oído**

Se puede comprender que la nariz es el órgano del olfato que está situado en la cara y está formado por el meato externo y los orificios nasales que son dos cámaras divididas por el tabique nasal que está formado por el cartílago y hueso y está cubierto por membranas mucosas y diminutos pelos que se llaman cilios que cumplen una gran

función de filtrar el aire la garganta es como un tubo que sin duda alguna nos facilita el transporte de todos nuestros alimentos que consumimos día con día que está constituido por la laringe que es un grupo cilíndrico de cartílagos y músculos que contiene las cuerdas vocales y estas son los orificios superior en la tráquea que forma el ducto con los pulmones y la epiglotis es un que se encuentra ubicada justo sobre las cuerdas vocales y de la misma manera está formado por las amígdalas y las adenoides

#### **4.7.-Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones otorrinolaringológicas**

Pude entender que 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, los resfriados son más frecuentes durante el otoño y el invierno, desde fines de agosto o principios de septiembre hasta marzo o abril, son más provocados en niños pero una vez que el virus entra al cuerpo del niño, provoca una reacción: el sistema inmunológico del niño empieza a reaccionar frente al virus extraño, aumento de producción de moco, dificultad para respirar, estornudos y tos. Esto se puede transmitir a través de a través del aire y de contacto directo, uno de los síntomas es la dificultad para dormir, fastidio, congestión nasal, en ocasiones vomito diarrea, fiebre, y en niños más grandes se presenta fiebre, goteo y congestión nasal, picazón y cosquilleo en la garganta ojos llorosos, estornudos, tos seca y leve, congestión, dolor de garganta, dolor en huesos y músculos, dolores de cabeza, fiebre baja, escalofríos. El resfriado y la gripe son dos problemas muy diferentes. Los resfriados son relativamente inofensivos y suelen curarse solos al cabo de un tiempo, aunque a veces pueden producir una infección secundaria como dolor de oídos y la gripe también puede ser inofensiva, pero puede evolucionar en una complicación más grave, como por ejemplo la neumonía e incluso la muerte.

#### **4.8.-Alteraciones de las vías respiratorias altas**

Una de ellas está la neumonía, es una infección de uno o los dos pulmones, muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla, los síntomas que puede provocar son fiebre alta, escalofríos, tos con flema que no mejora o empeora, respiración al hacer sus tareas diarias, dolor del pecho al respirar o toser, está la bronquitis que es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones, así como también está la EPOC, enfermedad pulmonar obstructiva crónica que es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire desde los pulmones provoca dificultad para respirar, tos, producción de mucosidad y silbido al respirar, se presenta en personas que están expuestas a gases combustibles usados para cocinar o para calefaccionar en viviendas con mala ventilación y uno de los factores es exponerse al humo de los cigarrillos..

#### **4.9.-cuidados de enfermería a pacientes con problemas e intervenidos de oído, nariz y garganta**

Para los cuidados se debe de realizar actividades benéficas como 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 permeables, conectar y mantener el funcionamiento de los equipos de drenaje, succión y llevar el control y registro de los signos vitales, como participar en la administración de líquidos parenterales y terapéuticos de rehidratación, de igual forma tranquilizar al paciente, la detección de manifestaciones clínicas, enviar al paciente al servicio correspondiente, registrar los procedimientos realizados, estado del paciente y problemas presentados todo esto para llevar un control e identificar las situaciones que puede correr peligro el paciente.

#### **4.10.-Cuidados de enfermería en las urgencias de ORL**

Lo que se debe de hacer para los cuidados de enfermería en las urgencias de durante la urgencia ORL debe ser atendidos con acciones del periodo inmediato y vigilando constantemente la herida y practicar la curación de la misma en lo cual consiste en ayudar a la ambulación del paciente, donde al paciente le ayudara a un adecuado funcionamiento gastrointestinal y la correcta circulación de la sangre, durante la dietoterapia esto va a depender del tipo de cirugía practicada y de las necesidades que tenga el paciente, y durante la atención a la diuresis del paciente la supresión urinaria después de la cirugía es consecuencia del estrés causado por la intervención quirúrgica, durante las cirugías existen pacientes en los cuales sufren de complicaciones pueden ser menores (nauseas, vómito, distensión abdominal) o mayores, durante su recuperación del paciente después de la cirugía debe haber un control de los signos vitales, delimitan el periodo después de la cirugía, haciendo énfasis en el inmediato, ya que hay que Instruir al paciente y al familiar sobre indicaciones específicas según el tipo de intervención, cuidados generales y el proceso de cicatrización. Es de mucha importancia aplicar los cuidados hacia el paciente y con los cuidados generales ya que de esta forma se pueden identificar posibles problemas que puedan implicar el estado de salud del paciente.

## **Conclusión**

Durante la analizacion de este tema pude llegara comprender que es de suma importancia conocer nuestro musculo esquelético del cómo está estructurado así como también las alteraciones que esta puede llegar a tener si no nos cuidamos bien para mantenerlos sanos, así mismo como personal de enfermería debemos desarrollar habilidades para brindar cuidados de calidad a las personas, ya que los cuidados que les damos a nuestros pacientes deben ser correctos en todo.

Así mismo los cuidados que debemos de tener en nuestra visión los órganos que en ella están presentes, las alteraciones que estas pueden sufrir los cuidaos de enfermería que se debe de tener, pude comprender que alrededor de esta antología nos presenta las diferentes alteraciones que existen y en ellas las formas en que deben ser atendidas, así como las posibilidades de curación de la misma y mejoría de la situación en el postoperatorio, conocer la información dada por los médicos al enfermo y sus familiares, para responder a las cuestiones que planten. Asi mismo también las alteraciones respiratorias como lo más conocido la neumonía que es es una infección de uno o los dos pulmones, muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla, los síntomas que puede provocar son fiebre alta, escalofríos, como se debe de tener considerado de suma importancia en ello se debe de mantener vías respiratorias permeables, conectar y mantener el funcionamiento de los equipos de drenaje, succión y llevar el control y registro de los signos vitales

## **Bibliografía**

**Álvaro Robín Valle de Lersundi Arturo Cruz Cidoncha** Manual de Cirugía de Pared Abdominal Compleja: SL, 2016, 24 de febrero de 2019.

[http://www.ffis.es/volviendoalobasico/2fisiologa\\_renal.html](http://www.ffis.es/volviendoalobasico/2fisiologa_renal.html) [En línea].

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=infecciondelasvasrespiratoriasaltasurioresfrocomn-90-P06059> [En línea].