



**Mi Universidad**

**MAPA CONCEPTUAL**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo**

**TEMA: Unidad II**

**PARCIAL: III**

**MATERIA: Enfermería médico-quirúrgica**

**NOMBRE DEL PROFESOR: EEU. Rubén Eduardo Domínguez García**

**LICENCIATURA: En enfermería**

**CUATRIMESTRE: 6°**

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 10 DE JUNIO DEL 2022.

---

### 3.1.- ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL APARATO MUSCULO ESQUELETICO

Menciona que

El sistema ósteo-artro-muscular está integrado por los huesos, los ligamentos, los cartílagos y los músculos. Determina la talla y modela el cuerpo de la persona.

Por su parte

Los huesos son piezas óseas, resistentes y duras, que se relacionan entre sí. El conjunto de huesos se llama esqueleto. El esqueleto, también, forma cavidades donde se alojan importantes y delicados órganos (corazón, pulmones, encéfalo).

Las articulaciones son un conjunto de partes blandas que unen dos o más huesos. Se clasifican según su movilidad en: diartrosis (muy móviles), anfiartrosis (semimóviles), sinartrosis (inmóviles).

Los músculos cubren casi totalmente el esqueleto (salvo la parte del cráneo); sus extremos se insertan en los huesos. Están atravesados por venas y arterias, que llevan glucosa y oxígeno a sus células. Son la parte activa del sistema: como se contraen y se relajan, actúan como verdaderas palancas y mueven los huesos.

Así entonces

El esqueleto está formado, aproximadamente, por 206 huesos de los cuales, 34 son impares que se relacionan entre sí. Los huesos son órganos muy resistentes, pero no enteramente sólidos.

Entre estos encontramos

Huesos de la cabeza

Esqueleto del tronco

Huesos de la caja torácica

Huesos de la cintura escapular y miembro superior

Huesos de la cintura pélvica y miembros inferiores

Para finalizar

Los huesos cumplen las siguientes funciones: dan forma al cuerpo, soportan y protegen los tejidos blandos, sirven de punto de inserción a músculos, ligamentos y tendones, les dan estabilidad a las articulaciones, constituyen un depósito de reserva de minerales que el organismo retira o aporta según sus necesidades, en ellos se producen los glóbulos rojos, los glóbulos blancos y las plaquetas.

Los huesos están constituidos por: una materia formada por sustancias inorgánicas, como sales calcáreas, fosfato, carbonato de calcio, agua, y una mezcla de sustancias orgánicas llamada oseína, que se compone de colágeno, azúcares y las glicoproteínas, entre otras.

Los huesos, en general, presentan dos capas. Una externa, dura y compacta, constituida por células óseas vivas que conforman el hueso compacto. La capa interna (hueso esponjoso) es rica en células óseas y presenta cavidades ocupadas por una densa red de vasos sanguíneos y grasa.

### 3.1.1.-OSTEOPOROSIS Y OSTEOMIELITIS

Es

la enfermedad del hueso caracterizada por una menor resistencia del mismo, que se debe tanto a un déficit en la densidad mineral (cantidad) ósea como a una alteración en la microarquitectura (calidad) del hueso, o a ambos factores, lo que ocasiona una mayor fragilidad y una mayor predisposición a sufrir fracturas ante mínimos traumatismos.

un proceso infeccioso e inflamatorio del hueso, pudiendo verse afectada la corteza, el periostio y la porción medular ósea, el cual puede ser causado por bacterias formadoras de pus, micobacterias u hongos, esto conlleva a la necrosis y destrucción del tejido óseo.

Sus manifestaciones clínicas son

Sus manifestaciones clínicas son

La osteoporosis es una enfermedad asintomática. Por este motivo se le ha llamado la "epidemia silenciosa". Las principales manifestaciones clínicas se deben a sus complicaciones, las fracturas. Las manifestaciones clínicas de las fracturas son las mismas que las del resto de las fracturas de la misma localización, y se acompañan de dolor, impotencia funcional y deformidad.

Las manifestaciones clínicas son poco precisas e incluyen fiebre, escalofríos, dolor crónico, presencia de fistulas, entre otros; al examen físico puede evidenciarse inestabilidad articular, eritema localizado y signos de flogosis. Cada una de estas manifestaciones se presentará en mayor o menor medida dependiendo de si la osteomielitis se encuentra en fase aguda o en fase crónica.

Por otro lado, los factores de riesgo se dividen en

**Factores de riesgo sistémicos:** uso de nicotina (es el factor de riesgo sistémico más importante para la adquisición de la enfermedad), obesidad, desnutrición, diabetes mellitus, artritis reumatoide, úlceras por presión, edad.

**Factores de riesgo locales:** traumatismo, hipoperfusión del área donde ocurre el traumatismo (arteriopatía oclusiva), estasis venosa, linfaedema crónico, arteritis, fibrosis, cicatrización severa de una cirugía previa, colocación de implantes quirúrgicos.

Al final el tratamiento es

El tratamiento empírico se utiliza con la finalidad de evitar la evolución de los casos de osteomielitis aguda a una osteomielitis crónica y la elección del fármaco a utilizar dependerá del agente causal sospechado que esté produciendo la infección aguda.

El tratamiento incluye medicamentos, alimentación saludable, y hacer ejercicios para fortalecer los huesos.

### 3.1.2.-LESIONES DEL MIEMBRO SUPERIOR (ESCAPULAR)

#### LUXACION DEL HOMBRO

Menciona que

El hombro es una articulación compleja del cuerpo humano que está formada por tres huesos: escápula, clavícula y húmero. Debido a su estructura anatómica y a la gran cantidad de músculos que la componen, permite la mayor cantidad de movimientos en el ser humano. Sin embargo, es la que más se lesiona.

Entonces

La luxación de hombro es una lesión muy dolorosa que ocurre cuando el húmero proximal o "cabeza" se sale de lugar, o sea, de la glena. Esto ocurre por causa de una caída o golpe con otro objeto o persona en una posición determinada

Las causas más frecuentes de luxación de hombro son los traumatismos, mientras que las laxitudes y las alteraciones ligamentarias congénitas son las menos comunes.

Para su tratamiento se debe

Volver a colocar el hombro en su lugar (de manera clínica o quirúrgica), evaluación de las lesiones ligamentarias, inmovilización del hombro (3 semanas), rehabilitación (fisioterapia).

Por otra parte

**DISLOCACION DEL HOMBRO:** es una lesión en la que el hueso del brazo superior se sale de la cavidad con forma de taza que forma parte del omóplato.

De igual manera

signos y síntomas de un hombro dislocado pueden ser:

- Hombro visiblemente deformado o fuera de lugar
- Hinchazón o hematomas
- Dolor intenso
- Incapacidad de mover la articulación

La dislocación de hombro también puede provocar entumecimiento, debilidad u hormigueo cerca de la lesión, por ejemplo, en el cuello o brazo. Los músculos del hombro pueden sufrir espasmos por la alteración, lo que a menudo aumenta la intensidad del dolor.

### 3.1.3.-LESIONES DEL MIEMBRO INFERIOR (PÉLVICO)

Aquí encontramos

#### Heridas

Es la pérdida de la continuidad de la piel secundaria a un traumatismo. Como consecuencia, existe un riesgo de infección y la posibilidad de lesiones en órganos o tejidos adyacentes como músculos, nervios o vasos sanguíneos.

#### Traumatismos óseos

Las fracturas son lesiones traumáticas que se definen como la pérdida de continuidad en el hueso. La sintomatología más frecuente que acompaña a este tipo de lesiones es el dolor (que se hace muy intenso cuando se pretende mover la extremidad afectada), deformidad, desdibujo, acortamiento (dependerá mucho del tipo de rotura, de la cantidad y desplazamiento de los fragmentos), inflamación, aparición de hematoma y marcada impotencia funcional.

#### Traumatismos cartilagosos

Es la llamada «rótula de condromalacia» que es la rotura o reblandecimiento del cartílago situado en la parte inferior de la rótula. Los síntomas observados incluyen dolor en la parte anterior de la rodilla (más manifiesto al subir o bajar escaleras, o levantarse tras haber permanecido largo tiempo sentado) y una sensación de crujido cuando se mueve la articulación.

#### Traumatismos musculares

Los desgarros musculares no son más que roturas de las fibras constitutivas de los músculos que se producen básicamente durante las prácticas deportivas por dos razones: preparación física inadecuada (falta de elongación y precalentamiento antes de empezar la actividad deportiva) y sobre exigencia. Los músculos más frecuentemente afectados son los de la pantorrilla (gemelos) y el muslo (cuádriceps y abductores).

#### Traumatismos articulares

Dentro de ellas destacan luxaciones y esguinces. Puesto que un esguince es una lesión de ligamentos, se puede producir en casi todas las articulaciones.

Las luxaciones son separaciones permanentes de las superficies articulares (el hueso se ha separado de su articulación). Cursan con dolor intenso y agudo, deformidad debida a la pérdida de las relaciones normales articulares e impotencia funcional muy acusada.

Para finalizar, el tratamiento puede ser

Los esguinces leves y moderados, los traumatismos cartilagosos leves y las lesiones por sobreesfuerzo son básicamente aquellos traumatismos en los que el farmacéutico puede desempeñar un papel más importante.

El tratamiento más habitual de los esguinces y desgarros meniscales y musculares leves es el llamado RICE, acrónimo formado a partir de las iniciales anglosajonas de las palabras: reposo, hielo, compresión y elevación.