



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL.

NOMBRE DEL ALUMNO: maría José hidalgo robledo.

TEMA: unidad 3 y 4.

PARCIAL: I

MATERIA: enfermería medico quirúrgico.

NOMBRE DEL PROFESOR: Eduardo García.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6

Anatomía y fisiología del aparato musculo esquelético.

sistema óseo artro muscular encuentra compuesto por huesos, ligamentos cartílagos y músculos punto que está determina la talla y modela el cuerpo de la persona.

Huesos de la cabeza

El esqueleto que conforman la cabeza se comprende de dos partes: el cráneo y la cara. El cráneo consta de una cobertura, la bóveda craneana, y un fondo que es la base del cráneo. Una caja ósea que contiene el encéfalo. Se encuentra constituido por 8 huesos constante y por unas piezas o sea sin constantes llamadas huesos wormianos. En la parte media se encuentra en cuatro huesos importantes: frontal, etmoides, esfenoides y occipital. A los costados se encuentran los huesos pares: 2 temporales y 2 parietales.

Huesos de la cintura escapular y miembros superiores

La cintura escapular y hombro está constituida por dos huesos que son la clavícula y el omóplato o escápula. La clavícula consta de un hueso largo con forma de s itálica y se encuentra entre el omóplato y el esternón, con los cuales se articula. Se encuentra ubicada en ambos lados de la columna vertebral, formando la parte superior de los hombros.

Los huesos son piezas Oseas, resistente y duras, que tienen una relación entre sí. Al conjunto de huesos se le llama esqueleto. La función del esqueleto esos tener las partes blandas del cuerpo o sea que sin el nuestro cuerpo no tendría consistencia, también ayuda a formar cavidades donde se alojan órganos.

Las articulaciones Son un conjunto de partes blandas las cuales se unen a dos o más huesos y se clasifican según su movilidad: diartrosis, anfiartrosis, día artrosis.

El esqueleto se forma por 206 huesos de estos 34 son impares los cuales se relacionan entre sí. Los huesos son órganos muy resistentes, pero no enteramente sólidos. Su celular se dividen constante mente, por lo cual este crece y se pueden reparar las partes que se pierden.

Esqueleto del tronco

Es la parte media del tronco, y se encuentra la columna vertebral que está formada por 33 vértebras que se disponen una sobre la otra. Se localizan al tacto en la zona de la espalda. La columna se divide en cuatro regiones.

- *región cervical ubica entre la cabeza y el tórax.
- *Región dorsal se encuentra entre el cuello y la base del tórax.
- *Región lumbar que se encuentra en la zona inferior de la espalda.
- *Región pélvica se encuentra al extremo terminal de la columna.

Los músculos Es lo que cubre casi por completo el esqueleto sus extremos se insertan en los huesos. Se encuentran atravesado por venas y arterias las cuales llevan glucosa oxígeno células.

Parte activa del sistema ya que se contraen hize relaja y actúan como verdaderas palancas moviendo los huesos. Cada movimiento es el resultado de una contracción y una relajación simultánea de los pares de músculos intervinientes.

Huesos de la caja torácica

Sobre cada vertebrado hay que articula una costilla por lo cual hay dos pares de costillas las cuales se unen por delante al esternón. Las vértebras dorsales, las costillas y el esternón se componen por una granja cavidad, él tórax, que protege el corazón, los pulmones, el estómago y la tráquea está acá vidas extiende desde el cuello alta el

Cintura pélvica y miembros inferiores

La cintura pélvica es una cavidad en forma de cuenca que se encuentra formada por los huesos coxales que se ubican simétricamente con respecto a la columna vertebral. Cada uno se encuentra formado por 3 huesos planos soldados entre sí que son el pubis, isquion ilion.

Funciones de los huesos

```
graph TD; A[Funciones de los huesos] --> B[El omóplato es un hueso con forma de triángulo que se encuentra en la parte posterior y superior del tórax. En la cara posterior presenta una superficie sobresaliente y aplanada, la espina del omóplato, termina en apófisis voluminosa, el acromion, donde se articula con la clavícula por medio de carillas articulares toma una cápsula articular y diversos ligamentos]; A --> C[Los huesos cumplen varias funciones las cuáles son: dar forma al cuerpo, soportar y proteger los tejidos blandos, son punto de inserción a músculos, ligamentos y tendones. Dan estabilidad a las articulaciones. Constituyen un depósito de reserva de minerales que el organismo retira o aporta según la necesidad. Se producen los glóbulos rojos como los glóbulos blancos y las plaquetas. Interviene en la regulación del metabolismo del calcio y el fósforo plasmático.]; A --> D[En la parte superior hacia atrás se unen el sacro punto esto se unen entre sí por medio de la sínfisis púbica que se encuentra en la parte inferior hacia delante. Por medio de la cavidad cotiloidea o acetábulo cómo se articulan con el húmero. Junto con el sacro y el coxis forman un anillo ocio que conforma a la pelvis, sobre la que descansa la columna vertebral.];
```

El omóplato es un hueso con forma de triángulo que se encuentra en la parte posterior y superior del tórax. En la cara posterior presenta una superficie sobresaliente y aplanada, la espina del omóplato, termina en apófisis voluminosa, el acromion, donde se articula con la clavícula por medio de carillas articulares toma una cápsula articular y diversos ligamentos

Los huesos cumplen varias funciones las cuáles son: dar forma al cuerpo, soportar y proteger los tejidos blandos, son punto de inserción a músculos, ligamentos y tendones. Dan estabilidad a las articulaciones. Constituyen un depósito de reserva de minerales que el organismo retira o aporta según la necesidad. Se producen los glóbulos rojos como los glóbulos blancos y las plaquetas. Interviene en la regulación del metabolismo del calcio y el fósforo plasmático.

En la parte superior hacia atrás se unen el sacro punto esto se unen entre sí por medio de la sínfisis púbica que se encuentra en la parte inferior hacia delante. Por medio de la cavidad cotiloidea o acetábulo cómo se articulan con el húmero. Junto con el sacro y el coxis forman un anillo ocio que conforma a la pelvis, sobre la que descansa la columna vertebral.

Osteoporosis y osteomielitis

La osteoporosis es una enfermedad que se caracteriza por la pérdida de masa ósea, con lo que el hueso se vuelve más delgado y frágil como resiste peor los golpes y se rompe con facilidad.

Manifestaciones clínicas

Las principales manifestaciones se deben a sus complicaciones, las fracturas. Las fracturas por fragilidad más frecuentes se localizan en la columna vertebral, muñecas y cadera se clasifican de modo más general como vertebral y no vertebral. Las no vertebrales se incluyen además las del húmero, pelvis, costillas y otras de frecuencia menor. No se incluyen como osteoporóticas las fracturas del dedo como cráneo y se duda de las de tobillo se producen por traumatismo menor, como una simple caída desde la posición de bipedestación.

Factores de riesgo

Factores de riesgo sistemático: uso de nicotina, obesidad, desnutrición, diabetes mellitus, artritis reumatoide, úlceras por presión, alergias contra la contra los componentes del implante, edad y grado de inmunidad del paciente, uso de drogas intravenosas, hipoxia crónica, alcoholismo, procesos cancerosos, falla renal o hepática

Factores de riesgo locales: traumatismo, hipoperfusión del área donde ocurre el traumatismo, estasis venosa, linfaedema crónico, arteritis, fibrosis, cicatrización severa de una cirugía previa como colocación de implantes quirúrgicos

Tratamiento

Cuando el caso de osteomielitis es producido por staphylococcus aureus, es recomendable el uso de linezolid, daptomicina y vancomicina.

Lesiones del miembro superior

Luxación de hombro

El hombro es una articulación compleja del cuerpo humano que se encuentra formado por 3 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, pero es el que más se lesiona.

La causa más frecuente de luxación de hombro son los traumatismos, mientras que las actitudes y las alteraciones ligamentarias congénitas son las menos comunes.

Su tratamiento lo da el médico especialista el cual vuelve a colocar el hombro en su lugar. Muchas veces, esto se puede realizar en el consultorio. Pero hay casos en el que la gravedad en la situación obliga a que esté se realiza en un quirófano con anestesia general.

Dislocación de hombro

Un hombro dislocado es una lesión en la que el hueso del brazo superior se sale de su cavidad con forma de taza que forma parte del omóplato. el hombro es la articulación con mayor movilidad del cuerpo, lo que hace vulnerable a una dislocación.

Signos y síntomas de un hombro dislocado: hombro visiblemente deformado o fuera de su lugar, hinchazón o hematomas, dolor intenso incapacidad de mover la articulación.

Lesiones del miembro inferior

Herida

Es la pérdida de continuidad de la piel secundaria a un traumatismo. Hay un riesgo de infección y una posible lesión en órganos o tejidos adyacentes como son los músculos, nervios o vasos sanguíneos. Su gravedad se evalúa en funciones de la profundidad, extensión, localización, evidencias de suciedad, presencia de cuerpos extraños o signos de infección.

Traumatismos cartilagosos

Traumatismos óseos

Se definen como la pérdida de continuidad en el hueso. La sintomatología más frecuente que acompaña a este tipo de lesión es el dolor como deformidad, desdibujó, acortamiento, inflamación como aparición de hematomas y marcada impotencia funcional. Cualquier decisión de intervención frente a una lesión de este tipo se debe de tomar en cuenta la posibilidad de que haya habido o se pueda producir una lesión en las partes blandas adyacentes.

Traumatismos musculares

Los meniscos son estructuras cartilaginosas con una función amortiguadora se localizan en el inferior de la rodilla, tanto en la cara interna como en la externa. Este cartílago presenta una elevada resistencia, con los años se va debilitando y no es infrecuente que se produzcan en el pequeño rasguño que acaban provocando su desplazamiento parcial.

Los desgarros musculares son roturas de las fibras constitutivas de los músculos los cuales se producen durante las prácticas deportivas por 2 razones: preparación física inadecuada y sobre exigencia.

Traumatismos articulares

Son aquellos traumatismos que provocan lesiones en las articulaciones óseas o en los elementos que las componen. Dentro de ellas destacan luxaciones y esguinces.

Las luxaciones son separaciones permanentes de las superficies articulares. Cursan con dolor intenso y agudo, deformidad debida a la pérdida de las relaciones normales articulares e impotencia funcional muy acusada.

Los esguinces son las lesiones de los ligamentos que se producen cuando una articulación realiza un movimiento más amplio de lo normal, forzado uno o varios ligamentos hasta que resultan dañados.

Anatomofisiología de la vista

El ojo se encuentra protegido de la sociedad y de cuerpos extraños por las cejas, las pestañas y los párpados. La conjuntiva es una delgada membrana que cubre los párpados y la mayor parte de la superficie anterior del ojo excepto la pupila. La glándula lacrimal es la que segrega las lágrimas que humidifican y lubrican la córnea.

El globo ocular está formado por tres capas:

- * Esclerótica: capa exterior goma blanca, aunque se vuelve transparente sobre el iris y la pupila formando la llamada córnea.
- * Coroides: capa media, contiene vasos sanguíneos y en su interior está modificada formando los cuerpos ciliares que se unen al iris y al ligamento suspensorio.
- * Retina: capa más interna y contiene los foto receptores que hacen una unión con diversas clases de neuronas constituyendo finalmente el nervio óptico.

Foto receptores

Hay de dos clases conos y bastones: los conos son receptores para la visión nocturna y con luz poco intensa los bastones son los que menos numerosos son los receptores de la luz diurna brillante y de la visión de los colores.

El interior del ojo se encuentra formado por el humor acuoso, el humor vítreo y el cristalino:

- * El humor acuoso es el líquido que da presión al ojo y nutre la córnea y el cristalino.
- * El humor vítreo es una gelatina que ocupa dos terceras partes del interior del ojo ocular.

Vascularización del globo ocular

Las arterias del globo ocular son las ramas de la arteria oftálmica, rama de la carótida interna.

* arteria central de la retina: es la que penetra a través del nervio óptico y es una rama terminal se encarga de nutrir las capas más internas de la retina, excepto la zona de los foto receptores la cual es nutrida por la coroides.

* Arterias ciliares posteriores: son las que atraviesan la esclerótica alrededor de la lámina cribosa y existen dos tipos las cortas y largas.

*arterias ciliares anteriores: son ramas terminales de las arterias de los músculos rectos.

Músculos extra oculares

Recto superior: elevador aductor inciclotorsor.

*Recto lateral: abductor.

*Recto medio: aductor

*Recto inferior: depresor aductor y exciclotorsor.

*Oblicuo superior: depresor, abductor e inciclotorsor.

*Oblicuo inferior: elevador, abductor y exciclotorsor.

Procesos inflamatorios e infecciosos oftalmológicos

Glaucoma

Es el término que se emplea para definir el aumento de presión intraocular de etiología muy diversa, cursa con la alteración en el nervio óptico, que queda reflejada en el estudio campimétrico. Su etiopatogenia radica en dificultar la salida del humor acuoso por el trabeculum, y su tratamiento se enfoca hacia la disminución de la producción del humor acuoso y en la facilidad de salir del mismo.

El glaucoma crónico simple es una enfermedad muy frecuente, con una incidencia cercana al 4% de la población mayor de 40 años.

El glaucoma agudo se desencadena de forma brusca cuando se interrumpe el paso de humor acuoso hacia el trabéculo.

Infecciones oculares

La mayoría de las infecciones se producen por bacterias y con menor frecuencia por un virus. Por lo contrario, las infecciones por hongos son raras y en la mayoría de los casos se deben gérmenes oportunistas.

Queratitis

Es la invasión microbiana de la córnea que conduce, según su virulencia y patogenicidad, a la formación de un absceso estromal asociado a signos y síntomas inflamatorios. A diferencia de la conjuntivitis bacteriana como son de extrema gravedad conduciendo en ocasiones a la afectación de toda la córnea e incluso perforación y pérdida del ojo.

Queratoconjuntivitis sicca

Es una alteración en la película lagrimal que motivaría el daño en la superficie integral ocular suficiente para producir molestias y discomfort ocular. Es una patología frecuente en las consultas de oftalmología. Hasta un 30% de las personas que acuden a la consulta lo hacen por este motivo, sobre todo se da en personas mayores si bien se manifiesta con gravedad en un porcentaje mucho menor.

Conjuntivitis

Es una afección conjuntival que se origina por microorganismos infecciosos como por causas inflamatorias. La conjuntivitis bacteriana aguda puede tener diferentes etiologías siendo los gérmenes más frecuentes.

Uveítis anterior

Está se clasifican en anteriores y posteriores. La posterior es la inflamación de la coroides, retina, ambas e incluso del humor vítreo. El virus herpes simple tipo 1 es la causa principal de la uveítis anterior. La tuberculosis también puede causar una iridociclitis de tipo granulomatoso.