



## MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: MILKA GEORGINA DE LEON MENDEZ

PARCIAL: 2

MATERIA: MEDICO QUIRÚRGICO 2

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 6TO

# CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES MUSCULO Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO

¿Que es?

## ANATOMIA Y FISILOGIA DEL APARATO

El sistema ósteo-artro-muscular está integrado por los huesos, los ligamentos, los cartílagos y los músculos. Los huesos son piezas óseas, resistentes y duras, que se relacionan entre sí. El esqueleto está formado, aproximadamente, por 206 huesos de los cuales, 34 son impares que se relacionan entre sí.

### HUESOS DE LA CABEZA

El esqueleto de la cabeza comprende dos partes: el cráneo y la cara. **ESQUELETO DEL TRONCO**

En la parte media del tronco, se encuentra la columna vertebral, formada por 33 vértebras.

### HUESOS DE LA CAJA TORACICA

Sobre cada vértebra dorsal se articula una costilla, por lo cual hay 12 pares de costillas, que se unen por delante al esternón.

### HUESOS DE LA CINTURA ESCAPULAR Y MIEMBROS SUPERIORES

La cintura escapular u hombro está constituida por dos huesos: la clavícula y el omóplato o escápula.

## FUNCIONES DE LOS HUESOS

- Los huesos cumplen varias funciones:
- Dan forma al cuerpo.
- Soportan y protegen los tejidos blandos.
- Sirven de punto de inserción a músculos, ligamentos y tendones entre otros.

## OSTEOPOROSIS Y OSTEOMIELITIS

¿Qué es?

La osteoporosis (hueso poroso) es una enfermedad caracterizada por la pérdida de masa ósea, con lo que el hueso se vuelve más delgado y frágil, resiste peor los golpes y se rompe con facilidad, Las principales manifestaciones clínicas se deben a sus complicaciones, las fracturas.

La osteomielitis es una infección ósea casi siempre es causada por bacterias, y presenta una peor respuesta frente a la antibioticoterapia, esto se debe en parte a la mayor dificultad por parte del fármaco a penetrar en los tejidos y foco infeccioso.

**HERIDAS:** Es la pérdida de la continuidad de la piel secundaria a un traumatismo. La gravedad de las heridas se evalúa en función de la profundidad, extensión, localización, evidencias de suciedad, presencia de cuerpos extraños o signos de infección.

**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. **TRAUMATISMOS ARTICULARES**

Como su nombre indica, dentro de este apartado se incluyen aquellos traumatismos que provocan lesiones en las articulaciones óseas o en los elementos que las componen.

## LESIONES DEL MIEMBRO SUPERIOR (ESCAPULAR)

### LUXACIÓN DE HOMBRO

El hombro es una articulación compleja del cuerpo humano que está formada por tres huesos: escápula, clavícula y húmero. Las causas más frecuentes de luxación de hombro son los traumatismos, mientras que las laxitudes y las alteraciones ligamentarias congénitas son las menos comunes. La luxación del hombro es una lesión muy dolorosa. Esto ocurre por causa de una caída o golpe con otro objeto o persona en una posición determinada.

## ANEURISMAS INTRACRANEOS

# CUIDADO A PACIENTES CON PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS

## ANATOMOFISIOLOGIA DE LA VISTA

Se refiere a:

El ojo está protegido de la suciedad y los cuerpos extraños por las cejas, las pestañas y los párpados. El globo ocular está formado por tres capas:

**Esclerótica.** Es la capa más exterior, es blanca aunque se vuelve transparente sobre el iris y la pupila formando la llamada córnea.

**Coroides.** Es la capa media, contiene vasos sanguíneos y en su parte.

**Retina.** Es la capa más interna y contiene los fotorreceptores que hacen una unión con diversas clases de neuronas constituyendo finalmente el nervio óptico.

## VASCULARIZACIÓN DEL GLOBO OCULAR

Las arterias del globo ocular son ramas de la arteria oftálmica, rama de la carótida interna, se divide en Arteria central de la retina: Penetra a través del Nervio óptico y es una rama terminal. Arterias ciliares posteriores: Atraviesan la esclerótica alrededor de la lámina cribosa. Arterias ciliares anteriores: Son ramas terminales de las arterias de los músculos rectos.

La visión es una actividad muy compleja que se inicia con un estímulo luminoso que atraviesa el ojo; la retina lo transforma en estímulo eléctrico y los nervios ópticos lo conducen hasta el cerebro para ser interpretados.

## PROCESOS INFLAMATORIOS E INFECCIONES OFTALMOLÓGICAS

¿Qué es?

### GLAUCOMA

Glaucoma es el término empleado para definir el aumento de presión intraocular (PIO) de etiología muy diversa, que cursa con alteración en el nervio óptico (neuropatía óptica), que queda reflejada en el estudio campimétrico.

### QUERATOCONJUNTIVITIS SICCA

Se define el ojo seco como una alteración en la película lagrimal que motivaría el daño en la superficie interpalpebral ocular suficiente para producir molestias y discomfort ocular.

### CONJUNTIVITIS

Es toda afección conjuntival originada tanto por microorganismos infecciosos como por causas inflamatorias (alergias, toxinas, traumatismo, enfermedades sistémicas, etc.).

### UVEÍTIS ANTERIOR

Las uveítis se clasifican en anteriores y posteriores. La anterior se refiere a inflamación del iris (iritis) y el cuerpo ciliar (iridociclitis). La posterior es una inflamación de la coroides.

## ANATOMOFISIOLOGIA DE LA NARIZ, OIDO Y GARGANTA

Se divide en:

### EL OÍDO

El oído humano se divide en oído externo, oído medio y oído interno. Estas estructuras tienen un origen embriológico distinto, ya que el oído externo y el oído medio derivan del aparato branquial primitivo, mientras que el oído interno deriva del ectodermo

**OÍDO EXTERNO:** El oído externo está constituido por 2 porciones: el pabellón auricular y el CAE. El pabellón auricular, con excepción del lóbulo, corresponde a una estructura cartilaginosa cubierta por piel.

### OÍDO MEDIO

El oído medio lo forman los espacios aéreos de la cavidad timpánica, celdillas mastoideas y trompa de Eustaquio, todo ello tapizado por mucosa.

**OÍDO INTERNO** Derivado de la vesícula ótica dependiente de ectodermo, constituye el órgano **sensorial del oído.**

# CUIDADO A PACIENTES CON PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS

## LA NARIZ

¿Qué es?

La nariz es la porción del tracto respiratorio superior al paladar duro e incluye la nariz externa y cavidad nasal, que está dividida en una cavidad derecha e izquierda, por el tabique nasal. Sus funciones son el olfato, respiración, filtración del polvo, humidificación del aire inspirado, además de la recepción y eliminación de secreciones proveniente de los senos paranasales y de los conductos nasolagrimal.

## CAVIDAD NASAL

Las fosas nasales se extienden desde las narinas anteriormente, hasta las coanas posteriormente, continuándose desde allí con la nasofaringe. Usualmente ambas fosas nasales son de diferente tamaño.

## CAVIDADES PARANASALES

¿Qué son?

Las cavidades paranasales son prolongaciones de la cavidad nasal hacia los huesos vecinos del cráneo. Son cavidades pares existiendo una gran variabilidad entre un individuo y otro e incluso dentro de un mismo sujeto.

## LA GARGANTA

La cavidad oral es por donde la comida es ingerida y comienza el proceso digestivo con la masticación y acción enzimática de la saliva. La deglución se inicia voluntariamente en la cavidad oral, con lo cual el bolo alimenticio pasa hacia la faringe.

## FARINGE

la faringe es la continuación hacia posterior de la cavidad oral y fosas nasales, corresponde a un tubo muscular que se ancla en la base del cráneo hacia inferior hasta alcanzar el cartílago cricoides.

## LARINGE

Macroscópicamente la laringe se divide en 3 regiones

**Supraglotis:** su límite superior está dado por el borde superior de la epiglotis, los pliegues arriepiglóticos, los cartílagos aritenoides y el pliegue interaritenóideo

**Glottis:** contiene a los pliegues vocales verdaderos y se extiende desde el límite con la supraglotis hasta 1 cm bajo los pliegues vocales

**Glottis:** contiene a los pliegues vocales verdaderos y se extiende desde el límite con la supraglotis hasta 1 cm bajo los pliegues vocales.

Las enfermedades otorrinolaringológicas tienen una elevada incidencia en la población general, tanto en patologías agudas como crónicas; esto se refleja en la atención médica. Primaria, donde alrededor del 40% de los motivos de consulta en la práctica clínica diaria se componen por problemas de oído, nariz y faringolaringe.

Dentro de estos factores antes mencionados se encuentran patologías como:

- Laringitis aguda o por reflujo
- Traumatismo laríngeo
- Procesos alérgicos
- Amigdalitis
- Sinusitis
- Faringitis