



**Mi Universidad**

## **Mapa conceprual**

*Nombre del Alumno : Ángel Gabriel Pérez Soto*

*Nombre del tema : Patología prevalentes*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Patología del adulto*

*Nombre del profesor: : Amado Paniagua Ruiz*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6*

# PATOLOGÍAS PREVALENTES

## ALTERACIÓN MÚSCULO ESQUELÉTICA.

Los huesos del sistema esquelético funcionan como un armazón para la inserción de músculos, tendones y ligamentos. El sistema esquelético protege y mantiene los tejidos blandos en su posición adecuada, proporciona estabilidad para el organismo y mantiene la forma del cuerpo. Los huesos actúan como reservorio de almacenamiento para el calcio y la cavidad central de algunos huesos contiene el tejido conectivo hematopoyético en el cual se forman los eritrocitos

La matriz ósea se mantiene por 4 tipos de células: osteoblastos, que sintetizan y secretan los componentes del hueso.

Osteoclastos, que reabsorben el hueso excedente y son necesarios. Para la remodelación ósea

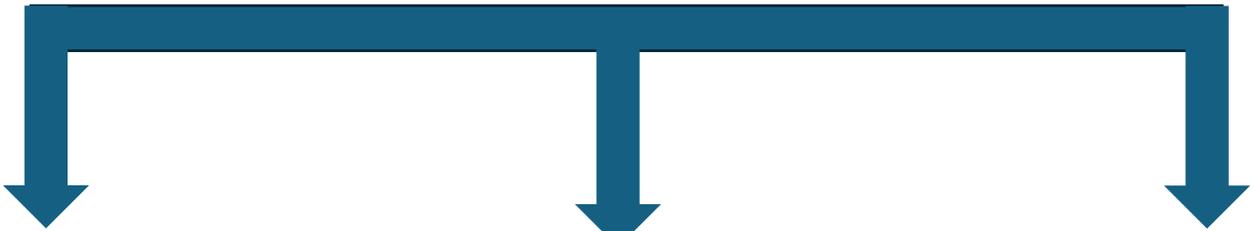
Osteocitos, que conforman el tejido asteroide del hueso y las células osteoprogenitoras, las cuales son el origen de todas

Lesiones atléticas

Las lesiones atléticas son lesiones agudas o lesiones por desgaste excesivo. Las lesiones agudas son consecuencia de traumatismos súbitos e incluyen lesiones de los tejidos blandos (contusiones, distensiones y esguinces) y de los huesos (fracturas). Las lesiones por desgaste excesivo se han descrito como lesiones crónicas y son resultado de practicar deportes o entrenamiento sin permitir un tiempo de recuperación suficiente de una lesión inicial



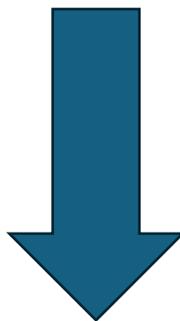
Las lesiones pueden prevenirse mediante el entrenamiento adecuado, el empleo de equipo de seguridad y la limitación del nivel de competencia según las habilidades y el tamaño del niño o del adolescente, en lugar de por la edad cronológica.



Para diagnosticar traumatismos musculoesqueléticos y lesiones por desgaste excesivo, la práctica actual recomienda la imagen por resonancia magnética (IRM) una vez que se han llevado a cabo todos los tratamientos clásicos, pero aún existe el problema.

En las lesiones articulares, las articulaciones son la parte más débil del sistema esquelético y los sitios frecuentes de lesiones debidas a sobrecarga mecánica, o estiramiento o torsión forzados, las lesiones pueden incluir daño de los tendones.

Una laceración es una lesión en la cual la piel se rompe o pierde su continuidad, la gravedad de una laceración depende del tamaño y profundidad de la herida y de si hay contaminación por el músculo con los huesos los ligamentos, que mantienen unidos los huesos o el cartilago que recubre la superficie articular.



## Lesiones de tejidos blandos

La mayoría de las lesiones esqueléticas se acompaña de lesiones de tejidos blandos (músculos, tendones o ligamentos). Estas lesiones incluyen contusiones, hematomas y laceraciones. Se discuten aquí debido a su relación con las lesiones musculoesqueléticas.

Una contusión es una lesión de los tejidos blandos resultante de un traumatismo directo y, por lo general, es consecuencia de golpear una parte del cuerpo contra un objeto duro. Con una contusión, la piel que recubre la herida se encuentra intacta. Al inicio, el área se torna equimótica (es decir, azulada o negruzca) debido a una hemorragia local; después la coloración cambia de manera gradual a marrón y luego a amarillenta conforme se reabsorbe la sangre.

Las grandes áreas de hemorragia local se denominan hematomas. Los hematomas provocan dolor debido a que la sangre se acumula y ejerce presión sobre las terminaciones nerviosas. El dolor aumenta con el movimiento o cuando se aplica presión sobre el área. El dolor y la tumefacción de un hematoma toman más tiempo en desaparecer que aquellos que acompañan a las contusiones.

### ATROFIA MUSCULAR

El mantenimiento de la fuerza muscular requiere movimientos relativamente frecuentes contra resistencia. La reducción en su aplicación provoca atrofia muscular que se caracteriza por una reducción del diámetro de las fibras musculares por pérdida de los filamentos proteínicos.

Cuando un músculo normalmente inervado no se usa por periodos prolongados, las células musculares reducen su diámetro y, aunque las células no mueren, pierden gran parte de sus proteínas contráctiles y se debilitan.