

# PROBLEMAS DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## Nosología de lesiones producidas por traumatismos y violencias

lesiones producidas a los tejidos por culpa de un agente mecánico externo

Tipos de lesiones

- Contusiones
- Heridas
- Lesiones musculares
- Lesiones articulares
- Fracturas

GRADO DE COMPLEJIDAD MECANISMO DE PRODUCCIÓN TRAZO DE FRACTURA

## ACCIDENTES VIOLENCIA

como debemos tratarlos

- como PRICE (protection, rest, ice, compression, and elevation):
- Protección
- Reposo
- Hielo
- Compresión
- Elevación

- Técnicas habituales para inmovilizar una articulación)
- Técnicas farmacológicas
- Técnicas físicas
- Acetaminofeno
- Antiinflamatorios no esteroideos
- Sueros fríos
- Técnicas convectivas de aire
- Relajantes musculares
- Hemofiltración
- Propofol, barbitúricos, etc.
- Bypass
- Intracool

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Cuidados generales:
- Ventilación a presión positiva
  - Oxigenación 100%
  - Sedación y analgesia
  - Fijación externa
  - Reposición de volumen (cristaloides, coloides y sangre).
  - Descompresión de hemitórax lesionado (drenaje)
  - RCP en caso que lo requiera
  - Control de hemorragias
  - Monitorización de los signos vitales
  - Flebotomía: vía canalizada
  - Regulación hemodinámica
  - Manejo de la disrritmia Administración de medicación
  - Prevencion de UPP

## Contusiones

ruptura total o parcial de un hueso por diversas causas; lo más común es que se deba a un accidente, una caída fuerte o una lesión deportiva. La fractura provoca un dolor intenso y dependiendo de la gravedad puede necesitar cirugía para recomponer el hueso

Tipos

- Fractura completa: El hueso se rompe en dos partes.
- Fractura en tallo verde: El hueso se rompe pero no se separa en dos partes. Es típica de los niños.
- Fractura simple: El hueso se quiebra por una parte.
- Fractura cominuta: El hueso se quiebra en más de una parte o se astilla.
- Fractura abierta: El hueso sobresale a través de la piel.
- Fractura cerrada: Hay rotura pero no sobresale el hueso por la piel.
- Fracturas por estrés: Son las que se dan al ejercer presión de forma

Síntomas

- Deformación de la zona.
- Hinchazón, hematoma o sangrado en la zona afectada.
- Entumecimiento y hormigueo.
- Movimiento limitado o incapacitado.
- Fiebre: en algún caso que aparece hematoma o sobreinfección

## CONTUSIONES Y FRACTURAS DE LA BASE DEL CRANEO

Una fractura de cráneo es la rotura de un hueso de la cabeza

Los síntomas consisten en dolor, síntomas de traumatismo craneal y, en ciertas fracturas, pérdida de líquido por la nariz o los oídos o hematomas detrás de las orejas o alrededor d

## Atención de enfermería en problemas del sistema músculo esquelético

l esqueleto es una estructura dinámica, constituida por huesos. Cada hueso es un órgano que está formado por diversos tejidos: óseo, cartilaginoso, conectivo denso, epitelial, otros que generan sangre, adiposo y nervioso

## FUNCIONES DEL SISTEMA ESQUELÉTICO

- sostén: los huesos son el soporte de los tejidos blandos, y el punto de apoyo de la mayoría de los músculos esqueléticos.
- protección: los huesos protegen a los órganos internos, por ejemplo el cráneo protege al encéfalo, la caja torácica al corazón y pulmones.
- movimientos: en conjunto con los músculos.
- homeostasis de minerales: el tejido óseo almacena calcio y fósforo para dar resistencia a los huesos, y también los libera a la sangre para mantener en equilibrio su concentración.
- producción de células sanguíneas: en la médula ósea roja (tejido conectivo especializado) se produce la hemopoyesis para producir glóbulos rojos, blancos y plaquetas.
- almacenamiento de triglicéridos: la médula ósea roja es reemplazada paulatinamente en los adultos por médula ósea amarilla, que contiene adipocitos.

## ESTRUCTURA DE LOS HUESOS:

Un hueso largo (como el fémur o el húmero) consta de las siguientes partes:

- Diáfisis: es el cuerpo o porción cilíndrica principal del hueso.
- Epifisis: son los extremos proximal y distal del hueso.
- Metáfisis: es el sitio de unión de la diáfisis con la epifisis; su espesor va disminuyendo con la edad.
- Cartilago articular: es una capa delgada de cartilago hialino que cubre la parte de la epifisis de un hueso que se articula con otro hueso.
- Periostio: es una capa resistente de tejido conectivo denso que rodea la superficie ósea que no tiene cartilago articular. Protege al hueso, participa en la reparación de fracturas, colabora en la nutrición del hueso, y sirve como punto de inserción de tendones y ligamentos.
- Cavidad medular: es el espacio interno de la diáfisis que contiene a la médula ósea amarilla grasa.
- Endostio: es la capa que recubre la cavidad medular, y contiene células formadoras de hueso

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Alivio del dolor: administrar medicación, paños calientes.
- Cambios en la dieta: lácteos, dieta equilibrada.
- Hábitos higiénicos: sol.
- Ejercicio: con soporte de peso (es esencial), caminar, golf, natación (excelente rehabilitación de la columna).
- Disminuir la posibilidad de traumatismos: zapatos blandos, plantillas acolchadas
- Información: cerciorarnos que hemos sido entendidos

## ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Ante esta responsabilidad es fundamental contar con la capacidad operativa durante y después de una contingencia o desastre lo que implica la organización técnica y administrativa de todo el personal directivo y de las diferentes disciplinas y áreas

MISIÓN  
Desarrollar acciones de atención médica bien organizada, integral oportuna, eficiente y eficaz a la población demandante afectada por fenómenos destructivos de origen natural o antrópicos

VISIÓN  
Ser el establecimiento de salud modelo que ante la presencia de fenómenos destructivos o epidemiológicos de gran magnitud, garantiza la calidad y continuidad de la prestación de los servicios, asegurando servicios accesibles y que funcionan en la máxima capacidad operativa, ya que cuenta con la infraestructura y el talento humano capacitado

OBJETIVO  
Contar con un instrumento operativo para el Hospital General de México ante Emergencias y Desastres

## Atención domiciliaria

tipo de asistencia o cuidados que se prestan en el domicilio de pacientes que, debido a su estado de salud o a su dificultad de movilidad, no se pueden desplazar al Centro de Salud que les corresponde

Responsabilidad del equipo interdisciplinario:  
Cualificar y cuantificar las necesidades de cada usuario. Hacer detección y educación para la modificación de los riesgos

Responsabilidad del profesional médico:  
Definir objetivos de su intervención  
Búsqueda de los factores de riesgo para la patología de base. Diagnosticar seguir y manejar la enfermedad crónica de base y sus complicaciones

Responsabilidad del profesional de enfermería.  
Definir objetivos de su intervención.  
Capacitar a los cuidadores sobre los cuidados básicos de alimentación, hidratación, higiene, cambios posturales, cuidados en la administración de medicamentos. Vigilar y registrar adecuadamente las constantes vitales y signos de evolución de la enfermedad dando aviso oportuno sobre cualquier cambio de importancia. Diseñar y ejecutar un plan de educación para la salud.  
Responsabilidad del cuidador involucrarse como actor central de los procesos de prevención, cuidado y asistencia del paciente identificándose así mismo como la persona que tendrá que realizarlos una vez que el equipo de atención domiciliaria culmine su trabajo formativo. Vigilar y detectar de forma precoz los signos de alarma informándolos oportunamente a los integrantes del equipo de atención domiciliaria.

## Atención clínica

La atención clínica gerontológica constituye un reto actual para las unidades de atención en el primer nivel, ya que la pirámide poblacional se ha invertido, y la población de adultos mayores va en incremento, siendo este grupo etario el que más hace efectivo los servicios de salud

permite identificar las necesidades de salud de la población senescente y por ende, proponer estrategias de intervención y atención que les permitan tener una mejor calidad de vida

mejorara la calidad de vida de las personas adultas mayores

La HCG está integrada por: ficha de identificación, familiograma, motivo de la atención, valoración integral y clinimetría, diagnóstico gerontológico, intervenciones planeadas y realizadas, evolución, informe de complicaciones, evaluación de intervenciones y pronóstico.

Floating Topic