



# UDS

Mi Universidad

## **SUPER NOTA**

*Nombre de la alumna: Alondra Janeth Pérez Gutiérrez.*

*Nombre del tema: Problemas del Sistema Músculo Esquelético en el Adulto: 3.1.- Nosología de Lesiones Producidas por Traumatismos y Violencias*

*Parcial: 3°.*

*Nombre de la materia: Enfermería Del Adulto.*

*Nombre del maestro: L.E.O. Alfonso Velázquez Ramírez.*

*Nombre de la licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 6°*

*Pichucalco Chiapas a 05 de Julio del 2025.*

# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## CONCEPTO

Son un conjunto de afecciones que afectan a huesos, músculos, articulaciones, tendones y ligamentos.



### OTRO CONCEPTO

son condiciones adquiridas que afectan al músculo y/o al esqueleto. Estas enfermedades pueden ser causadas por una lesión, por una actividad o comportamiento extenuante.

Estas enfermedades pueden desencadenar en una **reducción de la movilidad, en sufrir dolores, incluso un empeoramiento en la calidad de vida.**

Muchas de estas enfermedades se encuentran relacionadas con el trabajo, por lo tanto pueden afectar a las fuentes de ingresos.



## EPIDEMIOLOGÍA



Los trastornos musculoesqueléticos comprenden más de **150 trastornos que afectan el sistema locomotor**. Abarcan desde trastornos repentinos y de corta duración, como fracturas, esguinces y distensiones, a enfermedades crónicas que causan limitaciones de las capacidades funcionales e incapacidad permanentes.

- Entre los trastornos musculoesqueléticos, el dolor **lumbar** es el más frecuente, con una prevalencia de 568 millones de personas.
- Los trastornos musculoesqueléticos son la principal **causa de discapacidad en todo el mundo**, y el dolor lumbar es la causa más frecuente de discapacidad en **160 países**.
- Estos trastornos limitan enormemente la **movilidad y la destreza**, lo que provoca jubilaciones anticipadas, menores niveles de bienestar y una menor capacidad de participación social.



## ETIOLOGÍA

- **Lesiones y Traumas:** Caídas, golpes, accidentes automovilísticos, y lesiones deportivas pueden dañar huesos, músculos, ligamentos y tendones.



- **Enfermedades Degenerativas:** La osteoartritis, la osteoporosis y la sarcopenia son ejemplos de enfermedades que afectan la salud de huesos, cartílagos y músculos, especialmente con el envejecimiento.

- **Enfermedades Autoinmunes e Inflamatorias:** La artritis reumatoide, el lupus y la polimialgia reumática son condiciones inflamatorias que pueden afectar el sistema musculoesquelético.



- **Factores Genéticos:** Algunas enfermedades como la distrofia muscular y ciertas formas de artritis tienen un componente genético.
- **Infecciones:** Bacterianas o virales pueden causar inflamación y dolor en músculos y articulaciones.

- **Sobrecarga y Movimientos Repetitivos:** Actividades que implican movimientos repetitivos, levantamiento de peso o posturas inadecuadas pueden provocar lesiones y dolor.



- **Envejecimiento:** Conlleva cambios degenerativos en huesos, articulaciones y músculos, aumentando el riesgo de desarrollar problemas musculoesqueléticos.



- **Factores De Riesgo Ocupacionales:** El trabajo físico extenuante, el trabajo repetitivo y las malas posturas pueden aumentar el riesgo de desarrollar trastornos musculoesqueléticos.

## PATOLOGÍAS

- **Artritis** → La artritis es la hinchazón y la sensibilidad de una o más de las articulaciones. Los principales síntomas de la artritis son **dolor y rigidez** de las articulaciones, que suelen empeorar con la edad.

- **Causas:** La artritis puede ser causada por desgaste, enfermedades autoinmunes, infecciones o lesiones.



- **Tipos de Artritis:**

- **Osteoartritis:** Es la forma más común, causada por el desgaste del cartílago que amortigua las articulaciones.

- **Artritis Reumatoide:** Una enfermedad autoinmune en la que el sistema inmunológico ataca las articulaciones.



- **Osteoporosis**



Es una enfermedad esquelética que causa una disminución de la densidad y calidad de los huesos, haciéndolos más frágiles y susceptibles a fracturas



La osteoporosis no produce síntomas, no duele ni causa ninguna alteración en sí misma. Sin embargo, al producirse gran fragilidad en los huesos, aparecen con gran frecuencia fracturas óseas, que son las que condicionan los síntomas en estos enfermos.



# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

- **Causas:** La probabilidad de desarrollar osteoporosis depende en parte de cuánta masa ósea obtuviste en tu juventud. La masa ósea máxima es en parte hereditaria y también varía según el grupo étnico.



- **Tipos de Osteoporosis:**



- **Osteoporosis Primaria:** Osteoporosis posmenopáusica: Se presenta en mujeres después de la menopausia debido a la disminución de los niveles de estrógeno, lo que afecta la absorción de calcio y la formación ósea.

- **Osteoporosis senil:** Se desarrolla con el envejecimiento, a medida que la masa ósea disminuye naturalmente.



## • Osteomalacia



- Es un trastorno metabólico óseo que causa el reblandecimiento de los huesos debido a una deficiencia en la mineralización, comúnmente por falta de vitamina D.



### CAUSAS



- **Deficiencia de Vitamina D:** Trastornos renales o hepáticos: Enfermedades del hígado o riñones pueden interferir con la activación de la vitamina D.
- **Trastornos Genéticos:** Algunas formas de osteomalacia son hereditarias.
- **Malabsorción:** Condiciones como la enfermedad celíaca pueden dificultar la absorción de vitamina D y calcio.

## • Fractura

- **Concepto:** Pérdida de la continuidad del hueso, ya sea por traumatismos o debilidad ósea.
- **Tipos:** Abiertas, cerradas, conminutas, desplazadas, por estrés.
- **Cuadro clínico:** Dolor intenso, inflamación, deformidad, imposibilidad de movimiento, entumecimiento u hormigueo.



- **Artritis Reumatoide** → Es una enfermedad autoinmune crónica que causa inflamación principalmente en las articulaciones, pero puede afectar a otros órganos del cuerpo. En la AR, el sistema inmunológico ataca por error el revestimiento de las articulaciones, causando dolor, hinchazón, rigidez y, con el tiempo, daño articular.

Se desconoce la causa exacta de la AR, pero se cree que es una combinación de factores genéticos, ambientales y hormonales.

## • LUMBALGIA



También conocida como dolor lumbar o lumbago, es el dolor localizado en la zona baja de la espalda, entre la última costilla y la zona glútea. Es una afección común y puede ser causada por distensiones musculares o de ligamentos, malas posturas, sobreesfuerzos, y problemas en los discos intervertebrales.



**Síntomas:** Dolor en la zona baja de la espalda, que puede irradiarse a las piernas, rigidez muscular en la zona lumbar, dificultad para moverse o realizar ciertas actividades, dolor que empeora con el movimiento o al estar de pie o sentado por mucho tiempo.

## COMPLICACIONES



### PÉRDIDA DE MOVILIDAD

→ Las enfermedades musculoesqueléticas pueden limitar el rango de movimiento de las articulaciones, dificultando actividades diarias como caminar, subir escaleras o incluso vestirse.

### DISCAPACIDAD

→ En casos severos, los problemas musculoesqueléticos pueden causar discapacidad, limitando la capacidad de una persona para trabajar, cuidar de sí misma o realizar actividades recreativas.

### DOLOR CRÓNICO

→ El dolor persistente es un síntoma común de muchos trastornos musculoesqueléticos, como la artritis, la tendinitis y las lesiones por esfuerzo repetitivo.

### IMPACTO ECONÓMICO

→ Los problemas musculoesqueléticos pueden generar costos médicos significativos, así como pérdidas de ingresos debido a la discapacidad laboral.

### MAYOR RIESGO DE CAÍDAS

→ La pérdida de fuerza muscular, la inestabilidad articular y las alteraciones en la marcha pueden aumentar el riesgo de caídas, especialmente en adultos mayores, con el consiguiente riesgo de fracturas.



### EFFECTOS PSICOLÓGICOS

→ El dolor crónico y la discapacidad pueden afectar la salud mental, causando ansiedad, depresión y aislamiento social.



# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## FACTORES DE RIESGO

- **Envejecimiento:** El envejecimiento natural del cuerpo puede llevar a la degeneración de las articulaciones, la pérdida de masa muscular y la disminución de la densidad ósea.
- **Lesiones:** Las lesiones deportivas, los accidentes laborales o los traumatismos pueden causar daños a los huesos, articulaciones y tejidos blandos.
- **Movimientos Repetitivos:** Trabajos que requieren movimientos repetitivos o posturas forzadas pueden aumentar el riesgo de lesiones musculoesqueléticas.
- **Obesidad:** El exceso de peso corporal puede ejercer presión adicional sobre las articulaciones, especialmente en las rodillas y las caderas.
- **Enfermedades:** La artritis, la osteoporosis, la diabetes y otras enfermedades crónicas pueden aumentar el riesgo de problemas musculoesqueléticos.
- **Genética:** Algunas personas pueden tener una predisposición genética a desarrollar ciertas enfermedades musculoesqueléticas.



## DIAGNÓSTICO

- **Pruebas de laboratorio:** son con frecuencia útiles para hacer el diagnóstico de una enfermedad musculoesquelética. Por ejemplo, se realizan análisis de sangre para medir la concentración de proteína C-reactiva (PCR) en la sangre y la velocidad de sedimentación globular (VSG), la velocidad a la que los glóbulos rojos se depositan en el fondo de un tubo de ensayo que contiene sangre. La VSG y la PCR suelen aumentar cuando existe inflamación.



### • PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

- Por regla general, las radiografías se hacen en primer lugar. Los rayos X son muy útiles para detectar anomalías en el hueso; se utilizan para evaluar zonas óseas que presenten dolor, deformidades o en las que se sospeche alguna anomalía. Con frecuencia, las radiografías ayudan a diagnosticar fracturas, tumores, traumatismos, infecciones y deformaciones (como la displasia del desarrollo de la cadera).



- **Las radiografías:** Son útiles para mostrar las alteraciones que confirman que un persona tiene una determinada clase de artropatía (por ejemplo, artritis reumatoide o artrosis). La radiografía simple no muestra los tejidos blandos, como músculos, bolsas sinoviales, ligamentos, tendones o nervios.



- **Gammagrafía ósea:** Es un método de diagnóstico por imagen que se utiliza en algunos casos para diagnosticar una fractura, en particular si otras pruebas, como la radiografía simple y la tomografía computarizada (TC) o la resonancia magnética nuclear (RMN), no la han descubierto.



- Implica utilizar una sustancia radiactiva (tecnecio 99 marcado con pirofosfato) que es absorbida por cualquier hueso que esté en proceso de cicatrización. Este procedimiento también se utiliza cuando se sospecha infección en el hueso o un tumor que se ha extendido desde un cáncer que se encuentra en cualquier otra parte del organismo.

- **La artrografía:** Es un procedimiento radiológico que consiste en la inyección de una sustancia radiopaca en el espacio articular para señalar sus estructuras, como los ligamentos interiores de la articulación. Se utiliza para visualizar ligamentos desgarrados y la presencia de fragmentos de cartilago en la articulación. Sin embargo, en la actualidad suele utilizarse la resonancia magnética nuclear (RMN) con preferencia a la artrografía.

- **Tomografía computarizada (TAC):** Excelente para visualizar fracturas complejas y evaluar estructuras óseas en 3D. Artrocentesis (en caso de inflamación articular).



- **Densitometría ósea (DMO):** La densitometría ósea (DXA) es necesaria para detectar o diagnosticar la osteopenia (densidad ósea reducida) o su progresión a osteoporosis. Las densitometría ósea (DXA) también se utiliza para predecir el riesgo de fractura de una persona y también puede ser útil para monitorizar la respuesta al tratamiento. Esta prueba es rápida e indolora e implica muy poca radiación.

## TRATAMIENTO

El tratamiento específico para los trastornos musculoesqueléticos variará según el tipo y la gravedad de la afección.

1. **Cirugía:** En casos graves, la cirugía puede ser necesaria para reparar o reemplazar articulaciones dañadas o para liberar estructuras comprimidas.



2. **Infiltraciones:** Se pueden realizar infiltraciones con corticosteroides o medicamentos analgésicos directamente en la zona afectada para reducir la inflamación y el dolor.

# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

3. **Medicamentos Específicos:** En algunos casos, se pueden prescribir medicamentos específicos para tratar ciertos TME, como la artritis reumatoide.

4. **Dispositivos de Soporte:** El uso de férulas, órtesis o aparatos de asistencia puede ayudar a mantener una postura adecuada y reducir el estrés en las articulaciones afectadas.

5. **Terapias Avanzadas:** Algunas terapias más avanzadas, como la terapia de ondas de choque o la terapia regenerativa, pueden ofrecer opciones adicionales para el tratamiento de TME.

## PREVENCIÓN

- **Ejercicio Regular:** Mantener una actividad física adecuada puede fortalecer los músculos y mantener la flexibilidad, reduciendo el riesgo de TME.
- **Pausas y Estiramientos:** Realizar pausas activas durante el trabajo y estiramientos periódicos puede ayudar a aliviar la tensión acumulada y prevenir TME.
- **Uso adecuado de Equipos y Herramientas:** Asegurarse de utilizar los equipos y herramientas de manera adecuada y segura puede prevenir lesiones.
- **Descanso adecuado:** Dormir lo suficiente y en una postura cómoda ayuda a la recuperación muscular.
- **Ergonomía en el Trabajo:** Implementar una buena ergonomía en el lugar de trabajo puede reducir la tensión en el cuerpo y prevenir lesiones relacionadas con el trabajo.
- **Mantener un Peso Saludable:** El exceso de peso puede aumentar la carga en las articulaciones, por lo que mantener un peso saludable es beneficioso para prevenir los TME.
- **Postura adecuada:** Mantener una buena postura al sentarse, pararse y realizar tareas diarias reduce la tensión en músculos y articulaciones.
- **Evitar el tabaco y el alcohol:** Estas sustancias pueden afectar negativamente la salud ósea y muscular.



## INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Las intervenciones de enfermería para problemas musculoesqueléticos en adultos se centran en el manejo del dolor, la prevención de complicaciones, el mantenimiento de la movilidad, la promoción de la curación y la educación del paciente.

### 1. Evaluación

- **Valoración inicial:** Recopilar datos sobre la historia del paciente, incluyendo antecedentes médicos, tipo y causa de la lesión, nivel de dolor (utilizando escalas de valoración), y rango de movimiento de las articulaciones afectadas.



- **Inspección:** Observar la zona afectada en busca de signos de inflamación, enrojecimiento, deformidades, heridas o abrasiones.
- **Palpación:** Identificar puntos de dolor, sensibilidad, y evaluar la temperatura de la piel.



- **Evaluación Del Dolor:** Utilizar escalas de dolor validadas para determinar la intensidad y tipo de dolor (agudo o crónico) y evaluar la respuesta a los tratamientos.

- **Evaluación De La Función:** Evaluar la capacidad del paciente para realizar actividades de la vida diaria (AVD) y determinar el impacto de la lesión en su movilidad y función.

### 2. Alivio Del Dolor

- **Administración de medicamentos:** Administrar analgésicos según prescripción médica, como AINEs o narcóticos para el dolor agudo.



- **Posicionamiento:** Colocar al paciente en una posición cómoda y que minimice la presión sobre la zona afectada.

- **Técnicas de relajación:** Enseñar técnicas de relajación, como respiración profunda y visualización, para reducir la tensión muscular y el dolor.

### 3. Inmovilización y Protección



- **Férulas y Yesos:** Colaborar con el médico en la colocación y mantenimiento de férulas o yesos para inmovilizar la zona afectada y promover la cicatrización.



- **Cabestrillos y Vendajes:** Utilizar cabestrillos o vendajes para proteger y apoyar las extremidades lesionadas, limitando el movimiento y reduciendo el dolor.

- **Tracción:** Si es necesario, colocar tracciones cutáneas o esqueléticas para mantener la alineación correcta de los huesos y reducir la presión sobre la zona afectada.

- **Movilización precoz:** Iniciar la movilización suave de las articulaciones no afectadas para prevenir rigidez y atrofia muscular.

# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## 3.1.- NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMOS

### CONCEPTO



La nosología de lesiones producidas por traumatismos, o clasificación de las lesiones traumáticas, se refiere a la organización y descripción sistemática de las diferentes formas en que el cuerpo puede ser dañado por fuerzas externas. Estas lesiones pueden variar desde contusiones leves hasta daños graves que ponen en peligro la vida.



**CONCEPTO NOSOLOGÍA:** Es la rama de la medicina que se ocupa de la clasificación y descripción de las enfermedades. En otras palabras, es el estudio que busca organizar y diferenciar las diversas enfermedades y procesos patológicos, estableciendo criterios para su identificación y clasificación.



**CONCEPTO TRAUMATISMO:** Es una lesión causada por una fuerza externa que daña el cuerpo. Esta lesión puede ser el resultado de un golpe, caída, impacto, o cualquier otra acción que genere una fuerza capaz de lesionar los tejidos y órganos del cuerpo. Los traumatismos pueden variar desde lesiones leves como contusiones hasta lesiones graves como fracturas, hemorragias o daños a órganos internos.



### EPIDEMIOLOGÍA

Produce el 35% de los fallecidos globalmente por trauma, sea por coches, vehículos industriales, motos, ciclistas y atropellos a peatones.



Causa 1,3 millones de muertos y 45 millones de discapacidades anualmente. Mientras en los países emergentes está aumentando, en los países desarrollados disminuye gracias a las estrategias preventivas y los tratamientos.

Los traumatismos son la principal causa de mortalidad entre los niños y los jóvenes de 5 a 29 años. Dos tercios de las muertes por accidentes se producen entre personas en edad de trabajar (18-59 años).

### ETIOLOGÍA



- **Traumatismos contusos:** Se producen por impactos potentes, como caídas, golpes, accidentes de tráfico o agresiones. Estos traumatismos pueden causar contusiones, fracturas, hemorragias internas y lesiones en órganos internos.
- **Traumatismos penetrantes:** Se producen por la penetración de objetos o proyectiles en el cuerpo, como cuchillos, armas de fuego o fragmentos de explosiones. Estas lesiones pueden causar heridas abiertas, daño a órganos vitales y hemorragias.
- **Otros tipos de lesiones traumáticas:** Además de los traumatismos contusos y penetrantes, existen otras causas de lesiones traumáticas, como quemaduras, lesiones por radiación e inhalación o ingestión de tóxicos.
- **Caídas:** Un tipo común de lesión, especialmente en niños y adultos mayores.
- **Accidentes deportivos:** Lesiones relacionadas con la práctica deportiva, como esguinces, fracturas, o contusiones.
- **Accidentes de tráfico:** Una causa importante de traumatismos graves, tanto para conductores como para peatones.
- **Accidentes laborales:** Pueden ocurrir en diversos entornos laborales, resultando en lesiones por maquinaria, caídas, o exposición a sustancias peligrosas.
- **Agresiones:** Lesiones causadas por violencia física, incluyendo heridas por arma blanca o de fuego.



### TIPOS

#### CLASIFICACIÓN POR ZONA AFECTADA

- **Traumatismos de partes blandas:** Afectan la piel y tejidos subcutáneos, incluyendo contusiones, hematomas y heridas.
- **Traumatismos óseos:** Incluyen fracturas (completa, fisura, conminuta, etc.) y contusiones óseas (edema óseo con o sin fractura).
- **Traumatismos articulares:** Afectan las articulaciones, como esguinces (lesión de ligamentos) y luxaciones (pérdida de congruencia articular).
- **Traumatismos craneales:** Afectan el cráneo y la cara, pudiendo ser de partes blandas (hematomas, heridas) o hueso (fracturas faciales, maxilares).
- **Traumatismos de columna vertebral:** Lesiones que afectan la médula espinal y las vértebras.
- **Politraumatismos:** Lesiones en múltiples territorios corporales asociadas a riesgo vital.
- **Traumatismos de órganos internos:** Lesiones en órganos como el duodeno, páncreas, bazo, etc.



- **Traumatismos Óseos**
- **Fracturas:** Rotura total o parcial del hueso.



- **Fisuras:** Grietas o soluciones de continuidad en el hueso, sin desplazamiento.
- **Contusión ósea:** Lesión traumática que genera edema óseo, con o sin fractura.

#### Traumatismos Articulares

- **Esguinces:** Lesión de ligamentos, sin pérdida de la congruencia articular.
- **Luxaciones:** Desplazamiento de los huesos que forman una articulación.
- **Contusión articular:** Lesión traumática que afecta la articulación.



# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## 3.1.- NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMOS

### CUADRO CLÍNICO

- **Dolor:** Es un síntoma común en casi todas las lesiones traumáticas y puede variar de leve a muy intenso.
- **Inflamación:** Es la respuesta del cuerpo a la lesión y se manifiesta con hinchazón, enrojecimiento y calor en la zona afectada.
- **Hemorragia:** Puede ser externa (visible) o interna (en cavidades corporales o tejidos).
- **Dificultad de movilidad:** Puede afectar la capacidad de mover la extremidad o parte del cuerpo lesionada.
- **Pérdida de conciencia:** Puede ocurrir en lesiones graves de cabeza o en otras lesiones que causan shock.
- **Shock:** Una respuesta grave a lesiones que comprometen la circulación sanguínea y el suministro de oxígeno a los tejidos.



### COMPLICACIONES

- **Infección:** Las heridas abiertas o fracturas expuestas pueden infectarse, lo que requiere tratamiento con antibióticos y, en algunos casos, cirugía.
- **Hemorragia:** Tanto interna como externa, puede llevar a shock hipovolémico y requerir transfusiones de sangre.
- **Lesiones a tejidos blandos:** Daño a músculos, nervios y vasos sanguíneos, que pueden causar dolor, pérdida de función o problemas de cicatrización.
- **Fracturas:** Pueden ser complejas, conminutas (fragmentadas) o no unirse correctamente (pseudoartrosis).
- **Obstrucción intestinal:** En traumatismos abdominales, puede ocurrir debido a adherencias o hernias internas.



- **Lesiones a tejidos blandos:** Daño a músculos, nervios y vasos sanguíneos, que pueden causar dolor, pérdida de función o problemas de cicatrización.
- **Fracturas:** Pueden ser complejas, conminutas (fragmentadas) o no unirse correctamente (pseudoartrosis).
- **Obstrucción intestinal:** En traumatismos abdominales, puede ocurrir debido a adherencias o hernias internas.
- **Síndrome compartimental:** Aumento de la presión en un compartimento muscular, que puede dañar nervios y vasos sanguíneos, especialmente en extremidades.

### FACTORES DE RIESGO

- **Edad:** Los adultos mayores tienen mayor riesgo de fracturas, especialmente de cadera y muñeca, debido a la osteoporosis y la disminución de la masa muscular y la coordinación.



- **Comorbilidades:** Enfermedades preexistentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades respiratorias, pueden aumentar la vulnerabilidad a complicaciones y dificultar la recuperación.

- **Actividades de Riesgo:** Participar en deportes de contacto, trabajos peligrosos o actividades recreativas que impliquen caídas o golpes aumenta el riesgo de lesiones.



- **Entorno:** Vivir en áreas con alta incidencia de accidentes de tráfico, violencia o desastres naturales incrementa la probabilidad de traumatismos.

- **Factores Conductuales:** El consumo de alcohol o drogas, la falta de precaución y la exposición a situaciones de riesgo pueden aumentar la probabilidad de lesiones.



- **Complicaciones Inmediatas:** Hemorragia, shock, dificultad respiratoria, lesiones en órganos internos, infección y síndrome compartimental.

### DIAGNÓSTICO

- **Anamnesis:** Recolectar datos sobre el mecanismo del trauma y síntomas.
- **Examen físico:** inspección visual, palpación para detectar deformidades, dolor, movilidad limitada o sangrado.



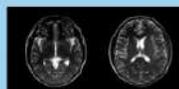
- **Pruebas complementarias:**

- Según lo sospechado:
  - Radiografías para fracturas o luxaciones.
  - Ecografías para evaluar órganos internos o hematomas.
  - Tomografía computarizada (TAC) para lesiones complejas o internas.
  - Resonancia magnética (RM) para tejidos blandos y ligamentos.

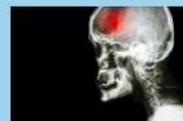


- **Electrocardiograma (ECG):** Para evaluar la función cardíaca en caso de traumatismos torácicos.

- **Pruebas neurológicas:** Para evaluar la función cerebral y nerviosa en casos de traumatismos craneales.



- **Evaluación de Síntomas:** Síntomas como dolor, inflamación, pérdida de movilidad, hemorragia, dificultad para respirar, desorientación o pérdida de conciencia pueden ayudar a orientar el diagnóstico.



# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## 3.1.- NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMOS

### TRATAMIENTO

#### Tratamiento Inicial (Primeros Auxilios)

- **RICE:** Reposo, Hielo, Compresión, Elevación.
- **Control de hemorragias:** Si hay sangrado externo, se debe aplicar presión directa sobre la herida.
- **Inmovilización:** Si se sospecha fractura o luxación, inmovilizar la zona con férulas o vendajes improvisados.
- **Traslado a centro médico:** Para lesiones graves o sospecha de fracturas, es crucial el traslado a un centro de atención médica.



#### Tratamiento Médico y Quirúrgico:



- **Manejo del dolor:** Analgésicos, antiinflamatorios.
- **Tratamiento de fracturas:** Reducción (alineación de los huesos) y fijación (interna con placas y tornillos o externa con yeso o fijadores externos).
- **Tratamiento de heridas:** Limpieza, desbridamiento (eliminación de tejido dañado), sutura (si es necesario).
- **Manejo de lesiones viscerales:** Cirugía, si es necesario.
- **Manejo de TCE:** Observación, control de la presión intracraneal, cirugía en caso de hemorragias o fracturas.
- **Manejo de lesiones de médula espinal:** Inmovilización, cirugía, rehabilitación.

### INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

#### 1. Evaluación Primaria (ABCDE)

- **Vía aérea y control de la columna cervical:** Asegurar la permeabilidad de la vía aérea y proteger la columna cervical para evitar lesiones adicionales.
- **Respiración:** Evaluar la ventilación y la oxigenación, proporcionando soporte respiratorio si es necesario.
- **Circulación y control de hemorragias:** Controlar hemorragias externas e internas, evaluar el estado circulatorio y mantener la perfusión adecuada.
- **Déficit neurológico:** Evaluar el nivel de conciencia y la función neurológica, utilizando la escala de Glasgow o pruebas similares.
- **Exposición y control de la hipotermia:** Desnudar al paciente para una evaluación completa, pero evitar la pérdida de calor.
- **Monitorización Continua:** Vigilancia de signos vitales, incluyendo frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria y temperatura.
- **Manejo de Heridas y Fracturas:** Limpieza y vendaje de heridas, inmovilización de fracturas y prevención de infecciones.
- **Control del Dolor:** Administración de analgésicos según prescripción médica.
- **Apoyo Emocional:** Proporcionar tranquilidad y apoyo al paciente y a la familia.
- **Educación al Paciente y Familia:** Instrucciones sobre cuidados en el hogar y seguimiento.
- **Prevención de Complicaciones:** Prevenir infecciones, úlceras por presión y otras complicaciones asociadas al trauma.



- **Fracturas:**
- Inmovilizar la extremidad afectada con férulas o yeso.
- Elevar la extremidad si hay edema.



- Vigilar signos de síndrome compartimental: dolor intenso, frialdad, palidez, ausencia de pulso.
- Verificar color, temperatura, movimiento y sensibilidad distal. Brindar apoyo emocional y explicar los procedimientos.



- **Heridas**
- Realizar limpieza con técnica estéril.
- Aplicar antisépticos según protocolo (clorhexidina, yodo).
- Cubrir la herida con apósitos estériles.
- Observar signos de infección (enrojecimiento, calor, secreción).
- Registrar tipo, tamaño y evolución de la herida.

- Colaborar en movilización pasiva o fisioterapia.



- Enseñar cuidados en el hogar (lavado de manos, cambio de apósito).

# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## 3.1.- NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR VIOLENCIAS

**CONCEPTO** → La nosología de las lesiones producidas por violencia abarca la clasificación y descripción de las lesiones físicas y psicológicas causadas por actos violentos, incluyendo tanto lesiones intencionales como no intencionales. Estas lesiones pueden variar ampliamente en severidad, desde contusiones y heridas hasta fracturas, lesiones internas, y traumas psicológicos como el trastorno de estrés postraumático.

El problema de la violencia se puede definir y clasificar de formas muy variadas según la disciplina que lo aborde, el ámbito donde ocurra, el motivo y las personas afectadas.

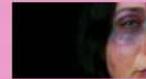


En el ámbito de la salud la violencia se ha aceptado como un problema de salud pública, debido a que una de sus consecuencias es la lesión física, la cual provoca demanda de atención médica, discapacidad o la muerte.



### ETIOLOGÍA

- **Violencia interpersonal:** Agresiones físicas, violencia doméstica, abuso sexual, acoso escolar, etc.
- **Violencia autoinfligida:** Lesiones autoinfligidas, intentos de suicidio.
- **Violencia colectiva:** Guerras, conflictos armados, terrorismo, etc.



### CUADRO CLÍNICO

- **Moretones y hematomas:** Estos pueden variar en color y tamaño, y su ubicación puede ser relevante para determinar la naturaleza de la lesión.
- **Laceraciones y heridas:** Cortes, rasguños y heridas punzantes son comunes en casos de violencia.
- **Fracturas:** Huesos rotos pueden ser causados por golpes directos o caídas forzadas.
- **Quemaduras:** Exposición a calor o sustancias químicas que causan quemaduras en la piel.
- **Traumatismos craneoencefálicos:** Lesiones en la cabeza que pueden variar desde conmociones cerebrales hasta traumatismos más graves.
- **Lesiones en órganos internos:** Algunas lesiones, especialmente en casos de violencia grave, pueden afectar órganos internos y causar complicaciones graves.
- **Lesiones en articulaciones:** Esguinces, luxaciones y otras lesiones en las articulaciones pueden ser resultado de la violencia.



### FACTORES DE RIESGO

- **Antecedentes de violencia:** Haber sido víctima o testigo de violencia en la infancia, como maltrato infantil o violencia de pareja, aumenta la probabilidad de repetir estos patrones en la edad adulta.
- **Trastornos mentales:** La presencia de enfermedades mentales, como depresión, ansiedad, esquizofrenia o trastornos de personalidad, puede aumentar la impulsividad y la agresividad, elevando el riesgo de violencia.
- **Consumo de sustancias:** El abuso de alcohol y drogas puede alterar el juicio y la capacidad de control, incrementando la probabilidad de participar en actos violentos.
- **Baja autoestima y falta de habilidades sociales:** La inseguridad, la dificultad para manejar conflictos y la falta de habilidades de comunicación pueden desencadenar comportamientos agresivos.
- **Impulsividad y problemas de control de la ira:** Individuos con dificultades para regular sus emociones y reacciones pueden ser más propensos a la violencia.
- **Lesiones en articulaciones:** Esguinces, luxaciones y otras lesiones en las articulaciones pueden ser resultado de la violencia.
- **Signos de sujeción:** Marcas en las muñecas o tobillos debido a ataduras.



### DIAGNOSTICO

- **Evaluación física completa:** Documentación detallada de las lesiones.
- Ubicación, tamaño, forma, color, tipo. Fotografía de lesiones (con consentimiento).
- Valoración de funciones vitales y signos de trauma oculto. Estudios complementarios: Radiografías, tomografías, ecografías (fracturas, hemorragias). Pruebas forenses (kits de agresión sexual). Evaluación psicológica o psiquiátrica. Exámenes ginecológicos o de ITS (en violencia sexual).
- Estudios complementarios: Radiografías, tomografías, ecografías (fracturas, hemorragias). Pruebas forenses (kits de agresión sexual).
- Evaluación psicológica o psiquiátrica. Exámenes ginecológicos o de ITS (en violencia sexual).



# PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## 3.1.- NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR VIOLENCIAS

### TRATAMIENTO

- Atención médica inmediata: Estabilización de la víctima y manejo de lesiones graves.
- Tratamiento de heridas, fracturas, etc. Prevención de infecciones.
- Atención psicológica: Terapia individual o grupal para ayudar a la víctima a procesar el trauma.
- Apoyo emocional y estrategias de afrontamiento.
- Tratamiento para trastornos psicológicos asociados.
- Apoyo social: Asesoramiento legal y social.
- Búsqueda de recursos comunitarios.
- Rehabilitación física y ocupacional.
- Prevención de futuras violencias: Identificación de factores de riesgo.
- Educación y concienciación sobre la violencia.
- Intervención en entornos familiares y comunitarios.



### INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- **Evaluación:** Una evaluación completa de la víctima, incluyendo la historia de la violencia, el estado físico y mental, y las necesidades de apoyo. Se debe tener en cuenta que la violencia puede manifestarse de formas sutiles, como retraso en el crecimiento en niños, falta de higiene, o cambios en el comportamiento.
- **Apoyo emocional y psicológico:** Crear un espacio seguro y confidencial para que la víctima pueda expresar sus sentimientos y preocupaciones, ofreciendo apoyo, empatía y orientación.
- **Educación y asesoramiento:** Brindar información sobre los derechos de la víctima, los recursos disponibles, estrategias de afrontamiento y medidas de seguridad para evitar futuros incidentes.
- **Coordinación con otros profesionales:** Trabajar en colaboración con médicos, psicólogos, trabajadores sociales y servicios legales para proporcionar una atención integral.
- **Intervenciones específicas:** Manejo del dolor: Administrar analgésicos y otras terapias para aliviar el dolor físico.
- **Cuidado de heridas:** Limpiar y vendar heridas, administrar antibióticos y prevenir infecciones.
- **Intervenciones en casos de violencia sexual:** Brindar atención médica y psicológica a las víctimas de agresión sexual, garantizando su privacidad y seguridad.
- **Educación sobre salud sexual y reproductiva:** Informar sobre métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual, y acceso a servicios de salud sexual.
- **Manejo del dolor:** Administrar analgésicos y otras terapias para aliviar el dolor físico.
- **Cuidado de heridas:** Limpiar y vendar heridas, administrar antibióticos y prevenir infecciones.
- **Intervenciones en casos de violencia sexual:** Brindar atención médica y psicológica a las víctimas de agresión sexual, garantizando su privacidad y seguridad.
- **Educación sobre salud sexual y reproductiva:** Informar sobre métodos anticonceptivos, prevención de infecciones de transmisión sexual, y acceso a servicios de salud sexual.
- **Escucha activa:** Crear un espacio seguro para que la persona comparta su experiencia.
- **Empatía:** Mostrar comprensión y apoyo.
- **Validación de sentimientos:** Reconocer las emociones de la persona como válidas.
- **Información y educación:** Explicar las opciones de tratamiento y apoyo disponibles.
- **Terapia:** Derivar a servicios de terapia psicológica para tratar traumas y secuelas.



# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) **BUSCADO EN:** <https://www.dmu.edu/terminologia-medica/el-sistema-musculoesqueletico/enfermedades-del-sistema-musculoesqueletico/>
- (2) **BUSCADO EN:** <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
- (3) **BUSCADO EN:** <https://ma.com.pe/trastornos-musculoesqueleticos>
- (4) **BUSCADO EN:** [https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-los-huesos-articulaciones-y-m%C3%BAsculos/diagn%C3%B3stico-de-los-trastornos-musculoesquel%C3%A9ticos/pruebas-para-el-diagn%C3%B3stico-de-trastornos-musculoesquel%C3%A9ticos#Otros-procedimientos-diagn%C3%B3sticos\\_v37122862\\_es](https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-los-huesos-articulaciones-y-m%C3%BAsculos/diagn%C3%B3stico-de-los-trastornos-musculoesquel%C3%A9ticos/pruebas-para-el-diagn%C3%B3stico-de-trastornos-musculoesquel%C3%A9ticos#Otros-procedimientos-diagn%C3%B3sticos_v37122862_es)
- (5) **BUSCADO EN:** <https://www.planbefisioterapia.com/dolor-musculo-esqueletico-fisioterapia/>
- (6) **BUSCADO EN:** [https://www.msmanuals.com/es/professional/lesiones-y-envenenamientos/abordaje-del-paciente-traumatizado/abordaje-del-paciente-traumatizado?ruleredirectid=757#Fisiopatolog%C3%ADa\\_v1109747\\_es](https://www.msmanuals.com/es/professional/lesiones-y-envenenamientos/abordaje-del-paciente-traumatizado/abordaje-del-paciente-traumatizado?ruleredirectid=757#Fisiopatolog%C3%ADa_v1109747_es)
- (7) **BUSCADO EN:** <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-10-atencion-de-enfermeria-a-pacientes-con-trastornos-musculo-esqueleticos/>
- (8) **BUSCADO EN:** <https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-10-atencion-de-enfermeria-a-pacientes-con-trastornos-musculo-esqueleticos/>
- (9) **BUSCADO EN:** <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/traumatic-injury>
- (10) **BUSCADO EN:** <https://medlineplus.gov/spanish/neurologicdiseases.html>
- (11) **BUSCADO EN:** [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342003000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000400003)
- (12) **BUSCADO EN:** <https://www.aranzadi.eus/fileadmin/docs/Munibe/200503345357AA.pdf>
- (13) **BUSCADO EN:** [https://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc\\_lesiones\\_gob\\_mx.html](https://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/bdc_lesiones_gob_mx.html)