



Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Alvarez.

Nombre del tema: Problemas del sistema músculo esquelético en el adulto.

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto.

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6°

Parcial: 3°

PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO EN EL ADULTO

"NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMOS Y VIOLENCIAS"



CONCEPTO GENERAL:
La nosología es la rama de la medicina que estudia la clasificación y descripción de las enfermedades y lesiones. En el contexto de **traumatismos y violencias**, hace referencia al estudio, clasificación y caracterización de las lesiones físicas ocasionadas por agentes mecánicos, físicos, químicos, térmicos, eléctricos o biológicos, ya sea de forma accidental o intencional. Estas lesiones pueden ser externas o internas y varían en gravedad, mecanismo y pronóstico. La nosología de las lesiones por traumatismos y violencias permite clasificar, comprender y abordar adecuadamente estas lesiones, facilitando su tratamiento clínico, su prevención y su análisis médico-legal, lo cual es esencial para el bienestar físico, psicológico y social del paciente.

1. CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES SEGÚN SU CAUSA:

A. Lesiones por Agentes Mecánicos (Traumatismos):

- Lesiones producidas por un objeto que ejerce una fuerza mecánica sobre el cuerpo.

Tipos:

- Contusiones:** Golpe sin ruptura de la piel, provoca hematomas.
- Excoriaciones o abrasiones:** Pérdida superficial de la piel.
- Heridas:** Solución de continuidad de la piel y tejidos profundos.
 - Cortantes:** Por objetos con filo (cuchillo, vidrio).
 - Punzantes:** Por objetos puntiagudos (puñal, clavo).
 - Cortopunzantes:** Combinación de corte y penetración.
 - Contusas:** Por objetos romos, bordes irregulares (piedra, palo).
 - Incisas:** Heridas limpias, bordes regulares, por cuchillas o bisturí.
- Fracturas:** Rotura de huesos.
- Luxaciones:** Desplazamiento de las superficies articulares.
- Esguinces:** Lesión de ligamentos por estiramiento o desgarro.



C. Lesiones por Agentes Químicos

- Corrosivos Ácidos:** Provocan necrosis por coagulación (ácido sulfúrico, clorhídrico).
- Corrosivos Alcalinos:** Provocan necrosis por licuefacción (sosa cáustica).
- Tóxicos y Envenenamientos:** Sustancias que afectan órganos o sistemas.



B. Lesiones por Agentes Físicos

a) Térmicos

- Quemaduras:**
 - Primer grado:** Afecta solo la epidermis, enrojecimiento y dolor.
 - Segundo grado:** Afecta epidermis y dermis, ampollas, mucho dolor.
 - Tercer grado:** Destrucción total de la piel, no hay dolor inicial (por daño a nervios).
- Congelaciones (Frío intenso):** Lesiones por frío intenso, puede causar necrosis de los tejidos.



b) Eléctricos

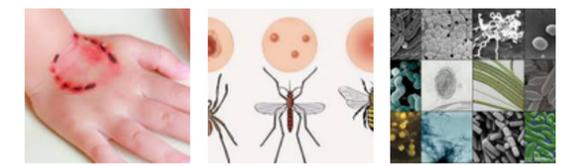
- Lesiones por paso de corriente eléctrica:**
 - Quemaduras en puntos de entrada y salida, Lesiones neurológicas.
 - Alteraciones cardíacas, como fibrilación ventricular.

c) Radiación

- Lesiones por exposición a rayos ionizantes (radioterapia, radiación nuclear).

D. Lesiones por Agentes Biológicos

- Mordeduras humanas o de animales (infección o rabia).
- Picaduras de insectos (alergias, infecciones).
- Agentes infecciosos (bacterias, virus).



2. CLASIFICACIÓN SEGÚN LA INTENCIÓN:

- Accidentales:** Sin intención de dañar, como caídas, accidentes de tránsito, quemaduras domésticas.
- Intencionales:**
 - Autoinfligidas:** Suicidio, autolesiones.
 - Interpersonales:**
 - Violencia intrafamiliar.
 - Asaltos.
 - Agresiones sexuales.
 - Homicidios.
 - Colectivas:** Conflictos armados, actos terroristas.



4. SEGÚN LA PROFUNDIDAD:

- Superficiales:** Afectan piel o tejido subcutáneo.
- Profundas:** Comprometen músculos, vasos sanguíneos, órganos internos.



CUADRO CLÍNICO GENERAL DE LAS LESIONES:

El cuadro clínico de las lesiones producidas por traumatismos o violencias varía según el tipo, gravedad y localización, pero comparte algunos signos y síntomas comunes:

Principales Signos y Síntomas Generales:

- Dolor:** Es el síntoma más frecuente, de intensidad variable.
- Inflamación (edema):** Aumento de volumen y enrojecimiento.
- Hemorragia:** Puede ser externa (visible) o interna (no visible, pero peligrosa).
- Eritema (enrojecimiento):** Común en quemaduras o contusiones.
- Equimosis (moretones):** Cambios de color por sangrado interno.
- Deformidad anatómica:** Presente en fracturas y luxaciones.
- Limitación funcional:** Dificultad o imposibilidad de mover la zona afectada.
- Supuración:** Presencia de secreción en heridas infectadas.
- Otros síntomas (en lesiones graves):**
 - Fiebre** (si hay infección), **Taquicardia** o **hipotensión** (por pérdida de sangre o shock), **Alteraciones neurológicas** (desorientación, pérdida de conciencia), **Dificultad respiratoria** (si hay daño torácico), **Ansiedad** o **agitación**.
- Síntomas Psicológicos (frecuentes en violencia):**
 - Estrés, miedo, depresión, culpa o retraimiento social.



TRATAMIENTO GENERAL:

El tratamiento tiene como objetivo controlar el daño, aliviar el dolor, prevenir infecciones y favorecer la recuperación. Se aplica según la gravedad de la lesión:

1. Primeros Auxilios (Atención Inmediata):

- Control de hemorragias** con presión directa o torniquetes (en casos graves).
- Inmovilización** de la zona afectada (férulas o vendajes).
- Aplicación de frío local para reducir inflamación.
- Reanimación básica (RCP)** si el paciente está inconsciente o en paro.

2. Tratamiento Médico Especializado:

- Cierre de heridas** mediante sutura, grapas o adhesivos.
- Tratamiento quirúrgico si hay lesiones internas, fracturas complicadas o sangrado grave.
- Medicamentos:**
 - Analgésicos y antiinflamatorios para el dolor.
 - Antibióticos para prevenir infecciones.
 - Vacunas: Antitetánica o antirrábica, si es necesario.

3. Rehabilitación Física:

- Ejercicios de movilidad y fortalecimiento.
- Fisioterapia para recuperar la función de la zona afectada.
- Terapias para evitar rigidez o deformidades.

4. Apoyo Psicológico:

- Atención psicológica en casos de violencia o traumas severos.
- Terapia emocional para afrontar miedo, ansiedad o estrés posttraumático.

5. Cuidados en el Hogar y Seguimiento Médico:

- Limpieza y cuidado de las heridas en casa.
- Cumplimiento del tratamiento médico.
- Reposo según indicaciones.

1. Prevención Primaria (Evitar que ocurran las lesiones):

- Seguridad vial:** Uso de cinturón, casco, evitar conducir bajo efectos de alcohol o drogas.
- Seguridad laboral:** Uso de equipos de protección adecuados según el tipo de trabajo.
- Prevención de violencia:** Educación para la resolución pacífica de conflictos, campañas contra la violencia.



2. Prevención Secundaria (Detectar y tratar lesiones a tiempo):

- Diagnóstico temprano y tratamiento inmediato para evitar complicaciones.
- Aplicación de primeros auxilios adecuados y acceso rápido a servicios médicos.
- Capacitación a la población en primeros auxilios.
- Detección temprana de violencia o abuso en escuelas, hospitales y comunidades.



3. Prevención Terciaria (Reducir secuelas y complicaciones):

- Rehabilitación física y psicológica para recuperar funciones y bienestar emocional.
- Cirugías reconstructivas o funcionales si son necesarias.
- Apoyo familiar, social y laboral para la reintegración del paciente.
- Seguimiento médico constante para prevenir nuevas complicaciones.

3. CLASIFICACIÓN SEGÚN GRAVEDAD:

- Leves:** No comprometen órganos vitales ni requieren hospitalización.
- Moderadas:** Requieren atención médica o breve hospitalización.
- Graves:** Amenazan la vida o dejan secuelas permanentes.
- Mortales:** Provocan la muerte.



5. CLASIFICACIÓN LEGAL Y MÉDICO-LEGAL:

- Lesión simple:** No pone en riesgo la vida ni genera incapacidad mayor a 15 días.
- Lesión que deja huella permanente:** Deformidad o daño funcional definitivo.
- Lesión que pone en peligro la vida.**
- Lesión mortal:** Provoca la muerte inmediata o posterior, (homicidio, suicidio, muerte accidental).



DIAGNÓSTICO MÉDICO:

El diagnóstico médico tiene como objetivo identificar el tipo y gravedad de la lesión, su causa y el tratamiento adecuado, además de servir como documento legal si es necesario.

1. Historia Clínica:

- Recolección de datos personales y antecedentes.
- Descripción detallada del accidente o violencia (cómo, cuándo y dónde ocurrió).
- Identificación del mecanismo de lesión (golpe, caída, quemadura, etc.).
- Síntomas actuales y tiempo transcurrido desde la lesión.

2. Examen Físico:

- Inspección:** Observar heridas, hematomas, deformidades o infecciones.
- Palpación:** Detectar dolor, temperatura, crepitaciones óseas o edema.
- Movilidad:** Evaluar la capacidad de mover la zona lesionada.
- Examen neurológico:** Valorar conciencia, reflejos, fuerza y sensibilidad.

3. Estudios Diagnósticos Complementarios:

- Radiografías:** Fracturas, luxaciones.
- Tomografía (TC) o Resonancia Magnética (RM):** Lesiones internas, neurológicas o de tejidos blandos.
- Ultrasonido:** Daño en órganos internos o acumulación de líquidos.
- Análisis de laboratorio:** Sangre, coagulación, pruebas toxicológicas y función orgánica.
- Electrocardiograma:** Si hay riesgo cardíaco (electricidad, traumatismos torácicos).

4. Valoración Psicológica:

- En casos de violencia física, abuso sexual o maltrato emocional.
- Evaluación psicológica y psiquiátrica.

5. Documentación Médico-Legal:

- Registro preciso de todas las lesiones (tamaño, forma, localización).
- Fotografías médicas si es necesario.
- Certificados médicos legales para autoridades competentes.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:

1. Valoración Integral:

- Evaluar signos vitales, tipo y gravedad de la lesión.
- Vigilar estado neurológico, respiratorio y funcional.
- Documentar todas las lesiones.

2. Control del Dolor:

- Administrar analgésicos según indicación médica.
- Aplicar medidas no farmacológicas (reposo, frío, cambios de posición).

3. Cuidado de Heridas:

- Realizar curaciones con técnicas asépticas.
- Observar signos de infección o mala cicatrización.

4. Prevención de Complicaciones:

- Vigilar signos de hemorragia, infección o shock.
- Controlar signos vitales y estado general.

5. Movilización y Rehabilitación:

- Favorecer la movilidad progresiva, para prevenir úlceras por presión en pacientes inmovilizados.

6. Apoyo Psicológico:

- Brindar contención emocional y escucha activa. Detectar signos de ansiedad o depresión y derivar si es necesario.

7. Educación al Paciente y Familia:

- Enseñar cuidados en casa, higiene de heridas y control del dolor.
- Explicar signos de alarma y la importancia de seguir el tratamiento.

8. Trabajo en Equipo:

- Coordinar con médicos, fisioterapeutas y psicólogos para un tratamiento integral.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Detección temprana de violencia o abuso en escuelas, hospitales y comunidades.
2. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/traumatismos/>
3. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44335/9789243599373_spa.pdf
4. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/lesiones-y-envenenamientos/abordaje-del-paciente-traumatizado/abordaje-del-paciente-traumatizado>
5. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/lesiones-y-envenenamientos/abordaje-del-paciente-traumatizado/abordaje-del-paciente-traumatizado>
6. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/traumatismos/>
7. <https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Traumatologia/traumatismo-ninos>
8. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000400003
9. <https://en.wikipedia.org/wiki/Nosology>
10. <https://my.clevelandclinic.org/health/articles/traumatic-injury#:~:text=Una%20lesi%C3%B3n%20traum%C3%A1tica%20es%20cualquier,lesi%C3%B3n%20grave%20en%20la%20cabeza.>