



# SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: YAZURI  
GUADALUPE ALVAREZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: PROBLEMAS DEL  
SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO EN EL  
ADULTO

NOMBRE DE LA MAESTRO: ALFONSO  
VELAZQUEZ RAMIREZ

NOMBRE DE LA MATERIA:  
ENFERMERÍA DEL ADULTO

PARCIAL :3°

CUATRIMESTRE :6°

LICENCIATURA : ENFERMERIA

ELABORACIÓN: PICHUCALCO, CHIAPAS; 06 DE  
JULIO DEL 2025

# PROBLEMAS DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO EN EL ADULTO

## CONCEPTO

Se refieren a una amplia gama de condiciones que afectan los huesos, músculos, articulaciones, tendones, ligamentos, nervios y otras estructuras relacionadas con el movimiento y el soporte del cuerpo.



Estos problemas pueden variar desde lesiones agudas, como esguinces y fracturas, hasta enfermedades crónicas como la artritis y la osteoporosis.

Los problemas del sistema musculoesquelético en adultos son una amplia gama de condiciones que pueden causar dolor, discapacidad y afectar la calidad de vida.

## ETIOLOGÍA

### Lesiones:

→ Accidentes, caídas, golpes, y movimientos bruscos pueden causar fracturas, esguinces, distensiones, y otras lesiones que afectan huesos, músculos y articulaciones.



### Factores genéticos:

→ Algunas enfermedades, como la distrofia muscular y ciertos tipos de artritis, tienen un componente genético.



### Envejecimiento:

→ El desgaste natural de los tejidos con el tiempo puede llevar a condiciones como la osteoartritis, osteoporosis, y pérdida de masa muscular (sarcopenia).



### Estilos de vida:

→ La falta de actividad física, el sobrepeso, las malas posturas, y movimientos repetitivos en el trabajo pueden contribuir al desarrollo de problemas musculoesqueléticos.



### Enfermedades:

→ Artritis reumatoide, lupus, fibromialgia, y otras enfermedades inflamatorias o autoinmunes pueden afectar el sistema musculoesquelético.



### Infecciones:

→ Algunas infecciones pueden afectar los huesos, músculos o articulaciones.



## PATOLOGÍA

Estos problemas pueden variar desde lesiones agudas como fracturas y esguinces hasta enfermedades crónicas como la osteoartritis y la osteoporosis.

- **Osteoartritis:** Una enfermedad degenerativa de las articulaciones que causa dolor, inflamación y pérdida de movilidad.
- **Osteoporosis:** Una enfermedad que debilita los huesos, aumentando el riesgo de fracturas.
- **Fibromialgia:** Un trastorno crónico que causa dolor musculoesquelético generalizado, fatiga y problemas de sueño.
- **Artritis reumatoide:** Una enfermedad autoinmune que causa inflamación de las articulaciones, dolor y rigidez.
- **Dolor de espalda:** Un problema común que puede ser causado por diversas razones, incluyendo problemas de postura, lesiones o enfermedades degenerativas.
- **Fractura:** Pérdida de la continuidad del hueso, ya sea por traumatismos o debilidad ósea.
- **Tipos de fracturas:** Cerradas, abiertas, conminutas, desplazadas, por estrés.
- **Osteomalacia:** Es un trastorno metabólico óseo que causa el reblandecimiento de los huesos debido a una deficiencia en la mineralización, comúnmente por la falta de vitamina D.

## EPIDEMIOLOGÍA

Los trastornos musculoesqueléticos, que ya afectan a cerca de 1,710 millones de personas en todo el mundo, están aumentando de manera preocupante.

El dolor lumbar lidera esta lista de dolencias con una prevalencia de 568 millones de personas.



Más de 150 trastornos afectan al sistema locomotor, desde fracturas y esguinces hasta enfermedades crónicas que pueden causar limitaciones serias en las capacidades funcionales.

Los problemas del sistema musculoesquelético son una carga importante para la salud pública, con una alta prevalencia y un impacto significativo en la calidad de vida de los adultos.

La comprensión de los factores epidemiológicos y la identificación de los tipos más comunes de problemas son esenciales para implementar estrategias de prevención y manejo eficaces.



# COMPLICACIONES

- **Dolor crónico:** Es una de las complicaciones más frecuentes, pudiendo ser persistente e interferir con el sueño, el trabajo y otras actividades.
- **Pérdida de movilidad y función:** Los problemas musculoesqueléticos pueden limitar la capacidad de movimiento, dificultando la realización de tareas como caminar, subir escaleras o levantar objetos.
- **Efectos psicológicos:** El dolor crónico y la discapacidad pueden generar ansiedad, depresión y aislamiento social.
- **Discapacidad:** En casos graves, los problemas musculoesqueléticos pueden llevar a la discapacidad, limitando la capacidad de la persona para trabajar y realizar actividades diarias.
- **Impacto en la calidad de vida:** El dolor, la pérdida de movilidad y la discapacidad pueden afectar significativamente la calidad de vida, causando problemas emocionales, sociales y económicos.
- **Riesgo de caídas:** La pérdida de fuerza muscular y equilibrio, común en algunas condiciones musculoesqueléticas, aumenta el riesgo de caídas y fracturas.

## FACTORES DE RIESGO

→ **Movimientos repetitivos:** Realizar movimientos repetitivos, especialmente con las manos, puede causar lesiones en músculos y tendones.



→ **Manipulación manual de cargas:** Levantar, mover o trasladar cargas manualmente puede aumentar el riesgo de lesiones en la espalda, brazos y piernas.



→ **Posturas forzadas:** Mantener posturas incómodas o forzadas durante períodos prolongados puede ejercer tensión en las articulaciones y músculos.



→ **Sobrecarga:** Levantar objetos pesados o realizar movimientos bruscos puede sobrecargar el sistema musculoesquelético.



→ **Fuerza excesiva:** Aplicar fuerza excesiva con las manos o el cuerpo puede provocar lesiones.



→ **Impacto o golpes:** Lesiones por golpes directos o impactos pueden causar daños a huesos, músculos y articulaciones.

## DIAGNÓSTICO

### RADIOGRAFÍAS →

Con frecuencia, las radiografías ayudan a diagnosticar fracturas, tumores, traumatismos, infecciones y deformaciones (como la displasia del desarrollo de la cadera). También, a veces las radiografías son útiles para mostrar las alteraciones que confirman que una persona tiene una determinada clase de artropatía (por ejemplo, artritis reumatoide o artrosis).

### PRUEBAS DE LABORATORIO →

Las pruebas de laboratorio son con frecuencia útiles para hacer el diagnóstico de una enfermedad musculoesquelética.

### GAMMAGRAFÍA ÓSEA →

La gammagrafía ósea (un tipo de gammagrafía) 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.

### GAMMAGRAFÍA ÓSEATOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC) Y RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR (RMN) →

La tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética nuclear (RMN) ofrecen mucho más detalle que las radiografías simples y pueden llevarse a cabo para comprobar la extensión y localización exacta de una lesión. Estas pruebas también se pueden emplear para detectar fracturas que no son evidentes en las radiografías.

### DENSITOMETRÍA ÓSEA (DMO) →

El procedimiento más exacto para evaluar la densidad ósea es la densitometría ósea (DEXA o DXA, por sus siglas en inglés). La densitometría ósea (DXA) es necesaria para detectar o diagnosticar la osteopenia (densidad ósea reducida) o su progresión a osteoporosis.

## TRATAMIENTO

El tratamiento de los problemas del sistema musculoesquelético en adultos puede variar según la afección específica, pero generalmente incluye una combinación de enfoques terapéuticos.

Estos pueden incluir medicamentos como analgésicos y antiinflamatorios, fisioterapia, ejercicios, y en algunos casos, cirugía. La prevención, a través de hábitos saludables como ejercicio regular y una buena postura, también juega un papel importante.



# INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- **Evaluación:** La enfermera debe evaluar el historial médico del paciente, realizar un examen físico completo, incluyendo la valoración del dolor, la movilidad, la fuerza muscular, y la función articular, y observar la postura y la marcha.
- **Manejo del dolor:** Se deben implementar estrategias para aliviar el dolor, como la administración de analgésicos según prescripción médica, la aplicación de calor o frío, y técnicas de relajación.
- **Educación al paciente:** Es fundamental educar al paciente sobre su condición, los tratamientos, la importancia de la adherencia a la terapia, y las medidas preventivas para evitar complicaciones.
- **Prevención de complicaciones:** Se deben tomar medidas para prevenir complicaciones asociadas a la inmovilidad, como úlceras por presión, trombosis venosa profunda, y atrofia muscular, a través de cambios de posición regulares, movilización temprana, y el uso de dispositivos de apoyo si es necesario.
- **Fisioterapia y terapia ocupacional:**
- La colaboración con fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales es crucial para ayudar al paciente a recuperar la función, la movilidad y la independencia.

## 3.1 NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR TRAUMATISMOS

- La nosología de lesiones producidas por traumatismos se refiere al estudio y clasificación de las heridas y daños físicos causados por fuerzas externas.
- En otras palabras, es el campo que se ocupa de identificar, describir y categorizar las diferentes lesiones que resultan de accidentes, golpes, o cualquier tipo de impacto que afecte al cuerpo humano.
- La nosología traumática implica analizar la naturaleza de la lesión, su ubicación en el cuerpo, la gravedad de la misma y los mecanismos que la produjeron.



## EPIDEMIOLOGÍA

- **Causa de muerte:** Las lesiones traumáticas son la primera causa de muerte entre los 1 y 44 años de edad, y la cuarta causa en la población general.
- La epidemiología de las lesiones traumáticas es fundamental para comprender la magnitud y la distribución de este problema de salud pública, y para desarrollar estrategias de prevención y control que reduzcan la morbilidad y la mortalidad asociadas.

## ETIOLOGÍA

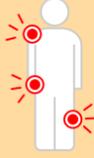
- **Agresiones:** Lesiones causadas por actos de violencia.
- **Accidentes:** Accidentes de tránsito: Lesiones resultantes de choques vehiculares, atropellos, etc.
- **Accidentes laborales:** Lesiones sufridas en el lugar de trabajo, ya sea por caídas, golpes, atrapamientos, etc.
- **Accidentes domésticos:** Lesiones sufridas en el hogar, como caídas, quemaduras, cortes, etc.
- **Accidentes deportivos:** Lesiones sufridas durante la práctica de actividades deportivas
- **Caídas:** Lesiones causadas por la pérdida de equilibrio y la caída desde una altura.
- **Impactos:** Lesiones causadas por objetos que golpean el cuerpo.
- **Quemaduras:** Lesiones causadas por contacto con calor, fuego o sustancias químicas.
- **Heridas por arma blanca:** Lesiones causadas por objetos afilados como cuchillos.
- **Heridas por arma de fuego:** Lesiones causadas por proyectiles disparados por armas de fuego.

## TIPOS

- **Traumatismos Articulares:**
- **Esguinces:** Lesiones de ligamentos que estabilizan las articulaciones.
- **Luxaciones:** Desplazamiento de los huesos de una articulación, perdiendo su congruencia.
- **Contusiones articulares:** Lesiones de partes blandas alrededor de la articulación.
- **Traumatismos Óseos:**
- **Fracturas:** Interrupción de la continuidad de un hueso, pudiendo ser completas, incompletas (fisuras), o conminutas (múltiples fragmentos).
- **Contusiones óseas:** Lesión ósea con edema y daño trabecular.
- **Traumatismos de Partes Blandas:**
- **Contusiones:** Lesiones por impacto, con daño en tejidos blandos.
- **Heridas:** Lesiones que rompen la piel, pueden ser incisivas, laceradas o punzantes.
- **Quemaduras:** Lesiones causadas por calor, sustancias químicas o electricidad.
- **Desgarros musculares:** Roturas de fibras musculares, desde distensiones hasta roturas completas.
- **Lesiones tendinosas:** Afectan a los tendones, desde tendinitis hasta roturas completas.

# CUADRO CLÍNICO

Los síntomas y signos de las lesiones traumáticas varían según la causa, el tipo y la gravedad de la lesión. Algunos síntomas comunes son:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| → Dolor: En la zona afectada, puede ser agudo o sordo, constante o intermitente.                   |  | → Dificultad para mover la zona afectada: Limitación de la movilidad debido al dolor o daño en huesos, músculos o ligamentos.                            |
| → Inflamación: Hinchazón en la zona lesionada debido a la acumulación de fluidos.                  |   | → Deformidad: Cambio en la forma de la zona afectada, especialmente en lesiones óseas o articulares.   |
| → Equimosis (moretón): Coloración azulada o morada de la piel debido a la extravasación de sangre. |  | → Shock: Estado de compromiso circulatorio con taquicardia, piel pálida y fría, disminución de la presión arterial y del nivel de conciencia.            |
| → Equimosis (moretón): Coloración azulada o morada de la piel debido a la extravasación de sangre. |  | → Alteración de la conciencia: Confusión, desorientación, pérdida de memoria o pérdida de conocimiento, especialmente en traumatismos craneoencefálicos. |
| → Hemorragia: Sangrado, ya sea externo (visible) o interno (no visible).                           |   |  |

## COMPLICACIONES

- **Infecciones:** Las heridas abiertas o lesiones penetrantes pueden permitir la entrada de bacterias y otros microorganismos, causando infecciones locales o sistémicas, como la sepsis.
- **Hemorragias:** La rotura de vasos sanguíneos puede provocar hemorragias internas o externas, que pueden ser leves o graves, dependiendo del tamaño y la localización de la lesión.
- **Daño a órganos:** Los traumatismos pueden dañar órganos internos, como el hígado, el bazo, los pulmones o el cerebro, causando disfunción orgánica o incluso fallo multiorgánico.
- **Fracturas y luxaciones:** Los traumatismos pueden causar fracturas óseas o luxaciones de articulaciones, que pueden requerir intervención quirúrgica y rehabilitación.
- **Lesiones neurológicas:** Los traumatismos craneoencefálicos pueden causar conmoción cerebral, contusiones, hemorragias intracraneales o lesiones cerebrales más graves, que pueden resultar en discapacidades permanentes.

## DIAGNÓSTICO

- **Anamnesis y exploración física:** Se recopila información sobre el mecanismo de la lesión y se evalúan los signos y síntomas presentes, como dolor, inflamación, movilidad limitada, signos de hemorragia o alteración del estado mental.
- **Pruebas de imagen:**
- **Radiografías:** Se utilizan para visualizar fracturas óseas, luxaciones y algunas lesiones de tejidos blandos.
- **Tomografía computarizada (TC):** Es útil para evaluar lesiones óseas complejas, lesiones cerebrales, hemorragias internas y daños en órganos abdominales.
- **Resonancia magnética (RM):** Es más sensible que la TC para detectar lesiones de tejidos blandos, como lesiones ligamentarias, musculares o cerebrales.
- **Análisis de laboratorio:** Se pueden solicitar pruebas de laboratorio para evaluar la función de órganos, detectar hemorragias internas y descartar otras condiciones.

## TRATAMIENTO

- El tratamiento inicial a menudo incluye reposo, hielo, compresión y elevación (RICE), pero puede variar según la gravedad y el tipo de lesión. En casos graves, puede requerirse cirugía, atención en centros de trauma especializados y rehabilitación.

## INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- Evaluación Inicial y Resucitación:
- Establecer vía aérea permeable y asegurar una adecuada ventilación.
- • Controlar hemorragias externas con presión directa sobre la herida.
- Evaluar el estado hemodinámico: nivel de conciencia, pulso, presión arterial, llenado capilar y color de piel.
- Prevención de Complicaciones:
- Cambios de posición cada 2 horas para evitar úlceras por presión.
- • Masajes en zonas de apoyo para estimular la circulación.
- Mantener la piel limpia y seca para prevenir infecciones.
- Controlar la temperatura corporal para evitar la fiebre.



# 3.1. NOSOLOGÍA DE LESIONES PRODUCIDAS POR VIOLENCIA

La nosología de las lesiones producidas por violencia en adultos abarca una amplia gama de daños físicos y psicológicos, que pueden manifestarse de diversas formas y en diferentes partes del cuerpo.



Es importante reconocer los signos y síntomas para poder brindar la atención adecuada y prevenir futuras agresiones.



## ETIOLOGÍA

- **Violencia física:** Agresiones que causan daño físico, incluyendo golpes, patadas, empujones, y el uso de objetos contundentes.
- **Violencia sexual:** Agresiones sexuales que pueden causar lesiones físicas y psicológicas.
- **Violencia psicológica/emocional:** Ataques verbales, amenazas, humillaciones, y manipulación que pueden causar daños emocionales y psicológicos.
- **Violencia económica/material:** Control o privación de recursos económicos y materiales, que puede afectar la salud y el bienestar.
- **Maltrato físico, psicológico y abandono:** En el contexto de la violencia contra adultos mayores, estos tipos de maltrato son comunes y pueden llevar a lesiones físicas, deterioro cognitivo y problemas de salud mental.

## CUADRO CLÍNICO

- **Lesiones cutáneas:** Equimosis (moretones), hematomas, laceraciones, quemaduras, escoriaciones, úlceras por presión, heridas.
- **Lesiones musculoesqueléticas:** Fracturas, esguinces, luxaciones, lesiones en cuello y espalda (cervicalgia, dorsalgia).
- **Lesiones torácicas:** Fracturas costales, neumotórax, rotura de vísceras.
- **Lesiones cerebrales traumáticas:** Dolor de cabeza, náuseas, vómitos, convulsiones, alteraciones de la conciencia, problemas del habla, debilidad o entumecimiento en extremidades, pérdida de coordinación.
- **Otras lesiones:** Lesiones en genitales externos, alopecia traumática (pérdida de cabello).



## COMPLICACIONES

- **Enfermedades crónicas:**
  - Mayor riesgo de enfermedades cardíacas, diabetes, cáncer y otras enfermedades.
- **Enfermedades infecciosas:**
  - Mayor riesgo de infecciones como el VIH, especialmente en casos de violencia sexual.
- **Problemas sociales:**
  - Aumento del riesgo de crimen, problemas de vivienda y dificultades en las relaciones interpersonales.
- **Discapacidad:**
  - La violencia puede causar discapacidad permanente o temporal, afectando la movilidad, la función cognitiva y la salud mental.



## FACTORES DE RIESGO

- **Lesiones físicas:** Cortes, moretones, fracturas, quemaduras, heridas y otras lesiones traumáticas.
- **Problemas de salud mental:** Depresión, ansiedad, estrés postraumático, trastornos del sueño, ideación suicida y abuso de sustancias.
- **Problemas de salud física:** Dolor crónico, problemas gastrointestinales, cardiovasculares y debilitamiento del sistema inmunológico.

## DIAGNÓSTICO

La evaluación de las lesiones por violencia requiere un enfoque integral que incluya:

- **Examen Físico:**

Un examen exhaustivo para identificar y documentar todas las lesiones visibles, prestando atención a detalles como la ubicación, tamaño, forma y color de las lesiones, así como posibles signos de abuso sexual.

- **Entrevista Clínica:**

Es fundamental establecer un ambiente seguro y confidencial para que la víctima

- pueda compartir su experiencia y revelar información sobre la violencia sufrida. La entrevista debe ser realizada por profesionales capacitados que puedan identificar los signos de maltrato y ofrecer apoyo emocional.
- **Evaluación Psicológica:** Se debe evaluar el impacto de la violencia en la salud mental de la víctima, buscando signos de ansiedad, depresión, estrés postraumático, entre otros.
- **Pruebas Complementarias:** En algunos casos, pueden ser necesarias pruebas complementarias (radiografías, análisis de laboratorio, etc.) para confirmar o descartar lesiones internas o complicaciones.

## TRATAMIENTO

- **Atención médica inmediata:**

Estabilización de las lesiones físicas, tratamiento del dolor, prevención de infecciones, y manejo de otras complicaciones.

- **Evaluación psicológica:**

Diagnóstico de trastornos psicológicos, terapia individual y de grupo, y apoyo para la recuperación emocional.

- **Intervención en casos de abuso:**

Denuncia a las autoridades, protección de la víctima, y derivación a servicios especializados.

- **Apoyo social:**

Grupos de apoyo, redes de ayuda, y asistencia para la reconstrucción de la vida de la víctima.

- **Prevención:**

Programas educativos para la prevención de la violencia, promoción de relaciones saludables, y sensibilización sobre el abuso.

- **Rehabilitación:**

Fisioterapia, terapia ocupacional, y apoyo para la reinserción social.



## INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- **Evaluación inicial:**

- La enfermera debe realizar una evaluación exhaustiva de la víctima, incluyendo la identificación de signos físicos de violencia (heridas, hematomas, fracturas, etc.), así como la evaluación del estado emocional y psicológico de la persona.

- **Valoración de la gravedad:**

- Se debe determinar la gravedad de las lesiones y la necesidad de atención médica inmediata. Algunas lesiones pueden requerir intervención quirúrgica o ingreso hospitalario.

- **Tratamiento de heridas:**

- Las heridas deben ser limpiadas, desinfectadas y vendadas adecuadamente para prevenir infecciones. En caso de heridas profundas o extensas, se puede requerir sutura o injertos de piel.

- **Prevención de complicaciones:**

- La enfermera debe vigilar la aparición de complicaciones como infecciones, hemorragias, o dolor intenso. Se deben administrar analgésicos, antibióticos y otros medicamentos según sea necesario.

- **Apoyo psicosocial:**

- La violencia puede tener graves consecuencias psicológicas. La enfermera debe ofrecer apoyo emocional, escucha activa, y derivar a la víctima a servicios de apoyo psicológico si es necesario.

- **Educación y prevención:**

- La enfermera puede educar a la víctima y a su familia sobre los signos de violencia, los recursos disponibles, y estrategias para prevenir futuros episodios de violencia.

# Fuentes Bibliográficas

1. <https://www.discapnet.es/salud/enfermedades/enfermedades-musculoesqueleticas>
2. <https://share.google/UIZ2sXdejkbuj7Ls>
3. <https://share.google/xTghlvNk5KOPgwDdk>
4. <https://blog.auna.pe/hubfs/Guias%20Descargables%20Auna/traumatologia.pdf>
5. <https://share.google/BRQb2RC9kYTk2hntD>
6. <https://www.cigname.com/en/blog/musculoskeletal-system-guide>
7. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/703GRR.pdf>
8. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/traumatismo>
9. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/traumatismos/>
10. [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)