



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Evelin Aguilar García

Nombre del tema : Unidad 3

Parcial : 3

Nombre de la Materia : Patología del adulto

Nombre del profesor : Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura : LEN en enfermería

Cuatrimestre : 6to cuatrimestre

Introducción:

La artritis reumatoide, los problemas locomotores y el raquitismo infantil son condiciones clínicas que afectan significativamente la salud y la calidad de vida de los pacientes, requiriendo una atención especializada y un conocimiento profundo por parte del profesional de enfermería. La artritis reumatoide es una enfermedad autoinmune crónica que provoca inflamación en las articulaciones, conducente a dolor, hinchazón y posible deformidad, impactando la movilidad y funcionalidad del individuo. Los problemas locomotores, en general, comprenden alteraciones en el sistema musculoesquelético que afectan la capacidad de movimiento y autonomía del paciente, siendo fundamentales en la evaluación, cuidado y rehabilitación que ofrecen los enfermeros. Por último, el raquitismo infantil, una patologías que surge por deficiencias nutricionales de vitamina D, calcio o fósforo, causa deformidades óseas y retraso en el desarrollo motor en los niños, subrayando la importancia del diagnóstico precoz y la prevención en la atención pediátrica. Conocer en profundidad estas condiciones permite a los futuros enfermeros desempeñar un papel crucial en la promoción de la salud, la prevención y la rehabilitación en estos ámbitos.

Raquitismo infantil

Elaborado por : Evelin Aguilar Garcia

Definición

El raquitismo es un trastorno óseo infantil causado principalmente por Vitamina D Deficiencia de calcio o fosfato. Esta afección provoca huesos blandos y débiles, así como deformidades esqueléticas, lo que afecta la salud ósea pediátrica general.



Signos y síntomas

Síntomas frecuentes

- Crecimiento óseo lento o retardado
- Sensibilidad ósea o dolor persistente
- Debilidad muscular impacta la movilidad
- Las piernas arqueadas o curvadas son típicas del raquitismo nutricional.
- Frente agrandada o abdomen protuberante
- Huesos blandos y frágiles propensos a fracturas.
- Articulaciones de muñeca y tobillo ensanchadas
- Problemas dentales como retraso en la erupción dentaria o caries

Síntomas severos

- Calambres o espasmos musculares debido a la deficiencia de calcio
- Convulsiones por niveles bajos de calcio en la sangre
- Dificultades respiratorias causadas por deformidades del pecho

Causas

El raquitismo se debe principalmente a una síntesis insuficiente de vitamina D o a una ingesta inadecuada de minerales, pero la genética también puede influir.

- Producción inadecuada de vitamina D debido a la exposición limitada al sol
- Ingesta dietética deficiente de alimentos ricos en calcio o fosfato
- Trastornos genéticos que afectan el metabolismo de la vitamina D o la absorción de fosfato



Factores de riesgo

- La pigmentación oscura de la piel reduce la síntesis de vitamina D de la luz solar.
- Vivir en regiones con luz solar limitada, como climas septentrionales o más fríos.
- Lactancia materna exclusiva sin suplementación con vitamina D en lactantes.
- Pasar demasiado tiempo en interiores, limitando la exposición a los rayos UV
- Dietas bajas en alimentos ricos en vitamina D y calcio.

Tratamiento

- Suplementación de vitamina D adaptada al nivel de deficiencia del niño
- Suplementos de calcio y asesoramiento dietético para aumentar la ingesta de lácteos, pescado, huevos y cereales fortificados.
- Exposición solar segura y controlada para estimular la producción natural de vitamina D
- Uso de aparatos ortopédicos para corregir deformidades óseas a medida que el niño crece
- Corrección quirúrgica de anomalías esqueléticas graves
- Tratamiento especializado para el raquitismo genético o relacionado con el fosfato con análogos activos de vitamina D y suplementos de fosfato



Raquitismo infantil

Elaborado por : Evelin Aguilar García

Cuidados de enfermería

Los cuidados de enfermería en pacientes con raquitismo incluyen:



- Educación del paciente por parte de la enfermera, para asegurar que el plan de tratamiento se entiende bien.
- Los pacientes/cuidadores deben recibir instrucciones sobre el cuidado apropiado de la piel.
- Se debe aconsejar a los pacientes/cuidadores sobre la exposición al sol.
- También es de vital importancia que los pacientes/cuidadores sigan una dieta adecuada.
- Los síntomas del raquitismo incluyen picor con aparición de ronchas en el cuerpo, dolor abdominal, cefalea y hipertermia.
- Además, se recomienda proteger la herida, fijar o sujetar apósito, férula o tracción, facilitar absorción de hematomas y líquido, activar retorno venoso a extremidades y limitar movilidad. También se debe valorar la aptitud para caminar y/o subir escaleras observando la capacidad para hablar durante la actividad o la aparición de esfuerzo respiratorio.

Problemas locomotores

Elaborado por : Evelin Aguilar Garcia

Definición

Se refieren a cualquier dificultad o alteración en el sistema musculoesquelético que afecta la capacidad de moverse o realizar actividades físicas.



Signos y síntomas

- Dolor
- Rigidez
- Hinchazón
- Debilidad muscular
- Dificultad para moverse
- Ruidos articulares
- Cambios en la postura o la marcha
- Fatiga
- Pérdida de apetito o peso
- Entumecimiento u hormigueo

Causas

- Lesiones
- Enfermedades osteoarticulares: osteoartritis, osteoporosis, enfermedades neurológicas, enfermedades musculares
- Envejecimiento
- Sobre carga mecánica
- Factores genéticos e infecciones
- Trastornos metabólicos y toxinas



Factores de riesgo

Pueden clasificarse en intrínsecos y extrínsecos:

- Edad y género
- Genética
- Composición corporal
- Enfermedades crónicas
- Lesiones previas
- Entorno y factores sociales

Complicaciones

Pueden variar desde el dolor y rigidez hasta limitaciones severas en la movilidad y la función física.

- Dolor crónico
- Rigidez articular
- Limitaciones en la movilidad
- Discapacidad
- Riesgo de caídas
- Impacto psicológico
- Problemas circulatorios
- Debilidad muscular
- Problemas de sueño



Tratamiento

El tratamiento de los problemas locomotores, que afectan al sistema musculoesquelético, pueden incluir una variedad de enfoques terapéuticos, desde fisioterapia y ejercicios hasta intervenciones farmacológicas y en algunos casos cirugía.

Problemas locomotores

Elaborado por : Evelin Agullar García

Cuidados de enfermería



- Valoración y cuidados de enfermería a pacientes con problemas en el sistema músculo-esquelético.
- Educar a los pacientes y sus familias sobre los trastornos del movimiento, su manejo y las estrategias de autocuidado.
- Promover la seguridad y prevenir complicaciones relacionadas con los trastornos del movimiento, como caídas y lesiones.
- Realizar una evaluación exhaustiva de la movilidad del paciente, identificando las limitaciones y necesidades específicas.
- Establecer un plan de cuidados individualizado para promover la movilidad, teniendo en cuenta los objetivos y preferencias del paciente.

ARTRITIS REUMATOIDE

Elaborado por : Evelin Aguilar García

CONCEPTO

La artritis reumatoide es una afección crónica que causa dolor, hinchazón e irritación (inflamación) en las articulaciones. No obstante, también puede dañar otras partes del cuerpo. Estas pueden incluir la piel, los ojos, los pulmones, el corazón y los vasos sanguíneos.



SINTOMAS

Entre los síntomas de la artritis reumatoide se incluyen los siguientes:

- Articulaciones dolorosas, calientes e hinchadas.
- Rigidez articular que suele ser peor por la mañana y después de periodos de descanso. Puede durar 45 minutos o más.
- Cansancio, fiebre y falta de apetito.

CAUSAS

La causa probablemente sea una combinación de cambios genéticos y factores extracorpóreos (factores ambientales). Las hormonas podrían influir. Una infección con ciertos virus puede despertar la artritis reumatoide en personas cuyos genes las vuelven más propensas a presentarla.



FACTORES DE RIESGO

- Sexo. Las personas asignadas al sexo femenino al nacer son más propensas a tener artritis reumatoide que aquellas asignadas al sexo masculino.
- Edad. La artritis reumatoide puede aparecer a cualquier edad, pero, con mayor frecuencia, comienza en la mediana edad. Los niños y adolescentes jóvenes pueden presentar una afección relacionada llamada artritis idiopática juvenil.
- Antecedentes familiares. Tener un miembro de la familia con artritis reumatoide u otras afecciones autoinmunes puede aumentar el riesgo para la afección.
- Hábito de fumar. Fumar cigarrillos aumenta el riesgo para artritis reumatoide con el tiempo. Fumar también parece empeorar la afección en las personas que consumían fumando.
- Infección en las encías. La enfermedad periodontal, que es una infección grave en las encías, puede dañar el tejido blando alrededor de los dientes y aumentar el riesgo para artritis reumatoide.
- Sobrepeso. Las personas que tienen sobrepeso parecen tener un riesgo más alto para artritis reumatoide.



COMPLICACIONES

- Osteoporosis. La artritis reumatoide en sí misma, y algunos medicamentos utilizados para tratarla, pueden aumentar el riesgo para esta afección. La osteoporosis debilita los huesos y los hace más propensos a fracturarse.
- Nódulos reumatoides. Estos bultos firmes de tejido se forman con mayor frecuencia alrededor de los puntos de presión, como los codos. Sin embargo, estos nódulos pueden formarse en cualquier parte del cuerpo, incluidos el corazón y los pulmones.
- Sequedad en los ojos y la boca. Las personas que tienen artritis reumatoide son mucho más propensas a tener una afección que disminuye la cantidad de humedad en los ojos y la boca. Esto se conoce como síndrome de Sjögren secundario.
- Infecciones. La artritis reumatoide y muchos de los medicamentos que se utilizan para tratarla pueden dañar el sistema inmunológico. Esto puede llevar a una infección. Las vacunas pueden prevenir infecciones, como la gripe, la neumonía, el herpes zóster y la COVID-19.
- Síndrome del túnel carpiano. Si la artritis reumatoide afecta las muñecas, la hinchazón puede presionar el nervio hacia la mano y los dedos.
- Problemas cardíacos. La artritis reumatoide puede aumentar el riesgo para endurecimiento y bloqueo en las arterias. También puede aumentar el riesgo para hinchazón e irrigación (inflamación) del saco alrededor del corazón.
- Enfermedad pulmonar. Las personas con artritis reumatoide tienen un riesgo más alto para hinchazón e irritación (inflamación) de los tejidos pulmonares. Esto puede causar cicatrices y llevar a falta de aire que empeora con el tiempo.
- Linfoma. La artritis reumatoide aumenta el riesgo para un grupo de tipos de cáncer de la sangre que ocurren en el sistema linfático. Esto se llama linfoma. Las personas con artritis reumatoide también pueden tener un riesgo más alto para otros tipos de cáncer.

Artritis reumática

Elaborado por : Evelin Aguilar García



Cuidados de enfermería

1. Reposo completo en cama para pacientes con inflamación activa muy diseminada.
2. Acostar al paciente boca arriba con almohada bajo la cabeza en un colchón duro para quitar el peso de las articulaciones.
3. Aconsejar al paciente que descanse una o más veces al día durante 30 a 60 minutos.

Bibliografía: “The prevalence of rheumatoid arthritis: a systematic review of population-based studies”

“Is the incidence of rheumatoid arthritis rising?: results from Olmsted County, Minnesota, 1955-2007”

Anatomía de Gray”: Una obra clásica que proporciona una descripción detallada de la anatomía humana, incluyendo el sistema musculoesquelético.