



Nombre del Alumno: Estrella Lizeth Hernández Roblero

Tema: Patologías Relevantes

Parcial: Tercero

Materia: Patología Del Adulto

Nombre del Profesor: Lic. Karla Jaqueline Flores Aguilar

Licenciatura: Enfermería

Introducción

El funcionamiento óptimo del cuerpo humano depende en gran medida de la integridad del sistema musculoesquelético, ya que es este el encargado de permitir el movimiento, el soporte postural, la protección de órganos vitales y la ejecución de tareas cotidianas que garantizan la independencia y la calidad de vida.

Cuando este sistema se ve afectado por enfermedades o condiciones que limitan su funcionamiento, se generan consecuencias físicas, emocionales y sociales que impactan directamente en la salud del individuo. La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inflamatoria crónica de origen autoinmune que afecta principalmente a las articulaciones, produciendo dolor, hinchazón, rigidez matutina y pérdida progresiva de la función articular.

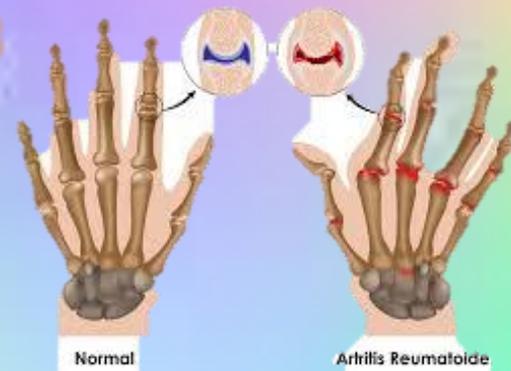
Se caracteriza por una respuesta inmunitaria desregulada que ataca la membrana sinovial, generando una cascada inflamatoria que puede llegar a destruir el cartílago y el hueso subyacente. Esta enfermedad no solo compromete la movilidad, sino también la calidad de vida de quienes la padecen, especialmente mujeres adultas, quienes constituyen el grupo más afectado.

Por otro lado, los problemas locomotores abarcan una amplia gama de condiciones que afectan la capacidad del cuerpo para moverse de manera eficiente y autónoma. Estas afecciones pueden tener un origen congénito, degenerativo, traumático o neurológico, y se manifiestan a través de alteraciones musculares, esqueléticas o nerviosas que dificultan la movilidad, el equilibrio y la coordinación.

Finalmente, el raquitismo infantil representa una de las enfermedades más relevantes del sistema óseo durante la infancia, caracterizada por un desarrollo inadecuado de los huesos debido a una deficiencia de vitamina D, calcio o fósforo. Esta condición altera el proceso normal de mineralización ósea, lo que provoca deformidades esqueléticas, debilidad muscular, retraso en el crecimiento y problemas dentales, entre otras complicaciones.

Artritis Reumatoide

Es una enfermedad en la que se inflaman las articulaciones produciéndose dolor, deformidad y dificultad para el movimiento, aunque también puede afectar otras partes del organismo. Es más frecuente en mujeres, pero también afecta a varones.



Signos y Síntomas

El comienzo de la artritis reumatoide suele ser insidioso, con síntomas sistémicos y articulares. Los primeros incluyen:

- Cansancio y malestar por la tarde
- Anorexia,
- Debilidad generalizada
- Y, en ocasiones, fiebre.

Los síntomas articulares incluyen:

- Dolor,
- Hinchazón y rigidez.

Ocasionalmente, la enfermedad comienza abruptamente, imitando un síndrome viral



Dolor en las articulaciones



Disminución de la movilidad



Fiebre



Hormigueo

Pruebas diagnósticas

1. Análisis de sangre

Factor Reumatoide (FR): Autoanticuerpo presente en aproximadamente el 70-80% de los pacientes con AR.

2. Análisis del líquido sinovial

Se obtiene por artrocentesis (punción de la articulación).

En AR: Líquido turbio, con aumento de leucocitos. Predominio de neutrófilos.

3. Estudios de imagen

Radiografías

Muestran erosiones óseas, pinzamiento del espacio articular, y desalineación articular.



Tratamiento

El tratamiento busca controlar los síntomas, prevenir el daño articular y mejorar la calidad de vida del paciente. Esto se logra a través de una combinación de medicamentos, cambios en el estilo de vida, fisioterapia y, en algunos casos, cirugía.



Medicamentos



Fisioterapia



Cirugía

Tratamiento farmacológico

Antiinflamatorios no esteroides (AINEs):

Como ibuprofeno o naproxeno, pueden ayudar con el dolor y la inflamación, pero no detienen el daño articular.

Esteroides:

Medicamentos como la prednisona reducen la inflamación y el dolor, y pueden retrasar el daño articular, pero no son recomendados para uso a largo plazo.

Cambios en el estilo de vida

- Ejercicio regular: Ayuda a fortalecer las articulaciones.
- Mantener un peso saludable: Reduce la carga sobre las articulaciones.
- Evitar lesiones: Movimientos repetitivos o actividades que causen dolor
- Descanso: El descanso adecuado ayuda a aliviar el dolor y la inflamación.
- Dieta saludable

Cuidados de enfermería

1. Control del Dolor

- Valorar el nivel de dolor con escalas (EVA, verbal, numérica).
- Administrar analgésicos y antiinflamatorios según indicación médica.
- Aplicar calor local para aliviar rigidez matutina y dolor.

2. Mantenimiento de la Movilidad Articular

- Fomentar ejercicios suaves y de bajo impacto (como natación, caminatas).
- Realizar ejercicios de rango articular asistidos o activos diariamente.
- Evitar inmovilización prolongada, cambiar de posición frecuentemente.

3. Prevención de Deformidades

- Enseñar posturas adecuadas para dormir y sentarse.
- Fomentar el uso de almohadas ortopédicas y férulas nocturnas si están indicadas.

4. Fomento del Autocuidado

- Adaptar utensilios (cepillos con mango largo, cubiertos especiales).
- Asistir en AVD (alimentación, higiene, vestido) solo cuando sea necesario, promoviendo la independencia.
- Educar a la familia para brindar apoyo sin sustituir funciones del paciente.

5. Apoyo Psicoemocional

- Escuchar activamente al paciente, validar emociones como frustración o tristeza.
- Favorecer la expresión de sentimientos.
- Ofrecer información sobre grupos de apoyo o terapia psicológica.



Problemas Locomotores

Los problemas locomotores se refieren a cualquier dificultad o limitación en la capacidad de movimiento del cuerpo, ya sea por problemas en los huesos, articulaciones, músculos o nervios. Estos problemas pueden ser causados por diversos factores, como lesiones, enfermedades etc.



Signos y síntomas

Los problemas motores pueden manifestarse a través de una variedad de signos y síntomas incluyen:

- ❑ Dolor: Puede ser localizado en una articulación, músculo o hueso, o ser generalizado.
- ❑ Rigidez: Dificultad para mover una articulación o músculo, a menudo acompañada de dolor.
- ❑ Debilidad muscular: Disminución de la fuerza muscular, que puede afectar la capacidad de realizar actividades cotidianas.
- ❑ Pérdida de equilibrio: Dificultad para mantener la postura o caminar sin caerse.
- ❑ Dificultad para caminar: Cambios en la forma de caminar, como arrastrar la pierna o caminar con los pies muy separados.



Pruebas diagnósticas

Pruebas generales de inflamación

1. Velocidad de Sedimentación Globular (VSG)

Detecta inflamación general en el cuerpo.

2. Proteína C Reactiva (PCR)

Indicador más sensible de inflamación aguda. Útil en enfermedades inflamatorias musculares o articulares.

3. Factor Reumatoide (FR)

Positivo en artritis reumatoide y otras enfermedades autoinmunes.



Típos de problemas locomotores

Huesos saludables

Raquitismo

Problemas óseos

- Fracturas
- Osteoporosis
- Raquitismo (en niños, por déficit de vitamina D)
- Osteomalacia



Problemas articulares

- Artritis reumatoide
- Artrosis u osteoartritis
- Gota (por acumulación de ácido úrico)
- Lupus eritematoso sistémico



Tratamiento

El tratamiento de los problemas locomotores abarca diversas estrategias, incluyendo fisioterapia, medicación y, en algunos casos, cirugía.

Fisioterapia:

Terapia manual: Mejora la movilidad y la flexibilidad de las articulaciones.

Ejercicios: Fortalecen los músculos y mejoran la función.

Electroterapia: Reduce el dolor y estimula la regeneración muscular.



Medicamentos:

Analgésicos y antiinflamatorios: Para aliviar el dolor y la inflamación.

Inyecciones de toxina botulínica (Bótox): Para tratar ciertos trastornos del movimiento.



Cuidados de enfermería

1. Valoración Integral del Paciente

- Valorar el tipo y grado de limitación del aparato locomotor (fracturas, artritis, raquitismo, parálisis, etc.).
- Evaluar el dolor: localización, intensidad, factores desencadenantes y de alivio.
- Observar signos de inflamación, deformidad, rigidez articular o pérdida de fuerza muscular.

2. Cuidados en la Movilidad

- Fomentar ejercicios pasivos o activos según las capacidades del paciente
- Utilizar dispositivos de asistencia (bastones, andadores, férulas, órtesis) de forma adecuada.
- Cambiar de posición al paciente al menos cada 2 horas para prevenir úlceras por presión.



3. Cuidados de la piel e integridad tisular

- Inspeccionar la piel diariamente, especialmente en prominencias óseas (sacro, talones, codos).
- Mantener la piel limpia e hidratada.

4. Cuidados Nutricionales

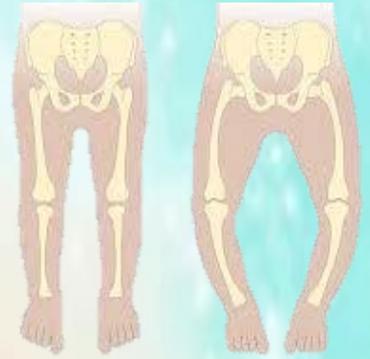
- Proporcionar una dieta rica en proteínas, calcio y vitamina D para fortalecer huesos y tejidos.
- Vigilar el apetito, el peso y el estado nutricional.

5. Prevención de Complicaciones Respiratorias y Circulatorias

- Fomentar ejercicios respiratorios (incentivadores, respiración profunda).
- Estimular la movilización temprana para prevenir trombosis venosa profunda (TVP).
- Colocar medias de compresión si está indicado.

Raquitismo infantil

El raquitismo es el ablandamiento y debilitamiento de los huesos en los niños, generalmente debido a una deficiencia extrema y prolongada de vitamina D. Algunos problemas hereditarios poco frecuentes también pueden causar raquitismo.



Signos y Síntomas

Los signos y síntomas de raquitismo incluyen:

- Dolor en los huesos o sensibilidad en los brazos, las piernas, la pelvis y la columna vertebral
- Disminución del tono muscular (pérdida de la fuerza muscular) y la debilidad que empeora
- Crecimiento deficiente
- El aumento de las fracturas óseas
- Calambres musculares



Exámenes

Los siguientes exámenes pueden ayudar a diagnosticar el raquitismo:

- Gasometría arterial
- Exámenes de sangre (calcio sérico, fósforo y vitamina D)
- Biopsia de hueso (se realiza con poca frecuencia)
- Radiografías de los huesos



Tratamiento

Suplementos de vitamina D y calcio:

La mayoría de los casos de raquitismo se deben a deficiencias de vitamina D y calcio, por lo que la administración de suplementos es fundamental para corregir la enfermedad.

Alimentación:

Es importante incluir alimentos ricos en vitamina D y calcio en la dieta del niño, como productos lácteos, pescados azules y cereales fortificados.

Exposición solar:

La luz solar ayuda al cuerpo a producir vitamina D, por lo que se recomienda que los niños reciban una cantidad adecuada de exposición solar, siempre con precaución y protección adecuada.



Cuidados de enfermería

1. Valoración integral del paciente

- Evaluar signos y síntomas: debilidad muscular, deformidades óseas (piernas arqueadas, ensanchamiento de muñecas y tobillos), retraso en el crecimiento, dolor óseo.
- Registrar antecedentes familiares, nutricionales y exposición solar.
- Valorar el estado nutricional (peso, talla, perímetro cefálico, IMC).



2. Intervenciones nutricionales

- Fomentar una dieta rica en vitamina D, calcio y fósforo:
- Leche fortificada, pescados grasos (sardina, salmón), yema de huevo.
- Suplementos vitamínicos según indicación médica.

3. Fomentar la exposición solar adecuada

- Enseñar a los cuidadores la importancia de la luz solar en la síntesis de vitamina D.
- Recomendar al menos 10-15 minutos de exposición solar diaria en brazos y cara (evitando horas de radiación intensa).
- Instruir sobre seguridad en la exposición solar (evitar quemaduras solares, usar protección en horarios de alta radiación).

4. Estimulación y desarrollo psicomotor

- Evaluar el desarrollo del niño y registrar posibles retrasos motores.
- Estimular actividades según edad (gateo, caminar, juego libre).



5. Prevención de deformidades y complicaciones

- Vigilar deformidades óseas y derivar oportunamente a ortopedia pediátrica.
- Enseñar a los cuidadores a mantener una postura adecuada del niño.
- Usar dispositivos ortopédicos si el médico lo indica.



Bibliografía

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/artritis-reumatoide>

https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-de-los-tejidos-musculo-esquel%C3%A9tico-y-conectivo/enfermedades-articulares/artritis-reumatoide#Fisiopatolog%C3%ADa_v29657173_es

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/rheumatoid-arthritis/diagnosis-treatment/drc-20353653>

<https://translate.google.com/translate?u=https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4906066/&hl=es&sl=en&tl=es&client=srp>

<https://clinalgia.com/enfermedades-aparato-locomotor/?srsltid=AfmBOopuUG2j7LLagrZC-ijrplHCgXsbfO72yk9PELJybTYzhTNmO3As>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/lupus/symptoms-causes/syc-20365789>

https://clinalgia.com/tratamientos-aparato-locomotor/?srsltid=AfmBOopmT_ZqxSxGvgDLBCF_LoywqaQvcc_x-IT34rJt0r4F3XqKCvUw

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000344.htm>