



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Leidy Mariana Velasco García

Nombre del tema: Patologías relevantes

Parcial: 3er parcial

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre

INTRODUCCION

El sistema musculoesquelético desempeña un papel fundamental en el movimiento, la estabilidad y la calidad de vida de las personas. Cuando este sistema se ve afectado por enfermedades o trastornos, pueden surgir serios problemas locomotores que limitan la autonomía y funcionalidad del individuo. Entre las afecciones más relevantes se encuentra la artritis reumatoide, una enfermedad autoinmune crónica que provoca inflamación articular, dolor, deformidades y, en casos avanzados, discapacidad. Esta patología afecta principalmente a adultos, aunque también puede presentarse en la infancia bajo otras formas clínicas.

En el caso de la población pediátrica, el raquitismo infantil representa un problema locomotor importante asociado a la deficiencia de vitamina D, calcio o fósforo, lo que provoca un desarrollo óseo inadecuado. Esta condición se caracteriza por huesos frágiles, deformidades esqueléticas y retraso en el crecimiento, comprometiendo seriamente la capacidad locomotora del niño si no se trata adecuadamente.

Los problemas locomotores en general abarcan una amplia gama de afecciones que dificultan el movimiento o alteran la postura y la marcha, incluyendo tanto causas congénitas como adquiridas. Su abordaje requiere un enfoque interdisciplinario que incluya prevención, diagnóstico temprano, tratamiento médico y rehabilitación. Comprender estas enfermedades y su impacto en las distintas etapas de la vida es esencial para mejorar el pronóstico y la calidad de vida de quienes las padecen.

ARTRITIS REUMATOIDE

UNIDAD III



¿QUE ES?

La artritis reumatoide es una enfermedad en la que se inflaman las articulaciones produciéndose dolor, deformidad y dificultad para el movimiento

Es más frecuente en mujeres, pero también afecta a varones. Se presenta con mayor frecuencia entre los 45 y los 55 años. Asimismo, una forma muy similar de artritis puede afectar a los niños.



SINTOMAS

Los síntomas más habituales son:

- Inflamación de articulaciones.
- Rigidez matutina.
- Deformidad progresiva de articulaciones.
- Reducción de la movilidad articular.



Las articulaciones que se inflaman con más frecuencia son las muñecas, las de los dedos de las manos y de los pies, los codos, los hombros, las caderas, las rodillas y los tobillos.



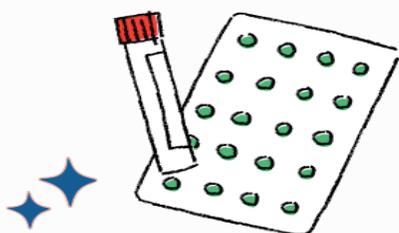
Por las mañanas puede haber dificultad para el inicio de los movimientos (rigidez matutina) de duración variable.

Otros síntomas menos frecuentes son: fiebre inexplicable, cansancio fácil, dolor de cuello, hormigueos en manos o pies, dolor en el pecho o en los costados, sequedad de la boca, enrojecimiento o sensación de arenilla en los ojos y manchas o bultos en la piel.



TRATAMIENTO

El tratamiento de la artritis reumatoide tiene como objetivo aliviar el dolor, reducir la inflamación, frenar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida del paciente.



- **Medicamentos:** Se pueden recetar medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE)
- **Fisioterapia:** La fisioterapia puede ayudar a mejorar la función articular y la fuerza muscular



- **Ejercicio y actividad física:** El ejercicio regular y la actividad física pueden mejorar la fuerza, la flexibilidad y la función articular
- **Educación y apoyo emocional:** Proporcionar información sobre la enfermedad y su manejo



- **Cirugía:** En casos de daño articular severo o incapacitante, se pueden considerar procedimientos quirúrgicos como la artroplastia (reemplazo de articulaciones) o la sinovectomía (eliminación de la membrana sinovial inflamada).



CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Valoración

- Evaluar el grado de dolor, rigidez articular, inflamación y limitación de la movilidad.

2. Manejo del Dolor

- Administrar analgésicos y antiinflamatorios prescritos.
- Aplicar medidas no farmacológicas como: Compresas frías o calientes según indicación, Técnicas de relajación, Ejercicios suaves.



3. Movilización y Rehabilitación

- Promover la actividad física moderada y regular, adaptada a la tolerancia del paciente.
- Enseñar ejercicios para mantener el rango de movimiento articular.

4. Prevención de Complicaciones

- Vigilar signos de deformidad articular y pérdida de funcionalidad.
- Fomentar el uso de ayudas ortopédicas



5. Apoyo Emocional y Educación

- Brindar apoyo psicológico y escucha activa.
- Educar al paciente y familia sobre: La naturaleza crónica de la AR, Importancia del cumplimiento del tratamiento, Identificación de signos de brote.

6. Cuidados Nutricionales

- Fomentar una alimentación equilibrada, rica en ácidos grasos omega-3, frutas y verduras.
- Controlar el peso corporal para reducir la carga sobre las articulaciones.



PROBLEMAS LOCOMOTORES

UNIDAD III

¿QUE ES?

Los problemas locomotores se refieren a una variedad de condiciones que afectan el sistema musculoesquelético, incluyendo huesos, articulaciones, músculos, tendones y ligamentos.

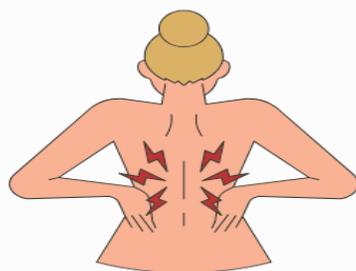


Estas condiciones pueden causar dolor, rigidez, debilidad, e incluso dificultad para moverse. Algunos problemas comunes incluyen artritis, osteoporosis, lesiones deportivas (como esguinces y fracturas), y trastornos del movimiento.



SINTOMAS

- **Dificultad para caminar:** Se puede manifestar como pasos inestables, tambaleos, o dificultad para iniciar o mantener la marcha.
- **Rigidez:** Los músculos se sienten tensos y rígidos, dificultando el movimiento.
- **Tembor:** Movimientos involuntarios y rítmicos de alguna parte del cuerpo, como las manos o la cabeza.
- **Movimientos lentos:** Dificultad para iniciar y completar movimientos, o movimientos más lentos de lo normal.
- **Movimientos descoordinados:** Incapacidad para coordinar los movimientos, resultando en movimientos torpes o espasmódicos.



- **Debilidad muscular:** Falta de fuerza en uno o más músculos, dificultando la realización de actividades.
- **Dolor:** Dolor en músculos, articulaciones o huesos, que puede ser agudo o crónico.

- **Problemas de equilibrio:** Dificultad para mantener el equilibrio y riesgo de caídas.



TRATAMIENTO

1. Tratamiento Médico/Farmacológico

- Analgésicos
- Antiinflamatorios no esteroides (AINEs)
- Relajantes musculares
- Corticoides
- Suplementos: Calcio, vitamina D o colágeno para problemas articulares o de huesos.



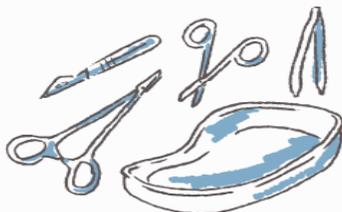
2. Tratamiento Fisioterapéutico y Rehabilitación

- Ejercicios terapéuticos
- Terapia manual
- Electroterapia
- Termoterapia y crioterapia
- Hidroterapia



3. Tratamiento Quirúrgico (en casos avanzados)

- Artroplastia: Reemplazo de articulaciones (como cadera o rodilla).
- Cirugías ortopédicas: Reparación de huesos, tendones o ligamentos.
- Corrección de deformidades: Como en escoliosis severa o pie equino varo.



4. Cambios en el estilo de vida

- Control del peso: Para reducir la carga sobre las articulaciones.
- Dieta balanceada: Rica en proteínas, calcio, y omega-3.
- Evitar el sedentarismo: Mantener una rutina de ejercicios adecuada.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Valoración inicial del paciente

- Evaluar el grado de movilidad (camina solo, necesita ayuda, está en cama).
- Identificar dolor, inflamación, deformidades o limitaciones articulares.
- Revisar el estado neurológico y circulatorio de las extremidades.
- Valorar riesgo de caídas.

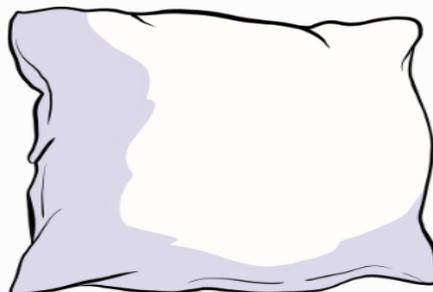


2. Prevención de complicaciones por inmovilidad

- Cambios de posición cada 2 horas para prevenir úlceras por presión.
- Ejercicios pasivos y activos para prevenir atrofia muscular.
- Uso de colchones antiescaras o cojines especiales.
- Vigilar la piel (enrojecimiento, humedad, lesiones).

3. Control del dolor

- Administrar medicamentos según prescripción médica (analgésicos, AINEs).
- Aplicar medidas no farmacológicas: compresas frías o calientes, masajes suaves.
- Evaluar y registrar el dolor regularmente con escalas (VAS, EVA).





4. Fomentar la movilidad y la independencia

- Estimular al paciente a realizar movimientos según su capacidad.
- Asistir al caminar con ayuda de andadores, bastones o prótesis si es necesario.
- Coordinar con fisioterapia para ejercicios terapéuticos.
- Promover la realización de actividades básicas como vestirse o alimentarse.

5. Seguridad del paciente

- Mantener el entorno libre de obstáculos para evitar caídas.
- Usar barandales en la cama si hay riesgo de caídas nocturnas.
- Enseñar técnicas adecuadas para levantarse y sentarse.



6. Apoyo nutricional e hidratación

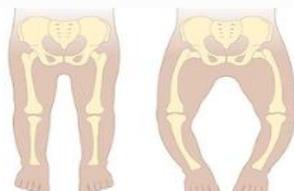
- Ofrecer una dieta rica en calcio, vitamina D y proteínas para fortalecer huesos y músculos.
- Garantizar una adecuada hidratación para la salud general y la piel.

RAQUITISMO INFANTIL

UNIDAD III

¿QUE ES?

El raquitismo es el ablandamiento y debilitamiento de los huesos en los niños, generalmente debido a una deficiencia extrema y prolongada de vitamina D.



La falta de suficiente vitamina D dificulta el mantenimiento de los niveles adecuados de calcio y fósforo en los huesos, lo cual puede causar raquitismo.



SINTOMAS

Los signos y síntomas del raquitismo pueden incluir los siguientes:

- Retraso en el crecimiento
- Retraso en las habilidades motoras
- Dolor en la columna vertebral, la pelvis y las piernas
- Debilidad muscular



Debido a que el raquitismo ablanda las áreas de tejido en crecimiento en los extremos de los huesos de un niño (placas de crecimiento), puede causar deformidades óseas como las siguientes:



- Piernas arqueadas o rodillas valgas
- Engrosamiento de muñecas y tobillos
- Proyección del esternón



Si no se trata, el raquitismo puede causar lo siguiente:

- Retraso en el crecimiento
- Espina dorsal anormalmente curvada
- Deformidades en los huesos
- Defectos dentales
- Convulsiones



TRATAMIENTO



La mayoría de los casos de raquitismo se deben a una deficiencia de vitamina D. El tratamiento nutricional del raquitismo incluye:

- **Dosis altas de vitamina D y calcio .** El tratamiento comienza aumentando la cantidad de vitamina D y calcio que recibe su hijo. Necesitará consumir alimentos ricos en vitamina D, calcio, como cereales, leche y pescado azul.



- **Luz solar .** Dado que el cuerpo de su hijo puede producir vitamina D de forma natural cuando ha estado expuesto al sol, su médico podría animarlo a salir y tomar el sol.



- **Ortesis o cirugía .** Por lo general, los huesos de su hijo se enderezan por sí solos. Sin embargo, es posible que necesite usar ortesis para corregir la curvatura de los huesos. En algunos casos, la cirugía también puede ser una opción.



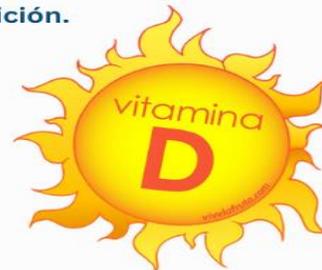
CUIDADOS DE ENFERMERIA



1. **Valoración integral del niño**
 - Evaluar el desarrollo físico y motor.
 - Observar signos clínicos característicos: deformidades óseas, retraso en el crecimiento, dolor óseo, debilidad muscular.
2. **Monitoreo del estado nutricional**
 - Vigilar el peso, talla y perímetro cefálico según la edad.
 - Controlar ingesta adecuada de calcio, fósforo y vitamina D, en coordinación

3. Promoción de la exposición solar con nutrición controlada

- Orientar a la familia sobre la importancia de la luz solar en la síntesis de vitamina D.
 - Sugerir exposición diaria al sol en horarios adecuados (antes de las 10 a.m. o después de las 4 p.m.), por al menos 15-20 minutos.
- ### 4. Administración de suplementos
- Verificar prescripción médica de suplementos de vitamina D, calcio y/o fósforo.
 - Supervisar la administración adecuada de los fármacos, dosis y horarios.



- ### 5. Educación a padres y cuidadores
- Explicar la naturaleza del raquitismo, sus causas, tratamiento y prevención.
- ### 6. Prevención de complicaciones
- Observar signos de fracturas óseas o infecciones respiratorias (frecuentes en niños con raquitismo)..
 - Derivar a fisioterapia o rehabilitación si el niño presenta limitaciones motoras importantes.



BIBLIOGRAFIA

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

https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales-medulares-y-nerviosas/trastornos-del-movimiento/trastornos-de-la-coordinaci%C3%B3n#:~:text=S%C3%ADntomas%20de%20los%20trastornos%20de%20la%20coordinaci%C3%B3n,las%20siguientes:%20*%20EI%20tono%20muscular%20disminuye.

[https://conoceelparkinson.org/sintomas/trastornos-movimiento/#:~:text=Qu%C3%A9%20son%20los%20trastornos%20del%20movimiento%20*,fluidos%20o%20incluso%20movimientos%20involuntarios%20repetitivos%20\(tics\).](https://conoceelparkinson.org/sintomas/trastornos-movimiento/#:~:text=Qu%C3%A9%20son%20los%20trastornos%20del%20movimiento%20*,fluidos%20o%20incluso%20movimientos%20involuntarios%20repetitivos%20(tics).)

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/movement-disorders/symptoms-causes/syc-20363893>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/rickets/diagnosis-treatment/drc-20351949>

<https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/22459-rickets>