

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la alumna: Naomi Vázquez Pérez

Nombre del tema: Patologías relevantes

Cuatrimestre: Sexto

Fecha: 30/06/2025

Licenciatura: En enfermería

INTRODUCCIÓN

En este trabajo hablaremos sobre las patologías relevantes, para conocer acerca de esto, las patologías relevantes son aquellas enfermedades que, por su alta prevalencia, impacto en la calidad de vida y riesgo de complicaciones también requieren una atención integral e interdisciplinaria.

Estas patologías afectan a diversos grupos de personas y pueden ser agudas, crónicas o degenerativas, por lo general abarcan desde enfermedades infecciosas hasta trastornos musculoesqueléticos, metabólicos, cardiovasculares, neurológicos y del desarrollo.

Estas enfermedades no solo generan síntomas físicos, sino que también pueden impactar emocional y socialmente al paciente, afectando su independencia y su entorno familiar, el papel del profesional de enfermería es fundamental y importante en la detección temprana, educación sanitaria, seguimiento del tratamiento y prevención de complicaciones.

Como sabemos nosotros como enfermeros es primordial que el paciente mejore, o tenga los cuidados necesarios y de buena calidad para su pronta recuperación y estabilidad, también nosotros entramos en la mejora de las emociones.

También enseñamos a los pacientes los cuidados individualizados que esto permite mejorar la evolución del paciente, fomentar el autocuidado y optimizar los recursos disponibles.

ARTRITIS REUMATOIDE

DEFINICIÓN

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.



SINTOMAS

- 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.



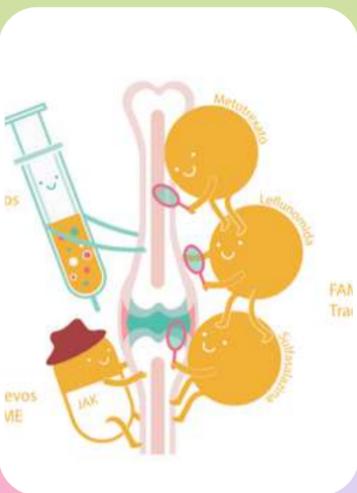
Muchas personas que tienen artritis reumatoide también tienen síntomas que afectan más áreas que las articulaciones. Entre las zonas que pueden estar afectadas, se incluyen las siguientes:

- piel,
- ojos,
- pulmones,
- corazón,
- tejido nervioso,
- sangre.



TRATAMIENTO

- Medicamentos: Se pueden recetar medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), corticosteroides, antipalúdicos, inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF) y otros medicamentos biológicos para controlar la inflamación y el dolor.
- Fisioterapia: La fisioterapia puede ayudar a mejorar la función articular y la fuerza muscular, así como enseñar al paciente técnicas de protección articular.



Ejercicio y actividad física: El ejercicio regular y la actividad física pueden mejorar la fuerza, la flexibilidad y la función articular, además de contribuir al bienestar general del paciente.



Educación y apoyo emocional: Proporcionar información sobre la enfermedad y su manejo, así como apoyo emocional, puede mejorar la adaptación del paciente a la enfermedad y su calidad de vida.



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

- *Manejo del dolor: La enfermera evalúa el dolor del paciente y ayuda a implementar estrategias para su control, incluyendo la administración de medicamentos, la aplicación de frío o calor, y técnicas de relajación.*
- *Mejora de la movilidad y la función: Se fomenta la actividad física moderada y se orienta sobre ejercicios que mejoren la flexibilidad y la fuerza muscular.*



- *Educación del paciente: La enfermera proporciona información sobre la artritis reumatoide, su tratamiento, y cómo manejar los síntomas en casa. Se educa sobre la importancia del descanso, el ejercicio, la dieta, y el manejo del estrés.*
- *Apoyo emocional y psicológico: La enfermera brinda apoyo emocional, ayuda a manejar el estrés y la ansiedad, y puede referir al paciente a profesionales de salud mental si es necesario.*

- *Vigilancia de la toxicidad farmacológica: La enfermera monitorea los efectos secundarios de los medicamentos utilizados para tratar la artritis reumatoide*
- *Promoción de la independencia: Se ayuda al paciente a desarrollar estrategias para realizar las actividades diarias de manera segura y eficiente, manteniendo su independencia y autonomía.*



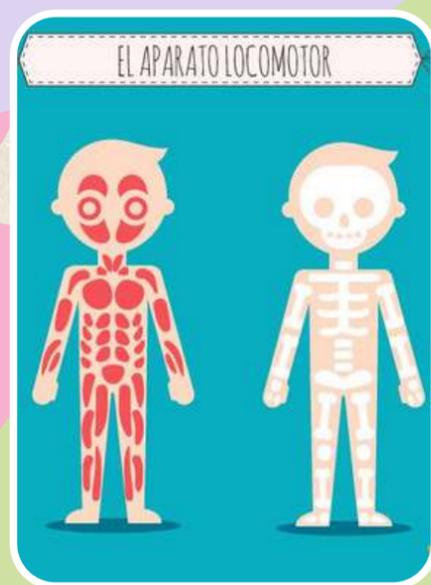
- *Favorecer el descanso adecuado: Planificar periodos de descanso durante el día, asegurar una cama cómoda y adecuada posición para evitar dolor y deformidades.*
- *Vigilar signos de complicaciones sistémicas: Fatiga extrema, fiebre, pérdida de peso, nódulos reumatoides, afectación pulmonar o cardíaca.*
- *Coordinación con el equipo multidisciplinario: Trabajo conjunto con reumatólogos, fisioterapeutas, psicólogos y trabajadores sociales para atención integral.*
- *Educar al paciente sobre la enfermedad: Explicar la naturaleza crónica, importancia del tratamiento, autocuidado y adaptación al estilo de vida.*

Problemas locomotores

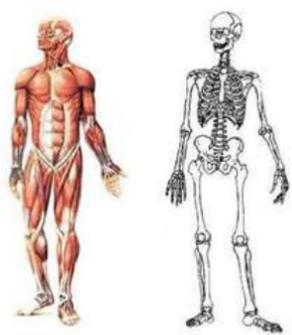
DEFINICIÓN

Son dificultades o limitaciones en la capacidad de moverse y realizar actividades que requieren el movimiento del cuerpo, como caminar, correr, o manipular objetos.

Estos problemas pueden ser causados por diversas condiciones que afectan el sistema locomotor, que incluye huesos, articulaciones, músculos, tendones, ligamentos y nervios.



El aparato locomotor



SIGNOS Y SINTOMAS

Dolor, dificultad para moverse, rigidez, inflamación, y cambios en la postura o la forma de caminar. Además, pueden aparecer síntomas como debilidad muscular, fatiga, e incluso alteraciones en otros órganos.

TRATAMIENTO

- **Fisioterapia:** Ejercicios para mejorar la flexibilidad, fuerza y equilibrio, así como técnicas como la terapia manual y la hidroterapia.
- **Terapia ocupacional:** Ejercicios y estrategias para ayudar a las personas a realizar actividades cotidianas, como vestirse o comer.
- **Medicamentos:** Pueden incluir analgésicos, antiinflamatorios o medicamentos para tratar condiciones subyacentes que causan problemas locomotores.



- **Inyecciones:** El Botox puede ayudar a reducir la rigidez y los movimientos involuntarios en algunos trastornos del movimiento.
- **Cirugía:** Se considera cuando otras opciones de tratamiento no son efectivas o en casos de lesiones graves.
- **Estimulación cerebral profunda:** En algunos casos de temblor esencial o enfermedad de Parkinson, se puede considerar la estimulación cerebral profunda.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Valorar la movilidad y fuerza muscular.
- Prevenir úlceras por presión.
- Favorecer la movilidad según tolerancia.
- Apoyar el uso correcto de dispositivos de ayuda.
- Vigilar la circulación periférica.
- Fomentar la independencia en actividades básicas.
- Prevenir caídas.
- Favorecer una adecuada postura corporal.
- Educar al paciente y familia.

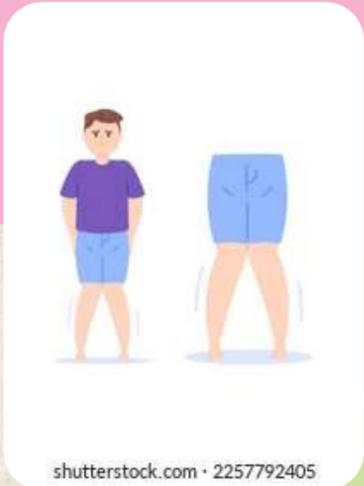
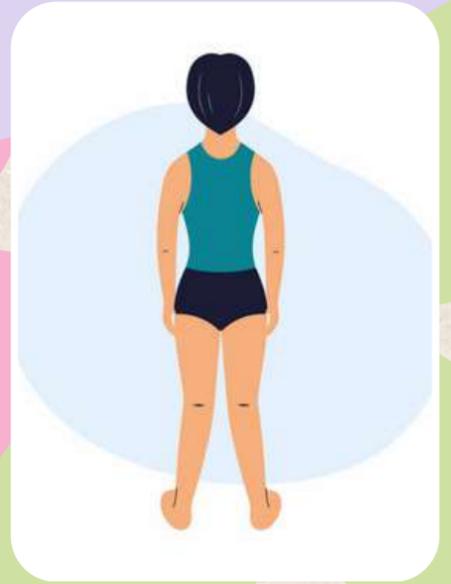


- Higiene y confort
- Nutrición e hidratación
- Documentación y comunicación
- Revisión de la piel
- Trombosis venosa profunda (TVP)
- Uso correcto de ayudas técnicas: instruir sobre su uso seguro y eficaz.

Raquitismo infantil

DEFINICIÓN

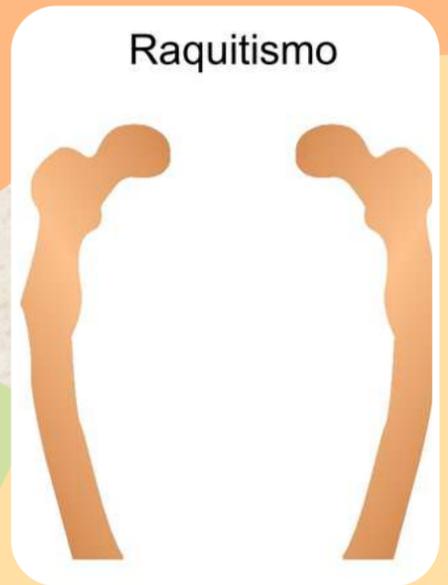
Es una enfermedad ósea que afecta a niños en crecimiento, causando ablandamiento y debilitamiento de los huesos debido a una deficiencia de vitamina D, calcio o fósforo.



SIGNOS Y SINTOMAS

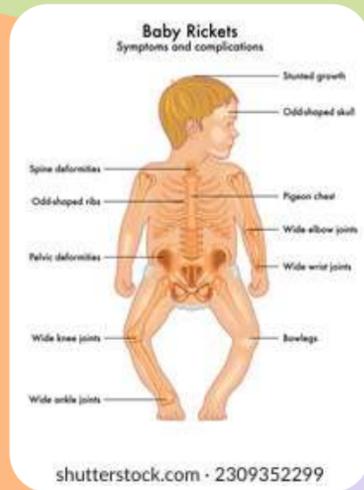
- **Deformidades óseas:** Las piernas arqueadas son un síntoma clásico, pero también pueden aparecer deformidades en el cráneo, el pecho (pecho de paloma) y la columna vertebral (escoliosis).
- **Crecimiento lento:** El raquitismo puede causar un crecimiento más lento de lo esperado para la edad del niño.

- **Retraso en el desarrollo:** Se pueden observar retrasos en las habilidades motoras, como sentarse, gatear o caminar.
- **Dolor óseo y muscular:** El niño puede experimentar dolor o sensibilidad en los huesos, especialmente en las piernas, la pelvis y la columna vertebral, así como debilidad muscular.
- **Problemas dentales:** Retraso en la erupción de los dientes, problemas en la estructura dental, aumento de caries.
- **Convulsiones:** En casos de niveles muy bajos de calcio, pueden ocurrir convulsiones, especialmente en bebés menores de un año.



TRATAMIENTO

- **Suplementos de vitamina D y calcio:** Se prescribe la administración de suplementos de vitamina D y calcio para reponer los niveles necesarios en el cuerpo y promover la absorción de calcio.
- **Alimentación:** Se recomienda incluir alimentos ricos en vitamina D y calcio en la dieta, como pescado azul, cereales fortificados y productos lácteos.
- **Exposición al sol:** La exposición a la luz solar puede ayudar al cuerpo a producir vitamina D, pero es importante evitar la sobreexposición y usar protector solar en la piel expuesta.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Valorar el crecimiento y desarrollo del niño.
- Administrar suplementos según indicación médica.
- Fomentar la exposición solar segura.
- Educar a los padres sobre alimentación rica en vitamina D y calcio.
- Observar signos clínicos de raquitismo.
- Apoyar en la movilización segura.
- Fomentar el juego y actividad física según tolerancia.
- Mantener vigilancia sobre complicaciones.
- Brindar apoyo emocional a la familia.
- Coordinar con otros profesionales.



BIBLIOGRAFIA

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

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

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/rheumatoid-arthritis/symptoms-causes/syc-20353648>

https://clinalgia.com/enfermedades-aparato-locomotor/?srsltid=AfmBOorqWnTaC8-sGldl1SQpBjG7f_tC5GdmBxFUInH_cmqRpuAGU5Xb