

Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Ana Karen Tolentino Martínez

Nombre del tema: Atención de enfermería en problemas del sistema músculo esquelético, Atención de emergencia, domiciliaria y clínica

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Introducción:

Cuando hablamos del sistema óseo, estamos hablando de un tipo de armazón que sostiene todo nuestro cuerpo, como si fuera la estructura de una casa, nos dan forma, protegen nuestros órganos y, junto con los músculos y las articulaciones, nos permiten movernos como si tuviéramos ruedas bien aceitadas. Pero con el paso de los años, esos huesos no se mantienen igual de fuertes que cuando teníamos veinte. En los adultos mayores, el sistema óseo suele perder densidad y resistencia, lo que puede hacer que moverse sea más difícil y, a veces, hasta doloroso. La movilidad se vuelve un reto porque los huesos más débiles pueden causar inestabilidad, caídas, fracturas o simplemente menos ganas de caminar largas distancias. Además, condiciones como la osteoporosis, que se vuelve más común con la edad, hacen que los huesos se vuelvan tan frágiles como una galleta en la leche. Así que entender cómo funciona el sistema óseo y cómo cuidar de él es clave para ayudar a nuestros abuelitos a mantenerse activos, independientes y felices por más tiempo.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO.



ES EL...

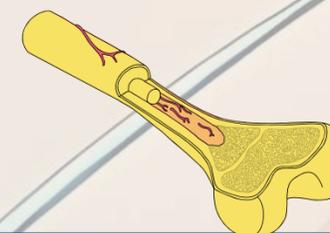
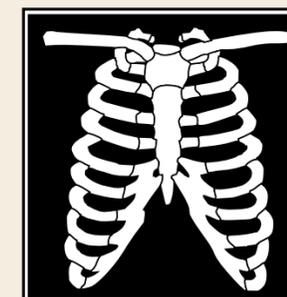
Sistema que se ocupa del movimiento de nuestro organismo. Son huesos unidos por articulaciones, puestos en movimiento por los músculos al contraerse, gracias a los nervios y a los vasos (los nervios permiten el movimiento).

FUBCIONES

- **Sostén:** los huesos son el soporte de los tejidos blandos, y el punto de apoyo de la mayoría de los músculos esqueléticos.
- **Protección:** los huesos protegen a los órganos internos, por ejemplo el cráneo protege al encéfalo, la caja torácica al corazón y pulmones.
- **Movimientos:** en conjunto con los músculos.
- **Homeostasis de minerales:** el tejido óseo almacena calcio y fósforo para dar resistencia a los huesos, y también los libera a la sangre para mantener en equilibrio su concentración.
- **Producción de células sanguíneas:** en la médula ósea roja (tejido conectivo especializado) se produce la hemopoyesis para producir glóbulos rojos, blancos y plaquetas.
- **Almacenamiento de triglicéridos:** la médula ósea roja es reemplazada paulatinamente en los adultos por médula ósea amarilla, que contiene adipocitos.

El esqueleto es una estructura dinámica, constituida por huesos.

Cada hueso es un órgano que está formado por diversos tejidos: óseo, cartilaginoso, conectivo denso, epitelial, otros que generan sangre, adiposo y nervioso.



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PROBLEMAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO.



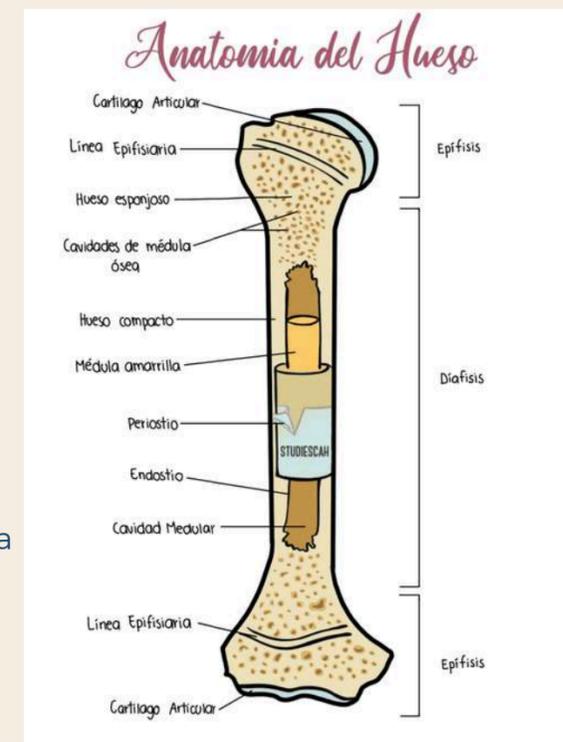
ESTRUCTURAS



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Diáfisis:** es el cuerpo o porción cilíndrica principal del hueso.
- **Epífisis:** son los extremos proximal y distal del hueso.
- **Metáfisis:** es el sitio de unión de la diáfisis con la epífisis; su espesor va disminuyendo con la edad.
- **Cartílago articular:** es una capa delgada de cartílago hialino que cubre la parte de la epífisis de un hueso que se articula con otro hueso.
- **Periostio:** es una capa resistente de tejido conectivo denso que rodea la superficie ósea. Protege al hueso, participa en la reparación de fracturas, colabora en la nutrición del hueso, y sirve como punto de inserción de tendones y ligamentos.
- **Cavidad medular:** es el espacio interno de la diáfisis que contiene a la médula ósea amarilla grasa.
- **Endostio:** es la capa que recubre la cavidad medular, y contiene células formadoras de hueso.

- **Alivio del dolor:** administrar medicación, paños calientes.
- **Cambios en la dieta:** lácteos, dieta equilibrada.
- **Hábitos higiénicos:** sol.
- **Ejercicio:** con soporte de peso (es esencial), caminar, golf, natación (excelente rehabilitación de la columna).
- **Disminuir la posibilidad de traumatismos:** zapatos blandos, plantillas acolchadas
- **Información:** cerciorarnos que hemos sido entendidos.



Atención de emergencia



ANTE ESTA RESPONSABILIDAD ES FUNDAMENTAL

Contar con la capacidad operativa durante y después de una contingencia o desastre lo que implica la organización técnica y administrativa de todo el personal directivo y de las diferentes disciplinas y áreas.

Es importante contar con planes en los que se definan acciones específicas, acondicionamiento de áreas críticas, disponibilidad de recursos, estrategias de operación y comunicación al interior de la unidad y al exterior de las instalaciones.



MISIÓN

Desarrollar acciones de atención médica bien organizada, integral oportuna, eficiente y eficaz a la población demandante afectada por fenómenos destructivos de origen natural o antrópicos

VISIÓN

Ser el establecimiento de salud modelo que ante la presencia de fenómenos destructivos o epidemiológicos de gran magnitud, garantiza la calidad y continuidad de la prestación de los servicios, asegurando servicios accesibles y que funcionan en la máxima capacidad operativa

OBJETIVO

Contar con un instrumento operativo para el Hospital General de México ante Emergencias y Desastres, cuya estructura facilite el funcionamiento oportuno y eficiente ante situaciones de crisis de diversa etiología.

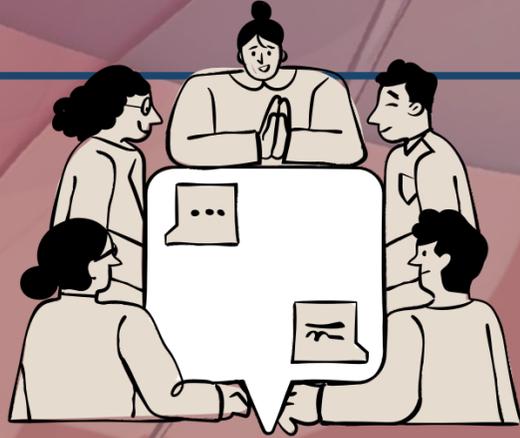


ORGANIZACIÓN FUNCIONAL DE LA RESPUESTA

Para la atención de las emergencias y desastres en el hospital se manejan tres diferentes fases que responden al -antes, durante y después- del evento, de acuerdo a los diferentes escenarios.

La etapa del “antes o de preparación” es la base fundamental, en esta se contemplan todos los preparativos, se precisa la organización y la logística en los planes específicos de acción para la identificación, notificación, alertamiento y atención de las diferentes emergencias en salud,

Atención domiciliaria de emergencia



SE DEFINE COMO

tipo de asistencia o cuidados que se prestan en el domicilio de pacientes que, debido a su estado de salud o a su dificultad de movilidad, no se pueden desplazar al Centro de Salud que les corresponde.

El desarrollo técnico que hace disponible la tecnología "móvil" (como oxigenoterapia, dispositivos intravenosos, monitores...), permite ofrecer asistencia sanitaria en el domicilio fuera del Centro de Salud o de Centros Hospitalarios y atender al enfermo de forma integral en diferentes momentos de la enfermedad.

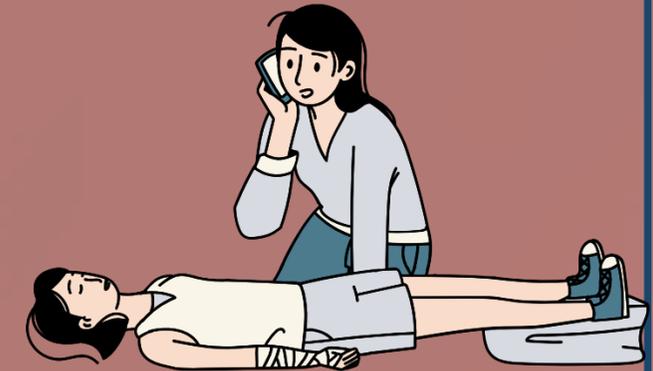
Según la OMS, la atención domiciliaria es aquella modalidad de asistencia programada que lleva al domicilio del paciente, los cuidados y atenciones biopsicosociales y espirituales.

En general, la atención domiciliaria se indica cuando el paciente necesita monitorización, ajuste de fármacos, cambios de vendajes, y fisioterapia limitada.

- La atención domiciliaria también puede usarse en Pacientes con enfermedades que requieren varios días de atención hospitalaria por año (casos complejos)
- Pacientes con enfermedad estable pero con compromiso funcional grave (atención a largo plazo)
- A veces, en pacientes con problemas agudos o crónicos
- A veces, los pacientes terminales (cuidados terminales)

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO:

Cualificar y cuantificar las necesidades de cada usuario. Hacer detección y educación para la modificación de los riesgos. Educar al paciente, cuidadores y a la familia,



PROFESIONAL MÉDICO:

Definir objetivos de su intervención Búsqueda de los factores de riesgo para la patología de base. Diagnosticar seguir y manejar la enfermedad crónica de base y sus complicaciones.

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

Capacitar a los cuidadores sobre los cuidados básicos de alimentación, hidratación, higiene, cambios posturales, cuidados en la administración de medicamentos. Vigilar y registrar adecuadamente las constantes vitales y signos. Diseñar y ejecutar un plan de educación para la salud.





Atención clínica



El propósito de esta comunicación es informar acerca de la importancia de la atención clínica gerontológica a partir de una propuesta de atención implementada, que permita identificar las necesidades de salud de la población senescente y por ende, proponer estrategias de intervención

El protocolo de atención clínica gerontológica inicia con el abordaje del gerontólogo clínico en las unidades de medicina familiar de las instituciones de salud, así como los módulos comunitarios de atención

La Historia Clínica Gerontológica (HCG), constituye una forma de registro de las actividades del gerontólogo, como documento legal e indispensable para su práctica profesional.

El incremento de la población mayor, se encuentra relacionada con dos tipos de transiciones: la demográfica y la epidemiológica; que al unirse ambas representan el fenómeno denominado envejecimiento demográfico.

El gerontólogo clínico deberá realizar un adecuado encuadre y relación con el usuario y la familia; donde deberá aplicar la historia clínica gerontológica que consiste en mantener un registro de las acciones gerontológicas.

La HCG está integrada por: ficha de identificación, familiograma, motivo de la atención, valoración integral y clinimetría, diagnóstico gerontológico, intervenciones planeadas y realizadas, evolución, informe de complicaciones, evaluación de intervenciones y pronóstico.

El fenómeno de envejecimiento, desde un contexto demográfico, implica el incremento gradual en el número absoluto y relativo de las personas adultas mayores dentro de una población total, en comparación con otros grupos de edad.



Conclusión:

En la etapa de la vejez, el acompañamiento del sector salud se vuelve más que importante: es vital. Los adultos mayores dependen de médicos, enfermeras, fisioterapeutas y otros profesionales que no solo ofrecen tratamientos cuando hay problemas, sino que también están al pendiente, como una especie de red de apoyo constante. El sistema de salud se encarga de vigilar que todo esté en orden con chequeos regulares, detecta enfermedades a tiempo y da herramientas para prevenir complicaciones que pueden afectar la calidad de vida. Además, promueve estilos de vida saludables, acceso a medicamentos, servicios especializados, y todo con el objetivo de que las personas mayores sigan moviéndose, conviviendo y disfrutando su día a día. Este trabajo no se queda en los consultorios: cada vez se extiende más hacia las comunidades, con campañas, talleres y visitas a domicilio que buscan llegar a donde más se necesita. Así que sí, el sector salud es como ese copiloto que acompaña al adulto mayor en esta etapa, ayudando a que el camino sea más seguro, más tranquilo y con muchos kilómetros por recorrer.

Bibliografía:

Antología- Enfermería del adulto-(2025)-3.2 Atención de enfermería en problemas del sistema músculo esquelético., 3.2.1 Atención de emergencia, 3.2.2 Atención domiciliaria, 3.2.3 Atención clínica
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d42662f9673fd9e3d3ffd22e82023dbb> LC-
LEN605%20ENFERMERIA%20DEL%20ADULTO.pdf