



Nombre del Alumno: Luz Patricia Albores Vázquez

Nombre del tema: Atención de enfermería del sistema musculoesquelético, atención de emergencia, atención domiciliaria, atención clínica

Parcial: Tercero

Nombre de la Materia: Enfermería en el adulto

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
EN PROBLEMAS DEL

SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO



CONCEPTO



Es el sistema que se ocupa del movimiento de nuestro organismo.

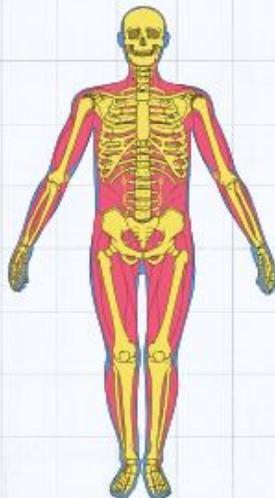
Son huesos unidos por articulaciones, puestos en movimiento por los músculos al contraerse, gracias a los nervios y a los vasos

FUNCIONES

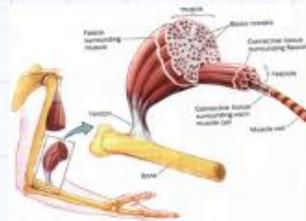


- **Sostén:** los huesos son el soporte de los tejidos blandos, y el punto de apoyo de la mayoría de los músculos esqueléticos.
- **Protección:** los huesos protegen a los órganos internos por ejemplo el cráneo protege al encéfalo, la caja torácica al corazón y pulmones.
- **movimientos:** en conjunto 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 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.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA
EN PROBLEMAS DEL
**SISTEMA MÚSCULO
ESQUELÉTICO**



**ESTRUCTURA
DE
LOS
HUESOS**



1. Diáfisis: es el cuerpo o porción cilíndrica principal del hueso.
2. Epífisis: son los extremos proximal y distal del hueso.
3. Metáfisis: es el sitio de unión de la diáfisis con la epífisis
4. 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.
5. Periostio: es una capa resistente de tejido conectivo denso que rodea la superficie ósea que no tiene cartílago articular
6. Cavidad medular: es el espacio interno de la diáfisis que contiene a la médula ósea amarilla grasa.
7. Endostio: es la capa que recubre la cavidad medular

**CUIDADOS DE
ENFERMERIA**



- Alivio del dolor: administrar medicación
- Cambios en la dieta: lácteos, dieta equilibrada.
- Hábitos higiénicos: Sol
- Ejercicio: con soporte de peso, caminar, golf, natación
- Disminuir la posibilidad de traumatismos
- Información: cerciorarnos que hemos sido entendidos.



ATENCION 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

* 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.

Que garantice la atención oportuna y eficiente a las víctimas y la continuidad de los servicios de salud, para minimizar los daños en la población y dar seguimiento permanente a la implementación de las políticas y regulaciones como "Hospital Seguro".

* MISION



- 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

Con personal que tiene alta sensibilidad ante las urgencias epidemiológicas o desastres y que asegura cuidados especializados y calificados, lo que permite mitigar el impacto en la salud a la población.

* VISION



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

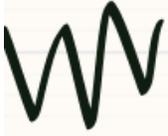
ya que cuenta con la infraestructura y el talento humano capacitado, con gran sensibilidad y organizado en todas las líneas de mando o, para responder de manera eficaz y eficiente a la población afectada emergencia y desastres

* 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 que significan diferentes necesidades operativas; se contemplan planteamientos de organización, coordinación y acción específicos.

La etapa del "antes o de preparación" es la base fundamental ya que 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 de las diferentes emergencias en salud,





Atención domiciliaria



Concepto

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

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.

Suele usarse

Después del alta hospitalaria aunque la hospitalización no es un prerequisite, en particular en los ancianos

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

modelos de atención a domicilio

En función de las características de provisión son tres:

- modelos integrados, son los que contemplan la intervención del médico y de la Lic
- modelos dispensarizados, donde los profesionales de salud se responsabilizan de la atención a domicilio
- modelos sectorizados, son aquellos en donde el distrito o zona de salud



Atención domiciliaria



Responsabilidad del 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, sobre la responsabilidad que tienen dentro del proceso de auto cuidado.
- Brindar asistencia y orientación profesional oportuna.

Responsabilidad del 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.
- Decidir sobre la necesidad de utilización de otros recursos adicionales así como las remisiones a centro a hospitalarios Diseñar y ejecutar un plan de educación para la salud.

Responsabilidad del profesional de enfermería

- Definir objetivos de su intervención
- 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 de evolución de la enfermedad
- Diseñar y ejecutar un plan de educación para la salud

ATENCIÓN CLÍNICA



GERONTOLOGIA

Transdisciplinar que se encarga del estudio del proceso de envejecimiento y la vejez, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores

Mediante la atención integral, la investigación y la formulación de políticas públicas en beneficio de un envejecimiento activo y saludable.

PROPOSITO

Es informar acerca de la importancia de la atención clínica gerontológica a partir de una propuesta de atención implementada, desde un enfoque gerontológico.

Que permita identificar las necesidades de salud de la población senescente y proponer estrategias de intervención

LA HISTORIA CLÍNICA GERONTOLÓGICA

Constituye una forma de registro de las actividades del gerontólogo, como documento legal e indispensable para su práctica profesional

Misma que guiará sus actividades en el abordaje integral de la persona mayor de 60 años

LA HCG ESTA INTEGRADA

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.

CONCLUSION

La atención de emergencia, domiciliaria y clínica representa pilares fundamentales en la prestación integral de servicios de salud. Cada una cumple una función específica pero complementaria, orientada a garantizar una respuesta oportuna, continua y centrada en las necesidades del paciente.

La atención de emergencia destaca por su capacidad de respuesta rápida ante situaciones críticas, salvaguardando la vida y minimizando las secuelas. Su eficacia depende del personal capacitado, el equipo adecuado y la correcta evaluación inicial.

Por otro lado, la atención domiciliaria fortalece el enfoque humanizado de la salud, al brindar cuidado en el entorno del paciente. Promueve la autonomía, reduce hospitalizaciones innecesarias y mejora la calidad de vida, especialmente en personas con enfermedades crónicas o en etapa terminal.

Finalmente, la atención clínica, desarrollada en consultorios y centros de salud, permite la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades en un marco más planificado y sistemático. Es el punto de encuentro entre el paciente y el sistema de salud para el seguimiento y control de su estado.

En conjunto, estas modalidades forman un sistema de atención articulado que responde de forma eficiente a las diversas circunstancias del proceso salud-enfermedad, siempre con el objetivo de ofrecer una atención segura, accesible y de calidad.

BIBLIOGRAFIA

- Antología UDS. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d42662f9673fd9e3d3ffd22e82023dbb-LC-LEN605%20ENFERMERIA%20DEL%20ADULTO.pdf>.

