



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Alejandra Monserrath Aguilar Diaz

Nombre del tema: Problemas del sistema musculo esquelético en el adulto

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez Chiapas, 6 de julio del 2025

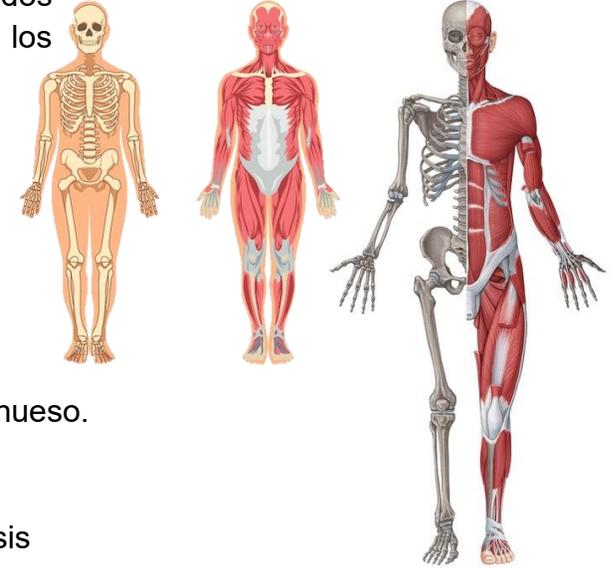
3.2 Atención de enfermería en problemas del sistema músculo esquelético.

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.

Estructura de los huesos

Funciones

- Sostén: los huesos son el soporte de los tejidos blandos, y el punto de apoyo de la mayoría de los músculos esqueléticos.
- Protección a los órganos internos.
- Movimientos en conjunto con los músculos.
- Homeostasis de minerales
- Producción de células sanguíneas
- Almacenamiento de triglicéridos



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

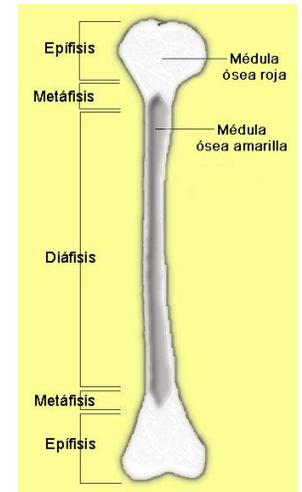
Cartílago articular: es una capa delgada de cartílago hialino que cubre la parte de la epífisis de un hueso que se articula con otro hueso.

Periostio: es una capa resistente de tejido conectivo denso que rodea la superficie ósea que no tiene cartílago articular.

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.



3.2.1 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

Objetivo

Garantizar 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".

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

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

Visión

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 y atención de las diferentes emergencias en salud



3.2.2 Atención domiciliaria

La atención domiciliaria se define como el 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

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



Cuidado posterior al episodio agudo



- 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)



Modelos

- Modelos integrados, son los que contemplan la intervención del médico y de la enfermera, y se apoyan en programas desde los distintos procesos asistenciales orientados a las personas y sus grupos familiares.
- Modelos dispensarizados, aquellos donde algunos de los profesionales del equipo de salud se responsabilizan de la atención a domicilio, tanto a demanda como programada.
- Modelos sectorizados, son aquellos en donde el distrito o zona de salud



Responsabilidad del equipo

{ Cualificar y cuantificar las necesidades de cada usuario. Hacer detección y educación para la modificación de los riesgos.



Organización Mundial de la Salud

3.2.3 Atención clínica

La atención clínica gerontológica constituye un reto actual para las unidades de atención en el primer nivel, ya que la pirámide poblacional se ha invertido, y la población de adultos mayores va en incremento, siendo este grupo etario el que más hace efectivo los servicios de salud

Gerontología

Es la transdisciplina 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.

El propósito de esta comunicación es informar acerca de la importancia de la atención clínica gerontológica a partir de una propuesta de atención implementada, desde un enfoque gerontológico

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 que se realizan de manera individualizada con el paciente y la familia



La Historia Clínica Gerontológica (HCG)

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 está 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



Conclusión

La atención del adulto mayor se centra en la evaluación integral de la salud del adulto mayor, considerando aspectos biomédicos, funcionales, psicológicos y sociales. Esta evaluación permite identificar necesidades específicas, diseñar un plan de atención individualizado y mejorar la calidad de vida del paciente. Además, la historia clínica geriátrica sirve como herramienta para el seguimiento y la toma de decisiones médicas informadas, facilitando la prevención de enfermedades y la promoción del envejecimiento saludable. La atención domiciliaria geriátrica, enfocada en el cuidado de adultos mayores en su entorno familiar, ha demostrado ser una herramienta efectiva para mejorar la calidad de vida, la funcionalidad y el bienestar general de este grupo poblacional. Su enfoque en la atención integral y continua, la prevención de complicaciones, y el apoyo a cuidadores, la convierten en una pieza clave dentro de la atención a la salud de las personas mayores. Como estudiantes enfocarnos en la integración de los cuidado del adulto mayor, para la prevención y tratamiento adecuado para una vida digna.