



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

BIENESTAR UNIVERSITARIO

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE
SANTA ELENA**

UNIDAD DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

**PROTOCOLO PARA ATENCION
PARA TRAUMATISMOS DEL
SISTEMA MUSCULO
ESQUELETICO**

La Libertad – 2023



GLOSARIO DE TERMINOS

1. *Traumatismo*: Es una lesión física que se produce por una fuerza externa. El traumatismo musculoesquelético se refiere a una lesión en los músculos, huesos, articulaciones, ligamentos o tendones del cuerpo humano.
2. *Musculoesquelético*: Se refiere al sistema que comprende los músculos y los huesos del cuerpo humano. El término traumatismo se suele utilizar para hacer referencia a cualquier afección o lesión que afecte a estas estructuras.
3. *Fractura*: Es la rotura parcial o total de un hueso. Las fracturas pueden ser producidas por traumatismos, como una caída o un golpe, o por enfermedades que debilitan los huesos, como la osteoporosis.
4. *Luxación*: Es el desplazamiento de una articulación que provoca su separación anormal. Las luxaciones pueden ser dolorosas e incapacitantes y pueden requerir tratamiento médico para reducir la inflamación y restaurar la articulación a su posición normal.
5. *Tendón*: Es una estructura fibrosa que conecta el músculo al hueso. Los tendones son esenciales para la función muscular y pueden verse afectados por lesiones como la tendinitis o la rotura del tendón.
6. *Ligamento*: Es una estructura fibrosa que conecta un hueso con otro y que ayuda a estabilizar las articulaciones. Los ligamentos pueden verse afectados por lesiones como los esguinces, que se producen cuando se estira o se rompe un ligamento.
7. *Inflamación*: Es la respuesta del cuerpo ante una lesión que se caracteriza por dolor, enrojecimiento, hinchazón y calor en la zona afectada. La inflamación es una parte natural del proceso de curación del cuerpo, pero puede ser dolorosa e incapacitante si se produce en exceso.
8. *Rehabilitación*: Es el proceso terapéutico para recuperar la función física y la movilidad de una parte del cuerpo afectada por una lesión o enfermedad. La



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

BIENESTAR UNIVERSITARIO

rehabilitación puede incluir ejercicios de fisioterapia, medicamentos y otras técnicas para ayudar a recuperar la función normal del cuerpo.

9. *Analgésico*: Es un medicamento que se utiliza para aliviar el dolor. Los analgésicos pueden ser de venta libre o recetados por un médico, dependiendo de la gravedad y la duración del dolor.
10. *Fisioterapia*: Es la disciplina que utiliza ejercicios, técnicas manuales y otros métodos para tratar lesiones y enfermedades del sistema musculoesquelético. La fisioterapia puede ayudar a mejorar la movilidad, la fuerza y la flexibilidad de una parte del cuerpo afectada por una lesión o enfermedad.

ANTECEDENTES.

El trauma del sistema musculoesquelético es una condición de salud que se produce como resultado de una lesión o daño físico en los huesos, músculos, articulaciones, ligamentos o tendones del cuerpo humano. Esta afección es una de las principales causas de discapacidad y mortalidad en todo el mundo, afectando a personas de todas las edades y géneros.

En Santa Elena, provincia ubicada en la costa sur del Ecuador, el trauma del sistema musculoesquelético es una de las principales causas de consulta médica en las salas de emergencia. Según datos estadísticos, en el año 2021, el 35% de las consultas médicas en Santa Elena se debieron a traumatismos musculoesqueléticos. Además, se ha observado un aumento en la incidencia de esta condición en los últimos años, lo que ha llevado a la necesidad de implementar un protocolo de atención específico para abordar adecuadamente esta situación.

A nivel mundial, se estima que el trauma del sistema musculoesquelético es responsable de más de 1,7 millones de muertes cada año, lo que representa aproximadamente el 32% de todas las muertes por lesiones. Además, se ha observado que los traumatismos musculoesqueléticos son más comunes en hombres que en mujeres, y que los grupos de edad más afectados son los jóvenes y los ancianos.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

BIENESTAR UNIVERSITARIO

Por lo tanto, es importante que la Universidad de la Península de Santa Elena cuente con un protocolo de atención bien estructurado para abordar adecuadamente a los pacientes con trauma del sistema musculoesquelético. Este protocolo tiene como objetivo establecer los lineamientos para la atención de pacientes con esta condición en la universidad, proporcionando una guía práctica para los profesionales de la salud que trabajan en el bienestar universitario. La implementación de este protocolo permitirá una atención más eficiente y efectiva a los pacientes con traumatismos musculoesqueléticos, mejorando su calidad de vida y reduciendo el impacto económico y social de esta afección en la comunidad universitaria y en la provincia de Santa Elena en general.

OBJETIVOS DEL PROTOCOLO

1. Proporcionar atención médica de calidad y eficiente a los pacientes que presenten traumatismo del sistema musculoesquelético.
2. Establecer un plan de tratamiento individualizado para cada paciente, basado en el tipo y gravedad de la lesión.
3. Garantizar una atención interdisciplinaria y coordinada entre los profesionales de la salud que participan en la atención de estos pacientes.
4. Proporcionar información detallada sobre el diagnóstico, el tratamiento y la evolución de la lesión a los pacientes y sus familiares.
5. Garantizar la aplicación de medidas preventivas en la comunidad universitaria para reducir la incidencia de lesiones del sistema musculoesquelético.
6. Capacitar al personal de enfermería en la toma de signos vitales y en la identificación de signos de alarma en pacientes con trauma del sistema musculoesquelético.
7. Fomentar la colaboración entre la universidad y otras instituciones médicas para mejorar la atención a estos pacientes y promover la investigación en este campo.
8. Establecer un seguimiento adecuado y continuo de la evolución de la lesión y la efectividad del tratamiento.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

BIENESTAR UNIVERSITARIO

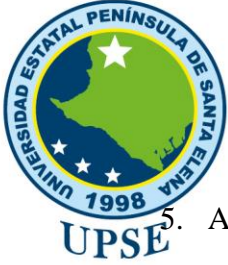
9. Garantizar la aplicación de técnicas de rehabilitación y terapia física en los pacientes con lesiones musculoesqueléticas para favorecer su recuperación.
10. Mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante una atención integral y eficaz.

DESCRIPCIÓN DE ROLES

Licenciado/a en enfermería

El profesional en enfermería tiene un papel fundamental en la atención y cuidado del paciente. A continuación, se describen algunos de los roles más importantes que desempeña:

1. Evaluación inicial: El profesional en enfermería es responsable de realizar la evaluación inicial del paciente cuando este llega al hospital o centro de atención médica. Esta evaluación incluye la toma de los signos vitales del paciente (como la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la frecuencia respiratoria y la temperatura), la revisión de su historial médico y la obtención de información sobre la lesión o el traumatismo que ha sufrido.
2. Monitorización continua: Una vez que se ha realizado la evaluación inicial, el profesional en enfermería es responsable de la monitorización continua del paciente. Esto incluye la observación regular de los signos vitales del paciente, así como la evaluación de su nivel de dolor y cualquier otro síntoma que pueda indicar una complicación.
3. Administración de medicamentos: El profesional en enfermería es responsable de administrar los medicamentos prescritos por el médico para aliviar el dolor, reducir la inflamación y prevenir infecciones.
4. Ayuda en la realización de pruebas: El profesional en enfermería ayuda al médico en la realización de pruebas y procedimientos necesarios para diagnosticar la lesión y evaluar su gravedad. Esto incluye la realización de radiografías, resonancias magnéticas, tomografías y otras pruebas.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

BIENESTAR UNIVERSITARIO

5. Apoyo emocional: El profesional en enfermería es un importante apoyo emocional para el paciente y su familia. En muchos casos, los pacientes que sufren un traumatismo musculoesquelético pueden experimentar dolor, estrés y ansiedad. El profesional puede ofrecer apoyo emocional, explicar el tratamiento y responder a las preguntas que puedan tener.
6. Educación: El profesional en enfermería es responsable de proporcionar educación al paciente y su familia sobre la lesión, el tratamiento y las medidas preventivas para evitar futuros traumatismos musculoesqueléticos.

El medico

El papel del médico en el protocolo de atención a pacientes con traumatismo del sistema musculoesquelético es esencial para proporcionar un tratamiento adecuado y efectivo al paciente. A continuación, se detallan las responsabilidades y tareas que el médico lleva a cabo en este protocolo:

1. Evaluación y diagnóstico: El médico es responsable de realizar una evaluación y un diagnóstico preciso del paciente. Esto implica la revisión de los signos y síntomas presentes, la obtención de información sobre la lesión y el historial médico del paciente, y la realización de pruebas diagnósticas para determinar la gravedad y el alcance de la lesión.
2. Plan de tratamiento: El médico es responsable de desarrollar un plan de tratamiento para el paciente. Esto puede incluir la administración de medicamentos para el dolor y la inflamación, la fisioterapia, la terapia ocupacional, la cirugía o cualquier otra intervención necesaria para ayudar al paciente a recuperarse.
3. Seguimiento: El médico debe realizar un seguimiento del paciente para evaluar su progreso y ajustar el plan de tratamiento según sea necesario. Esto puede incluir la realización de pruebas adicionales o cambios en los medicamentos prescritos.
4. Gestión del dolor: El médico es responsable de la gestión del dolor del paciente. Esto puede incluir la prescripción de medicamentos para el dolor, la aplicación de terapias de calor o frío, la fisioterapia, la terapia ocupacional y cualquier otra



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

BIENESTAR UNIVERSITARIO

intervención necesaria para aliviar el dolor y mejorar la calidad de vida del paciente.

5. Manejo de complicaciones: El médico es responsable de manejar cualquier complicación que pueda surgir durante el tratamiento del paciente. Esto puede incluir infecciones, problemas de cicatrización o cualquier otra complicación que pueda surgir como resultado del traumatismo musculoesquelético.
6. Educación del paciente: El médico debe educar al paciente y a su familia sobre la lesión y el tratamiento. Esto puede incluir explicar la gravedad de la lesión, los procedimientos y terapias que se llevarán a cabo, los efectos secundarios de los medicamentos y cualquier otra información relevante para el paciente y su recuperación.
7. Interacción con otros profesionales: El médico debe trabajar en estrecha colaboración con otros profesionales de la salud, como los profesionales en enfermería, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y cirujanos. Esto asegura que el paciente reciba una atención integral y efectiva para su lesión.
8. Toma de decisiones: El médico es responsable de tomar decisiones críticas sobre el tratamiento del paciente. Esto puede incluir decisiones sobre el uso de medicamentos, la necesidad de cirugía y la duración del tratamiento.
9. Monitoreo de signos vitales: El médico debe monitorear regularmente los signos vitales del paciente, como la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la frecuencia respiratoria y la temperatura. Estos signos son importantes indicadores del estado de salud general del paciente y pueden indicar complicaciones o problemas potenciales.
10. Manejo de emergencias: El médico debe estar preparado para manejar cualquier emergencia que pueda surgir durante el tratamiento del paciente. Esto puede incluir la administración de medicamentos de emergencia, la realización de procedimientos de reanimación cardiopulmonar



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

BIENESTAR UNIVERSITARIO

Diagnóstico:

1. Fracturas: una fractura es una rotura en el hueso. El diagnóstico se realiza a través de una radiografía.
2. Esguinces: un esguince es una lesión en los ligamentos que conectan los huesos. El diagnóstico se realiza a través de una evaluación clínica, donde se evalúa el dolor, la inflamación y la movilidad de la articulación.
3. Luxaciones: una luxación es una lesión en la que los extremos de los huesos se separan. El diagnóstico se realiza a través de una evaluación clínica y una radiografía.
4. Lesiones musculares: las lesiones musculares incluyen desgarros y distensiones musculares. El diagnóstico se realiza a través de una evaluación clínica, donde se evalúa el dolor y la inflamación del área afectada.

Tratamiento:

1. Reposo: el reposo es importante para permitir que los tejidos afectados se curen. Dependiendo de la gravedad de la lesión, se puede requerir el uso de una férula, un yeso o una bota ortopédica para inmovilizar el área afectada.
2. Medicamentos: se pueden prescribir analgésicos para aliviar el dolor y antiinflamatorios para reducir la inflamación.
3. Fisioterapia: la fisioterapia es importante para restaurar la movilidad y la fuerza en el área afectada. Los ejercicios de estiramiento y fortalecimiento se pueden prescribir según sea necesario.
4. Terapia ocupacional: la terapia ocupacional se enfoca en ayudar al paciente a realizar las actividades cotidianas, como vestirse y peinarse.
5. Cirugía: en casos graves, puede ser necesario realizar una cirugía para reparar la lesión. Esto puede incluir la colocación de placas y tornillos para fijar los huesos rotos o la reparación de los tejidos lesionados.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

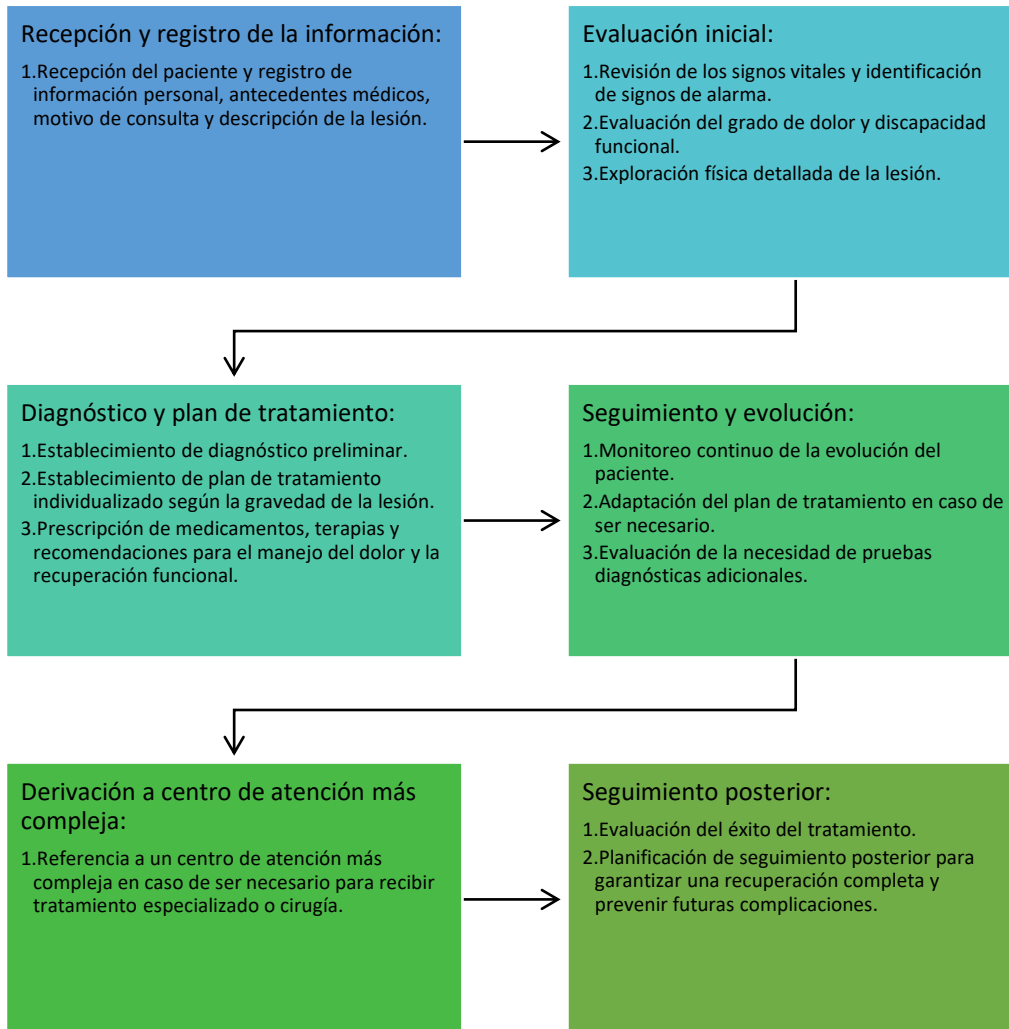
BIENESTAR UNIVERSITARIO

6. Compresión y elevación: se puede recomendar la compresión y elevación del área afectada para reducir la inflamación y el dolor.
7. Inmovilización: la inmovilización de la articulación afectada es importante para permitir que los tejidos se curen y evitar una mayor lesión.

PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN

1. Recepción y registro de la información: Cuando el paciente llega a la unidad de atención, el personal de enfermería deberá realizar la recepción del paciente y registrar su información personal, antecedentes médicos, el motivo de consulta y una descripción detallada de la lesión.
2. Evaluación inicial: Una vez registrada la información, el médico realizará una evaluación inicial del paciente para determinar la gravedad de la lesión y establecer un diagnóstico preliminar. Durante esta evaluación, se llevará a cabo la revisión de los signos vitales y se identificarán los signos de alarma.
3. Diagnóstico y plan de tratamiento: A partir de la evaluación inicial, el médico establecerá un diagnóstico y un plan de tratamiento individualizado para cada paciente, que podrá incluir medicamentos, fisioterapia, terapia ocupacional, entre otros. En caso de ser necesario, se realizarán pruebas diagnósticas adicionales, como radiografías o resonancias magnéticas.
4. Seguimiento y evolución: Durante el proceso de tratamiento, el paciente será monitoreado de manera continua para evaluar su evolución y adaptar el plan de tratamiento en caso de ser necesario.
5. Derivación a centro de atención más compleja: En caso de ser necesario, el médico referirá al paciente a un centro de atención más compleja para recibir tratamiento especializado o cirugía.
6. Seguimiento posterior: Una vez finalizado el tratamiento, se llevará a cabo un seguimiento posterior del paciente para garantizar que se hayan alcanzado los objetivos del tratamiento y se haya logrado una recuperación completa.

DIAGRAMA DE FLUJO





UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

BIENESTAR UNIVERSITARIO

ANEXOS.

los signos de alarma más comunes incluyen:

1. Dolor intenso e inflamación en la extremidad afectada: El dolor y la inflamación son síntomas comunes en lesiones musculoesqueléticas, pero si son intensos o no mejoran con el tiempo, pueden indicar una lesión grave.
2. Sangrado excesivo: La pérdida excesiva de sangre puede ser peligrosa y puede indicar una lesión grave. En algunos casos, el sangrado puede ser interno y no visible, por lo que es importante estar atento a otros síntomas, como mareo, debilidad o pérdida de conciencia.
3. Disminución en la sensibilidad o movimiento en la extremidad afectada: La disminución en la sensibilidad o el movimiento en una extremidad puede indicar una lesión grave en los nervios o músculos y puede requerir atención médica inmediata.
4. Limitación en el movimiento en la extremidad afectada: Si la extremidad afectada no se mueve con facilidad o si hay una limitación en el rango de movimiento, puede indicar una lesión grave en los músculos o articulaciones.
5. Dificultad para respirar: Si se experimenta dificultad para respirar después de una lesión, puede indicar una lesión en el pecho o en los pulmones y puede ser una emergencia médica.
6. Cambios en la sensibilidad o movimiento en las extremidades, especialmente en el caso de lesiones en la columna vertebral: Las lesiones en la columna vertebral pueden causar cambios en la sensibilidad o el movimiento en las extremidades, incluyendo parálisis o debilidad. Estos síntomas pueden ser graves y requieren atención médica inmediata.