

**Nombre del alumno:**

Luisa Ariana Velázquez Velázquez

**Nombre del profesor:**

Dra. Cindy de los santos candelaria

**Materia:**

Patología del adulto grupo(A) I

**Cuatrimestre:**

6to cuatrimestre “enfermería”

**Semiescolarizado**

<b>PATOLOGIA</b>	<b>ARTRITIS REUMATOIDE</b>	<b>ARTROSIS</b>
<b>DEFINICION</b>	La artritis reumatoide es causa de dolor, inflamación rigidez y perdida de la función de las articulaciones.	es una enfermedad crónica degenerativa que provoca alteraciones destructivas de los cartílagos de las articulaciones localizada en columna lumbar, hombro, dedos de las manos
<b>FACTORES DE RIESGO</b>	La edad Antecedentes familiares. Tabaquismos. Obesidad. Las mujeres son más propensa que los hombres a desarrollar artritis reumatoide. Exposición ambiental.	Edad avanzada se incrementa el riesgo a partir de los 50 años, obesidad localizada en articulaciones como rodillas y otras que soportan peso como las rodillas zona lumbar de la columna vertebral. Actividad deportiva, menopausia
<b>CUADRO CLINICO SINTOMAS Y SIGNOS</b>	Síntomas generales como: astenia anorexia, debilidad generalizada, pérdida de peso, fiebre, hinchazón en articulaciones, dolor articulares y rigidez, articulaciones más frecuentes en manos, pies, rodillas, cadera, columna cervical con el tiempo las articulaciones pierden el rango de movimiento y se deforman	El síntoma más común es el dolor de articulaciones en las manos, cuello, la zona lumbar, rodillas o caderas
<b>DIAGNOSTICO(ESTUDIOS)</b>	La artritis puede resultar difícil de diagnosticar en etapas tempranas, debido a los signos y síntomas son similares a los de muchas otras enfermedades. No hay un análisis de sangre o hallazgo físico para confirmar el diagnóstico. No existe ningún estudio de laboratorio solo seria de apoyo para el dx y el monitoreo de la evolución de la enfermedad	Datos fundamentales que permite el diagnostico son los síntomas que refiere como paciente y las alteraciones que observa su medico tras el examen adecuado de sus articulaciones. Los Análisis de sangre y orina no resulta alterado por esta enfermedad, a veces se puede extraer liquido de las articulaciones artrosicas y analizarlo. Las radiografías simples
<b>TRATAMIENTO</b>	Pacientes con AR temprana se realiza con anti inflamatorios no esteroides(AINES) e inhibidores de la cicloxigenasa (COX-2)	Tratamiento físico: Ejercicio, calor/frío, férulas, bastones Tratamiento médico: Analgésicos, antiinflamatorios, infiltradores, capsicina tópica, otras medicaciones tópicas, sulfato de glucosamina. Cirugía: limpieza osteotomía, prótesis



