

**Nombre del alumno:**

L.E. Yajari García Velázquez

**Nombre del profesor:**

Doc. Cindy de los Santos Candelaria

**Licenciatura:**

Enfermería 6to "A"

**Materia:**

**PATOLOGIA DEL ADUTO**

**Nombre del trabajo:**

**Cuadro Comparativo:**

“Artritis Reumatoide y Artrosis”

PATOLOGIA	ARTRITIS REUMATOIDE	ARTROSIS
DEFINICION	Es una enfermedad autoinmune, crónica, sistemática, lentamente progresiva la cual evoluciona hacia el daño articular e incapacidad, su incidencia es de 0.6% a 1% y se identifica más frecuentemente en el sexo femenino entre la 4ta y 6ta década de vida.	Es una enfermedad de las articulaciones sinoviales por la desintegración progresiva del cartílago y la aparición simultánea de cambios óseos regenerativos.
FACTORES DE RIESGO	Factores que aumentan el riesgo de padecer la artritis son: <b>sexo</b> : la mujer, la <b>edad</b> : a cualquier edad, <b>obesidad</b> : mujeres de hasta 55 años que tienen sobrepeso o son obesas, <b>tabaquismo</b>	Frecuente en personas mayores, en mujeres y en caso de traumatismo articular previo.
CUADRO CLINICO (SIGNOS Y SINTOMAS)	La enfermedad a menudo empieza de manera lenta. Dolor articular leve, Rigidez, Fatiga Los síntomas articulares pueden incluir: la rigidez matutina, que dura por más de una hora, el dolor articular a menudo se siente en la misma articulación en ambos lados del cuerpo.	El síntoma principal lo constituye el dolor intermitente y la disminución de la movilidad articular. El dolor en un síntoma el comienzo de la artrosis, tiene un inicio indicioso, es profundo y mal localizado.
MEDIDAS GENERALES	. Evitar el ejercicio físico intenso y todos aquellos movimientos que produzcan sobrecarga de las articulaciones afectadas. .Evitar posiciones fijas durante mucho tiempo (estar de pie o sentado durante horas).	Las medidas generales principales son: pérdida de peso, actividad física, ejecutar articulaciones afectadas, medidas higiénico-sanitarias, uso de bastones y muletas, la alimentación.
TRATAMIENTO	Tratamiento inicial temprana se realiza con Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) La dosis de Metotrexante(Mtx) y sulfasalasina (SSZ), a utilizar al inicio, debe ser indicada por el reumatólogo.	Incluye la rehabilitación, la educación del paciente acerca de la naturaleza del problema (fisiológicos y biomecánicos), la necesidad de cooperación, la consecuencia y el mantenimiento de un nivel óptimo del estado físico global. El ejercicio, movilidad, postural,