

Nombre del alumno:

Ana Virginia Méndez sontay

Nombre del profesor:

Doc. Cyndy de los Santos Candelaria

Maestría:

Licenciatura en Enfermería

Materia:

Patología del Adulto

Nombre del trabajo:

Cuadro comparativo del tema:
“Artritis Reumatoide y Artrosis”

FISIOPATOLOGÍA	ARTRITIS REUMATOIDE	ARTROSIS
DEFINICIÓN	Es una enfermedad inflamatoria, crónica, autoinmune y sistémica.	Es una enfermedad que lesiona el cartílago articular y origina dolor, rigidez e incapacidad funcional.
FACTORES DE RIESGO	<ul style="list-style-type: none"> • Preposición genética. • Influencia de factores ambientales (agentes infecciosos). • Virus Epstein-Bary (EBV) • Retrovirus • Parvovirus B19. • Virus de la hepatitis C,M • Cobacterium tuberculosis • El micoplasma proteus. 	<ul style="list-style-type: none"> • La obesidad. • Determinadas ocupaciones y actividades laborales. • La herencia • La raza • El excesivo ejercicio físico. • El exceso de peso corporal • El exceso de laxitud articular.
CUADRO CLÍNICO SÍNTOMAS Y SIGNOS	<ul style="list-style-type: none"> ♥ Inflamación autoinmune sinovial. ♥ Inflamación perivascular (se extiende en el cartílago adyacente y el hueso ocasionando el daño articular). ♥ La destrucción óseo cartilaginosa. ♥ Astenia ♥ Anorexia ♥ Debilidad generalizada ♥ Musculo-esquelético específicos con dolor. ♥ Afección poliarticular (de manos, muñecas, rodillas y pies). 	<ul style="list-style-type: none"> ♥ Dolor ♥ Episodios de hinchazón ♥ Derrame en las articulaciones. ♥ Irritación y orinar un cierto grado de inflamación. ♥ Dolor de cuello ♥ Dolor en la región lumbar. ♥ Dificultad para el movimiento. ♥ Contracturas de los músculos de la región afectada.
DIAGNOSTICO (ESTUDIOS)	<ul style="list-style-type: none"> • Los análisis de laboratorio • Los estudios radiográficos • El diagnóstico de la AR (historia clínica, un examen físico, síntomas generales de astenia). • Estudios de radiografía. • Estudios como el hemografía.VES, PCR. • Pruebas para determinar la presencia de factor reumatoide anti-ccp y anticuerpos ANA. • Realizar el diagnostico de sospecha. 	<ul style="list-style-type: none"> • El análisis de sangre y orina. • En ocasiones extraer líquido de las articulaciones artrosicas y analizar (para aliviar dolor). • Las radiografías simples (personas menores de los 60 años de edad). • Las anomalías radiológicas • Los síntomas que presenta. • Estudios de las alteraciones de sus articulaciones.

TRATAMIENTO

- ❖ Antiinflamatorios no esteroides (AINES).
- ❖ Inhibidores de la ciclooxigenasa (CO X-2).
- ❖ Fármacos para el dolor
- ❖ El ejercicio físico.

- ❖ El alivio de su dolor articular y el mantenimiento de su capacidad funcional.
- ❖ El tratamiento físico (ejercicios físicos, calor/frío, férulas, bastones).
- ❖ Tratamiento médico (medicamentos analgésicos, medicamentos antiinflamatorios, infiltraciones, capsaicina tópica, medicamentos tópicos y sulfato de glucosamina).
- ❖ Tratamiento en cirugía (limpieza, osteotomía y prótesis).
- ❖ Tratamiento farmacológico: analgésicos, AINE y corticoides.