

PATOLOGIA DEL ADULTO

DOSENTE. DRA. CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA

TRABAJO. CUADRO COMPARATIVO DE: ARTRITIS REUMATOIDE Y ARTROSIS

ALUMNA. MAYDA VILLATORO HERNANDEZ

CUATRIMESTRE, GRUPO Y MODALIDAD.

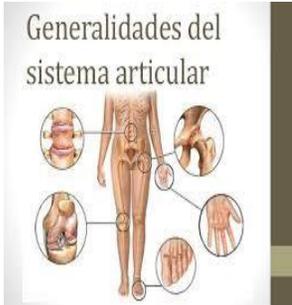
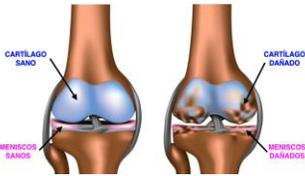
6° CUATRIMESTRE "B" SABADO

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS, JULIO DEL 2020

CUADRO COMPARATIVO

PATOLOGIAS	DEFINICION	IMAGEN	FACTORES DE RIESGOS	CUADRO CLINICO	MEDIDAS GENERALES
<p>ARTRITIS REUMATOIDE</p>	<p>Es una enfermedad inflamatoria, cronica, autoinmune y sistematica de etiologia, desconocida, su principal organo blanco es la membrana sinovial, se caracteriza por inflamacion poliarticular y simetrica de pequenas y grandes articulaciones.</p>		<ul style="list-style-type: none"> -sexo -edad -antecedentes familiares -tabaquismo -exposicion ambiental -obesidad -hipertension arterial -Un defecto en el cartilago o en la unión de las articulaciones -Un defecto en el sistema inmunológico -Lesión o traumatismo en una articulación. 	<ul style="list-style-type: none"> -Articulaciones sensibles a la palpación, calientes e hinchadas -Rigidez articular que generalmente empeora por las mañanas y después de la inactividad -Cansancio, fiebre y pérdida del apetito. -astenia, anorexia, debilidad generalizada, y síntomas músculo-esqueléticos inespecíficos -afección poliarticular, en especial de manos, muñecas, rodillas y pies - dolor en la articulación afectada -tumefacción y sensibilidad 	<ul style="list-style-type: none"> -Reducir los episodios de estrés y una gran actividad física -Evitar trabajos que impliquen un movimiento repetitivo de las articulaciones -Evitar realizar una fuerza excesiva con las manos en el día a día -Sentarse en una posición recta y evitar permanecer con la espalda y cuello doblados -Dormir entre ocho y diez horas diarias. Se recomienda, además, que el colchón sea duro y la almohada baja -Iniciar el día con un baño de agua caliente puede ayudar a reducir la rigidez -Realizar ejercicio físico suave evitando deportes de contacto físico, caminar o nadar -Usar un calzado apropiado: elástico pero firme, con el talón sujeto, -Evitar el sobrepeso y la obesidad siguiendo una dieta

CUADRO COMPARATIVO

					<p>saludable, una dieta rica en vitaminas y minerales antioxidantes: Vitamina A, C, E. Minerales como el Zinc y el Selenio, ricos en carotenos: zanahoria, calabaza, boniato, mango, papaya, melocotón, albaricoque, y disminuir alimentos acidificantes, Consumir ácidos grasos, Disminuir el consumo de grasa saturadas. -Evitar estar muchas horas de pié.</p>
<p>ARTROSIS</p>	<p>Es una enfermedad que lesiona el cartílago articular y origina dolor, rigidez e incapacidad funcional. Habitualmente se localiza en la columna cervical y lumbar, algunas articulaciones del hombro y de los dedos de las manos, la articulación de la raíz del pulgar, la cadera, la rodilla y la articulación del comienzo del dedo gordo del pie.</p>	<p>Generalidades del sistema articular</p>  	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene un inicio insidioso, es profundo y mal localizado -Edad avanzada (se incrementa el riesgo a partir de los 50 años). -Sexo femenino. -Obesidad (sobre todo en artrosis localizada en articulaciones como las rodillas y otras que soportan peso como la zona lumbar) -Actividad deportiva y ciertas profesiones. -Menopausia. -Secuelas tras una cirugía 	<ul style="list-style-type: none"> -dolor - hinchazón y derrame en las articulaciones -inflamación -se produce dolor de cuello o de la región lumbar <p>Locales: -anomalías congénitas -sobre carga articular -traumatismo -defectos de alineación -compresión continuada del cartilago articular -divertias -afecciones morfológicas adquiridas</p> <p>Generales: -</p>	<ul style="list-style-type: none"> -no desempeñar las tareas laborales, domésticas, - la práctica diaria de ejercicios físicos destinados a mejorar la movilidad articular y a potenciar la fuerza muscular -El ejercicio aeróbico (natación, paseo) -ingerir menos calorías con la dieta, elevado consumo de cereales, frutas, verduras, frutos secos y legumbres, uso de aceite de oliva como fuente principal de grasa, moderación en el consumo de

CUADRO COMPARATIVO

				alteraciones metabólicas -laxitud articular -procesos inflamatorios previos -trastornos endocrinos -edad y sexo, obesidad y dieta, herencia, alteraciones hematológicas, vasculares o neurológicas	pescado, pollo, leche y productos lácteos, y el bajo consumo de carne y en incrementar la actividad física habitual -reposo -no alcohol
--	--	--	--	--	---

Mi conclusión sería: Las patologías artrosis y artritis reumatoide hacen referencia a enfermedades reumáticas que afectan a las articulaciones y que tratan los reumatólogos. Aunque tienen puntos en común, en el fondo son entidades muy diferentes en cuanto a causas, síntomas, pronóstico y otros aspectos hay que comprenderlas mejor y saber distinguirlas. La primera diferencia que salta a la vista es que la artrosis es una única enfermedad, pero con distintas formas según la localización: de mano, de rodilla, de cadera, lumbar, cervical, En cambio, la palabra artritis reumatoide no se suele pronunciar de forma aislada porque no se aplica a una sola patología, sino que es el denominador común de enfermedades muy diversas: artritis reumatoide, artritis psoriásica, artritis idiopática juvenil, espondilitis anquilosante, artritis microcristalinas, también puede ser el síntoma de otras enfermedades reumáticas, como es el caso del lupus eritematoso sistémico.