

# **Cuadro comparativo: Artritis reumatoide y Artrosis.**

Dra. Cindy Lizeth de los Santos Candelaria

**Alumna:**

**Ramos Pérez Nancy Natividad**

**Grupo, Semestre y Modalidad:**

**(6°B, sábado)**

**Lugar:** Frontera Comalapa, Chiapas.

**Fecha:** 25 de julio 2020.

### Cuadro comparativo: Artritis Reumatoide y Artrosis.

	<b>Artritis Reumatoide.</b>	<b>Artrosis.</b>
Concepto	Enfermedad inflamatoria crónica, autoinmune y sistemática que <b>afecta la membrana sinovial</b> y está caracterizada por <b>inflamación de las articulaciones.</b>	Enfermedad de las <b>articulaciones sinoviales</b> caracterizada por la <b>desintegración progresiva del cartílago y aparición de cambios óseos.</b>
Factores de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Sexo femenino.</li> <li>* Más frecuente entre la cuarta y sexta década de la vida.</li> <li>* Relacionado a una predisposición genética del alelo HLA DR4.</li> <li>* Presencia de agentes infecciosos (retrovirus, virus de hepatitis C, Mycobacterium tuberculosis y micoplasma proteus).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Adultos mayores.</li> <li>* Sexo femenino.</li> <li>* Antecedente de traumatismo articular.</li> <li>* Obesidad.</li> <li>* Factores genéticos.</li> <li>* Excesivo ejercicio físico.</li> <li>* Debilidad muscular.</li> <li>* Enfermedad inflamatoria articular.</li> <li>* Trastornos endocrinos y/o metabólicos.</li> <li>* Sedentarismo.</li> </ul>
Cuadro clínico	<p>Síntomas generales. Astenia, anorexia, debilidad, sinovitis. Síntomas característico: <b>Afección poliarticular</b> (más de tres articulaciones afectadas) principalmente en manos, muñecas y rodillas, <b>rigidez articular matutina</b>, dolor a la compresión de articulaciones metatarso-falángicas y metacarpo-falángicas con afección simétrica.</p>	<p>Rigidez articular, dolor articular intenso al inicio de la marcha y al subir escaleras, <b>deformidad ósea, contractura y crepitación de la rodilla</b> al movimiento. Al realizar exploración física puede haber edema por derrame sinovial, atrofia del cuádriceps, <b>dolor y espasmo muscular</b> y deformidad articular.</p>
Medidas generales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✎ Proporción de información concerniente de la enfermedad al paciente.</li> <li>✎ Monitorización y control de los efectos adversos.</li> <li>✎ Plan terapéutico (terapia ocupacional, ejercicio dinámico o hidroterapia).</li> <li>✎ Control del dolor.</li> <li>✎ Protección articular.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✎ Realizar ejercicios isométricos de cuádriceps 3 veces por semana.</li> <li>✎ Se recomienda el uso de cuñas y rodilleras mecánicas.</li> <li>✎ Considerar el uso de bastón para reducir la carga de peso en la articulación afectada.</li> <li>✎ Uso de analgésicos, AINES y corticoides para el alivio del dolor.</li> <li>✎ Mantenimiento de un nivel óptimo del estado físico general.</li> <li>✎ Rehabilitación considerando estadio y magnitud de las alteraciones tisulares.</li> </ul>

**Fuente:** guía de práctica clínica osteoartrosis, guía de práctica clínica Artritis Reumatoide del adulto.