



**NOMBRE DE ESTUDIANTE:**  
**Adly Candy Vázquez Hernández**

**DOCENTE:**  
**Dr. Saúl Peraza Marín**

**MATERIA:**  
**Enfermedades infecciosas**

**TEMA:**  
**“Osteomielitis Aguda y Crónica”**

**CARRERA:**  
**Medicina Humana**

**SEMESTRE:**  
**6°**  
**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas**  
**21/05/2021**

# OSTEOMIELITIS

Infección del tejido óseo, que afecta la medula y cortical del hueso

Etiología

S. aureus, Enterobacter sp, Streptococcus grupo A y B, Haemophilus influenzae,

Se Clasificación en:

## OSTEOMIELITIS AGUDA

Inicia de 7 a 14 días

Afecciones hematógena en los huesos largos

### Cuadro clínico

Fiebre, taquicardia, cefalea, deshidratación

### Dx

Pruebas de laboratorio

Hemograma, VSG

Hemocultivo, PCR

Dx por imagen

Rx Simple, gammagrafia

Ecografia, TAC-RMN

### Tx

Antibiótico endovenoso

Antipiréticos

Analgésicos y drenajes del absceso

Inmovilización del segmento

## OSTEOMIELITIS CRÓNICA

Inicia >4 semanas por osteomielitis aguda no tratada

### Factores reagudizan

Traumatismos directos

Contusiones

Fracturas

Cx ósea local

Mal estado nutritivo, enfermedades anergizantes

Dm, alcoholismos

Rx. TAC, Hemograma

Fistulografia cultivo

Antecedentes de Osteomielitis aguda

Piel atrófica, mal vascularizada y adherida al hueso frágil

Dolor focal, fiebre, edema, absceso subcutáneo

Quirúrgico

Desbridamiento escarificaciones



