



**Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.**

**Nombre del profesor: Dra. Cindy De Los Santos.**

**Licenciatura: Enfermería.**

**Materia: Patología del adulto.**

**Nombre del trabajo: Cuadro comparativo.**

**Ensayo del tema:**

**“Ciencia y Conocimiento”**

Frontera Comalapa, Chiapas a 9 de julio de 2021.

## CUADRO COMPARATIVO.

Artrosis.	Artritis.
Es una enfermedad de las articulaciones sinoviales se caracteriza por las desintegraciones progresivas del cartílago y aparición de cambios óseos regeneración. 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 articulares del hombro y de los dedos de las manos.	Es una enfermedad autoinmune crónica sistemática, lentamente progresiva la cual evoluciona hacia el daño articular e incapacidad si no es diagnosticada y tratada oportunamente, su principal órgano blanco es la membrana sinovial, se caracteriza por inflamación poliarticular y simétrica de pequeñas y grandes articulaciones, con posible compromiso sistemático en cualquier momento de su evolución.
Factores de riesgo son aquellos determinantes que presentan una persona que la hacen más susceptible a sufrir una enfermedad en este caso es la artrosis edad avanzada, sexo femenino, obesidad se localiza en articulaciones como las rodillas y otras que soportan el peso como la zona lumbar, secuelas, antecedentes familiares actividades laborales y el excesivo ejercicio físico.	Factores de riesgo sexo las mujeres son más propensas que los hombres a desarrollar artritis reumatoide, la edad se puede producir a cualquier edad, antecedentes familiares, tabaquismo fumar aumenta el riesgo de desarrollo artritis reumatoide, obesidad y composición anormal del cuerpo.
Cuadro clínico limitación de movimiento, dolor articular, el dolor suele aparecer cuando se exige un esfuerzo a la articulación enferma.	Articulaciones doloridas, rigidez de las articulaciones que generalmente empeora a la mañana y después de un tiempo de inactividad, fatiga, fiebre.
Cambios óseos. Provoca cambios en los huesos y deterioro de los tejidos conectivos que mantiene unida la articulación y que unen el músculo al hueso.	Fragilidad de los huesos y aumento del riesgo de fracturas.
Diagnóstico. Las radiografías simples de las articulaciones ayudan a confirmar el diagnóstico, informa de la intensidad del daño y permite descartar otras lesiones, las radiografías simples del esqueleto resulta especialmente útiles en personas menores de los 90 años de edad.	El estudio bioquímico basal en el paciente con diagnóstico de artritis debe incluir biometría hemática, reactantes de fase aguda. Es útil realizar estudios como la radiografía simple de mano y muñecas y otros estudios como hemograma VES, PCR aportan datos importantes.