



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

Nombre del profesor:

Mahonrry de Jesús ruiz.

Nombre del trabajo:

Súper nota unidad 3.

Materia:

Patología del adulto.

Grado: “6”

Grupo: “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 9 de julio del 2021.

3.1 ALTERACION DEL MUSCULO ESQUELETO

Los huesos del sistema esquelético funcionan como un almacén para la inserción de músculos, tendones y ligamentos.

El sistema esquelético protege y mantiene los tejidos blandos en su posición adecuada, proporciona estabilidad para el organismo y mantiene la forma del cuerpo

Hay 2 tipos de tejido conectivo encontrados en el sistema esquelético: (1) cartílago, una estructura semirrígida y ligeramente flexible que tiene un papel esencial en el desarrollo prenatal e infantil del esqueleto y como superficie para los extremos de acoplamiento de las articulaciones esqueléticas, y (2) hueso, el cual proporciona la estructura



Las lesiones atléticas son lesiones agudas o lesiones por desgaste excesivo. Las lesiones agudas son consecuencia de traumatismos súbitos e incluyen lesiones de los tejidos blandos (contusiones, distensiones y esguinces) y de los huesos (fracturas). Las lesiones por desgaste excesivo se han descrito como lesiones crónicas y son resultado de practicar deportes o entrenamiento sin permitir un tiempo de recuperación suficiente de una lesión inicial.

3.2 PROBLEMAS LOCOMOTORES.

Un conjunto de sistemas que permiten y dan la habilidad del movimiento al cuerpo de los humanos

El aparato locomotor está compuesto por varios sistemas, como por ejemplo el de los músculos, y el de los huesos que son los principales, y debido a esto también se le puede reconocer como el sistema musculo esquelético, aunque también se pueden presenciar en él otros sistemas como el arterial y venoso, y el nervioso.

Las causas: En el interior del hueso se producen durante toda la vida numerosos cambios metabólicos, alternando fases de destrucción y formación de hueso. Estas fases están reguladas por distintas hormonas, la actividad física, la dieta, los hábitos tóxicos y la vitamina D, entre otros factores.



3.2.1 FIEBRE REUMATICA ARTROSIS



La artrosis es una enfermedad crónica que afecta a las articulaciones. Normalmente, está localizada en las manos, las rodillas, la cadera o la columna vertebral.

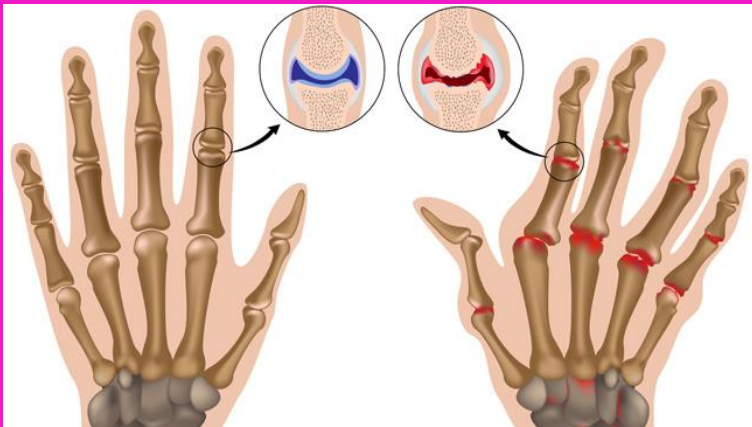
La artrosis provoca dolor, inflamación e impide que se puedan realizar con normalidad algunos movimientos tan cotidianos como cerrar la mano, subir escaleras o caminar.

La artrosis provoca el deterioro del cartílago articular provocando que los huesos se vayan desgastando y aparezca el dolor. A medida que el cartílago va desapareciendo, el hueso reacciona y crece por los lados (osteofitos) produciendo la deformación de la articulación.



Las causas: no se conocen con exactitud las causas que producen la artrosis, pero existen algunos factores de riesgo asociados a su aparición:
Edad: aumenta de forma exponencial a partir de los 50 años.
Sexo: afecta sobre todo a mujeres mayores de 50-55 años.
Genética: puede ser también una enfermedad hereditaria. En concreto, la herencia genética en el desarrollo de la artrosis puede llegar a ser hasta de un 65 por ciento.

3.2.2 ARTRITIS REUMATOIDE.



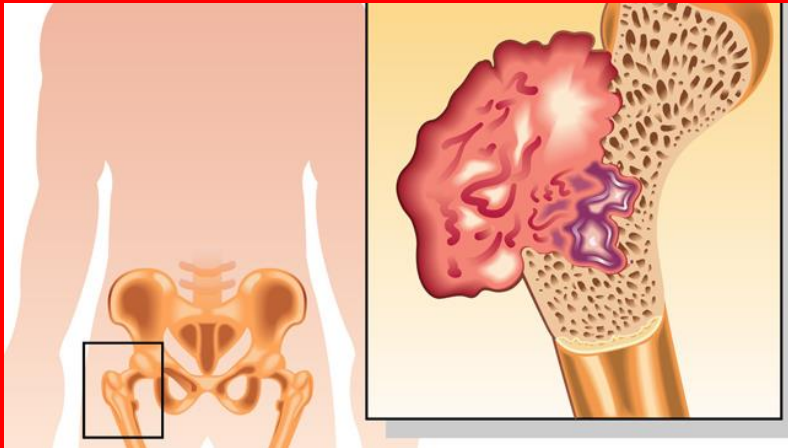
La artritis reumatoide es un trastorno inflamatorio crónico que puede afectar no solo tus articulaciones.

La inflamación asociada a la artritis reumatoide es lo que puede dañar también otras partes del cuerpo. Si bien los tipos nuevos de medicamentos han mejorado considerablemente las opciones terapéuticas, la artritis reumatoide grave puede seguir causando discapacidades físicas. Manifestaciones articulares. En general, la afección articular es simétrica y poli articular.

Los signos y síntomas: pueden incluir los siguientes: Articulaciones doloridas, calientes e hinchadas, rigidez de las articulaciones que generalmente empeora a la mañana y después de un tiempo de inactividad, fatiga, fiebre y pérdida de peso la artritis reumatoide temprana suele afectar las articulaciones más pequeñas primero, particularmente las articulaciones que unen los dedos con las manos y los pies a medida que la enfermedad avanza, los síntomas suelen propagarse a las muñecas, las rodillas, los tobillos, los codos, las caderas y los hombros.



3.2.3 TUMORES OSEOS



Conjunto de células atípicas que crecen en un hueso. La mayoría de los tumores óseos son benignos.

Clasificación

- Tumores primarios o primitivos: nacen y se desarrollan en los huesos. Desde el propio hueso las células tumorales se desarrollan pueden dividirse en formas benignas y malignas
- Tumores secundarios: son tumores metástasis, ya que el tumor no nace en el hueso sino en otros puntos alejados del hueso, especialmente en vísceras. Así, las células malignas procedentes de tumores de otros órganos como la mama, el pulmón o la próstata llegan luego al hueso fundamentalmente por vía hemática.
- Pseudotumores: son aquellas que se comportan como tumores aunque no lo son (algunas displasias, hemartrosis...) y requieren un tratamiento como el de los tumores benignos.

Manifestaciones clínicas

Dolor: Algunos son no dolorosos, sobre todo los benignos, aunque pueden crecer y comprimir estructuras vecinas ocasionando dolor.

Tumoración: En función de la localización: los superficiales siempre producen tumoración, aunque sean benignos, y los malignos que invaden partes blandas.

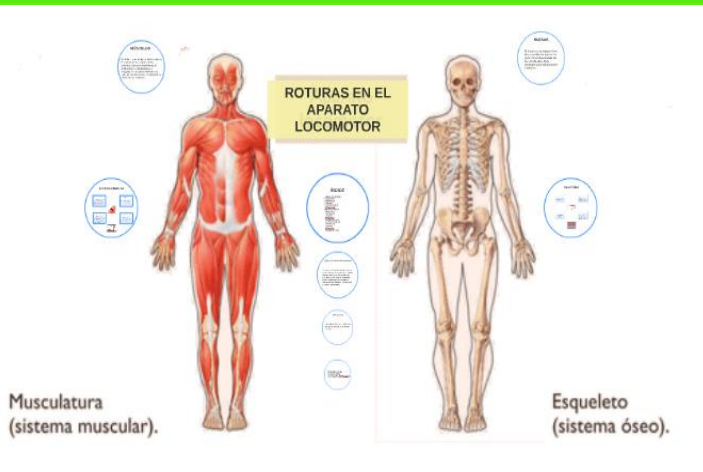
Impotencia funcional: Por el dolor Los más próximos a las articulaciones y los más avanzados producen irritación de la sinovial y derrames articulares exploración.

Diagnostico radiológico:

Hemangioma: si veo trabéculas óseas verticales más densas que las horizontales. Es un tumor benigno que aparece sobretodo en la columna vertebral y que puede afectar a un trozo de vertebra o a la vértebra entera.

Quiste óseo esencial: lesión extremo proximal del húmero o del fémur, patrón geográfico (abombado, imagen de insuflación) y bien delimitado

3.3 PATOLOGIA TRAUMÁTICA DEL APARATO LOCOMOTOR



En Generalidades (Fracturas, Luxaciones, Esguinces, Lesiones neurológicas) El aparato locomotor puede sufrir distintas lesiones debidas a impactos, caídas, accidentes, en la práctica de la actividad física, entre otras causas.

Según Salter y Harris se pueden clasificar en los siguientes tipos:

Tipo I: La metafisis y la epífisis se distancian por completo. Mecanismo de producción: Tiene lugar un arrancamiento con componente de torsión y cizallamiento.

Tipo II: La línea fracturada es similar al tipo anterior, aunque hay repercusión en la metafisis, delimitándose una forma triangular en la zona.

Tipo III: La fractura dibuja ángulo de 90° entre la placa de creciente y la epífisis, accediendo a la cavidad articular (fractura fisaria/epifisarias).

Las heridas articulares se definen por la existencia de una comunicación traumática, accidental o quirúrgica, entre la cavidad sinovial y el exterior.

Traumatismos de otras estructuras de la articulación: ligamentos y cápsula sinovial: Salvo en lesiones de cápsula y ligamentos, cuando la articulación sufre un traumatismo directo, presenta una contusión en lesiones cerradas y heridas en las abiertas.



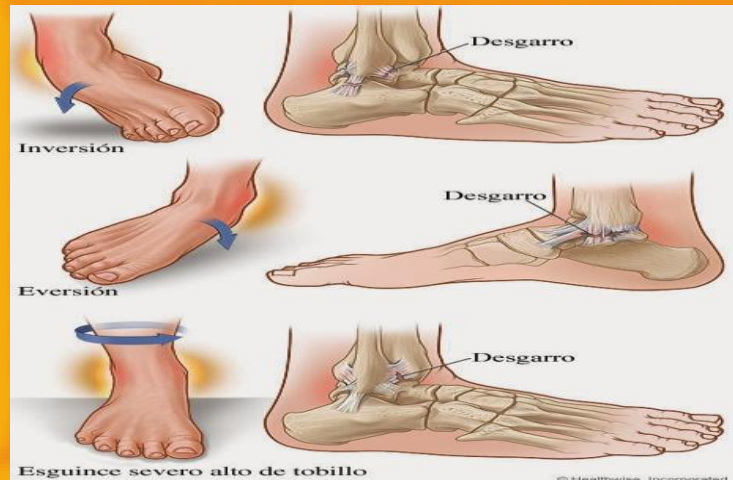
3.3.1 ESGUINCE, LUXACION Y DESGARRO.



Se producen cuando hay un estiramiento o una pérdida de tensión en una articulación, que muchas veces puede ir acompañada de la rotura de ligamentos o fibras musculares

La artrosis provoca dolor, inflamación e impide que se puedan realizar con normalidad algunos movimientos tan cotidianos como cerrar la mano, subir escaleras o caminar.

La artrosis provoca el deterioro del cartílago articular provocando que los huesos se vayan desgastando y aparezca el dolor. A medida que el cartílago va desapareciendo, el hueso reacciona y crece por los lados (osteofitos) produciendo la deformación de la articulación.



Las causas: no se conocen con exactitud las causas que producen la artrosis, pero existen algunos factores de riesgo asociados a su aparición:

Edad: aumenta de forma exponencial a partir de los 50 años.

Sexo: afecta sobre todo a mujeres mayores de 50-55 años.

Genética: puede ser también una enfermedad hereditaria. En concreto, la herencia genética en el desarrollo de la artrosis puede llegar a ser hasta de un 65 por ciento.

BIBIOGRAFIA.

UDS. Antología de patología del adulto. UNIDAD 3. Rescatado el 9 de julio del 2021. En formato APA.