



NOMBRE DEL ALUMNO:

FERNANDA PARIBANU JIMÉNEZ GARCÍA

NOMBRE DEL TEMA: LESIONES DEL MIEMBRO INFERIOR

PARCIAL: 4

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 6

Cuadro comparativo



ARTROSIS DE CADERA

TROCANTERITIS

CONCEPTO

El cartílago de la articulación de la cadera se desgasta gradualmente con el paso del tiempo

Inflamación de las bursas presentes alrededor del trocánter mayor del fémur siendo una de las causas más frecuentes de dolor de cadera

ETIOLOGIA

- Factores traumáticos
- Factores vasculares
- Factores congénitos
- Desequilibrio

- Traumatismos agudos.
- Microtraumatismos por actividades repetitivas.
- Debilidad muscular.
- Asimetría en la longitud de las piernas.

CUADRO CLINICO

- Dolor en la ingle o irradiado hacia la pierna.
- Rigidez matutina.
- Problemas al caminar.

- Dolor intenso en la articulación de la cadera.
- Dificultad al caminar.
- Rigidez de las articulaciones.
- Inflamación de la articulación de la cadera.

DIAGNOSTICO

Radiografía de la cadera
Exploración de cadera

Mediante una radiografía, se pueden detectar microcalcificaciones sobre el área trocánterea. En los casos agudos, mediante una ecografía se puede observar el volumen de la bursa agrandada

Cuadro comparativo



ARTROSIS DE CADERA

TROCANTERITIS

TRATAMIENTO

Es quirúrgico y consiste en el reemplazo de la articulación mediante una artroplastia total de cadera.

El tratamiento incluye compresas de hielo, medicamentos antiinflamatorios, inyecciones de esteroides y fisioterapia. Perder peso puede ser útil.

COMPLICACIONES

- Desgaste rápido y completo del cartílago
- Muerte del hueso
- Fracturas de esfuerzo
- Sangrado dentro de la articulación.

A nivel local, la complicación más preocupante es la infección, y las habituales, aunque menos graves, son la reacción granulomatosa, la atrofia cutánea y del tejido subcutáneo, e incluso, un cuadro de calor, enrojecimiento y sudoración de la cara.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Propiciar un adecuado descanso nocturno, con períodos de reposo durante el día, evitando la inmovilidad total o prolongada, que es nociva a largo plazo.
- Brindar apoyo psicológico y ayudar al paciente con artrosis a adaptar sus actividades y ejercicios según su capacidad física, aceptando sus limitaciones.

- Animar al paciente que participe en el cambio de posición.
- Colocar en posición y alineación corporal adecuadas.
- Fomentar la realización de ejercicios activos y pasivos, si procede.
- Prevención de caídas
- Animar al paciente que participe en el cambio de posición.
- Colocar en posición y alineación corporal adecuadas.
- Fomentar la realización de ejercicios activos y pasivos, si procede.
- Prevención de caídas

Bibliografía

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-a-paciente-con-fractura-de-cadera-caso-clinico/>

<https://www.clinicadkf.com/fisioterapia-noticias/trocanteritis-que-es-y-como-se-trata/>

<https://www.viamedsalud.com/patologias/traumatologia/trocanteritis-bursitis-cadera/#:~:text=S%C3%ADntomas%20de%20la%20trocanteritis&text=Dolor%20intenso%20en%20la%20articulaci%C3%B3n,la%20articulaci%C3%B3n%20de%20la%20cadera.>