



NOMBRE DEL ALUMNO: YESSICA DE LA CRUZ GÓMEZ BERNAL

NOMBRE DEL TEMA: ENFERMEDADES DE LOS HUESOS

PARCIAL: 3RO

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO

NOMBRE DEL PROFESOR: JAIME HELERIA CERON

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: SEXTO CUATRIMESTRE

	OSTEOPOROSIS	OSTEOMIELITIS	OSTEOMALACIA	OSTEOSARCOMA	RAQUITISMO
DEFINICION	ENFERMEDAD SISTEMICA METABOLICA Y MULTIFACTORIAL CARACTERIZADA POR MASA OSEA	PROCESO INFLAMATORIO OSEO DE ORIGEN BACTERIANO PIOGENO ORIGINADO EN UN FOCO SEPTICO A DISTANCIA Y DESEMINADO	ES UNA ENFERMEDAD QUE SE CARACTERIZA POR LA DISMINUCION DE LA CANTIDAD DE CALCIO, PERO QUE CONSERVA SU MASA ESQUELETICA	CÁNCER DE HUESO QUE SUELE COMPROMETER LOS HUESOS LARGOS DE LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS.	AFECCION POR LA QUE LOS HUESOS DE LOS NIÑOS SE VUELVEN BLANDOS Y SE DEFORMAN POR QUE NO TIENEN SUFICIENTE CALCIO
CAUSAS	DISMINUCION DEL TEJIDO QUE FORMA AL HUESO. <ul style="list-style-type: none"> • STAPHYLOCOCCUS AUREUS 	<ul style="list-style-type: none"> • STAPHYLOCOCCUS AUREUS • STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS • ENTEROCOCCUS 	<ul style="list-style-type: none"> • DEFICIENCIA DE VITAMINA D • CIERTAS CIRUGIAS 	PROBABLEMENTE ES CAUSADO POR UNA COMBINACIÓN DE CAMBIOS GENÉTICOS.	<ul style="list-style-type: none"> • FALTA DE VITAMINA D • INSUFICIENCIA RENAL • FALTA DE CALCIO O FOSFORO
SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> • ASINTOMATICO • DOLOR DORSAL • FRACTURAS • DEFORMIDADES 	<ul style="list-style-type: none"> • FIEBRE • ESCALOFRIOS • CELULITIS • HIPEREMIA • INFLAMACION 	<ul style="list-style-type: none"> • DOLOR OSEO • DEBILIDAD MUSCULAR • DEBILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • FRACTURA ÓSEA • LIMITACIÓN DE MOVIMIENTO. • DOLOR AL ALZAR ALGO • SENSIBILIDAD 	<ul style="list-style-type: none"> • DEBILIDAD • DOLOR EN LOS HUESOS • SENSIBILIDAD
DIAGNOSTICO	LA ABSORCIOMETRIA DE RAYOS X DE ENERGIA DUAL (DEXA) ES UNO DE LOS PRINCIPALES METODOS USADOS	<ul style="list-style-type: none"> • HISTORIA CLINICA CON EXPLORACION FISICA ADECUADA • ESTUDIOS DE LABORATORIOS 	<ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIAS • PRUEBAS DE DENSIDAD OSEA 	MEDIANTE UNA BIOPSIA CON AGUJA GRUESA O UNA BIOPSIA QUIRÚRGICA ABIERTA.	<ul style="list-style-type: none"> • RADIOGRAFIA • REVISION FISICA
TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • CEFALOTINA (50-100MG/KG/DIA) 	<ul style="list-style-type: none"> • CEFALOTINA POR VIA INTRAVENOSA • ANTIINFLAMATORIO 	<ul style="list-style-type: none"> • SUPLEMENTO DE VITAMINA D • CALCIO Y FOSFORO 	CONSISTE EN UNA CIRUGIA, QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA	<ul style="list-style-type: none"> • SUPLEMENTO DE VITAMINA D • RAYOS SOLARES DE 5 A 10 MINUTOS

Bibliografía

- Bacci G, Ferrari S, Sangiorgi L et al. Prognostic significance of serum lactate dehydrogenase in patients with osteosarcoma of the extremities. *J Chemother* 1994; 6(3): 204-10.
- Bacci G, Mercuri M, Briccoli A et al. Osteogenic sarcoma of the extremity with detectable lung metastases at presentation. Results of treatment of 23 patients with chemotherapy followed by simultaneous resection of primary and metastatic lesions. *Cancer* 1997; 79: 245-254.
- Bacci G, Picci P, Ferrari S et al. Prognostic significance of serum alkaline phosphatase measurements in patients with osteosarcoma treated with adjuvant or neoadjuvant chemotherapy. *Cancer* 1993; 71(4): 1224-30.