



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO.

NOMBRE DEL ALUMNO: Mireya López Vázquez

TEMA: problemas locomotores.

MATERIA: patología el adulto

NOMBRE DEL PROFESOR: Dra. GUADALUPE CLOTOSINDA

ESCOBAR RAMIREZ

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6to cuatrimestre.

Definición.

Es un conjunto de sistemas que permiten y dan la habilidad del movimiento al cuerpo de los humanos, y de cualquier ser vivo.

El aparato locomotor está compuesto por varios sistemas, como por ejemplo el de los músculos, y el de los huesos.

También se le puede reconocer como el sistema musculo esquelético, aunque también se pueden presentar en él otros sistemas como el arterial y venoso, y el nervioso.

RAQUITISMO INFANTIL.

Escaso crecimiento de los huesos debido a la falta de calcificación a consecuencia de la escasez de vitamina D en la dieta. Agregar vitamina D o calcio a la dieta en general corrige los problemas óseos asociados con el raquitismo.

Síntomas. Retraso en el crecimiento, dolores en la columna vertebral, pelvis y piernas, debilidad muscular.

Deformidades. Piernas arqueadas o rodilla valga, muñecas y tobillos engrosados, proyección del esternón.

FIEBRE REUMÁTICA

La fiebre reumática es una enfermedad inflamatoria que se puede presentar cuando la faringitis por estreptococos o la escarlatina no se tratan adecuadamente.

La faringitis por estreptococos y la escarlatina son causadas por una infección con la bacteria estreptococo.

PROBLEMAS LOCOMOTORES.

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.

Síntomas.

Los síntomas más frecuentes son el dolor articular, la limitación de los movimientos, los crujidos y, en algunas ocasiones, el derrame articular. Además, algunas personas pueden presentar rigidez y deformidad articular.

Causas:

- aumenta de forma exponencial a partir de los 50 años.
- afecta sobre todo a mujeres mayores de 50-55 años
- Obesidad.
- Menopausia.

Principales manifestaciones de la artrosis.

ARTROSIS DE RODILLA:

La artrosis de rodilla es el tipo más frecuente de artrosis. Artrosis de rodilla primaria

Está muy relacionada con el envejecimiento y con la genética, y va ligada al desgaste de las diferentes partes que forman la rodilla (los huesos la membrana sinovial y el cartílago).

ARTROSIS DE RODILLA SECUNDARIA:

Se suele producir por una lesión previa, como pueden ser una fractura o una lesión de ligamentos.

Suele afectar a deportistas y a personas obesas, ya que el sobreesfuerzo que exigen a sus rodillas es elevado.

ARTROSIS DE MANOS:

La artrosis de manos es el segundo tipo de artrosis más común. En España la sufren un 6 por ciento de los ciudadanos. Suele estar estrechamente ligado al sexo femenino y a la herencia genética del paciente.

La artrosis de manos se origina en una articulación y, posteriormente, puede extenderse al resto de la mano.

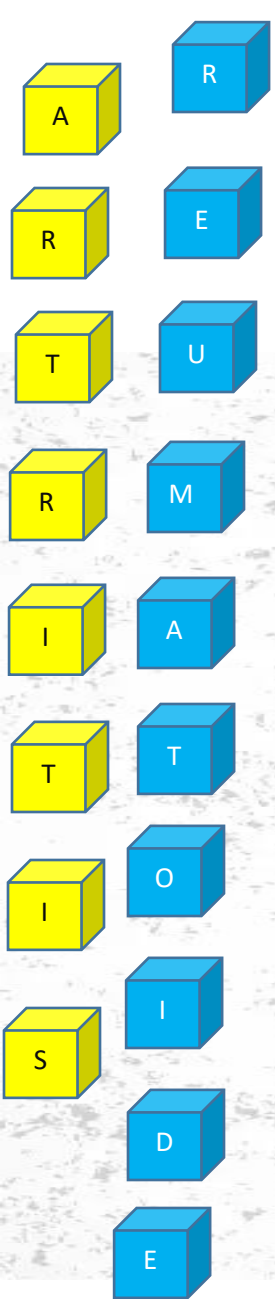
ARTROSIS DE CADERA:

La artrosis de cadera es aquella que afecta a la parte superior de la pierna. Este tipo de artrosis es bastante frecuente, aunque no tanto como la artrosis de rodilla o de mano.

En general, es propia de personas mayores, pero puede aparecer antes de los 50 años, siendo excepcional en jóvenes.

DIAGNÓSTICO

Existen algunas pruebas que ayudan al especialista a completar el estudio. Mediante una radiografía el médico puede distinguir los osteofitos, el pinzamiento del cartílago, las geodas subcondrales y la disminución asimétrica del espacio articular, síntomas claros de la artrosis.



QUE ES;

La artritis reumatoide es un trastorno auto inmunitario que se produce cuando el sistema inmunitario ataca por error los tejidos del cuerpo.

A diferencia del desgaste que provoca la artrosis, la artritis reumatoide afecta el revestimiento de las articulaciones

La inflamación asociada a la artritis reumatoide es lo que puede dañar también otras partes del cuerpo.

Manifestaciones articulares. En general, la afección articular es simétrica y poli articular. Cualquier articulación diartrodial puede afectarse

Las articulaciones que se afectan con mayor frecuencia al inicio son los dedos, las manos, muñecas, rodillas y pies.

FACTORES DE RIESGO;

Algunos tipos de artritis son hereditarios, por lo que es probable que contraigas artritis si tus padres o hermanos tienen este trastorno.

Edad. El riesgo de muchos tipos de artritis, entre ellos la artrosis, la artritis reumatoide y la gota, aumenta con la edad.

Obesidad. El peso extra fuerza las articulaciones, en especial las rodillas, caderas y espina dorsal.

Lesión articular previa. Las personas que se han lesionado una articulación, tal vez mientras hacían deporte, con el tiempo tienen más probabilidades de contraer artritis en esa articulación

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.
- Pérdida de peso.
- La artritis reumatoide temprana suele afectar las articulaciones más pequeñas primero.

OSTEOPOROSIS

QUE ES;

Es una enfermedad que se caracteriza por una disminución de la densidad de los huesos a causa de la pérdida del tejido óseo normal

Aparece osteoporosis cuando se rompe el equilibrio entre ambas, bien porque disminuya la formación de hueso nuevo, o bien porque aumente la reabsorción, o por ambas causas simultáneamente.

CAUSAS

En el interior del hueso se producen durante toda la vida numerosos cambios metabólicos, alternando fases de destrucción y formación de huesos.

- Alcoholismo.
- Fármacos glucocorticoides.
- Tratamiento hormonal utilizado para el tratamiento de cáncer de mama y de próstata.
- Enfermedades inflamatorias reumáticas Endocrinas, hepáticas, insuficiencia renal.

SINTOMAS

La osteoporosis se denomina epidemia silenciosa porque no manifiesta síntomas hasta que la pérdida de hueso es tan importante como para que aparezcan fracturas

Detalle 2
Las fracturas más frecuentes son las vertebrales, las de cadera y las de la muñeca Fractura de Colles o extremo distal del radio.

La fractura de cadera tiene especial importancia ya que se considera un acontecimiento grave ya que requiere intervención quirúrgica, ingreso hospitalario y supone para el paciente una pérdida de calidad de vida aunque sea por un periodo corto de tiempo.

TUMORES ÓSEOS.

QUE ES;

Un tumor óseo es una proliferación anormal de células dentro de un hueso. Este tipo de tumor puede ser canceroso maligno o no benigno.

Clasificación.

- **Tumores primarios o primitivos:** Nacen y se desarrollan en los huesos.
- **Tumores secundarios:** Son tumores metástasis, que no nace en el hueso sino en otros puntos alejados, especialmente en vísceras, así, las células malignas procedentes de tumores de otros órganos como la mama, pulmón
- **Pseudotumores:** Son aquellas que se comportan como tumores aunque no lo son algunas displasias, hemartros y requieren un tratamiento como el de los tumores benignos.

DIAGNOSTICO

- **Hemangioma:** Se ven trabéculas óseas verticales más densas que las horizontales. Es un tumor benigno que aparece sobre todo en la columna vertebral y que puede afectar a un trozo de vertebra o entera
- **Osteocondroma:** Es el más frecuente de los tumores óseos primarios tanto benignos como malignos.
- **Osteoma osteoide:** Lesión lítica destruida rodeada de una zona más clara osea hipo densidad pequeña redondeada u ovalada rodeada por hiperdensidad más manifiesta en unas zonas que en otras.

TRATAMIENTO.

Existen varias opciones terapéuticas, que de menor a mayor agresividad son:

1. **Abstención vigilada:** Controlar la lesión sin hacer nada, observando su evolución y comportamiento dolor, crecimiento, cambios Rx.
2. **Resección intralesional o capsular:** Consiste en realizar un abordaje del tumor y vaciar su contenido mediante un legrado después se verá si se reconstruye o no.
3. **Resección marginal.** La resección finaliza justo en el límite del tumor, por fuera de la cápsula justo al nivel de la zona reactiva.
4. **Resección ampliada:** La resección se extiende más allá de los bordes del tumor. Es importante delimitar bien los márgenes del tumor con RM.
5. **Resección radical se hace por fuera de los límites del compartimento:** Con lleva la amputación o desarticulación de la extremidad afectada.

Patología traumática del aparato locomotor.

Que es.

El aparato locomotor puede sufrir distintas lesiones debidas a impactos, caídas, accidentes, en la práctica de la actividad física.

Entre otras causas.

Las fracturas epifisarias pueden ocasionarse por distintos traumatismos.

En niños es posible encontrar fracturas fisarias.

Fracturas de las placas de crecimiento de la epífisis
Conforman un tercio de las fracturas en los niños.

No obstante, la zona germinal consigue permanecer pegada a la epífisis.

Clasificación.

Tipo I: La metafisis y la epífisis se distancian por completo.

Tipo II: La línea fracturada es similar al tipo anterior, con 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).

Fracturas de la epífisis:

Osteocondrales:

Cuando se ve involucrada la epífisis intraarticular capitellum o cóndilo del húmero, por ejemplo.

Suelen ser raras por la capacidad absorbente de energía cinética de la placa de crecimiento de la epífisis, aunque pueden darse como en la región tibial superior.

Por comprensión:

Por convulsión:

Es una contracción muscular brusca la que origina una avulsión y fractura de la epífisis del hueso sometido a la tracción.

Pueden desencadenar distrofias reflejas donde el paciente se aqueja de dolores severos, provocando rigidez articular.

LESIONES NEUROLÓGICAS ASOCIADAS

Los traumatismos

Será el síntoma más exacerbado de la distrofia simpática refleja. El enfermo puede llegar a describirlo como torturante, desgarrador, penetrante, quemante.

Dolor

Tiende a ser en un principio de color rojizo, pasando a ser cianótica a medida que la enfermedad avanza, hasta concluir en una palidez, más o menos uniforme. En las manos es observable la aparición de hipersudoración en el miembro afecto, típica en las la distrofias simpáticas reflejas.

Color de la piel de la extremidad lesionada