



**Mi Universidad**

## **cuadro sinóptico**

**NOMBRE DEL ALUMNO : Pablo jafet Davila covian**

**TEMA: Patologías prevalentes unidad 3**

**PARCIAL: I**

**MATERIA:Patología del adulto**

**NOMBRE DEL PROFESOR: dra Guadalupe clotosinda escobar**

**LICENCIATURA: 6to cuatrimestre**

# Patologías prevalentes

## Alteración músculo esquelética

### Lesiones atléticas

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 los huesos actúan como reservorio de almacenamiento para el calcio y la vitamina D

Las lesiones atléticas son lesiones agudas o lesiones por desgaste excesivo.

Lesiones de tejido blanco: La mayoría de las lesiones esqueléticas se acompaña de lesiones de tejidos blandos músculos, tendones o ligamentos.

Atrofia muscular: Cuando un músculo normalmente inervado no se usa por períodos prolongados, las células musculares reducen su diámetro y, aunque las células no mueren, pierden gran parte de sus proteínas contráctiles y se debilitan.

Distrofia muscular: Distrofia muscular es un término aplicado a varios trastornos genéticos que producen deterioro progresivo de los músculos esqueléticos por hipertrofia, atrofia y necrosis de células musculares.

## Problemas locomotores

Es un conjunto de sistemas que permiten y dan la habilidad del movimiento al cuerpo de los humanos, y de cualquier ser vivo, así como presentan cualidades de protección para los órganos y el cuerpo en sí.

El aparato locomotor está compuesto por varios sistemas, como 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 músculo 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.

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.

Artrosis: La artrosis es una enfermedad crónica que afecta a las articulaciones.

Tipos de artrosis: artrosis de rodilla, artrosis de mano, Artrosis de cadera, artrosis de Columna.

## 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.

Las articulaciones que se afectan con mayor frecuencia al inicio son los dedos, las manos, muñecas, rodillas y pies en etapas ulteriores, pueden afectarse otras articulaciones diartrodial.

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

Signos y síntomas: son 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.

## Osteoporosis

Disminución de masa ósea debido a una falta de matriz extracelular de colágeno sobre la cual pueda acumularse el fosfato cálcico es un proceso natural durante el envejecimiento.

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

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

## Tumores óseos

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  
Tumores secundarios  
Pseudotumores

Manifestaciones clínicas: dolor, tumoración, impotencia funcional.

# Patologías prevalentes

## Patología traumática del aparato locomotor

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.  
Tipo II: La línea fracturada es similar al tipo anterior, con repercusión en la metafisis.  
Tipo III: La fractura dibuja ángulo de 90 entre la placa de creciente y la epífisis, accediendo a la cavidad articular.  
Tipo IV: La fractura llega hasta la metafisis tras sobrepasar la epífisis y la placa de crecimiento.

Fracturas de la epífisis:

Son fracturas epifisarias o de las cabezas de los huesos largos como son: osteocondrales, por compresión, por convulsión, subluxaciones, luxaciones

## Esguince luxación y desgarro

Un esguince o torcedura es una lesión de los ligamentos que unen dos huesos que forman una articulación estos ligamentos están formados por fibras muy resistentes, pero cuando se fuerzan hasta el límite o realizan un movimiento muy brusco y excesivo, se rompen o se estiran en exceso, la articulación duele y se inflama.

Luxación: o dislocación, implica el desplazamiento o separación de los extremos óseos de una articulación con pérdida de la misma Por lo general, es resultado de un traumatismo intenso que afecta los ligamentos de retención.

Las luxaciones se observan, con mayor frecuencia, en las articulaciones acromio clavicular y del hombro.

Una subluxación es una luxación parcial en la cual los extremos óseos en la articulación aún se encuentran en contacto parcial entre sí.

Tratamiento: la administración de analgésico y antiinflamatorio y relajantes musculares reducción de la luxación manual posiblemente bajo anestesia o quirúrgica inmovilización externa o interna tracción con férula, yeso y rehabilitación.

Gravedad: desgarro miofascial, desgarro fibrilar, desgarro multifibrilar, Desgarro fascicular, desgarro masivo, adreñcolisis.

## Fracturas de los miembros superiores

Fracturas de hombro: La clavícula es el único hueso que conecta el tronco a la cintura escapular, contribuyendo así a la estabilidad de la misma y de todo el miembro superior y también influye decisivamente en la movilidad la fractura de clavícula es la más frecuente en la infancia.

El mecanismo lesionar suele ser traumatismo directo por caída sobre la cara externa del hombro.

La complicación más frecuente es la pseudoartrosis. La consolidación de esta fractura viene a producirse en 3 o 4 semanas, y hemos de tener en cuenta que la rotación externa del hombro produce un efecto de separación de la interfase acromio clavicular, por lo que debemos evitar este movimiento.

Algunas fracturas de los miembros superiores

Fracturas de escapula  
luxación glenohumeral  
Fractura del extremo proximal del húmero  
Fracturas de la diáfisis humeral  
Fracturas de codo

Fracturas de cúbito y radio  
Luxación de codo  
Fracturas de antebrazo  
Fracturas de carpo y mano

## Fracturas de miembros inferiores

Fractura de pelvis:

La incidencia de las lesiones pélvicas ha aumentado en los últimos años ante la mayor violencia de los traumatismos: accidentes automovilísticos, precipitaciones desde grandes alturas,.

3 tipos de fracturas :  
Fracturas sin afectación del anillo pelviano.  
Fracturas que comprometen el anillo pelviano,  
Fracturas del acetábulo .

Fractura de cadera: Pueden ser subcapitulos, transcervicales y basicervicales; con la principal complicación de la necrosis de la cabeza femoral y la sempiterna pseudoartrosis.

Fracturas de rodilla: es una extremidad distal del fémur los 7,5 cms distales del mismo.

Fracturas de rótula: La rótula es el componente principal del aparato extensor de la rodilla se puede fracturar por mecanismo directo o indirecto.

Fracturas diafisis de tibia y peroné : La fractura de tibia es una de las más frecuentes del organismo sus características anatómicas hacen que el pronóstico y el tratamiento sean complejos.

Fracturas maleolares del tobillo: Puede ser de uno o ambos maléolos y se producen por mecanismos de inversión o eversión forzada del pie, combinados con rotaciones clínicamente el paciente referirá dolor intenso en los maléolos con impotencia funcional y tumefacción rápida.

Fracturas del pie: encontramos varias fracturas típicas astrágalo, calcáneo, escaifodes, estatarcianos.