



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: SADY JUDITH RODRIGUEZ MONZON

TEMA: PATOLOGIAS PREVALENTES.

PARCIAL: I

MATERIA: PATOLOGIA DEL ADULTO.

**NOMBRE DEL PROFESOR: DRA. GUADALUPE CLOTOSINA ESCOBAR
RAMIREZ**

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: VI

P
A
T
O
L
O
G
I
A
S

P
R
E
V
A
L
E
N
T
E
S.

Sistema
esquelético

Hueso

Almacén de músculos, tendones y ligamentos.

Protege y mantiene tejidos blandos en su posición adecuada, proporciona estabilidad para el organismo y mantiene la forma del cuerpo.

Movimientos coordinados gracias a los tendones.

PROBLEMAS
LOCOMOTORES.

RAQUITISMO INFANTIL

FIEBRE REUMÁTICA

ARTROSIS.

ARTRITIS REUMATOIDE.

OSTEOPOROSIS.

TUMORES ÓSEOS

PATOLOGIA
TRAUMÁTICA DEL
APARATO
LOCOMOTOR

ESGUINCE, LUXACIÓN
Y DESGARRO.

P
R
O
B
L
E
M
A
S

RAQUITISMO INFANTIL

Escaso crecimiento de los huesos debido a la falta de calcificación a consecuencia de escasas de vitamina D

Problema médico oculto, se necesitan medicamentos adicionales o tratamiento

SINTOMAS:

Retraso en el crecimiento, dolor de columna vertebral, pelvis, piernas, debilidad muscular. Piernas arqueadas, rodilla valga, muñecas y tobillos gruesos proyección del esternón, etc.

FIEBRE REUMATICA

Enfermedad inflamatoria cuando la faringitis por estreptococo o escarlatina no se tratan adecuadamente.

L
O
C
O
M
O
T
O
R
E
S

ARTROSIS.

Enfermedad crónica que afecta las articulaciones

Causas: no se conocen con exactitud.

Factores: edad, sexo, genética (65%), actividad laboral, actividad física elevada, menopausia, obesidad, traumatismos.

Síntomas-. Variadas, progresivos y dilatadas en el tiempo. Dolor articular (el más preocupante), limitación de los movimientos, crujiidos, y a veces derrame articular,

Tipos.

De rodilla secundaria: por lesión previa de rodilla o ligamentos

De manos: 2da más común, generalmente en mujeres o por herencia.

De cadera: afecta la parte superior de la pierna,

De columna: frecuentemente en el área lumbar o cervical.

Diagnostico

Mediante radiografía se detecta: osteofitos, pinzamiento de cartílago, geodas subcondrales, disminución asimétrica del espacio articular, síntomas claros de artrosis.

PROBLEMAS
LOCO-MOTORES.

ARTRITIS

REUMATOIDE.

Trastorno inflamatorio crónico, que además de dañar articulaciones también afecta, piel, ojos, pulmones, corazón, vasos sanguíneos.

Signos y síntomas: articulaciones doloridas, calientes e hinchadas, rigidez que generalmente empeora en la mañana o en inactividad, fatiga, fiebre o pérdida de peso, generalmente empieza en los dedos.

Factores de riesgo: antecedentes familiares, edad, sexo, lesión articular, obesidad.

Complicaciones (puede desarrollar): osteoporosis, nódulos reumatoides, boca y ojos secos, infecciones, composición anormal del cuerpo, síndrome del túnel del Carpio, problemas del corazón, enfermedad pulmonar, linfoma (tipo de cáncer en el sistema linfático).

OSTEOPOROSIS.

Disminución de masa ósea por falta de matriz extracelular de colágeno. Proceso natural de envejecimiento.

Causas: pérdida natural de masa ósea relacionada a la edad, alcoholismo, fármacos (glucocorticoides), enfermedad inflamatoria reumática, endocrinas, hepáticas, insuficiencia renal, etc.

Síntomas: no presenta síntomas hasta que la pérdida del hueso presenta fracturas. La fractura más grave es la de cadera.

TUMORES OSEOS

Clasificación

Proliferación anormal de células dentro de un hueso, puede ser canceroso (maligno) o (benigno)

Tumores primarios o primitivos: nacen y se desarrollan en el hueso.

Tumores secundarios: tumores metastasicos, no nacen en el hueso, si en otros puntos alejados, especialmente en viseras.

Pseudotumores. Se comportan como tumores pero no lo son, y requieren tratamiento similar.

Manifestaciones clínicas.

Diagnostico radiológico.

Diagnóstico de laboratorio.

TUMORES OSEOS

Manifestaciones clínicas.

Dolor. Algunos no son dolorosos, aunque pueden crecer y comprimir estructuras vecinas.
 Características: el dolor desaparece con prueba con AAS y sirva como prueba diagnóstica.
 Tumoración: siempre producen tumoración aunque sea benigna o maligna.

Diagnostico radiológico.

Hemangioma: tumor benigno que aparece en la columna vertebral y afecta una parte o toda la vértebra.
 Quiste óseo esencial: lesión extremo proximal del humero o del fémur, patrón geográfico abombado, imagen de insuflación y bien delimitado.
 Osteocondromas: es el más frecuente.
 Granuloma eosinofilo: lesión pseudotumoral que se comporta como tumor primario.

Diagnóstico de laboratorio.

Hemograma

Inactivo: encapsulado, no crece generalmente desaparecen. Defecto fibroso cortical.
 Activo: suele crecer pero encapsulado.
 Agresivos: crecen y son destructivos, rompen la capsula por lo que son extra corticales.

PATOLOGIA TRAUMÁTICA DEL APARATO LOCOMOTOR

Las fracturas epifisarias se producen por diferentes traumatismos.

La lesión se produce en el cartílago calcificado el no calcificado, en esta zona las células cartilaginosas llenaran de fibrinas el hueco creado.

Clasificación de Salter y Harrys

Tipo 1: la metafisis y la epífisis se distancian por completo. Se puede confundir con esguince si el desplazamiento es pequeño; la inmovilización es el mejor tratamiento

Tipo 2: la línea fracturada es similar a la anterior con repercusión en la metafisis, delimitándose una zona triangular en la zona. Al permanecer intacto el periostio su reducción es sencilla.

Tipo 3: la fractura dibuja un ángulo de 90° entre la placa creciente y la epífisis, accediendo a la cavidad articular (fractura fisaria/epifisaria).

Tipo 4: la fisura llega hasta la metafisis tras sobrepasar la epífisis la placa de crecimiento (fractura epifisarias/fisarias/metafisarias).

Reducción con métodos cerrados

Fijación interna y métodos abiertos

Fractura de la epífisis

O de las cabezas de los huesos largos.

Osteocondrales. Mediante el cizallamiento de dos estructuras articulares, **Por comprensión:** rara por la capacidad absorbente de la energía cinética. **Por convulsión:** contracción muscular brusca.

Subluxaciones, luxaciones: los ligamentos y la capsula articular se ven gravemente lesionados,

Lesiones neurológicas asociadas.

Los traumatismos, accidentes, intervenciones quirúrgicas, así como algunas patologías regionales o sistémicas pueden desencadenar distrofias reflejas donde el paciente se aqueja de dolores severos, provocando rigidez articular, edema, cambio de color en la piel de los miembros y un sistema nervioso simpático disfuncional.

PATOLOGIA TRAUMÁTICA DEL APARATO LOCOMOTOR

