



Mi Universidad

Resumen

Nombre del Alumno: Adamari Zúñiga Villatoro

Nombre del tema: Anatomía sistema locomotor, artritis reumatoide, fiebre reumática y artrosis.

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Patología del adulto

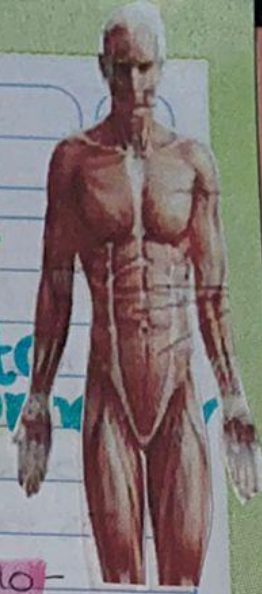
Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Anatomía y Fisiología

aparato locomotor

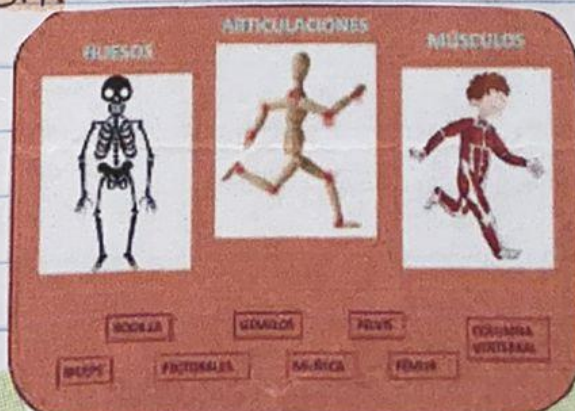


Concepto

El sistema locomotor, llamado también **sistema músculo-esquelético**, está constituido por los **huesos**, que forman el esqueleto, las **articulaciones**, que relacionan los huesos entre sí, y los **músculos** que se insertan en los huesos y mueven las articulaciones.

Funciones

- Los **huesos** proporcionan la base mecánica para el movimiento, ya que son el lugar de inserción para los músculos y sirven como palancas para producir el movimiento.
- Las **articulaciones** relacionan dos o más huesos entre sí en su zona de contacto. Permiten el movimiento de esos huesos en relación unas con otras.
- Los **músculos** producen el movimiento, tanto de unas partes del cuerpo con respecto a otras, como del cuerpo en su totalidad como sucede cuando trasladan el cuerpo de un lugar a otro, que es lo que se llama **locomoción**.



Anatomía ósea:

- El esqueleto de un ser humano adulto posee aproximadamente **206 huesos** sin contar las piezas dentales, los huesos suturales o wormianos (supernumerarios del cráneo) y los huesos sesamoideos de los tendones.
- El conjunto de huesos conforma el esqueleto óseo que junto al sistema nervioso, articular y muscular forman el aparato locomotor.
- Los huesos están formados por tejido óseo, que consta de células óseas (**osteocitos**) y de una sustancia intercelular denominada **sustancia fundamental ósea**. Esta sustancia se compone de una porción orgánica (fibrillas de colágeno incluidas en osteína) y otra inorgánica (sales de calcio como fosfato, carbonato y fluoruro de calcio). Los osteocitos se alojan en cavidades de la sustancia fundamental, que se denominan lagunas óseas, cuya forma se adapta exactamente a la de la célula que contienen.
- Los huesos presentan, además del tejido óseo, una membrana envolvente denominada periostio, la médula ósea, los vasos y los nervios.

Tipos de huesos:

- Hueso largo.
- Hueso plano o ancho.
- Huesos irregulares.
- Huesos neumáticos.
- Huesos sesamoideos.



Artritis reumatoide:

- Enfermedad sistémica autoinmune, caracterizada por provocar inflamación crónica de las articulaciones.

Epidemiología

- Es más frecuente en mujeres que en varones. El 60% mujeres.
- No es una dolencia propia de la edad avanzada y, aunque puede aparecer en ancianos. Suele presentarse con mayor frecuencia entre los 45 y los 55 años.
- Afecta a aproximadamente 0.5 al 1% de la población mundial.

Causas:

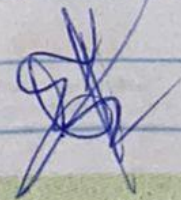
Multi factorial

Cuadro clínico:

- Dolor o inchaazón articular
- Rigidez matutina
- Discapacidad para realizar tareas de la vida diaria.

Articulaciones inflamadas con más frecuencia:

- Muñecas
- Nodillos
- Codos
- Hombros
- Caderas
- Rodillas
- Tobillos.
- Dedos de las manos y pies.



Diagnóstico

- Radiografía
- Ecografía
- Factor reumatoide (muestra de sangre)
- Resonancia magnética.

Tratamientos

- AINES
- Corticoides

Dieta:

- No carnes rojas.
- poco carne de res.
- Alimentos ricos en purinas.
- Alimentos ricos en oxalatos.
- pescado azul.
- Aceites vegetales ricos en omega 3.
- Verduras y hortalizas.

Plan de cuidados:

- Respiración: no alterada.
- Alimentación: dependiente, déficit de autocuidado en la alimentación.
- Eliminación: riesgo de estreñimiento.
- Descanso: alterado, insomnio, ansiedad, alteración del ritmo de sueño habitual del paciente.
- Higiene.
- Movilidad.
- Seguridad.

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.

Síntomas:

- Los síntomas de la fiebre reumática se producen a causa de la inflamación del corazón, las articulaciones, la piel o el sistema nervioso central. Los síntomas pueden cambiar durante el curso de la enfermedad. La aparición de la fiebre reumática suele ocurrir alrededor de 2 a 4 semanas después de una infección de faringitis estreptocócica.
- La fiebre reumática puede provocar los siguientes síntomas:
 - Fiebre.
 - Articulaciones dolorosas y sensibles, con mayor frecuencia en las rodillas, tobillos, codos y muñecas.
 - Dolor en una articulación que migra a otra articulación.
 - Articulaciones rojas, calientes o inflamadas.
 - Dolor en el pecho.
 - Fatiga.
 - Erupción cutánea plana o ligeramente elevada, indolora, con un borde irregular.
 - Soplo cardíaco.
 - Movimientos corporales espasmódicos e incontrolables, con mayor frecuencia en las manos, pies y cara.
 - Protuberancias pequeñas e indoloras debajo de la piel.

Factores de riesgo:

- Genes.
- Tipo específico de bacteria estreptocócica.
- Factores ambientales.

Complicaciones:

- Estrechamiento de una válvula cardíaca (estenosis valvular).
- Filtración a través de la válvula cardíaca (regurgitación valvular).
- Daño en el músculo cardíaco.

Tratamiento:

- Antibióticos.
- Medicamentos antiinflamatorios.
- Medicamentos anticonvulsivos.
- Atención médica a largo plazo.



Artrosis

- La artrosis es una enfermedad crónica que afecta a las articulaciones. Normalmente, está localizada en las manos, rodillas, 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.
- La artrosis provoca el deterioro del cartilago articular provocando que los huesos se vayan desgastando y aparezca el dolor. A medida que el cartilago va desapareciendo, el hueso reacciona y crece por los lados (osteofitos) produciendo la deformación de la articulación.

Causas:

No se conocen exactamente las causas que producen la artrosis, pero existen algunos factores de riesgo asociados a su aparición:

- Edad
- Sexo
- Genética
- Actividad laboral
- Actividad física elevada.
- Menopausia
- Obesidad
- Traumatismos

Síntomas:

- Dolor articular.
- Limitación de los movimientos.
- Croquidos.
- En ocasiones, derrame articular
- Rigidez.
- Deformidad articular.

Se manifiesta principalmente en cuatro áreas:

Artrosis de rodilla: Es el tipo más frecuente de artrosis. Artrosis de rodilla primaria: está muy relacionada con el envejecimiento y la genética, y va ligada al desgaste de las diferentes partes que forman la rodilla (huesos, membrana sinovial y cartilago).

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: es el segundo tipo de artrosis más común. Suele estar estrechamente ligada al sexo femenino y a la herencia genética del paciente. Se origina en una articulación y, posteriormente, puede extenderse al resto de la mano.

Artrosis de cadera: Es aquella que afecta a la parte superior de la pierna. En general, es propia de personas mayores, pero puede aparecer antes de los 50 años, siendo excepcional en jóvenes.

Artrosis de columna: La columna vertebral está formada por muchas articulaciones. Esto provoca que se pueda desarrollar artrosis en esa zona, frecuentemente en el área lumbar y cervical.

Bibliografía

UDS. (s.f.). Recuperado el 04 de julio de 2023, de
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/c5eb7bdaa7a7049e425d41efbcf75b30-LC-LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf>