



*Nombre del Alumno:* Alma Azucena Claudio González

*Parcial:* III

*Nombre de la Materia:* Patología del adulto

*Nombre del profesor:* María del Carmen López Silba

*Nombre de la Licenciatura:* Enfermería

*Cuatrimestre:* 6

# APARATO LOCOMOTOR



También denominado aparato musculoesquelético, está constituido por los **huesos**, los **músculos**, los **tendones** y los **ligamentos**. Los huesos forman el esqueleto y los músculos se insertan en los huesos mediante los tendones, permitiendo el movimiento de las articulaciones y el mantenimiento de la postura del cuerpo.

Las **articulaciones** son los componentes del esqueleto que nos permite el movimiento. Se forman por la **unión de dos huesos a través de la cápsula articular**. En el interior de la misma existe, generalmente, un fluido llamado **líquido sinovial** que es producido por la **membrana sinovial**.

Los extremos óseos que se unen para formar la articulación están recubiertos por el **cartilago articular**.

Los músculos de nuestro organismo están formados por **células musculares** que pueden contraerse. Cuando se contraen se hacen más cortos y gruesos y tiran del hueso, cuando se relajan, los músculos recuperan su forma.

## Movimientos voluntarios e involuntarios

Los movimientos voluntarios son aquellos que decidimos hacerlos, son conscientes porque nos damos cuenta de que

los hacemos.

Los movimientos involuntarios son aquellos que hacemos mecánicamente y pueden ser de dos tipos:

- **Inconscientes:** Movimientos del corazón, los movimientos del intestino o el movimiento del diafragma. Las órdenes son elaboradas por el bulbo raquídeo.
- **Conscientes:** Nos damos cuenta de que lo hacemos aunque son muy rápidos. Las órdenes son elaboradas por el cerebro y parten de la médula espinal.

# Artritis reumatoide

Enfermedad sistema autoinmune, caracterizada por provocar inflamación crónica principalmente de las articulaciones, que produce destrucción progresiva con distintos grados de deformidad e incapacidad funcional.

## Epidemiología

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

## Fisiopatología

La membrana sinovial deja de producir líquido y los cartílagos empiezan a chocar

## Cuadro clínico

- Dolor o hinchazón articular
- La rigidez matutina
- Articulaciones más frecuentes: Muñecas, nudillos, caderas, rodillas, tobillos, codos, hombros, dedos de la mano y pies.
- La deformidad progresiva de las articulaciones y pérdida de reducción de la movilidad articular.

## Diagnostico

Ecografía

Resonancia magnetica

RX

Factor reumatoide positivo

## Tratamiento

- AINES

- Corticoides

## Tratamiento nutricional

- Alimentos ricos en purinas

Alimentos ricos en oxalatos

- Pescado azul

- Verduras y hortalizas

## Plan de cuidados

Respiración: No alterado

Alimentación: Dependiente

Eliminación: Riesgo de estreñimiento

Descanso: Alterado; insomnio, ansiedad

Higiene: Deficit de autocuidado

Movilidad: Dependiente; limitación del movimiento

Seguridad: Dependiente; limitación del movimiento parcial

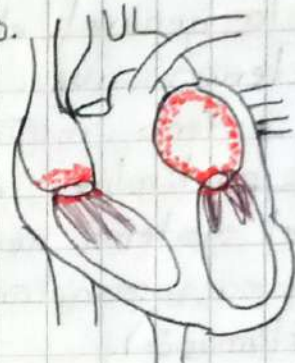
# FIEBRE REUMÁTICA

La fiebre reumática es una enfermedad inflamatoria que se puede presentar cuando la amigdalitis estreptocócica o la escarlatina no se tratan adecuadamente.

La amigdalitis estreptocócica y la escarlatina son causadas por una infección con la bacteria estreptococo.

 Estreptococo

La fiebre reumática puede causar daño permanente al corazón, incluido el daño a las válvulas cardíacas e insuficiencia cardíaca.



## 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. Es posible que tenga varios o pocos síntomas. 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.

- Fiebre
- Articulaciones dolorosas y sensibles, con mayor frecuencia en las rodillas, los tobillos, los codos y las muñecas
- Dolor en una articulación que migra a otra articulación
- Articulaciones rojas, calientes o inflamadas
- Dolor de pecho
- Fatiga
- Soplo cardíaco
- Proluberancias pequeñas e indoloras debajo de la piel
- Coreia de Sydenham

## Causas

La fiebre reumática puede ocurrir después de una infección de garganta por una bacteria llamada estreptococo del grupo A. La relación entre la infección por estreptococo y la fiebre reumática no está clara. Parece que las bacterias engañan al sistema inmunitario para que ataque el tejido sano.

Por lo general, el sistema inmunitario del cuerpo se dirige a las bacterias que causan infecciones. En la fiebre reumática, el sistema inmunitario ataca el tejido sano por error, en particular, en el corazón, las articulaciones, la piel y el sistema nervioso central. Esta reacción defectuosa del sistema inmunitario produce la hinchazón de los tejidos (inflamación).

## Factores de riesgo

- **Genes:** Algunas personas pueden tener uno o más genes que pueden hacerlos más propensos a contribuir a la fiebre reumática que otros cepas.
- **Tipo específico de bacteria estreptocócica:** Ciertas bacterias estreptocócicas son más propensas a contribuir a la fiebre reumática que otras cepas.
- **Factores ambientales:** El hacinamiento

## Tratamiento

Los médicos tratan los síntomas con medicamentos como la aspirina, antibiótico, penicilina y antiinflamatorio no esteroide.

50mg x peso (2 gotas x kg → Paracetamol)

Milicobrama

250mg en 5ml

# Complicaciones

Daño permanente al corazón. La enfermedad reumática suele ocurrir años y hasta décadas después de la enfermedad original.

- Estrechamiento de una válvula cardíaca (**estenosis valvular**): Esto disminuye el flujo sanguíneo.
- Filtración a través de la válvula cardíaca (**regurgitación valvular**): La sangre fluye en el sentido contrario a través de la válvula.
- **Daño en el músculo cardíaco**: La inflamación asociada con la fiebre reumática puede debilitar el músculo cardíaco y afectar su capacidad para bombear.

# Prevención

La única manera de prevenir la fiebre reumática es tratar de inmediato y por completo las infecciones de faringitis estreptocócica o fiebre escarlatina con un curso completo de antibiótico adecuados.

~~2mg x 1ml~~

2mg x 1ml

Paracetamol pediátrico  
2gotas x peso  
Milinobuna 250mg en 5ml  
50mg x peso Niño



# ARTROSIS

La artrosis (o osteoartritis) es la forma más común de artritis y afecta a millones de personas. Se produce cuando el cartilago protector que amortigua los extremos de los huesos se desgasta con el tiempo.

Aunque la osteoartritis puede dañar cualquier articulación, el trastorno afecta más comúnmente a las articulaciones de las manos, las rodillas, las caderas y la columna vertebral. Los síntomas de la osteoartritis se pueden controlar generalmente, aunque el daño a las articulaciones no se puede revertir.

## Causas

La osteoartritis se produce cuando el cartilago que amortigua los extremos de los huesos en las articulaciones se deteriora progresivamente. El cartilago es un tejido firme y resbaladizo que permite un movimiento articular prácticamente sin fricción.

Eventualmente, si el cartilago se desgasta por completo, el hueso se rozará con el hueso.

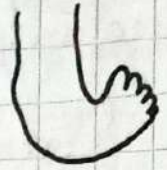
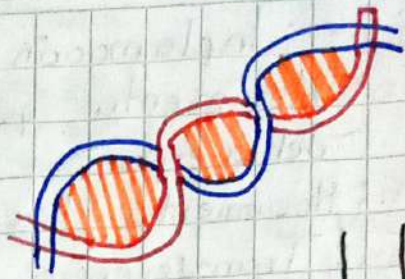
## Síntomas

Los síntomas de la artrosis con frecuencia se desarrollan con lentitud y empeoran con el tiempo.

- Dolor
- Rigidez
- Sensibilidad
- Pérdida de flexibilidad
- Sensación chirriante
- Osteofitos
- Hinchazón

## Factores de riesgo

- Edad avanzada
- Sexo: Femenino
- Obesidad
- Lesiones articulares
- Tensión repetitivo en la articulación
- La genética
- Deformidades óseas
- Ciertas enfermedades metabólicas.



## Tratamiento

El tratamiento consiste en

- **Fisioterapia:** Hidroterapia, estiramiento, compresas, acupuntura
- **Medicamentos:** Antiinflamatorio no esteroide, analgésico, suplemento dietético y narcótico.
- **Cuidado personal:** Ejercicio físico, adelgazamiento (en caso de sobrepeso), compresa fría o caliente y mental.
- **Cirugía:** Artroscópica y reemplazo articular.

## Complicaciones

La artrosis es una enfermedad degenerativa que empeora con el tiempo y que a menudo produce dolor crónico. El dolor y la rigidez en las articulaciones pueden llegar a ser lo suficiente intensos como para dificultar las tareas diarias.

Como consecuencia el dolor impedimento de la artrosis, pueden aparecer depresión y trastornos del sueño.

## Bibliografía

UDS. (2023). *UDS*. Recuperado el 08 de 07 de 2023, de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/c5eb7bdaa7a7049e425d41efbcf75b30-LC-LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf>