

Nombre del Alumno:

Pérez Hernández Luz Esmeralda.

Materia:

Patología Del Adulto.

Nombre del profesor:

María Del Caren López Silva.

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería.

Cuatrimestre:

6to Cuatrimestre.

ARTROSIS...

Enfermedad crónica que afecta las articulaciones normales localizadas en las manos, rodillas, cadera o la columna vertebral.

Que provoca?

- Dolor
- Inflamación
- Impecable realización con normalidad algunos movimientos (cerrar las manos, subir escaleras, caminar).
- Deterioro del cartilago articular

Causas.

No se conocen con exactitud, pero existen algunos factores asociados a su aparición:

- Edad a partir de los 50 años
- Sexo, mujeres mayores de 50-55.
- Genética, puede llegar hasta un 65%.
- Actividad laboral, los deportistas de elite
- Obesidad, puede agravarla en determinadas articulaciones.
- Traumatismos, fracturas, y lesiones.
- Menopausia, disminución de los niveles de estrógenos.
- Actividad laboral, repetición de movimientos articulares (peluqueros, albaniles).

Síntomas.

- Dolor articular.
- Limitación de los movimientos.
- + Derrame articular.

Abducción: Rotación hacia adentro.

Aducción: Rotación hacia afuera.

Hombro: Tendinitis del manguito de los rotadores.

Codo: Epicondilitis. Dolor lateral en el codo exacerbado por movimientos de la muñeca.

Epitrocleitis: Dolor medial del codo exacerbado por movimientos repetitivos de la muñeca.

Síndrome de compresión del nervio cubital. Dolor o parestesias relacionados con la actividad.

Atrofia: Disminución de la capacidad.

Hipertrofia: Daño pequeño.

Hipertrofia: Daño grande.

Síndrome del pronador: Dolor en la cara volar del brazo del predominio proximal, con parestesias en el territorio.

Filtración a través de la válvula cardíaca (regurgitación valvular). La sangre fluye en el sentido contrario a través de la válvula.

Que causa.
Inflamación del corazón, los vasos sanguíneos y las articulaciones.

Enfermedad que puede afectar al corazón, las articulaciones, el cerebro y la piel.

Es una afección que puede causar inflamación o hinchazón del corazón, puede afectar al cerebro y la piel. Se cree a una respuesta inmunitaria a una infección anterior. La fiebre reumatoide no es contagiosa, por que es una respuesta inmunitaria no una infección.

Tratamiento.

Se centra en el manejo de la inflamación y los síntomas.

• Tratamiento para la infección de estreptococos del grupo A.

• Antibióticos para la fiebre reumatoide.

FIEBRE REUMATOIDE.

Enfermedad que aparece como consecuencia de una faringitis estreptocócica o una fiebre escarlatina mal tratadas.

Síntomas.

Incluye fiebre y dolor, sensibilidad en las articulaciones. Insuficiencia cardíaca congestiva, incluidos el dolor de pecho, dificultad para respirar y latidos cardíacos rápidos.

Factores de riesgo.

- Genes: Algunas personas pueden tener uno o más genes que pueden hacerlos más propensos.
- Tipos de bacteria estreptocócica: Ciertos cepas de bacterias estreptocócicas son más propensas a contribuir a fiebre reumatoide.
- Factores ambientales: El hacinamiento, la falta de higiene y otras condiciones que pueden hacer que las bacterias estreptocócicas se transmiten fácilmente.

Complicaciones.

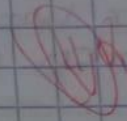
Estrechamiento de una válvula cardíaca (estenosis valvular). Esto disminuye el flujo sanguíneo.

Tratamiento.

Consiste en inmunosupresores; si bien no hay cura para la artritis reumatoide, la fisioterapia y los medicamentos pueden retrasar el avance de la enfermedad mas no lograr la cura.

Prevención.

- No fumar.
- Llevar una dieta saludable.
- Reducir la ingesta de azucar.
- Ejercitar las manos para mantener en función las articulaciones.



ARTRITIS REUMATOIDE.

Enfermedad inflamatoria crónica que afecta a muchas articulaciones incluidas desde las manos y los pies. El sistema inmunológico del cuerpo ataca a sus propios tejidos, incluyendo las articulaciones.

Síntomas:

- Dolor articular en reposo y al moverse.
- Hinchazón y calor en la articulación.
- Rigidez articular que dura más de 30 minutos.
- Cansancio inusual o poca energía.

En que afecta.

Afecta al revestimiento de las articulaciones y causa una inflamación dolorosa. Con el tiempo la inflamación asociada puede provocar la erosión del hueso y la deformidad de las articulaciones.

Causas.

Se desconoce la causa de esta misma pero alguno de ellos podrían ser los genes, el ambiente, las hormonas pueden afectar.

- Articulaciones: Costo condrales, inter-condrales, esternales, costales, costo-vertebrales.

- Columna vertebral: Huesos

- Vertebra típica.

- Vertebrae dorsales o torácicas.

- Vertebrae lumbares.

- Vertebrae sacras - hueso sacro.

- Tronco huesos.

- Torax huesos.

• Huesos.

- Huesos de la cinta escapular.

- Huesos del brazo

- Huesos del antebrazo

- Huesos de las muñecas.

- Huesos de las manos.

Articulaciones.

Articulaciones de la cintura.

• Craneo.

- Fracturas, hematomas, hematomas, escalpes

Huesos largos cortos.

Fracturas: cerradas abiertas, alineadas desplazadas.

Caja torácica: Neumo torax, hemotorax.

SISTEMA LOCOMOTOR

El sistema locomotor muscular-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. Te amo!

Funciones del sistema locomotor.

Los **huesos** proporcionan la base mecánica del movimiento ya que son el lugar de inserción para los músculos y sirven como palanca para producir el movimiento.

Las **articulaciones** relacionan dos o más huesos entre sí, en su zona de contacto, permiten el movimiento de los huesos.

Los **músculos** producen el movimiento tanto de unas partes del cuerpo con respecto a otras, como del cuerpo en su totalidad, como suceden cuando trasladan, como suceden cuando trasladan el cuerpo de un lugar a otro que es lo que se llama locomoción.

Quiénes lo conforman

- Torax: Esternon, costillas, vértebras dorsales o torácicas.

- Animar al paciente a identificar sus virtudes.
- Fomentar el contacto visual al comunicarse con otras personas.
- Abstenerse de burlarse.
- Ayudar al paciente a aceptar la dependencia de otros, si procede.
- Animar al paciente a aceptar nuevos desafíos.
- Observar los niveles de autoestima, si procede.
- Realizar afirmaciones positivas sobre el paciente.

URGENCIAS FOSFORADOS.

Riesgo de exposición o ingestión accidental de drogas o productos peligrosos en dosis suficiente para comprometer la salud.

- Ayudar al paciente a reducir el aumento de los niveles de estrés, si procede.
- Disminuir el aislamiento social, siempre que sea posible.
- Fomentar la toma de decisiones responsables acerca de la elección del propio estilo de vida.
- Ayudar al paciente a identificar estrategias sustitutorias para reducir tensión.
- Ayudar al paciente/familia a identificar las áreas de esperanza en la vida.
- Ampliar el repertorio de mecanismos de resolución de problemas del paciente.
- Evitar disfrazar la verdad.
- Implicar al paciente activamente en sus propias actividades.
- Fomentar relaciones terapéuticas con los seres queridos.
- Establecer una valoración de la escala de Glasgow.
- Administración de glucosa, tiamina y naloxona con carbón activo.
- Observar las frases del paciente sobre su propia vida.

[c5eb7bdaa7a7049e425d41efbcf75b30-LC-LEN604 PATOLOGIA DEL ADULTO.pdf](https://plataformaeducativauds.com.mx/c5eb7bdaa7a7049e425d41efbcf75b30-LC-LEN604 PATOLOGIA DEL ADULTO.pdf)
(plataformaeducativauds.com.mx).