



**Nombre de alumno: Mari Bella Pascual
Juan**

**Nombre del profesor: María del Carmen
López Silba.**

Nombre del trabajo: Ensayos.

**Nombre de la materia: Patología del
adulto.**

Grado: 6

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a **11 de Julio del 2023.**

ARTRITIS REUMATOIDE.

Inflamación de las articulaciones, produciendo dolor y dificultad para el movimiento, y deformidad, aunque también puede afectar otras partes del organismo.

Enfermedad crónica de baja frecuencia de ^{→ estallo s ruidos} ~~corazón~~ espontánea, aunque con tratamiento adecuado ~~poco~~ se consigue un buen control de la enfermedad.

→ Partes más afectadas, pies, rodillas, columnas, dedos de manos y pies. (Muñecas, codos, hombros y caderas).

FACTORES PARA DESARROLLARSE.

- Edad avanzada.
- Secuela de otra patología.
- Sobre peso.
- Poca actividad física.
- Accidentes.
- Hereditario.

La inflamación

SINTOMAS.

- > Inflamación de articulaciones.
- > Dolor
- > Rigididad matutina.
- > Deformidad progresiva
- > Reducción de la movilidad.

La inflamación persistente puede acabar dañando los huesos, ligamentos y tendones que hay alrededor.

Otros síntomas ^{menos} frecuentes.

- > Fiebre inexplicable.
- > cansancio fácil
- > Dolor de cuello.
- > Hinchazón en mano o pies
- > Dolor en el pecho o acostados.
- > Sequedad en la boca.
- > Manchas o bultos en la piel.

CAUSAS.

- > Factores genéticos
- > factores ambientales
- > Factor re
- > Respuesta inmunitaria.

DIAGNÓSTICO.

- > Historial médica y examen físico.
- > Análisis de sangre. (factor reumatoide (+))
- > Estudios de imágenes. (Rx, Ecografía, RM, ultrasonido).

TRATAMIENTO.

- > Medicamentos:
 - Antinflamatorios no esteroides (AINE)
 - Corticosteroides. → Cortisol
- > Fisioterapia.
 - > Ejercicio y actividad física.
 - > Educación y apoyo emocional.
- > Cirugía
 - Artroplastia (reemplazo de articulaciones).
 - Sinovectomía (eliminación de la membrana sinovial inflamada).
- > Alimentación adecuada (no carne de res).

PREVENCIÓN - Evitar la progresión.

- > Mantener el peso corporal adecuado.
- > Practicar al menos una act. física (con regularidad).
- > Evitar actividades en la que las articulaciones aguanten mucho peso.
- > Deba equilibrio.
- > Magra del estrés.
- > Control de enf. crónicas
- > No fumar.

Aliviar el dolor.

- > Terapia de frío y calor.
- > Dormir de 8-10 hrs por la noche y tomar siestas de 30mn.
- > Comenzar el dia con un baño de agua tibia o caliente, para dominar la rigidez (dolor)

Complicaciones

- Nódulos reumatoideos.
- Enfermedad autoinmune.

Dorothea Orem.

- > Respiración: No alterada
- > Alimentación: - Dependiente, déficit de autocuidado ^{en alimentación}
- > Eliminación: Precio de estreñimiento.
- > Descanso: Alterado → Insomnio, ansiedad, alteración del ritmo de sueño habitual del paciente.
- > Higiene personal: higiene y vestido
- > Movilidad: Dependiente → limitación del movimiento parcial, intolerancia a la actividad, debilidad.
- > Seguridad: Dependiente → limitación del movimiento parcial.

FIEBRE REUMATICA.

Enfermedad que puede aparecer como consecuencia de una faringitis estreptocócica o una fiebre escarlata mal tratada. Posterior a una infección con las bacterias estreptococas del grupo A. Infecta principalmente al corazón, articulaciones, piel y SNC.

SINTOMAS.

Los síntomas pueden cambiar durante el curso de la enfermedad. La F.R. suele ocurrir alrededor de 20-4 semanas después de una infección de faringitis estreptocócica.

- > Fiebre.
- > Articulaciones dolorosas y sensibles, con mayor frecuencia en rodillas, los tobillos, los codos y muñecas.
- > Dolor en una articulación que migra a otra articulación.
- > Articulaciones rojas, calientes e inflamadas
- > Dolor de pecho
- > Fatiga
- > Erucción cutánea plana o ligeramente elevada, indolora, con un borde irregular.
- > Soplo cardíaco
- > Movimientos corporales espasmódicos e incontrolables (corea de Sydenham), con mayor frecuencia en las manos, pies y la cara.

CAUSAS

Se puede producir cuando las infecciones de la garganta por estreptococos y la escarlatina no se tratan adecuadamente.

FACTORES DE RIESGO.

- > Antecedentes familiares.
- > Tipo de bacteria estreptococica.
- > Factores del entorno.
- > El hacinamiento.
- > Falta de higiene.

SINTOMAS.

¿SE PUEDE PREVENIR?

Es realizando un tratamiento adecuado e inmediato para la faringitis estreptococica o la escarlatina con un ciclo completo de los medicamentos que le recete el especialista.

TRATAMIENTO

- > Antibiótico.
- > Tx antiinflamatorio.
- > Medicamento anticonvulsivo.

INCIDENCIA.

Afecta a niños entre 5 y 15 años. Sin embargo, puede presentarse en niños pequeños y adultos mayores.

DIAGNÓSTICO.

- > Artrosis en algunas articulaciones grandes.
- > Inflamación del corazón.
- > Nódulos debajo de la piel.
- > Erupción cutánea.
- > Movimientos rápidos y espasmódicos.

Lunes
26-jun-23.

ARTROSIS. osteoartritis

La artrosis es una enfermedad reumática que lesiona al cartílago articular.

Los articulaciones son los componentes del esqueleto que nos permiten el movimiento y, por lo tanto, nuestra autonomía funcional, están formadas por la unión de dos huesos a través de la capilla articular. En el interior de las mismas existe, un fluido llamado líquido sinovial que es producido por la membrana sinovial.

Cuando este cartílago articular se lesiona, se produce dolor, rigidez e incapacidad funcional.

Se produce fundamentalmente en las manos, las rodillas, la cadera y la columna cervical y lumbar. Provoca dolor y rigidez e impide que se pueda realizar con normalidad algunos movimientos tan cotidianos como cerrar las manos, subir escaleras o caminar.

FACTORES → CAUSAS.

No se conocen con exactitud las causas.

Factores de riesgo:

- Edad: aumenta a partir de los 50 años.
- Sexo: Mujeres 50-55 años
- Genética: No es hereditaria pero aumenta el riesgo
- Actividad laboral: Sobre carga articular.
- Lesiones deportivas
- Sedentarismo: falta de ejercicio físico.
- Menopausia: Disminución de los niveles de estrógenos.
- Sobrepeso: empeora los síntomas.

Lunes
26-jun-23

SINTOMAS.

- Son progresivas y aparecen dilatadas en el tiempo.
> Dolor articular. → Inflamación
> Limitación de los movimientos.
> Los crujidos (crepitación ósea)
> Rigidez
> Deformidad articular.

DIAGNOSTICO.

- > Radiografías, se puede distinguir los osteofitos, el pinzamiento del cartílago, la disminución asimétrica del espacio articular.
> Tomografía computarizada (TC)
> Resonancia magnética.
> Ecografía de alta resolución - Rx.

TRATAMIENTO.

- El principal objetivo del tratamiento en la artrosis es mejorar el dolor y la incapacidad funcional sin provocar efectos secundarios.
> Tratamiento farmacológico → Kétorotaco, antiinflamatorios y/o analgésicos de acción rápida. → uso de prótesis
> Medicamentos de acción lenta.
> Cirugía.

TIPOS.

- > Artrosis de manos
> Artrosis de rodilla.
> Artrosis Cervical
> Artrosis lumbar.
> Artrosis de cadera