

## ¿SE PUEDE PREVENIR LA OSTEOMIELITIS?

La manera más fácil de prevenir la osteomielitis consiste en mantener la piel bien limpia. Todos los cortes y heridas, sobre todo las heridas profundas, se deben limpiar a conciencia. Lava las heridas con agua y jabón, manteniéndolas bajo del agua corriente durante por lo menos cinco minutos seguidos para enjuagarlas bien y eliminar cualquier resto de suciedad



### UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Carretera Comitán—Tzimizol Km 57  
30098  
Comitán, Chiapas

Alumna: Karina Rueda Cordero  
Licenciatura en Enfermería  
6 ° "C"



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

## ▶ OSTEOMIELITIS



Tel.: 800 837 8668



# OSTEOMIELITIS



Consiste en un proceso infeccioso e inflamatorio del hueso, pudiendo verse afectada la corteza, el periostio y la porción medular

ósea, el cual puede ser causado por bacterias formadoras de pus, micobacterias u hongos, esto conlleva a la necrosis y destrucción del tejido óseo.

El diagnóstico y tratamiento de la osteomielitis ha mejorado en las últimas décadas y una clasificación sistemática ayuda a definir planes de tratamiento.

## Agente Causal

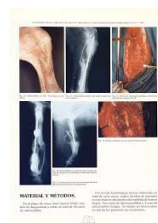
El agente causal más frecuentemente asociado a la osteomielitis es el *Staphylococcus aureus*, las infecciones producidas por el *Staphylococcus epidermidis* (*Staphylococcus coagulasa negativo*) se observan principalmente en pacientes expuestos a la colocación de implantes corporales, la *Pseudomona aeruginosa* está relacionada con la aparición de osteomielitis en el paciente con pie diabético, mientras que las infecciones micóticas asociadas al desarrollo de osteomielitis por lo general ocurren en el paciente inmunodeprimido.

## Manifestaciones Clínicas

Las manifestaciones clínicas son poco precisas e incluyen fiebre, escalofríos, dolor crónico, presencia de fistulas, entre otros; al examen físico puede evidenciarse inestabilidad articular, eritema localizado y signos de flogosis.

## Factores de riesgo

**Factores de riesgo sistémicos:** uso de nicotina (es el factor de riesgo sistémico más importante para la adquisición de la enfermedad), obesidad, desnutrición, diabetes mellitus, artritis reumatoide, úlceras por presión, alergias contra los componentes del implante, edad y grado de inmunidad del paciente.



Osteomielitis

### Factores de riesgo

**locales:** traumatismo, hipoperfusión del área donde ocurre el traumatismo (arteriopatía oclusiva), estasis venosa, linfaedema crónico, arteritis, fibrosis, cicatrización severa de una cirugía previa, colocación de implantes quirúrgicos.

## Tratamiento

La osteomielitis presenta una peor respuesta frente a la antibioticoterapia, esto se debe en parte a la mayor dificultad por parte del fármaco a penetrar en los tejidos y foco infeccioso. El tratamiento empírico se utiliza con la finalidad de evitar la evolución de los casos de osteomielitis aguda a una osteomielitis crónica y la elección del fármaco a utilizar dependerá del agente causal sospechado que esté produciendo la infección aguda.



## UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Carretera Comitán-Tzamal Km 57  
30098  
Comitán, Chiapas

LICENCIATURA EN ENFERMERIA  
ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II  
DOCENTE: LE MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ