Artrosis: Es una enfermedad degenerativa articular no inflamatoria, caracterizada por producir un pinzamiento del cartílago hialino, remodelación ósea y sinovitis secundaria, debido a la degeneración de dicho cartílago y a la alteración del hueso subcondral. Aparece, sobre todo, en mujeres mayores de 45años. Cursa con dolor de carácter mecánico, rigidez articular que dura pocos minutos, aumento de sensibilidad a la presión, ligera hinchazón y ligero aumento de la temperatura.

Gonartrosis o artrosis de rodilla es una enfermedad que genera dolor, inflamación y destrucción de la articulación de la rodilla.

- Grado I: la radiografía muestra un estrechamiento dudoso del espacio articular, mínimo.
- Grado II: presencia de osteofitos (crecimiento anormal de hueso o protuberancias óseas en las superficies articulares) y un posible estrechamiento del espacio articular.
- Grado III: hay múltiples osteofitos, estrechamiento del espacio articular más definido y, en algunos casos, hay una posible deformidad ósea.
- Grado IV: es el caso más grave, donde se observan osteofitos de gran tamaño, estrechamiento del espacio articular bien marcado, una esclerosis severa y deformidad ósea definida. Habitualmente, a partir del grado III suele haber indicación quirúrgica.





HERNIA DE DISCO



GONARTROSIS

#### La osteomielitis

Es la infección de los huesos. Las infecciones pueden llegar a un hueso al viajar a través del torrente sanguíneo o al extenderse desde el tejido cercano. Las infecciones también pueden comenzar en el propio hueso si una lesión expone el hueso a gérmenes. Los fumadores y las personas con enfermedades crónicas, como la diabetes o la insuficiencia renal, tienen un mayor riesgo de presentar osteomielitis. Las personas que tienen diabetes pueden presentar osteomielitis en los pies si estos tienen úlceras. Aunque en algún momento se consideraba incurable, en la actualidad la osteomielitis puede tratarse con éxito. La mayoría de las personas necesitan someterse a una cirugía para extirpar las zonas del hueso que murieron. Después de la cirugía, generalmente se necesitan antibióticos fuertes por vía intravenosa.

Los gérmenes pueden entrar en un hueso de varias maneras, incluidas las siguientes:

- Torrente sanguíneo.
- Lesiones
- Cirugía



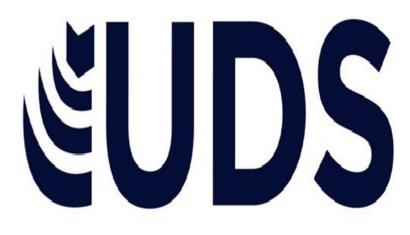
#### **BIBLIOGRAFIA:**

Universidad del Sureste. (2023). Enfermeria médico quirúrgica. Julio de 2023, de UDS Sitio web:

https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/ LEN/7c96cfe7d9977dbcad3acece8e37246c-LC-LEN603% 20ENFERMERIA%20MEDICO%20QUIRURGICO%20II.pdf

Realizado por: Daniel Lara de León.

Lic. en Enfermería



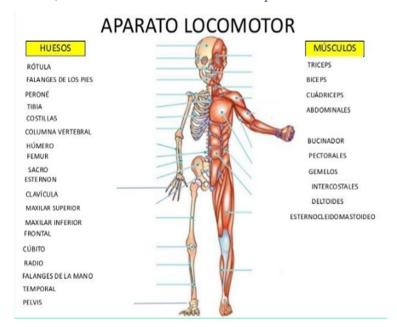
# Mi Universidad



SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO

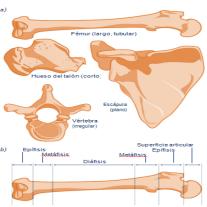
## SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO

El sistema esquelético-muscular está formado por la unión de los huesos, las articulaciones y los músculos, constituyendo en conjunto el elemento de sostén, protección y movimiento del cuerpo. humano, con características anatómicas adaptadas a las funciones



A Huesos: Los huesos constituyen, junto con los cartílagos, el armazón rígido que da forma y sostiene al cuerpo. Sirven para protegerdeterminados órganos internos, como el encéfalo, el corazón y los pulmones, y además colaboran en la formación de célu-las sanguíneas y en el almacenamiento de sales minerales.

Tipos de huesos: Teniendo en cuenta su forma externa, los huesos pueden clasificarse en: *largos, cortos, planos* e *irregulares* 



#### Estructura microscópica del hueso

Se puede considerar el hueso como un tejido conjuntivo especializado en constante cambio. Está formado por:

- Diferentes tipos de células (osteocitos, osteoblastos y osteoclastos).
- Sustancia intercelular densa: constituida por fibras colágenas, sustancia fundamental (matriz orgánica) y cristalesde calcio (matriz inorgánica).
- Numerosos vasos sanguíneos y nervios.

#### **B** Articulaciones

Son las conexiones existentes entre los componentes rígidos delesqueleto, es decir, entre los huesos o los cartílagos. Todas ellasvarían tanto en su estructura como en su disposición y, con frecuencia, están especializadas en determinadas funciones.

Segun su funcion		
Tipo de articulación	Movimiento	Ejemplo
Sinartrosis	Sin movimiento	Suturas del cráneo
Anfiartrosis	Poco movimiento	Sínfisis del pubis
Hidartrosis	Muy móviles	Cadera o rodilla
Seg n su estructura		
Fibrosas	Los huesos están limitados por tejido cojuntivo fibroso o cartilaginoso que los mantiene estrechamente unidos. Se subdividen en suturas (huesos del cráneo) y sindesmosis (tibio-peronea). No permiten casi ningún tipo de movimiento.	
Cartilaginosas	Los huesos se unen por medio de car- tílago, hialino o fibroso. Se subdividen en: sincondrosis (con cartílago biali- no) y sínfisis (con fibrocartílago). Las articulaciones sincondrosis (por ejem- plo, los discos epifisacios) se denomi- nan primarias porque su unión es temporal y, al cesar el crecimiento, el cartílago es sustituído por hueso. Las articulaciones sínfisis (por ejemplo, cuerpos vertebrales, sínfisis del pubis) permiten ligeros movimientos.	
Sinoviales	Conforman la mayoría de las arti- culaciones del cuerpo. Son las más móviles, por lo que se las denomi- na diartrosis.	

#### C Músculos

La característica fundamental de los músculos es su capacidad de contracción, hecho que permite producir movimiento en todas las partes del cuerpo. El movimiento se efectúa por la acción de células especializadas que son la base de la constitución de las fibras musculares.

En función de las características de las fibras musculares, se puede hablar de tres tipos de músculos: liso, cardiaco y esquelético o estriado.

Clasificación	Ejemplos
Forma	Trapecio, romboides, cuadrado lumbar, redondo
Localización	Pectoral, braquial, intercostal, frontal
Tamaño	Mayor, menor, largo, corto
Orientación de sus fibras	Recto, transverso, oblicuo, angular
Posición relativa	Lateral, medial, interno, externo, superior
Función	Agonistas, antagonistas, fijadores, sinérgicos
Acción	Flexores, extensores, aductores, abductores

Ejemplos de músculos

- Por su función, los músculos pueden ser

Función	Definición	
Agonistas o movilizadores principales	Realizan un movimiento determinado	
Antagonistas u oponentes	Se oponen directamente a un movimiento de- terminado realizado por los músculos agonis- tas (acción opuesta a los agonistas)	
Fijadores	Estabilizadores de articulaciones o partes del cuerpo para mantener la postura o posición mientras actúan los agonistas	
Sinérgicos	Controlan la posición de articulaciones intermedias para que los agonistas puedan ejercer su acción	

Clasificación de los músculos según su función.

### **ALTERACIONES EN LAS ARTICULACIONES**

Artritis: Es la inflamación de las articulaciones. Puede ser de carácter agudo, que cursa con gran intensidad y corta duración, o decarácter crónico, que cursa con intensidad moderada pero quese prolonga en el tiempo (larga duración). Generalmente cursan con dolor articular (que no desaparece con el reposo y aumenta con el movimiento), tumefacción, aumento del volumen de la articulación (debido al aumento del líquido sinovial y el engrosamiento de la membrana sinovial), hipertermia, enrojecimiento y, como consecuencia de todo ello, impotencia funcional de las articulaciones afectadas.

Hernia de disco: Es la protusión del núcleo gelatinoso o del anillo fibroso del discointervertebral, que puede llegar a comprimir raíces nerviosas. Según el grado de desplazamiento del núcleo se habla de tres variedades de hernia fiscal. Prolapso (presenta una rotura parcial del anillo fibroso), Extrusión: hay una rotura total del anillo fibroso, pero elnúcleo está retenido. Secuestro: el núcleo atraviesa el anillo y los ligamentos que lo envuelven.