

Tema: Infografías de lumbalgia y osteoartritis

Nombre: Gerardo Pérez Ruiz

Grupo: A

Grado: 5

Materia: medicina física y rehabilitación

Docente: Dra. Ariana Morales Méndez

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de octubre de 2023

LA IMPORTANCIA DE LUMBALGIA

ES UN DOLOR EN LA ZONA LUMBAR INFERIOR A LAS ÚLTIMAS COSTILLAS, SIN IRRADIACIÓN A UNA O DOS PIERNAS

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA LUMBALGIA ?

PACIENTE CON DOLOR MAYOR A 6 SEMANAS SE ESTABLECE DIAGNOSTICO SE REALIZA RAYOS X , SE OBSERVA ESTRECHAMIENTO DE LOS ESPACIOS DISCALES INTERVERTEBRALES Y SE OBSERVA ESPONDILOLISTESIS CON PRUEBA DE LASSEGUE CON SENSIBILIDAD AL 91 %

¿CÓMO PUEDE SER TRATADA?

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO SE REALIZA LA REHABILITACIÓN COMO EJERCICIOS DE WILLIAMS. EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INCLUYE RELAJANTES MUSCULARES Y ALGUNOS ANALGÉSICOS

¿CUÁLES SON SUS CAUSAS?

ACTIVIDADES LABORALES MUY PESADAS, EL EMBARAZO, EDAD AVANZADA, OBESIDAD Y EL ESTILO DE VIDA SEDENTARIO

SÍNTOMAS Y SIGNOS DE ALERTA

EXISTEN 4 TIPOS DE DOLOR CARACTERÍSTICOS : LOCAL, REFERIDO, RADICULAR Y CAUSADO POR ESPASMO MUSCULAR SECUNDARIO

RIGIDEZ

DEFORMIDAD

DOLOR A NIVEL LUMBAR



LIMITACIÓN DE MOVIMIENTO

SENTADILLA CON SALTO



¿SABÍAS QUE...?

EL SEDENTARISMO EN POSICIONES VICIOSAS FAVORECE EL DESARROLLO DE LUMBALGIA . EL CUAL SE RECOMIENDA REALIZAR EL ACONDICIONAMIENTO FÍSICO PARA NO DESARROLLAR LA ENFERMEDAD



OSTEOARTRITIS

DEFINICIÓN

ES UN TRASTORNO QUE AFECTA LAS ARTICULACIONES MÓVILES CARACTERIZADO POR EL ESTRÉS CELULAR Y LA DEGRADACIÓN DE LA MATRIZ EXTRA CELULAR.

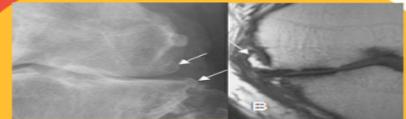


FACTORES DE RIESGO

NO MODIFICABLE: EDAD, SEXO, GÉNÉTICA
MODIFICABLES: OBESIDAD, FACTOR HORMONAL, DEBILIDAD MUSCULAR
LOCALES: TRAUMATISMO Y ACTIVIDAD FÍSICA, DEFECTOS DE ALINEACIÓN ARTICULAR.

METODO DE DIAGNOSTICO

SE REALIZA ESTUDIOS DE IMAGEN EN LO QUE EN LOS HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS SE OBSERVAN UNA DISMINUCIÓN DE LA ASIMÉTRICA DEL ESPACIO ARTICULAR Y LA FORMACIÓN DE OSTEOFITOS.



SINTOMATOLOGÍA

DOLOR, RIGIDEZ MUSCULAR, LIMITACIÓN DE LA FUNCIÓN. CREPITACIÓN,

EXPLORACIÓN

EN LA MANO SE DEBE EVALUAR LA EXISTENCIA DE NÓDULOS EN LAS ARTICULACIONES INTERFALÁNGICAS DISTALES Y PROXIMAL Y LA LIMITACIÓN FUNCIONAL. EN LA RODILLA SE DEBE EVALUAR LA EXISTENCIA DE SINOVITIS, EN CADERA DE DEBE EVALUAR LA ABDUCCIÓN Y ROTACIÓN INTERNA.



TRATAMIENTO

NO FARMACOLÓGICO: EJERCICIO FÍSICO, FISIOTERAPIA, EDUCACIÓN NEUROMUSCULAR USO DE DISPOSITIVO ORTOPÉDICO.
FARMACOLÓGICO: AINES OPIOIDES, GLUCOSAMINA, CONDROITINA, DIACEREINA.



prevención, diagnóstico y tratamiento de rehabilitación en el paciente adulto con osteoartritis en los 3 niveles de atención.