EUDS Mi Universidad

Mapa conceptual.

Nombre del Alumno: HERNÁNDEZ URBINA ANTONIO RAMÓN.

Nombre del tema: PRINCIPALES PROBLEMAS ORTOPEDICOS EN

PEDIATRIA.

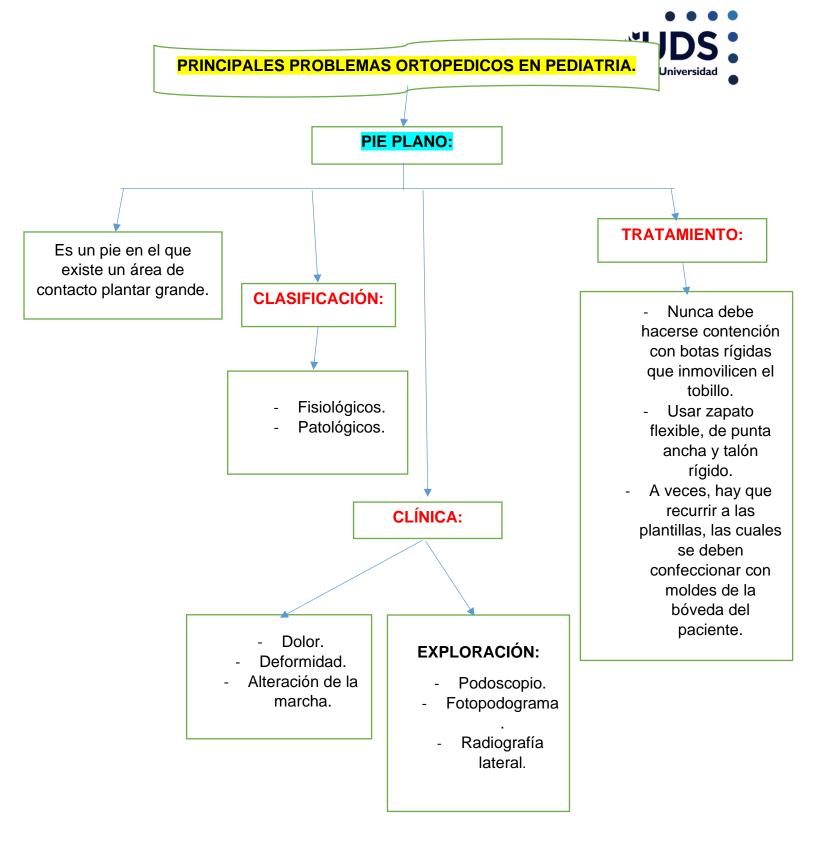
Parcial: CUARTO.

Nombre de la Materia: **CLINICA DE PEDIATRÍA.**

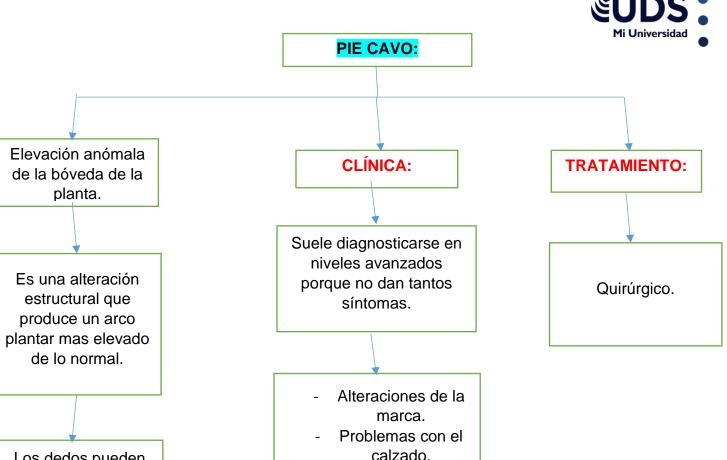
Nombre del profesor: DR. SAMAYOA MIJANGOS MARCO ANTONIO.

Nombre de la Licenciatura: **MEDICINA HUMANA.**

Cuatrimestre: **SEPTIMO.**







Los dedos pueden quedarse agarrotados o flexionados hacia dentro, lo que disminuye el tamaño del pie.

- calzado.
- Inestabilidad del tobillo.
 - Talalgia.
- Metatarsalgia.

EXPLORACIÓN:

- medición de desnivel entre punta y calcáneo.
- Podoscopia.
- Fotopodograma.
 - Radiografía.



PIE ZAMBO O EQUINO - VARO:

- Deformidad del pie más frecuente.
- Frecuente en varones.
- Lesión bilateral en 50% de los casos.

Puede acompañarse de otras malformaciones, tales como:

- Displasia congénita de cadera.
- Alteraciones neurológicas.
- Alteraciones viscerales.
- Síndrome de Streeter.

DIAGNOSTICO:

EXPLORACIÓN:

- El diagnostico fundamentalmente es visual ya que es una deformidad muy característica.

Radiografía.

TRATAMIENTO:

- Inmovilización.
- Valoración de cirugía.



ENFERMEDAD DE LEGG CALVÉ PERTHES.

Necrosis aséptica de la cabeza femoral de los niños debido a una alteración idiopática de la

ETIOLOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA:

- Impedimento en la irrigación sanguínea a la cabeza del fémur.
- Necrosis de algunas partes del hueso.
- Frágiles y provocan su aplastamiento.
- El hueso muerto es absorbido.
- Formación de nuevos vasos sanguíneos.

FACTORES RELACIONADOS:

- Sinovitis articular.
- Alteraciones en la coagulación.
 - Trombofilia.
 - Talla baja.
- Retraso en la maduración ósea.
- Traumatismo de repetición.
 - Uso de corticoides.

MANIFESTACIONES CLINICAS:

- Dolor en articulación de la cadera, ingle, muslo o rodilla.
- Perdida de la movilidad de cadera.
- Contractura de abductores.

TRATAMIENTO:

- Fisioterapia.
- Analgésicos.
- Auxiliares de la marcha.



DISPLASIA CONGENITA DE CADERA.

Es una anomalía del desarrollo de la cadera que provoca un amplio espectro de problemas de cadera en lactantes y niños, incluidas las caderas que son inestables, malformadas, subiuxadas o por completo dislocadas.

ETIOPATOGENIA:

La causa es multifactorial, ya que los factores hereditarios, ambientales y mecánicos tienen un papel importante.

FACTORES DE RIESGO:

- Hereditarias.
 - Mujeres.
- Bebes que nacen en posición podálica.
- Embarazo múltiple.
- Macrosomía.
- Oligohidramnios

CLASIFICACIÓN:

- Displasia acetabular.
- Subluxación de cadera.
 - Luxación de cadera.