



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Hugo Leonel Espinosa Hidalgo

Nombre del tema: Artritis infecciosas

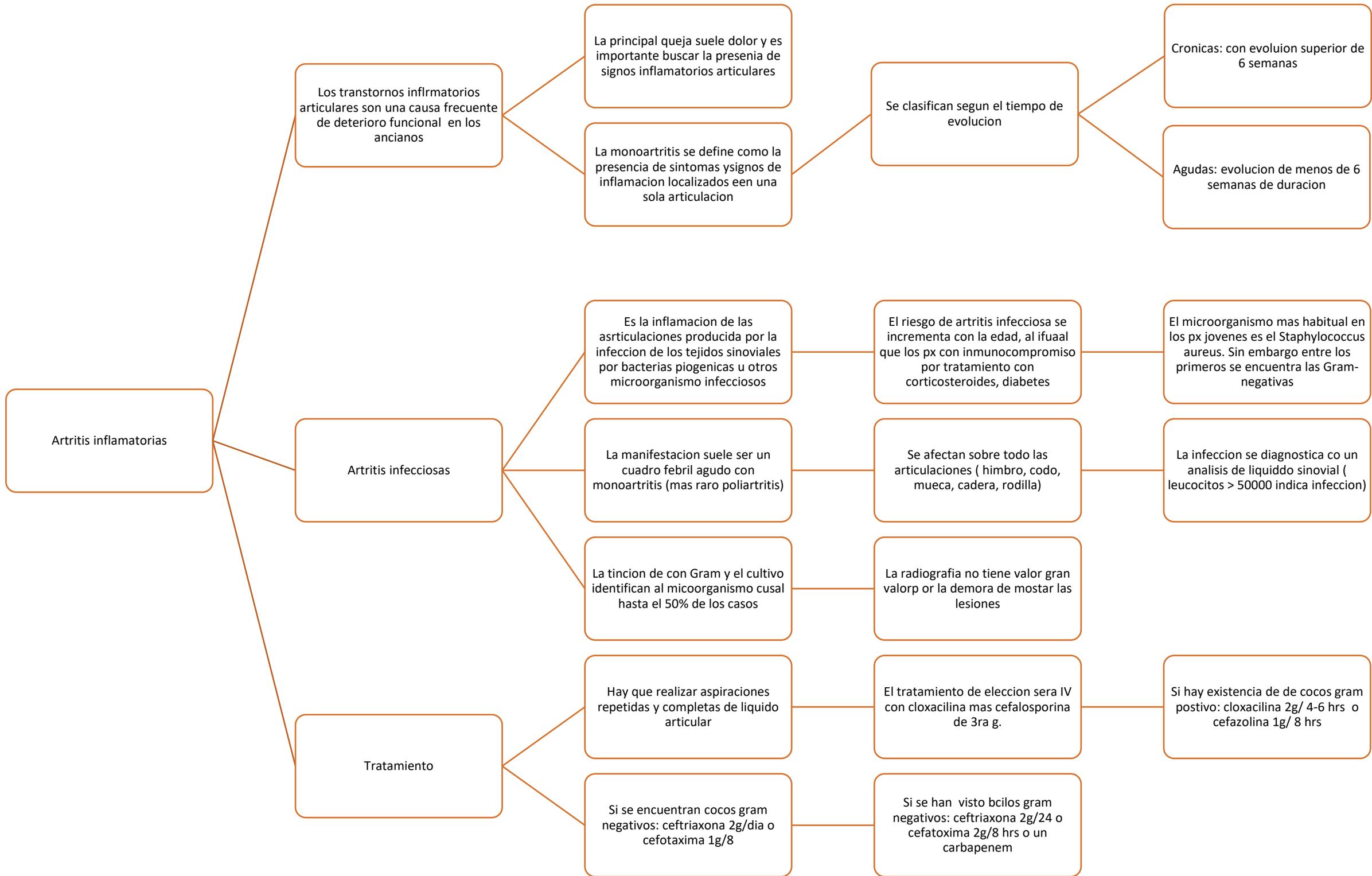
Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fisiopatología 2

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: 5



Artritis inflamatorias

Los trastornos inflamatorios articulares son una causa frecuente de deterioro funcional en los ancianos

La principal queja suele dolor y es importante buscar la presencia de signos inflamatorios articulares

La monoartritis se define como la presencia de síntomas y signos de inflamación localizados en una sola articulación

Se clasifican según el tiempo de evolución

Cronicas: con evolución superior de 6 semanas

Agudas: evolución de menos de 6 semanas de duración

Artritis infecciosas

Es la inflamación de las articulaciones producida por la infección de los tejidos sinoviales por bacterias piogénicas u otros microorganismo infecciosos

La manifestación suele ser un cuadro febril agudo con monoartritis (mas raro poliartritis)

La tinción de con Gram y el cultivo identifican al microorganismo causal hasta el 50% de los casos

El riesgo de artritis infecciosa se incrementa con la edad, al igual que los px con inmunocompromiso por tratamiento con corticosteroides, diabetes

Se afectan sobre todo las articulaciones (hombro, codo, muñeca, cadera, rodilla)

La radiografía no tiene valor gran valor por la demora de mostrar las lesiones

El microorganismo mas habitual en los px jovenes es el Staphylococcus aureus. Sin embargo entre los primeros se encuentra las Gram-negativas

La infección se diagnostica con un análisis de líquido sinovial (leucocitos > 50000 indica infección)

Tratamiento

Hay que realizar aspiraciones repetidas y completas de líquido articular

Si se encuentran cocos gram negativos: ceftriaxona 2g/día o cefotaxima 1g/8

El tratamiento de elección será IV con cloxacilina mas cefalosporina de 3ra g.

Si se han visto bacilos gram negativos: ceftriaxona 2g/24 o cefotaxima 2g/8 hrs o un carbapenem

Si hay existencia de de cocos gram positivo: cloxacilina 2g/ 4-6 hrs o cefazolina 1g/ 8 hrs

