



DOCENTE: DRA. KAREN MICHELLE BOLAÑOS PÉREZ

ALUMNO: DEYLER ANTONI HERNANDEZ GUTIERREZ

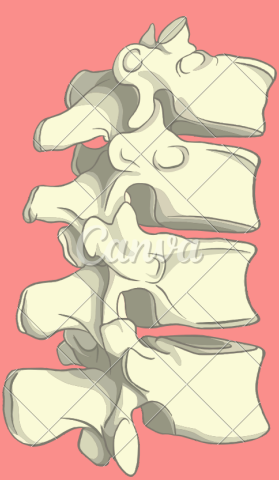
ACTIVIDAD: INFOGRAFÍA SOBRE OSTEOATROSIS DE
RODILLA

MATERIA: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

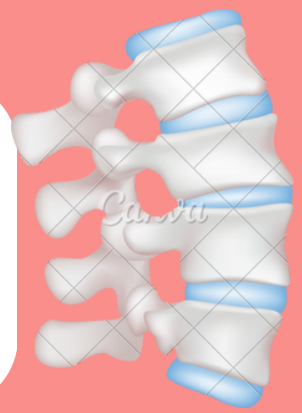
SEMESTRE: 5

CARRERA: MEDICINA HUMANA

FECHA DE ENTREGA: 06 DE NOVIEMBRE, 2024.

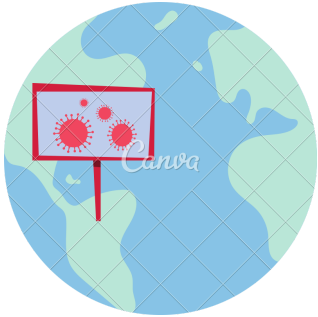


LUMBALGIA



¿QUE ES?

Dolor o malestar en la zona lumbar, con o sin irradiación a una o ambas piernas, compromete estructuras osteomusculares y ligamentarias, con o sin limitación funcional que dificultan las actividades de la vida diaria y que puede causar ausentismo laboral.



EPIDEMIOLOGIA

Se estima que el 60-70% de las personas adultas presenta un episodio de síndrome doloroso lumbar a lo largo de su vida. Existe evidencia de que representa una de las principales causas de limitación física en sujetos menores de 45 años (actividad laboral).

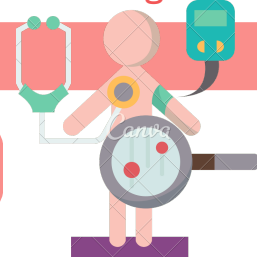


FACTORES DE RIESGO

Sobrepeso y obesidad
El sedentarismo
Actividades físicas laborales: vibración corporal, cargar objetos pesados y flexión/torsión del tronco
Las alteraciones psicosociales (depresión, agresividad, violencia, fatiga, estrés laboral) se asocian con incremento en la presentación de lumbalgia



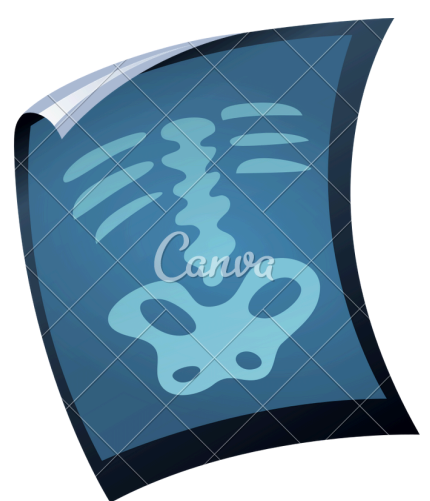
EXPLORACION FISICA



Exploración visual con la finalidad de investigar lesiones cutáneas
La fiebre para investigar presencia de infecciones
Evaluar: arcos de movilidad de columna, marcha, tono, tropismo muscular y evaluación de equilibrio
Se recomienda sospechar dolor lumbar debido a fractura ante el paciente > 60 años, sexo femenino, con antecedente de osteoporosis, empleo crónico de esteroides y fractura previa

DIAGNOSTICO

La radiografía de columna lumbar se recomienda solicitar en proyección anteroposterior y lateral, con el paciente de pie y sin calzado
En la radiografía deberá buscar de forma intencionada: escoliosis, alteración en las curvaturas, forma de las vértebras, fracturas, listesis, espacios intervertebrales, disminución de foramen oval, presencia de osteofitos, diferencia en la altura de crestas iliacas y alteración en tejidos blandos



TRATAMIENTO

Ejercicio de bajo, medidas de higiene postural
Disminuir las actividades que suelen desencadenar dolor
El tratamiento de primera línea es el paracetamol
El tratamiento de segunda línea es uso de AINE'S cuando el dolor tipo crónico se autoriza el uso de opioides



(S/f). Gob.mx. Recuperado el 7 de diciembre de 2024, de <https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/045GER.pdf>