

UDS



UNIVERSIDAD DEL SUR

Medicina Humana

5^o A^o

Medicina física y de rehabilitación

Fliascards

cate drático:

Dr. Jesus eduardo cruz Dominguez

Alumna:

Maria Celeste Hdez Cruz

Comitán De Dominguez Chiapas, 07/Nov/24

OSTEOMELITIS

Infección de un hueso causada por un organismo infeccioso, de carácter inflamatorio.

Epidemiología

2:1 en sexo masculino.

Factores de riesgo

- Sistémicos
- Locales.
- J. agudo
- Pseudomona aeruginosa.

- La necrosis isquémica del hueso produce la separación de los fragmentos no vascularizados y a esto se le conoce como sequestró óseo.

Clasificación

Aguda

subaguda → según estado clínico

Crónica

Exógena

Hematógena

Sec. a un foco continuo →

Inoculación directa

según su
Patogénesis.

Según anatomía y comorbilidad.
Cierny - Ma der.

Tipo anatómico

- Etapa I: Osteomielitis medular
- Etapa II: Osteomielitis superficial
- Etapa III: Osteomielitis localizada
- Etapa IV: Osteomielitis difusa.

Estado fisiológico.

- Anfrasis A → Normal

- Anfrasis B → sistemáticamente comprometido

- Localmente comprometido
- Local y sistemáticamente comprometido.

- Anfrasis C

Tx Peor que la enfermedad.

Clinica

Fiebre
enrojecimiento

Edema

Leucocitosis

Fistula

Perforancia

Diagnostico

Analitico y microbiológico

- Hemograma
- cultivos bacterianos
- Proteína c reactiva (PCR)
- ESR

Tratamiento

Depende de la medida de la capacidad presentada:

Antimicrobianos.

Menores de 5 años antibióticos

- Terapia

o Menores de 5 años e inmunosupresión

- cloxacilina 2gr/4h Ev +
- cefotaxima 2gr/6h Ev.

Mayores de 5 años

cloxacilina 2gr/4h

- citología

osteomielitis crónica

- Drenaje de absceso

- estabilidad de fractura.

GONARTROSIS

enfermedad articular crónica de tipo degenerativo, caracterizado por un componente inflamatorio, acompañado por degeneración y pérdida progresiva de cartilago hialino y hueso subcondral.

Epidemiología

Hombres de 45 años oscila de 7-19,0% en mujeres y de 6-13,0% en hombres.

Factores de riesgo

edad ≥ 60 años

obesidad

Sexo femenino

Traumatismo

Genéticos

Clasificación

Kellgren y Lawrence

Grado 0 → Normal

Grado 1 → Dócil

Grado 2 → Leve

Grado 3 → Moderado

Grado 4 → Grave

Clinica

- Dolor
- Rigidez
- Edema
- Precipitación
- Deformidad ósea
- Contractura
- Espasmo muscular

Diagnóstico

- Signos y síntomas
- Rx

Tratamiento

- Paracetamol
- Termoterapia
- Electroterapia
- Kinesioterapia
- **Quirúrgicos** → Px mayores de 55 años de edad
 - Px con osteoartritis de rodilla.

ARTRITIS SÉPTICA

Es una enfermedad ocasionada por algún microorganismo (Bacteria, Virus, hongos) de emergencia que tiene serias consecuencias sino se diagnostica.

- Urgencia traumática e infectológica

Factores de riesgo

- Edad (mayor de 80 años o menor de 5 años)
- Nivel socioeconómico bajo
- Hemodialisis
- Varicela
- Sepsis

Clasificación y etiología

- Según el microorganismo
 - No gonocócica
 - S. aureus
 - Streptococos
 - Bacilos gram negativos
 - Virus
 - Microorganismos

Gonococica
Neisseria gonorrhoeae

- Según su fisiopatología
 - Hematogenia
 - o Por antigüedad
 - o Por invasión directa

Clinica

Dolor

Fiebre

Limitación de movilidad

Signo de glososio

Derrame articular

Diagnostico

BH, VSG, PCR

RX, TAC, RMAN

Biopsia por punción

Procalcitonina

Hemocultivo

Tratamiento

Médico → Menor a 3 meses

- Dicotaxilina y cefotaxima

- Penicilina

Ox → Drenaje articular, artrotomía

y limpieza ox artroscopia.