



Karla Beatriz Cruz Martínez

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Flashcard

Medicina física y de rehabilitación

PASIÓN POR EDUCAR

5

“A”

ARTRITIS SÉPTICA

Infección articular aguda causada generalmente por bacterias, que producen inflamación y destrucción articular.

FACTORES DE RIESGO:

- Inmunosupresión
- Infecciones previas
- Procedimientos invasivos
- DM
- Abuso de drogas IV

DIAGNOSTICO

- Clínico
- Dolor intenso
- Fiebre
- Limitación del movimiento

- Laboratorio
- Cultivo de líquido sinovial
- PCR ↑
- Leucocitos ↑

- Imagen
- RM
- Ecografía

Clasificación:

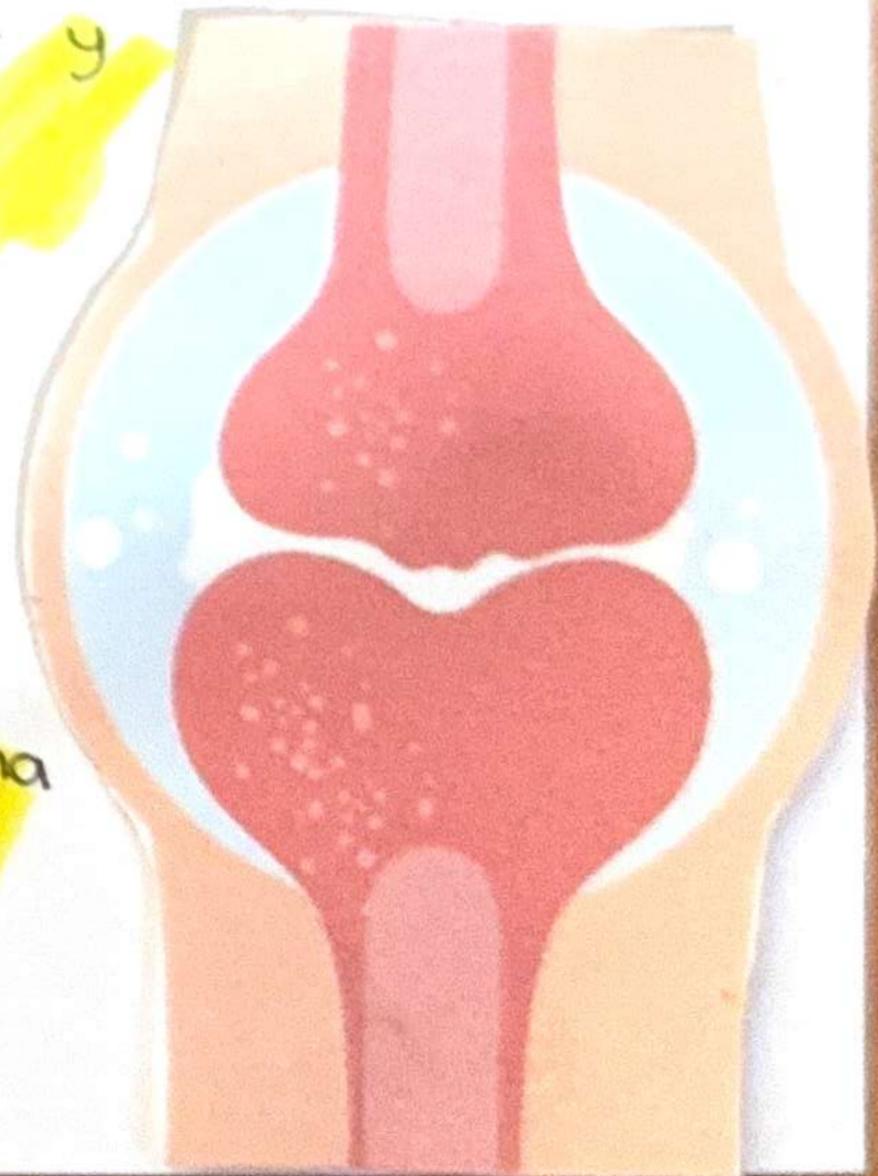
- Según el germen causante: Bacteriana, Micotica
- Cronicidad: Agudo, Crónico

Epidemiología:

- + común en niños y adultos mayores
- Afecta rodilla y cadera

Tratamiento:

- Antibióticos IV ajustados según antibiograma
- Drenaje articular
- Cirugía para limpieza



FRACTURA DE MENISCO

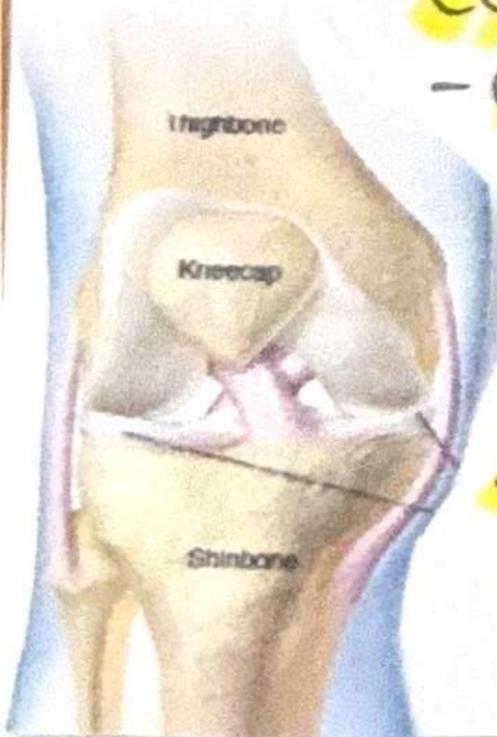
Lesión de tejidos cartilagosos que amortiguan la rodilla entre el fémur y la tibia.

Factores de riesgo:

- Deportes de alto impacto
- Mov. bruscos de rodilla (torsión)
- Edad avanzada
- Obesidad

Diagnóstico:

- Clínico: Dolor, hinchazón, bloqueo articular.
- Imagen: RM para confirmar



- **EPIDEMIOLOGÍA:** frecuente en personas activas y atletas.

La prevalencia aumenta con la edad por degeneración

CLASIFICACIÓN:

- Tipo I: horizontal
- Tipo II: radial
- Tipo III: en asa de balde
- Tipo IV: complejo
- Tipo V: en desarrollo degenerativo

TRATAMIENTO:

- Conservador:
 - Reposo
 - Analgesicos
 - Fisioterapia

- Quirúrgico:
 - Meniscectomía
 - Reparación del menisco

OSTEOMILITIS

Infección ósea causada por bacterias:

S. aureus → Principal

o micobacterias

Epidemiología:

+ frecuente en niños y en personas con factores predisponentes como fracturas abiertas

Clasificación:

• Origen

Hematogena

Exógena

Secundaria a contigüedad

• Evolución

Aguda

Subaguda

Crónica

Factores de riesgo:

• Fracturas abiertas

• Uso de prótesis

• DM

• Inmunosupresión

Diagnóstico:

• Clínico

Dolor óseo

Fiebre

Eritema

• Laboratorio

Leucocitos

PCR ↑

• Imagen

- RM

- Gammagrafía ósea

- Rx etapas avanzadas

Tratamiento:

• Antibióticos a largo plazo, inicialmente IV

• Desbridamiento quirúrgico

