



**Javier Adonay Cabrera Bonilla**

**Jesús Eduardo cruz Domínguez**

**Medicina física y de rehabilitación**

**Flash card**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**5°**

**“B”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 9 de noviembre del 2024.

## \*Definición / Gonorrosis

- Enfermedad articular crónica de tipo degenerativo
- Componente inflamatorio acompañado con degeneración y pérdida progresiva del cartilago hialino y hueso subcondrial



### \*Epidemiología

- 45 años 7-19% (mujeres)
- 6-17% (hombres)
- 45% mujeres (mas)
- 65- 85% multiarticular
- 32% 60 años rodilla

### \*fx de riesgo

- > 65 años
- obesidad
- Sexo femenino
- actividad laboral
- Traumatismos
- Genética
- metabolitos
- Debilidad muscular
- velocidad de marcha

### \*Grado

1°  
Duro

posible osteofitos  
estrechamiento

2°  
Leve

osteofitos

3°  
moderado

osteofitos  
leve  
esclerosis

4°  
grave

esclerosis  
grave

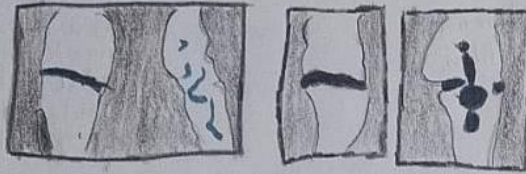
### \*Clasificación del estado funcional preoperatorio

- 1 sano
- 2 patología sistémica moderada
- 3 " con limitación de la actividad
- 4 " compromete la vida
- 5 paciente moribundo (24h)
- 6 programa de donación de órganos
- E caso de emergencia

## \*Diagnostico

- Clinica
- Dolor
- Rigidez
- edema
- Edad
- Rx
- Derrame articular
- Deformidad osea

- Hallazgos
- edema
- Temperatura local
- Atrofia de cuadriceps
- Limitación de la actividad
- Crepitación
- Dolor
- Deformidad articular



Radiografías

## \*Tratamiento

\* Paracetamol  
L linea

\* AINES (dolor)

- Educación específica
- Termoterapia
- electroterapia
- kinesioterapia
- movilización
- fortalecimiento
- ortesis

\* cirugía (criterios)

-> 55 años de edad

- pacientes con osteoartritis
- independiente de edad

- Síntomas

\* Dolor

\* Rigidez

\* Limitación de la función

## \* Artritis séptica

### \* Definición

- Emergencia que tiene serias consecuencias si no se diagnostica tempranamente y se trata de forma efectiva
- Urgencia traumatológica
- Infectológica



### \* Fx de riesgo -

- Edad
- Género masculino (pediatras)
- prematuridad
- Dm
- Hemodialis
- Sepsis
- varicela
- úlceras cutáneas

### \* Clasificación y etiología

- microorganismo
- St. aureus
- streptococcus
- Bacterias gram negativa
- virus (rubeola, parotiditis)
- M. tuberculosis
- Neisseria gonorrhoeae
- fisiopatología
- Hematología
- contigüidad
- invasión directa (trauma)

### \* Localización

- Rodilla
- Cadera
- tobillo
- Codo
- muñeca
- Hombro

### \* Clínica

- Dolor
- fiebre
- Limitación de la movilidad
- flogosis (tumefacción, rubor)
- Derrame articular



## \* Diagnóstico

### \* Clínica

- Signos y síntomas

### \* Estudios

- Bh
- USG
- PCR



### \* Imagen

- RX
- TAC
- RMN

- Biopsia  
(líquido articular)



- \* prurito (bomba agente) -> 70.1 (infección)
- \* Hemocultivo (sangre) 210 shock séptico
- Identificación \*
- Susceptibilidad antimicrobiana

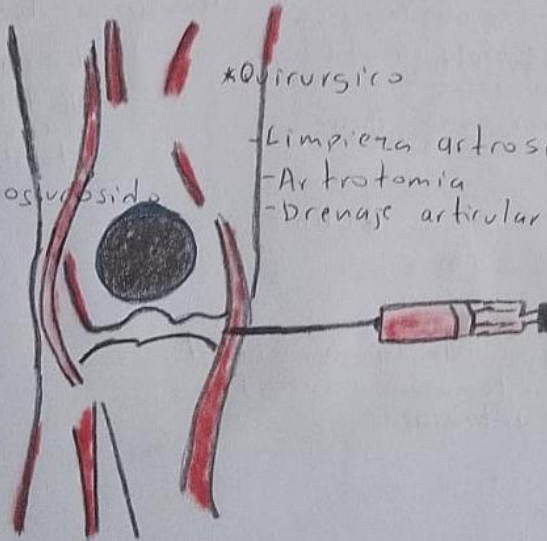
## \* Tratamiento

### \* medic<sup>o</sup>

- C3 art<sup>o</sup>
- Dicloxacilina
- cefotaxima + aminoglicósido
- penicilina

### \* Quirúrgico

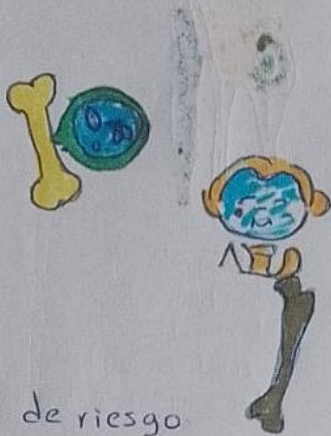
- Limpieza artroscópica
- Artrotomía
- Drenaje articular



# \* Osteomielitis

## \* Definición

- Infección de un hueso causada por un organismo infeccioso de carácter inflamatorio



## \* Epidemiología

- 2:1 a favor del Sexo masculino

## \* fx de riesgo

- Sistémicos
- Locales
- *Staphylococcus aureus*
- *Pseudomonas aeruginosa*



## \* Fisiopatología

### \* Fase aguda

*St. aureus* → adhesinas



→ Secundaria - Foco - Contigua

→ Secundaria - propagación hematogena entrada de fagocitos ← Unión al cartilago

→ Foco Contiguo → insuficiencia vascular

↓  
Liberación de enzimas → Lisis de tejido circundantes

\*Lactante

- Stp aureus
- E. coli
- \* 1-10 años
- + H. influenzae
- m. tuberculosis
- \* 10 años
- + Enterobacterias
- Candida albicans

- Aguda
- Sub aguda
- Crónica

\*Clínica

- fiebre
- hiperemia
- Edema
- Leucocitosis
- fistula
- prurito

\*Diagnostico

- Bn
- Hemocultivo
- PCR
- CSA

\*Imagen

- USG
- TC
- RM

\*Etiología

- \* via hematogena
- + por contigüidad
- \* posttraumatica
- \* postquirurgica

clasificación

- Exogena
- Hematogena
- For = contigüo
- Anatomico
- medular
- superficial
- localizada
- Difusa

\*Agudo

- 6+
- 5+
- 4+
- 3+
- 2+
- 1+



\*Estado crónico

- necrosis ossea
- (Severo aseo)

fisiológico

- Sistemático
- local

Tratamiento peor que la enfermedad

\*Crónico

- 1+
- 2+
- 3+
- 4+
- 5+
- 6+

\*Tratamiento

- Empírico
- CS antibiotico de buena actividad
- Cloxacilina 2.5m / 4h EV
- Cloxacilina 2.5m / 8h EV
- > 5 Cloxacilina 2g m 4h
- \* Usar varios de drogas
- Cirugía
- Crónica
- Sin respuesta a tratamiento
- Drenaje y estabilizar