

**LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**

**5 SEMESTRE GRUPO: B**

**MATERIA; MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**

**TEMAS: Fractura de menisco**

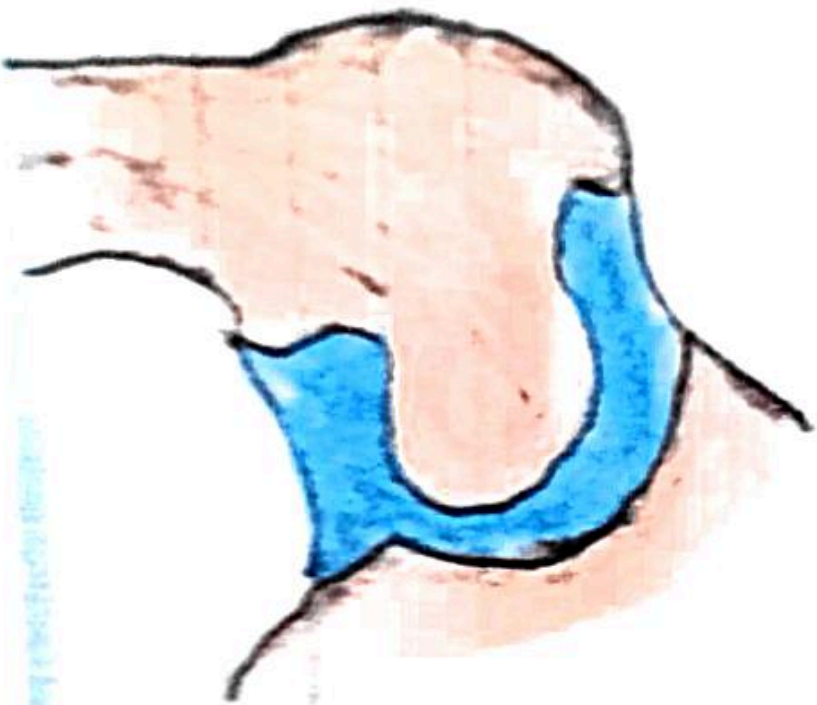
**Artritis séptica**

**Osteomielitis**

**CATEDRATICO: DR. JESUS EDUARDO  
CRUZ DOMINGUEZ**

**ALUMNO: PABLO ADOLFO JIMENEZ VAZQUEZ**

# OSTEOMYELITIS



# OSTEOMIELITIS



Infección e inflamación del tejido óseo producida por un agente infeccioso

## EPIDEMIOLOGIA:

Países subdesarrollados

Incidente: 20 por 100.000 habitantes

Hombres > Mujeres 2:1

Grupo etario: Niños > adultos

Hueso más afectado: Femur  
Sitio más afectado: Metarregión

# FISIOPATOLOGIA:

Hematología: Infección en la Cavidad medular



Infección en la Cavidad medular → Obstrucción por el exterior del tubo al periosteum

Saqueo de hueso → Areas de hueso

Osteomielitis crónica

# PAR CONTINGUADA

Foco de infección

Cereno

En contacto con periodico a la curad



Osteomelitis  
Cronica



En contacto con periodico

Se desarrolla  
la curad  
medica

# CONCEPTOS DE:

- SECUESTRO: Hueso necrotico desvascularizado que actua como un foco de infeccion
- INVOLUCRO: Hueso ~~variable~~ variable de neoformacion esclerotica que rodea al hueso necrotico
- CLOACA: Brecha en la corteza que permite la apertura del involucro y la salida de tejido
- FISTULA: Apertura de la infeccion hacia la superficie

Seventro

Paridstridös

OSTEITIS

Inblaro

Fistula

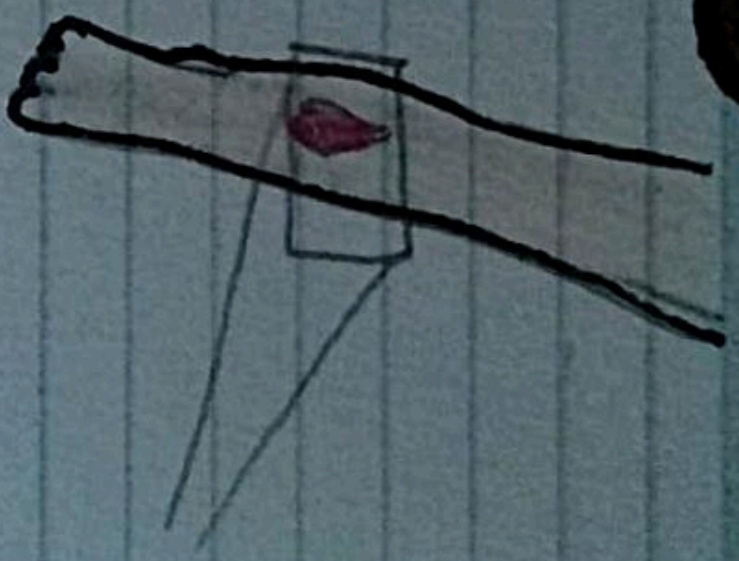
ChAra



# DIAGNOSTICO:

Laboratorio y Microbiología:

- VES elevado
- PCR elevado
- Leucocitos elevados
- Hemocultivos +
- No siempre están alterados





# IMAGEN:

Radiografía:



Normal knee

21 Dec

Resonancia Magnética



# CLASSIFICATION:

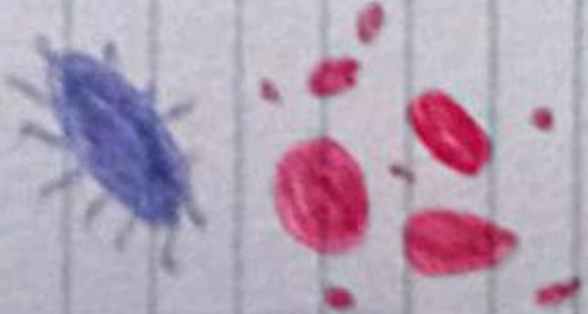
## EVOLUCION CLINICA

AGUDA
< 2 Semanas
Subaguda
2 Semanas - 3 meses
Crónica
> 3 meses
Presencia de osteonecrosis

## MECANISMOS INFECCIOSOS

### Hematogeno:

- Niños y Adolescentes
- Huesos largos
- Por contaminación
- Fracturas abiertas
- Propias de adultos
- inoculando Directa
- Todos Cirugía
- Punción Osea



# Tratamiento:


AGUDA:

- Antibióticos
- Anticoagulante



SubAguda:

- Desbridamiento quirúrgico
- Antibiótico terapia



Cronica:

- Desbridamiento quirúrgico
- obliteración del espacio muertos
- Reconstrucción de tejidos blandos

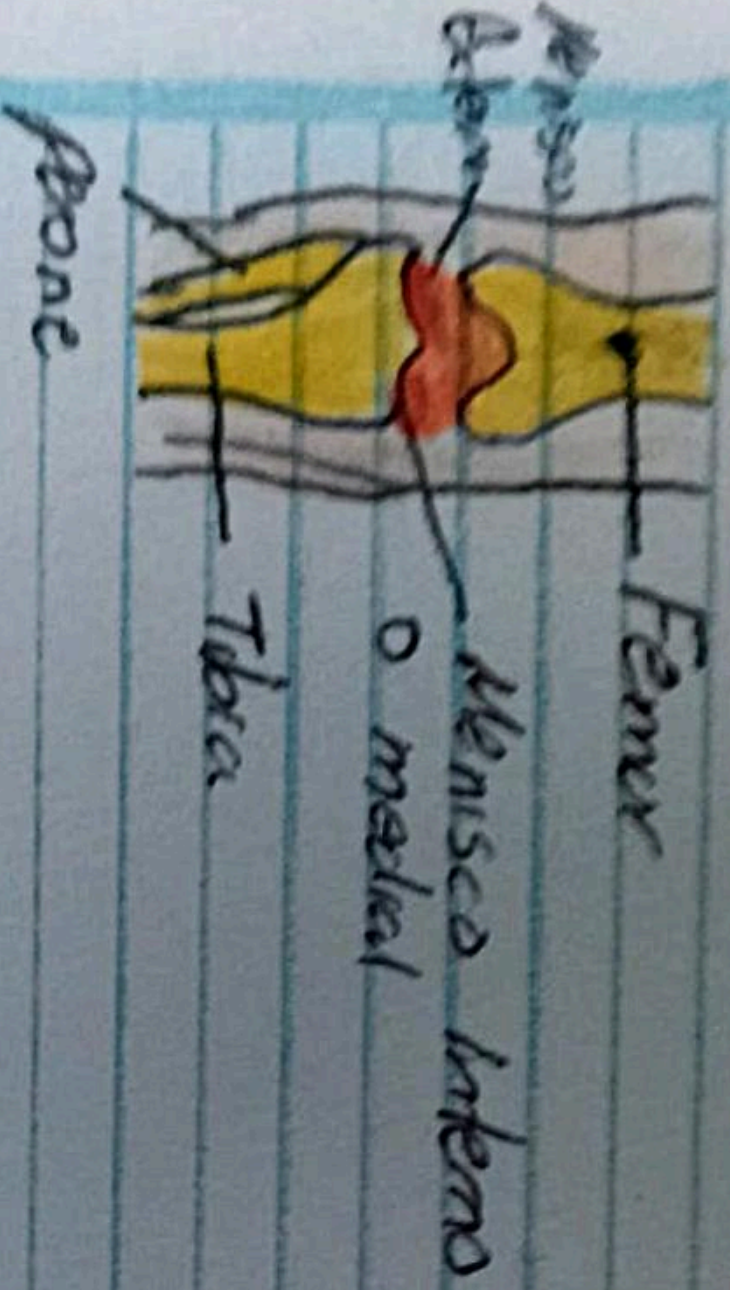
# COMPLICATIONS:

Temporary: Dohr persistente, Arthritis Septica,  
Embolia Septica, Endocarditis bacteriana  
Meningitis



Osteomyelitis  
Gonorrhea, deformations  
Osses, Alteracion del  
Crecimiento

# LESIONES DE MENISCO



# DEFINICION:

Los meniscos son unas láminas fibrocartilagosas con formas de C<sup>o</sup> que se sitúan en la articulación de la rodilla, entre el fémur y la tibia. Sus funciones principales son absorber los impactos y mejorar la estabilidad de los rodillos. En la parte interior de la rodilla se encuentra el medial y en la parte exterior de mismo lateral. Al medial suele ser el que se lesiona con mayor frecuencia.

Lesiones de menisco más habituales son el desgarro y la rotura.

# SINTOMAS:

- Dependiendo del menisco lesionado, dolor en la parte interior o exterior de la articulación de la rodilla; asociada especialmente a caídas múltiples, talos Comos, ponerse en cuclillas, subir o bajar escaleras, hacer giros con el pie apoyado etc.

- Chozquidos
- Inestabilidad en la rodilla, pudiendo inclinar o llegar a flexionarse de manera involuntaria de la zona

# Tratamiento de la lesión

Dependiendo de la evolución de la lesión, el tratamiento para superar:

■ Reposo

■ Fisioterapia

■ Aplicación de frío local

■ Intervención quirúrgica en función del alcance de la lesión y de la edad del paciente



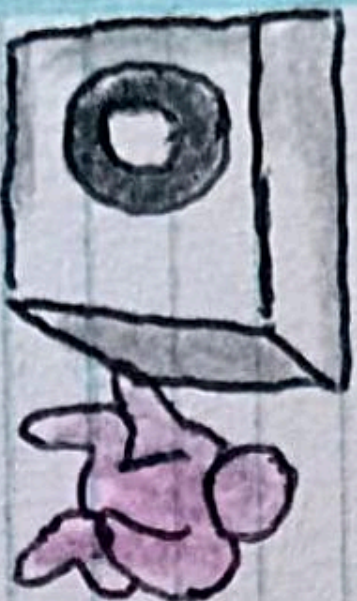
# LESIONES DE MEMISCO

Factores de riesgo en la aparición de la lesión:

- Realizar movimientos bruscos, especialmente con la rodilla o puños sobre la misma
- Tropezar de rodilla sobre elementos o superficies cercanas al suelo
- Permanecer en cuclillas durante periodos de tiempo prolongado

# ejemplos:

de tarea en la que se debe trabajar en  
Conciliación debido a la abstracción del plano  
de Trabajo



Ejemplos 2: de Tareas en  
actividades del CNAE 43.22  
con potencial riesgo de  
sufrir Estra lesión

El encaje de paneles solares requieren la  
adaptación de posturas forzadas con las piernas  
flexionadas

# Medidas Preventivas y de Protección Aptos

- Antes de comenzar los trabajos, realizar ejercicios de calentamiento como los puros, en esta ficha

- Es preferible trabajar en posturas sencillas aunque sea directamente sobre el suelo, frente a hacerlo en canchales o con las piernas flexionadas

- Evitar trabajos en posición de rodillas, y si esto no resulta posible, apoyarse sobre alguna superficie blanda y amortiguadora.

- Es preferible alternar la rodilla de apoyo antes que abocar ambas rodillas.

- Proporcionar medios auxiliares que eviten la adopción de posturas forzadas de los pies

- Facilitar taburetes o asientos adecuados para

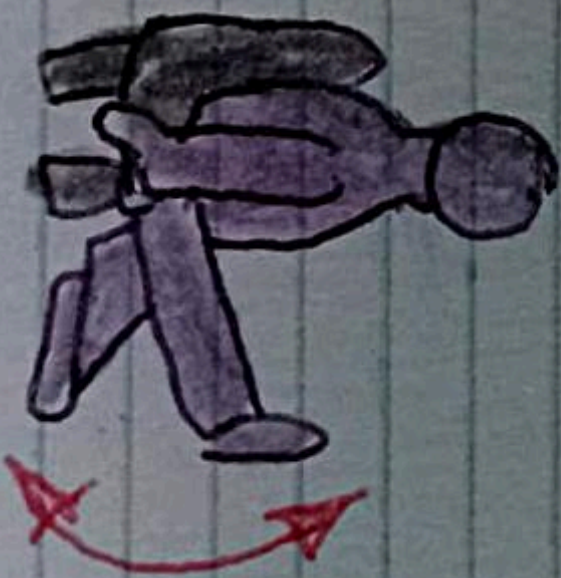
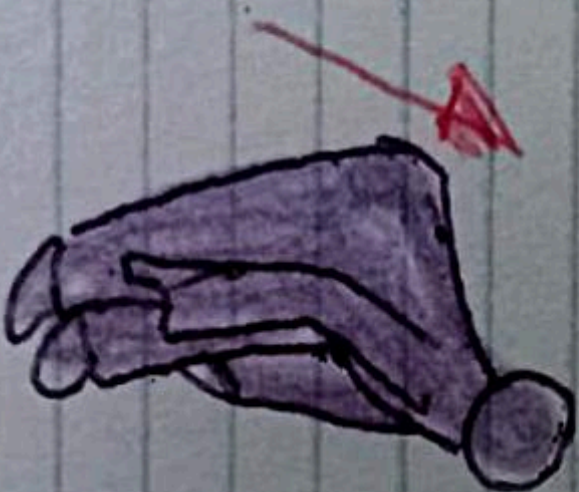
- el desarrollo de aquellos tareas que exijan posturas

Evitar Sobrecargas las rodillas mediante la rotación de labores que impliquen posturas verticales y el ejemplo de grupos.

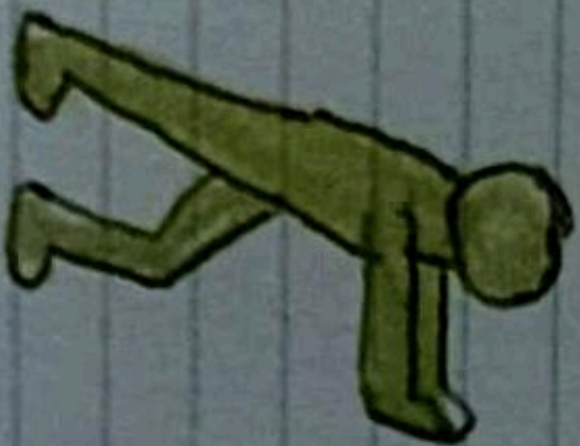
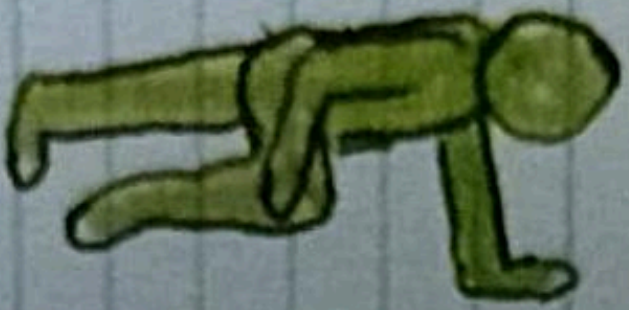
Procurar no permanecer de rodillas o en Cursillos durante muchos tiempos. Intercalar pequeñas

# EXERCICIOS:

Exercicios de alongamento



# EXERCÍCIOS DE ESTI- RAMENTO



# ¿Cuáles Son los Tipos diferentes de Articulaciones?

¿Hay muchos tipos diferentes de articulaciones y se clasifican de acuerdo con la estructura y cómo se mueven. Las articulaciones que no se mueven se llaman fijas. Otras articulaciones se pueden mover un poco, como las vértebras, ejemplos de articulaciones móviles incluyen:



- Articulaciones Enartrosicas, como las articulaciones del hombro y cadera. Estas permiten movimientos hacia arriba, hacia adelante, hacia los lados y de rotación.

- Articulaciones de bisagra, como las de los dedos, rodillas, codos y dedos de los pies. Estas permiten únicamente movimientos de flexión y estiramiento.

- Articulaciones de pivote, como la articulación del cuello. Estas permiten movimientos de rotación limitados.

● Articulaciones Elipsoidales, Como articulación de la muñeca. Estas permiten todo tipo de movimientos excepto los movimientos pivotantes.

# Artritis séptica (infección) ¿Qué es la artritis séptica?

La artritis séptica es una infección en el fluido de la articulación y los tejidos de la articulación. La infección generalmente llega a las articulaciones a través del torrente

Sanguíneo y aunque algunas articulaciones se infectan debido a una inyección, cirugía o lesión. Diversas bacterias y virus pueden afectar un articulación y usualmente están

Con la edad de una persona los siguientes tipos de organismos infecciosos han sido asociados con la artritis séptica:

**Estafilococos**: Una bacteria común que con frecuencia causa infecciones

**Haemophilus influenzae**: Bacteria que puede infectar la laringe, la traquea y bronquitis.

Bacilos Gramnegativos: un grupo de bacterias que incluyen la Escherichia Coli, 0

Estafilococos: Una bacteria común que con frecuencia causa infecciones de la piel.

• **Haemophilus influenzae** • Bacterias que pueden infectar la laringe, la traquea y los bronquios

• **Estreptococos**: Un grupo de bacterias que pueden llevar a una amplia variedad de enfermedades.

Los tipos más prevalentes de infeccion  
son los siguentes:

Redillas

Hombro

Caderas

pelvis

Tobillo

Codo

Muñeca

# ¿Qué es una articularción?

Las articularciones son las áreas donde se unen dos huesos. La mayoría de articularciones

son móviles, lo que permite que los huesos se muevan. Las articularciones consisten de lo siguiente:



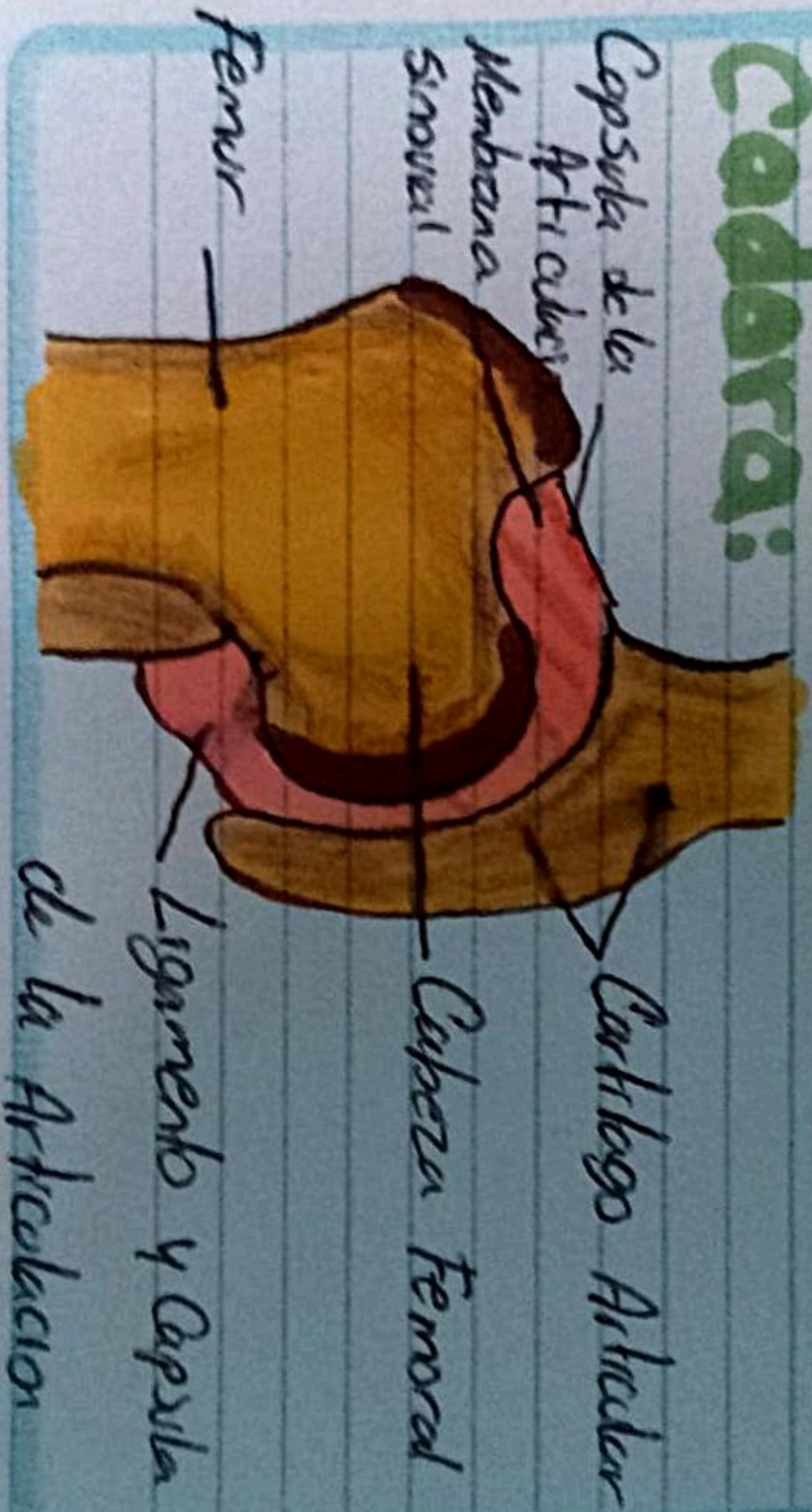
**Cartílagos:** Un tipo de tejido que cubre la superficie de un hueso en una articulación. El Cartílago ayuda a reducir la fricción del movimiento dentro de una articulación.

**Membrana Sinovial:** Un tejido llamado la membrana sinovial cubre la articulación y la sella en una capsula de articulación. La membrana sinovial secreta fluido sinovial (un fluido transparente y pegajoso) alrededor de la articulación para lubricarla.

**Ligamentos:** Ligamentos fuertes (bandas de tejido conectivo fuerte y elásticos) que rodean la articulación para estabilizarla y limitar sus movimientos.

**Tendones:** Otro tipo de conectivo fuerte) en cada lado de una articulación que se unen a los músculos que controlan el movimiento de la articulación.

# Articulacion de la Cadera:



Cartilago Articular

Cabeza Femoral

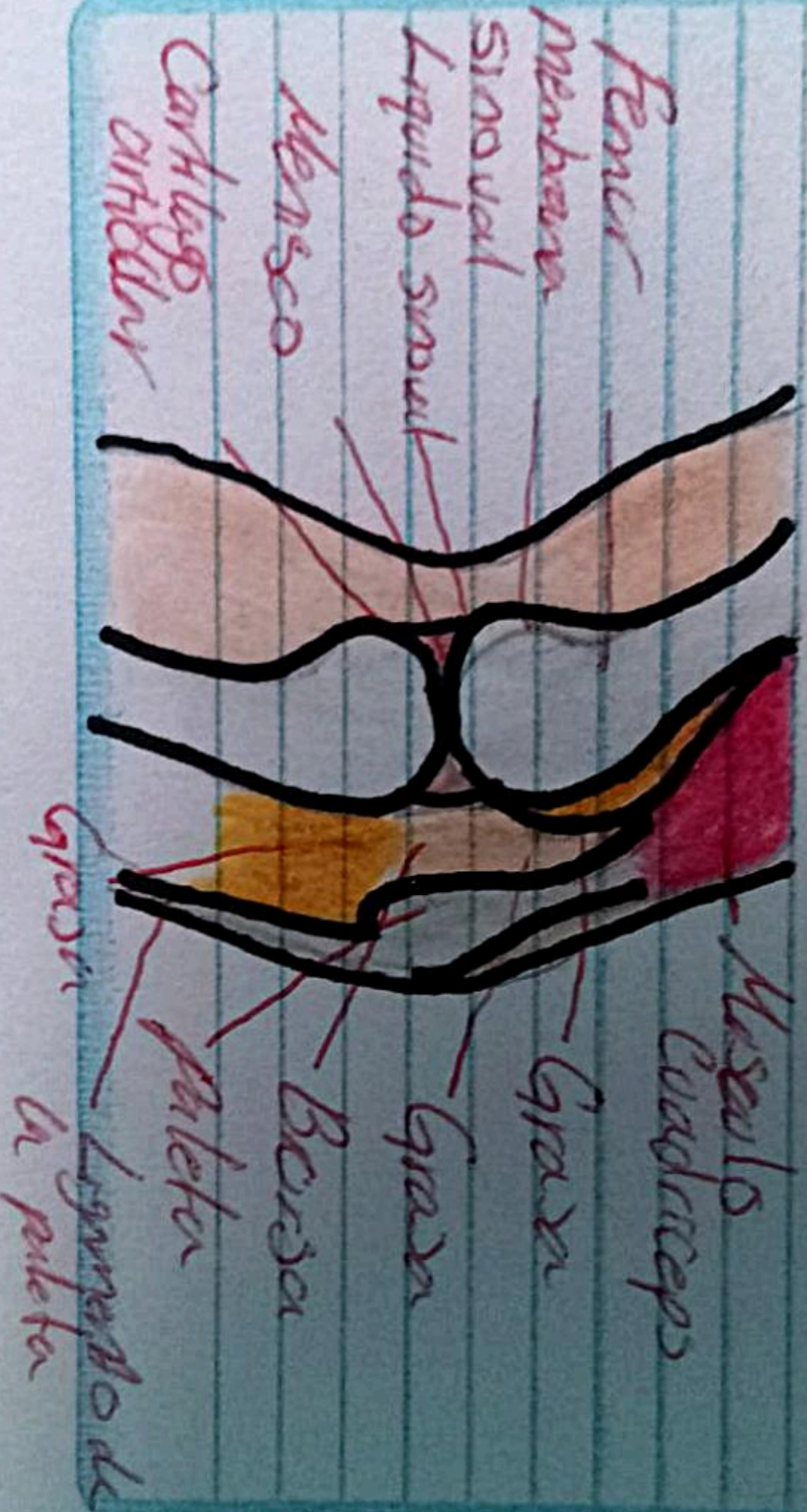
Ligamento y Capsula  
de la Articulacion

Femur

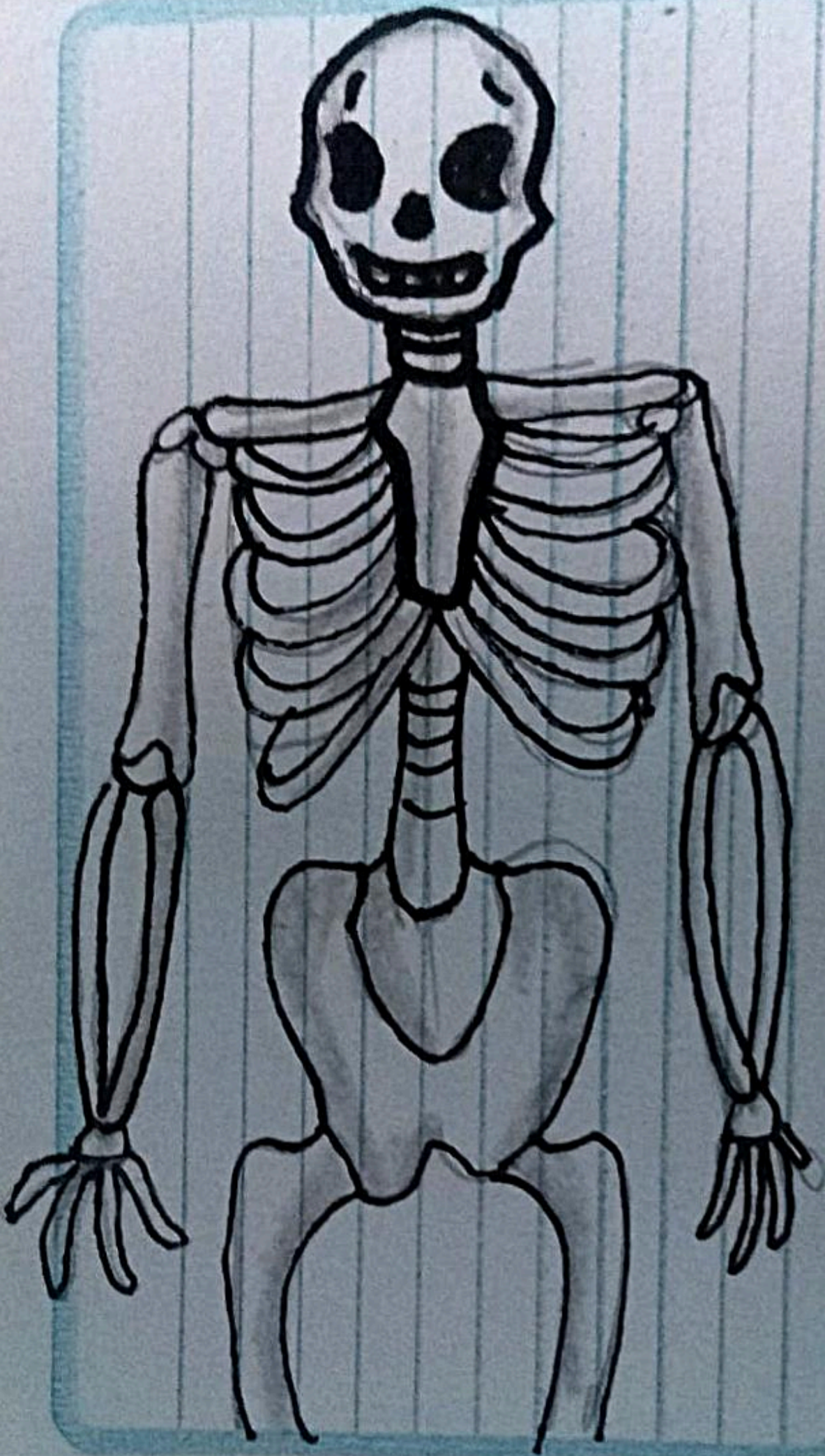
Capsula de la  
Articulacion

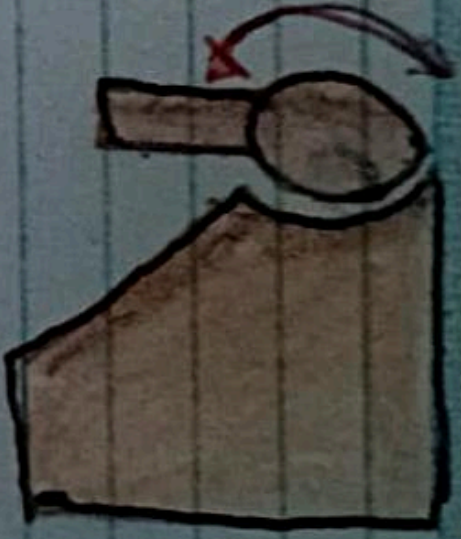
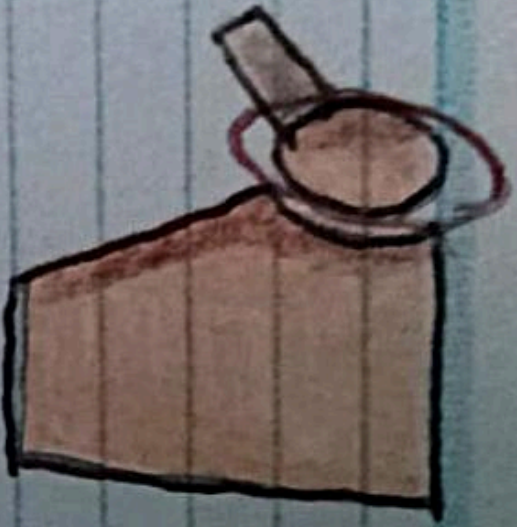
Membrana  
Sinovial

# Anatomía de la Rastilla

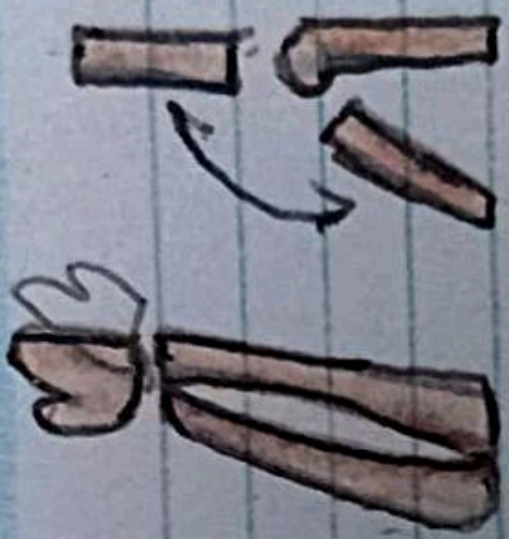


# Tipos de Articulaciones:





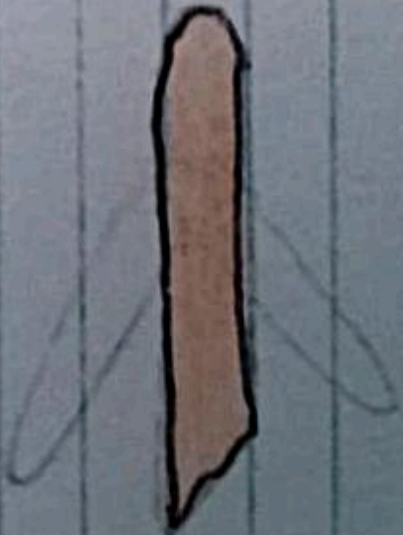
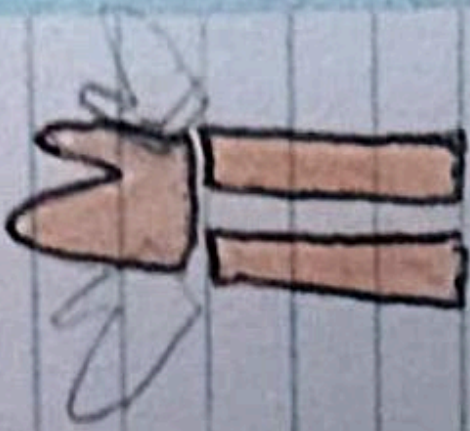
Dafosi y Boka



Bisagrat

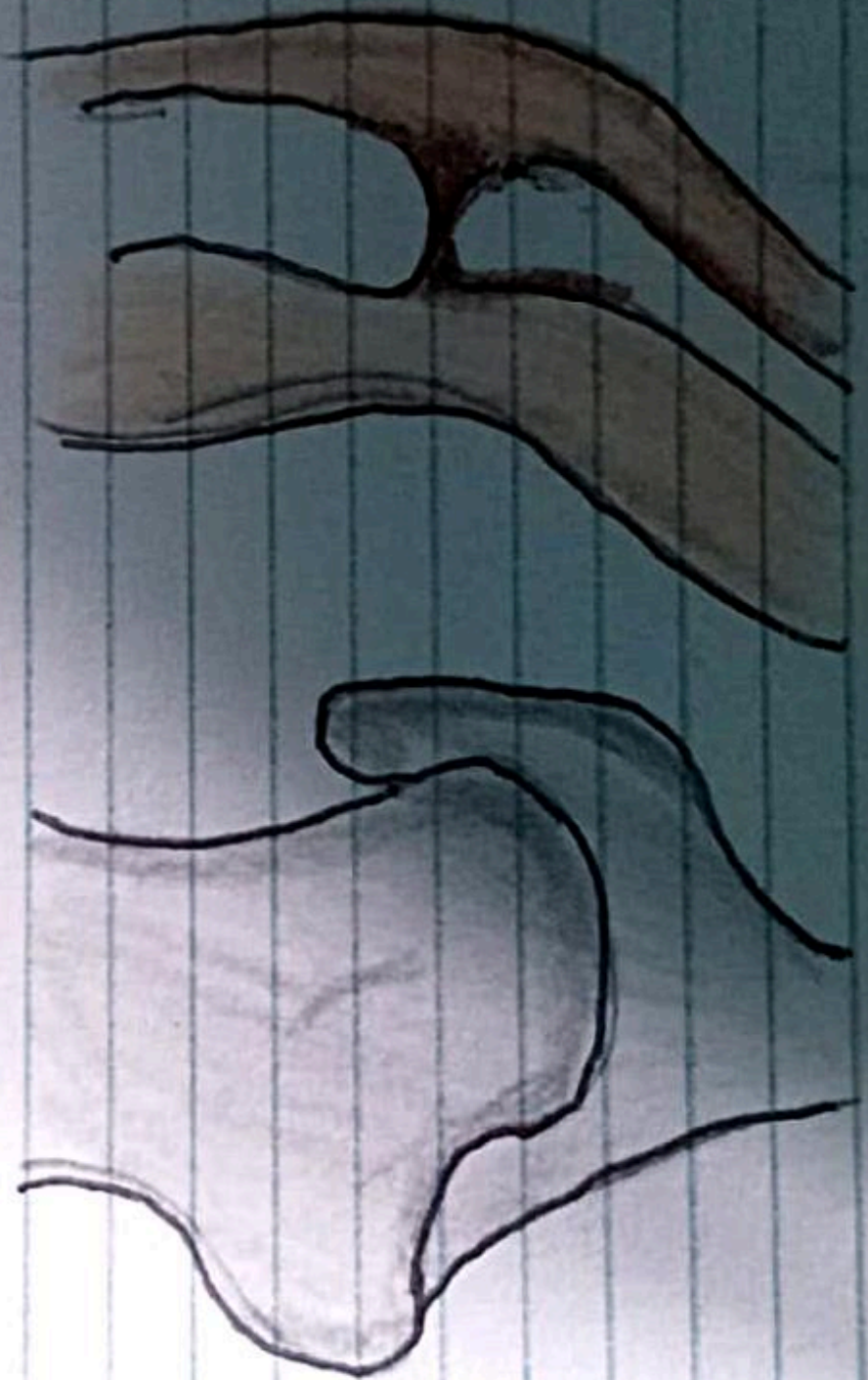


Pivot



Ellipsoidal

# Estructuras de las Articulaciones



Cadera