



PASIÓN POR EDUCAR



Nombre del Alumno: Leonardo López Roque

Nombre del tema: Flash Card

Nombre de la Materia: Medicina física y de rehabilitación

Nombre del docente: Dr Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

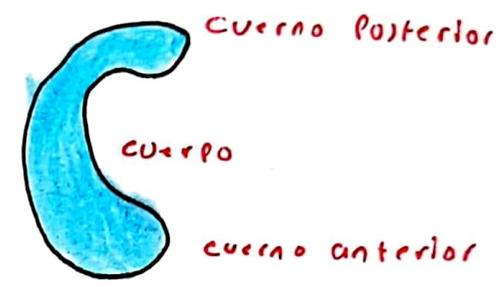
Parcial: 3ro

Grado y grupo: 5 - B

Semestre: 5to

Definición -> Ruptura de la parte media lateral o posterior que puede bloquearse total o parcialmente la rodilla

-> Limitación en gestos de torsión - flexión forzada ->



- Dolor y rigidez
- Inflamación
- Derrame articular
- Bloqueo
- Atrofia - cuádriceps
- Disminución arco flexo-extensión

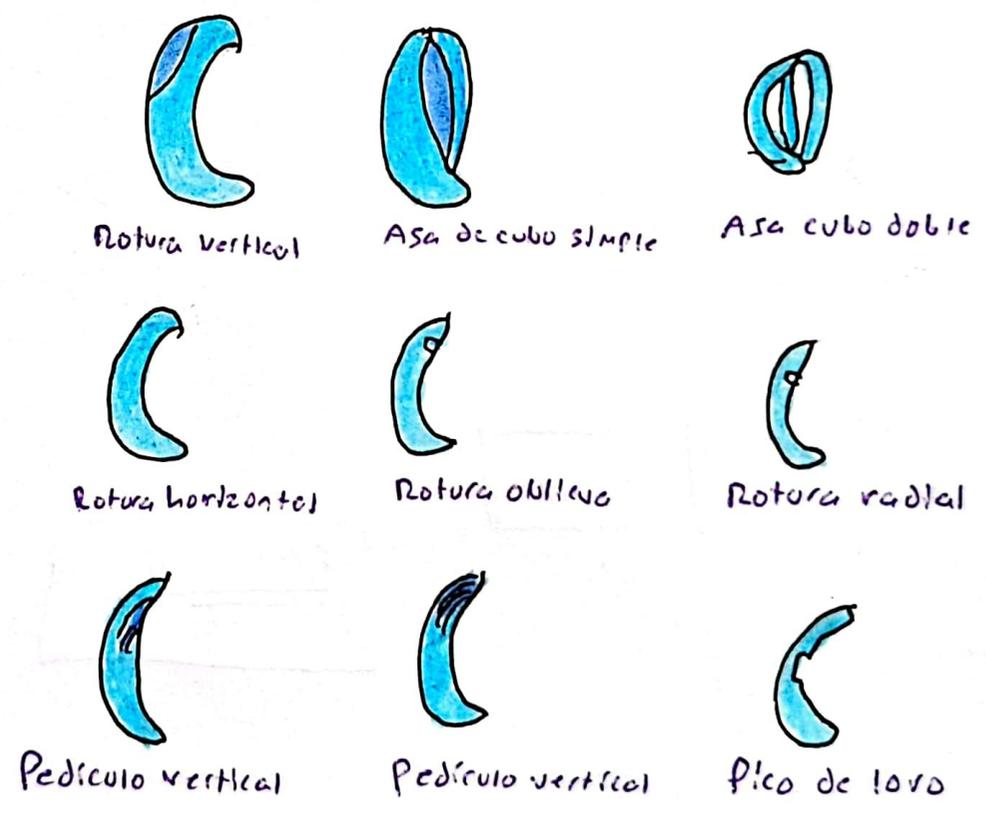
Epidemiología

- Edad avanzada frecuentemente
- 13-15 años por hemartrosis aguda traumática
- Menisco medial -> 70% - 78%
- Desgarros longitudinales 50% - 90%
- Incidencia desconocida

Fx de riesgo

- Sobrepeso
- Actividades ocupacionales
- Hombre
- Deporte
- osteoporosis
- Sobreesfuerzo
- masa postclon
- Pivotes agresivos

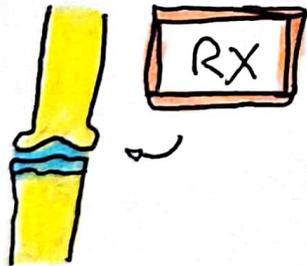
Clasificación morfológica - tipo de Fx



Ruptura meniscal

Dx

- 1- Historia clínica y exploración física
(mecanismo de lesión)
 - Antecedentes traumáticos o degenerativa
 - Sintomatología
- 2- Elección
Radiografía → AP y lateral
Valorar cambios degenerativos
- 3- Ultrasonografía
- 4- Ultrasonido
- 5- Complementación
• RMN → Reparaciones meniscales



TX - No invasivo

- 1- TX conservador → Lesiones meniscales asintomáticas
 - Sin bloque → sin derrame pleural
 - Leve
- 2- control del dolor y inflamación
 - AINE
 - Rehabilitación física
 - Analésico
- 3- Terapias → Terapia frío
- Estimulación eléctrica

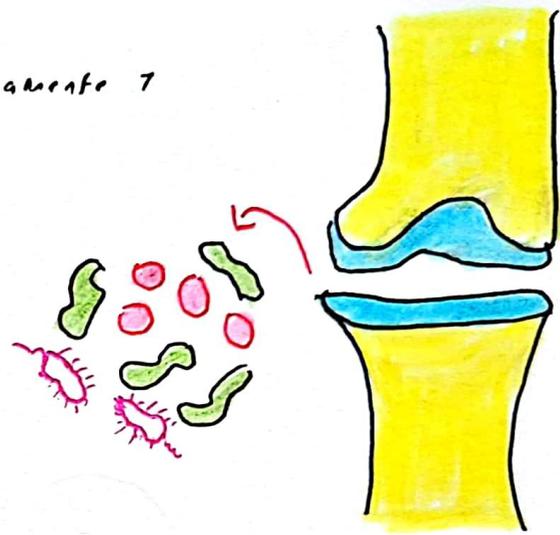
TX Qx

- Ruptura del Menisco
- Derrame articular y doloroso
- Bloqueo articular

- Artroscopia dx-terapéutica
- Sutura del Menisco
- Menisectomía Parcial
- Trasplante de Menisco Alógeno
- Implante de colágeno

Definición -> Es una emergencia que tiene serias consecuencias tempranas y se trata de forma efectiva

=> Involucra infección bacteriana de una articulación =>



- Seudorábitis
- Fiebre
- Irritabilidad
- Artralgia intenso
- Eritema articular
- Inflamación

Epidemiología

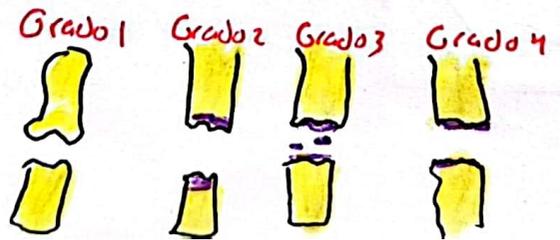
- Niños 80%
- Adultos mayores 70%
- Implantes articulares - causas comunes en niños
- Bacteriemia - 80%
- Traumatismos -
- Menores de 3 años E. grupo B

Factores de riesgo

- Drogas i.v.
- Inmunosupresores
- Artroscofia reciente
- Presencia de bacterias en sangre
- Implantes articulares

- Aguda -> Exógena
- Subaguda -> Hematógena
- Crónica -> Secundaria a foco continuo directa

AS



Clasificación Ludovic

Dx

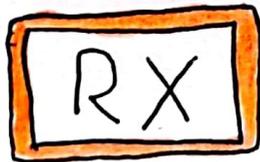
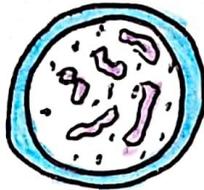
> Pruebas de laboratorio

- Leucocitosis
- BHC
- VSG
- LS
- Hemocultivo
- PCR
- Procalcitonina sérica
- cultivo
- Tinción de gram

> Gabinete

1- elección

- Rx simple → fx o tumores AP > lateral
- US → Presencia de colección > 5mm cápsula sinovial
- Transductor lineal con frecuencia de 10 MHz
- TC → evolución aguda
- RM → evaluación: osteomielitis
- medicina nuclear



TX

TX - no invasivo

1- elección → cefazolina, dicloxacilina > clindamicina

Antimicrobiano → SAMS > S. P > genes

- Vacunación → Pneumante

Inicio

- 1- cefuroxima
- 2- Dicloxacilina - cefotaxima

Menor 3 meses

dicloxacilina - cefalotina



TX - QX

- Artrocentesis de la articulación afectada
 - Artrotomía
 - Artroscopia
- ↓ ↓
 Irrigación Drenaje

Definición -> Infección de un hueso causada por un organismo infectante

<< Patología infecciosa de carácter inflamatorio del hueso >>

Epidemiología

Sexo: masculino

Frecuencia de la enfermedad 2:1

Fx de riesgo

o sistémico

• Local

• Edad

• Traumatismo

• Alcoholismo

• Fibrosis

• Hipoxia crónica

• Artritis

- Aguda

- sub aguda

- crónica

clínica



- Exógena

- Hematógena

- Secundaria a un foco contiguo

- Inoculación directa

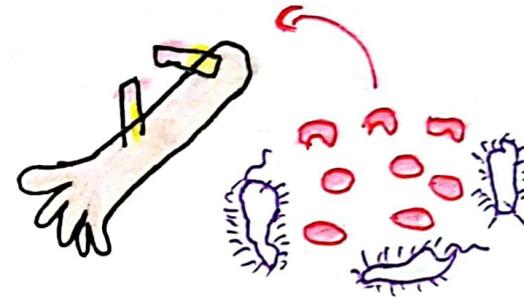
patogénesis



clasificación según...

Tipo anatómico

- Fiebre
- Eritema
- Edema
- Leucocitosis
- Fístula
- Purulencia



Etapa I: cavidad medular limitada

Etapa II: involucra hueso cortical

Etapa III: Hueso cortical y medular

Etapa IV: Todo el espesor del hueso

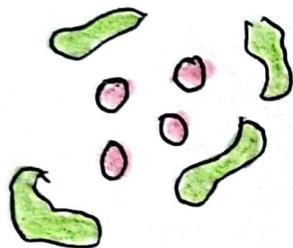
Osteomielitis

DX

• Dx analítico 7 microbiológico

De elección

- Hemograma
- Cultivos bacterianos
- PCR
- ESR



Gabinete

- 1- Rx
- 2- USG
- 3- RM
- 4- TC

TX

Elección: Antibiótico

- 1- Cloxacilina
- 2- Daptomicina
- 3- Vancomicina
- 4- Betalactámico



Bibliografía

BAYLEY, Hamilton. *Semiología Quirúrgica*. Editorial Toray, Barcelona, 1975

CRUZ GARAY, Carlos. *Semiología Aparato Locomotor* Concytec, Lima.

KAPANDJI. *Cuadernos de Fisiología Articular*. Edit. Toray-Masson, Barcelona, 1977