

Marvin López Roblero

Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Medicina Física y de Rehabilitación

Flash cards

5°

“B”

Artritis séptica

Definición

Es una emergencia que tiene serias consecuencias sino se diagnostica y se trata de forma efectiva

Epidemiología

2 a 7 casos por cada 100000 hab/año
45% de los casos tienen condición predisponente (Artritis Reumatoide, prótesis articular, ancianos, inmunocomprometidos)

Clasificación y etiología

- según el microorganismo:
- No gonocócica: *Staphylococcus aureus*
- *Streptococcus*
- Bacilos gram negativos
- Virus (rubéola, parvovirus, parotiditis)
- micobacterias (*Mycobacterium tuberculosis*)
- Gonocócica: *Neisseria gonorrhoeae*

Diagnóstico

- Clínico - Estudios complementarios
- BH, VSG y PCR
- RX • TAC • RMN
- Biopsia por punción (líquido articular)
- Procalcitonina - Hemocultivo

Factores de riesgo

- Edad (Mayor de 80 años o menor de 5)
- Nivel socioeconómico bajo
- Género masculino (pediátricos)
- Prematuros o bajo peso al nacer
- Cateterización o bajo peso
- Síndrome de dificultad respiratoria neonatal • DM • Hemodiálisis
- Infección por VIH • Sepsis • Varicela

Síntomas y signos

- Dolor • Fiebre
- Limitación de movilidad de articulación afectada
- Signos de flogosis (tumefacción, rubor)
- Derrame articular

Tratamiento

Medico

- En menores de 3 meses asociar dicloxacilina y cefotaxima, o cefalotina
- Penicilina

Quirúrgico

- Limpieza quirúrgica artroscópica
- Artrotomía
- Drenaje articular

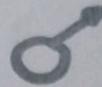
Osteomielitis

Definición

Es la infección de un hueso de carácter inflamatorio, causada por un organismo infectante

Epidemiología

la frecuencia es 2:1 a favor del sexo masculino



Clasificación

- Aguda
- Sub aguda
- Crónica

según su patogenia

- Exógena - hematogena
- Secundaria a un foco contiguo
- Inoculación directa

según su patogenesis

Factores de riesgo

- Diabetes
- Hemodialisis
- Riego sanguíneo deficiente
- Lesión reciente
- Cirugía que involucre huesos
- Consumo de drogas ilícitas inyectadas
- sistema inmunitario debilitado

Etiología

Según grupo etario

Lactante

Staphylococcus aureus
Streptococo Grupo B
1-10 años

Staphylococcus aureus
Streptococo Grupo A

>10 años

Staphylococcus aureus
Pseudomona aeruginosa

Diagnostico

- hemograma
- cultivos bacterianos
- PCR
- ESR
- Estudios de imagen
- Radiografía
- USG
- RM
- TC

Clinica

Episodio agudo	M. clínicas	Episodio Crónico
+++++	Fiebre	+
++++	Enrojecimiento	++
+++	Hinchazón	+++
++	Leucocitosis	+++++
+	Fístula	+++++
	Purulencia	+++++

Tratamiento

Antibióticos de amplio espectro

Menores de 5 años e Inmunosupresión:

- Cloxacilina 2 gr / 4 h EV + Cefotaxima 250 / 8h EV
- " " " " 250 / 24 h EV

Mayores de 5 años: Cloxacilina 2gr / 4h

Usuarios de Drogas EV: Cloxacilina 250 / 4h

Tiempo de tx mínimo 3-4 semanas. Ideal usar

Via parenteral

Cirugía

indicada en: Osteomielitis crónica

- No respuesta al tratamiento
- Infección grave que compromete estructuras importantes
- Infección que pone en riesgo la vida del PX.

Fractura de menisco

Definición

Es una de las lesiones de rodilla más comunes. Cualquier actividad que haga que fuerzas o gires la rodilla con fuerza, especialmente al poner todo tu peso sobre ella, puede dar como resultado un menisco desgarrado.

Factores de riesgo

- Actividades que implique torcer y pivotar de manera agresiva la rodilla
- Atletas:
 - Fútbol
 - tenis
 - baloncesto
- Adultos mayores
- Obesidad

Tratamiento

El tx conservador se recomienda en:

- Lesiones meniscales asintomáticas
- Con sintomatología leve sin bloqueo articular ni derrame
- Lesión meniscal con capacidad para la cicatrización
- Ruptura longitudinal menor 1 cm de longitud.

El manejo con rehabilitación se emplea en los pacientes a quienes se indica manejo conservador.

Tx quirúrgico

En los pacientes con sospecha de ruptura meniscal aguda que presentan derrame articular que limita la funcionalidad y que es doloroso

Sintomas

- Sensación de chasquido
- Hinchazón o rigidez
- Dolor, especialmente al torcer o girar la rodilla
- Dificultad para enderezar la rodilla completamente
- Sensación de que la rodilla está trabada al tratar de moverla
- Sensación de que la rodilla se afloja

Diagnostico

- Radiografías. Para descartar otros problemas
- resonancia magnética. mejor estudio por imagen para detectar un menisco desgarrado
- Artroscopia