

# PATOLOGIAS

Hania Dguel Tronco

5-C

Mediana física y rehabilitación

# Artritis séptica

Emergencia que tiene serias consecuencias si no se diagnostica tempranamente

## Epidemiología

Mayores de 80 años  
Nivel socioeconómico bajo  
Bajo peso al nacer  
Prematuros  
Alcoholismo

## Factores de riesgo

Género masculino  
Variceja  
Sepsis  
Hemodiálisis  
Infección por VIH  
Artritis reumatoide



# Clasificación

## Según el microorganismo

### No gonocócica

- o Staphylococcus aureus
- o Streptococcus
- Bacillus gramnegativos
- Virus Crabeola, parvovirus, Poxviridae
- Micobacterias

### Gonocócica

- o Neisseria gonorrhoeae

### Diagnóstico

- o Clínico
- o Bh
- o USA
- o PCR
- o Dlx
- o TAC
- o RMN

- o Pilocarpilamina
- o Hemocultivo



# Tratamiento

## 1- Médico

2-3 meses asociación a dicloxacilina  
y cefotaxima

Penicilina

## 2- Quirúrgico

Limpieza quirúrgica artroscópica

Artrotomía

Drenaje articular



# Osteomielitis

Infección de un hueso causada por un organismo infectante

## Epidemiología

o A favor al sexo masculino.

## Factores de riesgo.

o Sistémicos

1- Staphylococcus aureus

o Locales

1- Pseudomonas aeruginosa.



# Etiología

Lactante	1-10 años	>10 años.
S. Aureus	S. Aureus	S. Aureus
Strep. Grupo B	S. B. A.	Pseudomonas aeruginosa
E. Coli	H. Influenzae Mycobacterium tuberculosis	Enterobacterias Candida albicans.



# Clasificación.

## • Estado clínico.

\* Aguda, subaguda, crónica

## • Según su patogénesis

\* Exógena, hematógena, secundaria a un foco contiguo, inoculación directa.

## • Anatomía y correlatividades

## • Según Cierny-Mader

### Tipo anatómico

I) Medular

II) Superficial

III) Localizada y zona medular

IV) Difusa.

### Estado fisiológico.

A) Normal

B) comprometido  
Local  
Local  
Local y sistémica-mente comprometido

C) Tratamiento peor que la enfermedad.



## Diagnóstico

- Hemograma
- Cultivos bacterianos
- PCR
- Sedimentación eritrocítica
- USG
- RM
- TC

## Tratamiento

Antibióticos de amplio espectro.  
25 años

- Cloxacilina 2g 14h EU + cefotaxima 2gr / 8h EU
- Cloxacilina 2gr / 14h EU + cefotaxima 2gr / 4hrs EU
- > 5 años - cloxacilina 2g 14h
- Usuanos diogadidas. cloxacilina 2g 14h

Ortopedia.

Necrosis ósea

No responde al tratamiento

Infección grave a estructuras y vida



## Traكتورias de menisco.

Lesión en el cartilago de la rodilla que se produce cuando se desgarran o se pierde la continuidad del menisco

## Epidemiología.

Frecuente en hombres

Pacientes Jovenes

Edad de 40 años

## Factores de riesgo.

Actividades Intensas

Deportes de contacto

Edad > 70 años



## Diagnóstico

- o Clínico.
- Maniobra de McMurray
- Maniobra de Apley
- Maniobra de Steindler
- Resonancia nuclear magnética
- Radiografía

## Tratamiento

- o Conservador
- o Rehabilitación
- o Quirúrgico.
  - Artroscopia
- o Remodelación meniscal
  - Meniscectomía
- o Sutura meniscal.