



**Alumna: Roblero Roblero
Evangelina Yaquelin 5° C**

**Docente: Dr. Cruz
Domínguez Jesús Eduardo**

Actividad: mapa mental

Materia: Medicina Forense

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de noviembre del 2024

"FRACTURA DE MENISCO"

Definición: Lesión en el cartilago de la rodilla, se pierde la continuidad del menisco.

Epidemiología: La incidencia anual es de 60-70 por cada 100.000 habitantes.

Es más frecuente en hombres

Factores de riesgo:

- Actividades que impliquen torcer y pivotar de manera agresiva la rodilla
- Atletas - Adulto mayor

Clasificación: Grado 1: Lesión menor y bien localizada

Grado 2: Lesión mayor con una zona más afectada

Grado 3: Ruptura completa del menisco, en 2 o más fragmentos.

Diagnóstico: Exploración de la rodilla

Rx

Resonancia

Artroscopia de rodilla.

Tratamiento:

• Conservador → En lesiones degenerativas

Quirúrgico

• (Cirugía) → En lesiones agudas traumáticas.

"ARTRITIS SÉPTICA"

Definición: Es una emergencia que tiene serias consecuencias, en urgencia traumatológica e infectología.

Epidemiología: En niños la incidencia es de 4 a 10 casos por 100,000 niños/año. Más frecuente en hombres.

Factores de riesgo: - Edad >80 y <5 años

- Nivel socioeconómico bajo - Género masculino

- Diabetes mellitus - Hemodialis.

Clasificación: según el microorganismo, no gonocócica, Streptococcus, Micobacterias.

Localización más frecuentes:

- Rodilla - Cadera
- Tobillo - Codo
- Muñeca - Hombro

Diagnóstico: - Clínico

- Estudios complementarios: BH, VSG y

PCR

• Rx

• TAC

• RMN

• Procalcitonina

• Hemocultivo

Tratamiento

- Médico: <3 meses dicloxacilina y cefatoxima

- Quirúrgico: Artrotomía, drenaje articular

"OSTEOMIELITIS"

Definición: es la infección de un hueso causada por un organismo infectante

Epidemiología: afecta entre 10 y 100 personas por cada 100,000 al año
Edad < 13 años.

Factores de riesgo:

- Lactantes: Streptococo Grupo B
- Edad: - 1 - 10 años → Streptococo Grupo A
- > 10 años → Enterobacterias.

Clasificación: tipo anatómico

Etapal: Osteomielitis medular

EtapalII: Osteomielitis superficial

EtapalIII: Osteomielitis localizada

EtapalIV: Osteomielitis difusa.

Diagnóstico: Analítico y microbiológico
Hemograma, cultivos bacterianos.

Tratamiento: Empírico y farmacológico

Depende de la capacidad presente por el antibiótico en el tejido óseo.