



**Córdova Morales Adonis Omar**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez**

**Medicina física y de rehabilitación**

**Flash Card**

**5to. semestre**

**“C”**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de noviembre del 2024

Fractura de Menisco  
Estructuras fibrocartilagenosas en forma de C situadas dentro de la articulación de la rodilla

Función:

Amortiguan presiones de cargas y peso corporal. Favorecen armonía y estabilidad de articulación

Mecanismo de lesión de rotura de Menisco

Rotación de la rodilla en flexión y cargas

Mecanismo más lesionado

En menisco medial ya que soporta 60-70% del peso corporal y el menisco medial

Cuadro clínico de px con rotura de menisco

Dolor al palpar la interlínea articular afectada

Inflamación: derrame seroso

chasquidos

Bloqueo articular: semiflexión



# Maniobras para la exploración de meniscos

Steiman Mc Murray Apley

Flexión de rodilla a  $90^\circ$   
línea interarticular de rodilla y la otra mano se toma tercio distal de la pierna

paciente en decúbito prono y flexión de rodilla  $90^\circ$  a la vez que se presiona el pie se hace rotación interna

px decubito supino y sujetando pie por el talón  
Hiperflexión de la rodilla colocando un dedo en interlínea articular del menisco a explorar

Estudio gold standard en lesiones meniscales

RM. Normalmente son hipointensas en todas las secuencias



Que ligamento de la rodilla se lesiona con mayor frecuencia

El ligamento cruzado anterior es el que más se lesiona pero tiene una mejor resolución

Maniobra de exploración de LCP

cojos posterior

Reverse pivot-shift de Jacob

Comba posterior

Cuadriceps activo

Síntomas

Dolor de rodilla

Hinchazón y hematomas

Dificultad para mover la rodilla

Diagnóstico

Examen físico

Radiografías

Resonancia magnética

Arthroscopía

# Tratamiento

Reposo y hielo

Compresión y elevación

Fisioterapia

Medicamentos para el dolor

Cirugía (meniscectomía, reparación de menisco)

prevención de  
fracturas

Ejercicio regular

Fortalecimiento regular

Uso de equipo de protección

Evitar actividades de alto riesgo



# Artritis Séptica

condición inflamatoria y dolorosa que afecta las articulaciones, causada por una infección bacteriana, fúngica o viral

## Causas

Bacterias: *Staphylococcus aureus*,  
*Streptococcus pneumoniae*  
*Escherichia coli*

Fúngicas: *Candida*, *Aspergillus*

Virales: Virus de la hepatitis B y C

## Síntomas

Dolor intenso en la articulación

Sudoración

Fiebre

Hinchazón

Enrojecimiento

perdida de  
la función

Dolor al  
mover la  
articulación

Síntomas

y

Tipos

Artritis séptica aguda: infección  
repentina y grave

Artritis séptica crónica: infección  
persistente y recurrente

Diagnóstico

Análisis de líquido sinovial  
(Aspiración articular)

Cultivo bacteriano      Examen físico

pruebas de imagen

radiografías



## Tratamiento

Antibióticos

Antivirales

Antifúngicos

Drenaje  
articular

Inmovilización

Fisioterapia

## Epidemiología

2-10 casos por 100,000 personas

>60 años

## Complicaciones

Destrucción  
articular

Osteonecrosis

Sepsis

perdida de  
la función



# Osteomielitis

Es una infección bacteriana crónica o aguda que afecta el tejido óseo y el tejido conectivo que lo rodea

**Causas**  
Bacterias: *Staphylococcus aureus*  
*Streptococcus pneumoniae*  
*Escherichia coli*

Fúngicas: *Candida*, *Aspergillus*

Virus: Virus de la hepatitis B y C

Trauma: Lesiones óseas, cirugías

## Síntomas

Dolor intenso      Hinchazón y

Fiebre      sudoración      enrojecimiento

perdida de  
función ósea

DOLOR al moverse



## Tipos

Osteomielitis aguda: Infección repentina y grave

Osteomielitis crónica: Infección persistente y recurrente

Osteomielitis subaguda: Infección que se desarrolla lentamente

## Diagnostico

Análisis de sangre cultivo bacteriano

Pruebas de imagen

Examen físico Biopsia ósea

radiografías, tomografías

resonancia magnética



# Epidemiología

Incidencia 2-10 por 100,000  
personas

< 60 años

## Tratamiento

Antibióticos

Antivirales

Inmovilización

Antifúngicos

Cirugías

Fisioterapia