

# ARTROSIS

❑ ***“TRASTORNO ARTICULAR QUE AFECTA EL CARTILAGO ARTICULAR (ENFERMEDAD DEGENERATIVA)”***

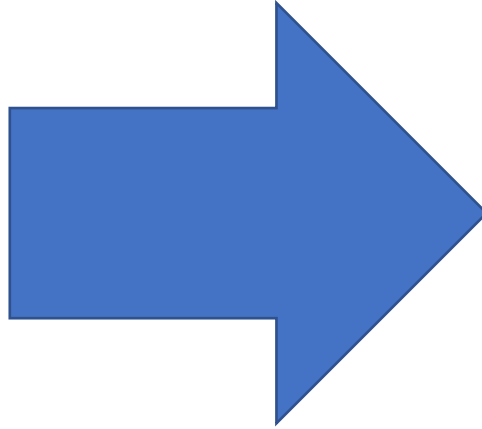
❑ ***“NO HAY COMPROMISO SISTEMICO # CON ARTRITIS”.***

❑ ***“ES EL RESULTADO DE LOS TRASTORNOS MECANICOS Y BIOLOGICOS QUE DESESTABILIZAN EL NORMAL ACOPLAMIENTO ENTRE LA DEGRADACIÓN Y SINTESIS DE LOS CONDROCITOS QUE INTERVIENEN EN LA FORMACIÓN DEL CARTILAGO ARTICULAR, MATRIZ EXTRACELULAR Y HUESO SUBCONDRA”***

# ETIOPATOGENIA. ARTROSIS

## ❑ EL CARTILAGO ARTICULAR SUFRE CAMBIOS :

- QUÍMICOS
- BIOLÓGICOS
- METABÓLICOS
- BIOMECÁNICOS

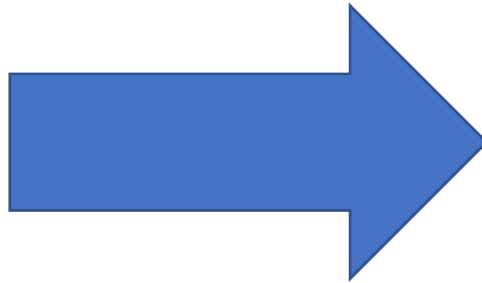


### PROVOCANDO:

- REBLANDECIMIENTO
  - FIBRILACIÓN
  - ULCERACIÓN
- PERDIDA DEL CARTILAGO ARTICULAR

## ❑ EL HUESO SUBCONDRALE SUFRE:

- ESCLEROSIS
- EBURNIFICACIÓN



### CON FORMACIÓN:

- OSTEOFITOS
- QUISTES ÓSEOS SUBCONDRALES

# ARTROSIS.DIAGNÓSTICO

## ❖ **SERÁN DE SUMA IMPORTANCIA LA CLÍNICA DEL PACIENTE Y LA RADIOLOGÍA.**

- En los primeros estadíos las alteraciones son mínimas o ausentes. Con el progreso de la enfermedad, aparecen hallazgos característicos.
- La técnica radiográfica debe incluir al menos una proyección anteroposterior de las articulaciones dolorosas. Generalmente se recomienda realizar una radiografía de ambos lados, dado el frecuente carácter bilateral de la enfermedad. En el caso de las articulaciones de carga, especialmente de cadera y rodilla, se aconseja realizar la radiografía en bipedestación, para visualizar mejor el espacio articular en carga.
- ***Pinzamiento del espacio articular***, consecuencia de la disminución del grosor del cartílago. Lo vemos como una disminución de la interlinea articular.
- ***Esclerosis Subcondral***, que se manifiesta como un aumento de la densidad ósea del hueso subyacente al hueso al cartílago articular.
- ***Osteofitos***: constituyen el hallazgo más específico de la artrosis. Consisten en proliferaciones óseas que nacen en los márgenes osteoarticulares y son consecuencia de neoformaciones óseas secundarias al estrés repetitivo sobre el hueso articular. **(PICOS DE LOROS)**
- ***Geodas o Quistes Subcondrales***: son típicos en artrosis avanzadas.
- ***Luxaciones***: son alteraciones del normal alineamiento articular y se ven en enfermedad avanzada.
- Teniendo en cuenta los hallazgos descritos, hay 2 formas diferenciadas de artrosis:

**HIPERTRÓFICA**: es la más frecuente y expresa habitualmente todos los signos radiográficos comentados, con formación de osteofitos como dato más característico.

**ATRÓFICA**: son mucho menos frecuentes y se caracterizan por un estrechamiento del espacio articular como principal manifestación.

### RADIOLOGÍA

# FIBROMIALGIA. EPIDEMIOLOGÍA

- ❑ Es una enfermedad crónica que afecta mayormente a la mujer en una proporción de 20:1 con respecto al varón.
- ❑ Se puede manifestar a cualquier edad tanto en ancianos como en niños pero con más frecuencia la edad media de inicio es entre los 40 a 50 años aproximadamente.
- ❑ La fibromialgia es una enfermedad común que aproximadamente afecta del 2 al 4% de la población, no muy bien conocida por la comunidad, inclusive también ignorada por algunos médicos.

# FIBROMIALGIA.CLÍNICA

- ❑ La principal manifestación clínica de los pacientes con fibromialgia es el dolor, cuya intensidad puede variar desde un leve incremento en las áreas sensibles hasta ser tan intenso que provoca una incapacidad funcional que obliga en oportunidades a no poder realizar las tareas habituales o laborales.
- ❑ Puede acompañarse de un endurecimiento o rigidez por la mañana que puede durar pocos minutos o prolongarse en varias horas.
- ❑ El Si bien el dolor es difuso, hay sitios donde el dolor es mucho más intenso (“puntos dolorosos”): cuello y región lumbar, hombros y caderas.
- ❑ Periódicamente suele ocurrir tanto en MMSS como MMII, y con especial localización en manos y pies, sensaciones como hinchazón de manos, hormigueos, adormecimiento, pinchazos, quemazón, ardor, calambres.
- ❑ Del mismo modo presentan dolores de cabeza que pueden ser difusos o de tipo migrañoso. Este último se describe como un dolor agudo que suele tomar mitad derecha o izquierda de la cabeza.
- ❑ Las molestias pueden acentuarse con los cambios climáticos, estados tensión emocional, o ejercicios muy intensos.

# FIBROMIALGIA.CLÍNICA

- ❑ Casi el 80% de los pacientes presenta alteraciones con el sueño. Afirman tener dificultad para conciliar el mismo, mantenerlo y al despertar relatan gran cansancio. Se trata de un sueño no reparador, interrumpido, fraccionado, varias veces el paciente se despierta en la noche. No logra el sueño profundo.
- ❑ El cansancio es otra de las manifestaciones importantes que aparece en el 90% de los pacientes con ésta patología. Es un síntoma constante, no mejora con el reposo y se agrava con las actividades, con sensación de falta de fuerzas, que impide emprender cualquier actividad física. Inclusive los ejercicios intensos o con carga excesiva producen también dolor, con la consecuente negación a realizarlos. Cansancio con intenso agotamiento que se hace notorio al final de la tarde.
- ❑ Otras manifestaciones que pueden presentar es sequedad en la boca y los ojos, mareos, inestabilidad, palpitaciones, cambios de coloración en manos acompañados con sensación de frialdad. La micción imperiosa, es otro síntoma que obliga al paciente a orinar varias veces día y noche, como si fuera una cistitis infecciosa que no es. Generalmente orina poca cantidad. Otros síntomas que se presentan son dificultad para concentrarse, pérdida de memoria, dolor en región mandibular, bruxismo (es un habito involuntario en apretar o rechinar los dientes).
- ❑ Aproximadamente un 30% de los pacientes pueden presentar alteraciones del estado de ánimo. La paciente se siente nerviosa, con un estado de ansiedad importante, generando angustia, con dificultad para relajarse. Puede presentar también momentos de tristeza, que conducen a un estado de depresión.

## Criterios diagnósticos de la fibromialgia

### Criterios

Se deben cumplir los 3 siguientes criterios:

- Síntomas presentes al menos durante los 3 últimos meses
- Ausencia de otra enfermedad que explique el dolor
- Índice de dolor generalizado  $\geq 7$  y gravedad de los síntomas  $\geq 5$  o índice de dolor generalizado 3-6 y gravedad de los síntomas  $\geq 9$

### Índice de dolor generalizado (0-19)

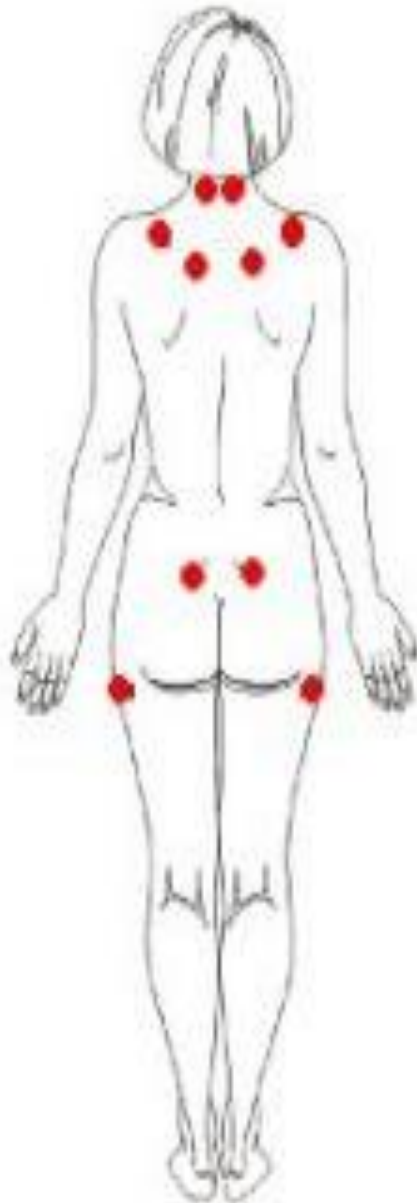
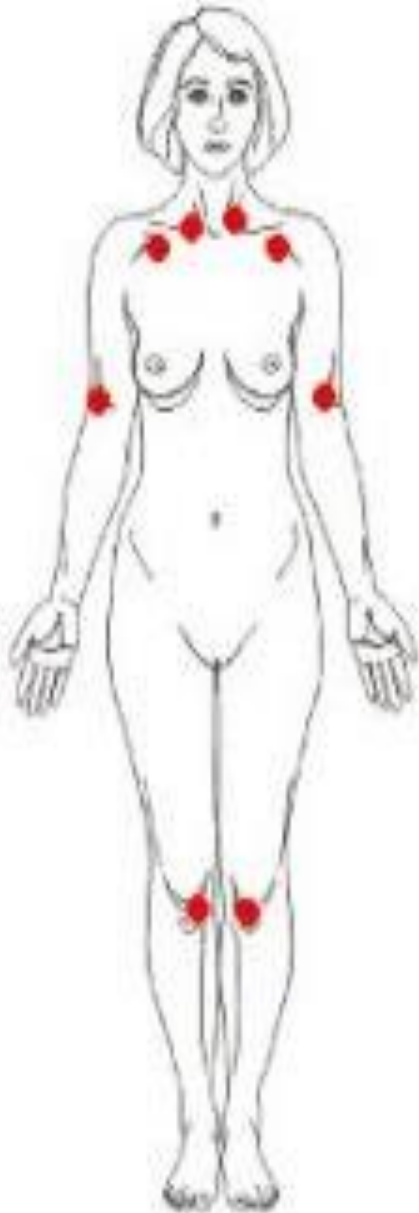
Se calcula sumando el número de áreas, de un total de 19, en las que el paciente ha tenido dolor durante la última semana

### Gravedad de los síntomas (0-12)

Se calcula sumando la puntuación de los 3 principales síntomas (0-9): fatiga, levantarse descansado por la mañana y síntomas de la esfera cognitiva, puntuados en una escala donde: 0 = sin el problema, 1 = leve o intermitente, 2 = moderado o generalmente presente y 3 = grave o continuo o que afecta a la vida diaria

Se añade la puntuación (0-3) alcanzada por la presencia de síntomas somáticos, según la siguiente valoración: 0 = sin síntomas, 1 = pocos síntomas, 2 = moderado número de síntomas, 3 = gran número de ellos

El número de síntomas somáticos se calcula preguntando al paciente por su presencia según una lista compuesta por 41 síntomas somáticos



## **DOLOR A LA PRESIÓN DIGITAL EN 11 DE 18 PUNTOS DOLOROSOS SENSIBLES**

- 1. Occipitales:** inserción de los músculos occipitales.
- 2. Cervicales bajos**
- 3. Trapecios**
- 4. Supraespinosos**
- 5. Segunda costilla**
- 6. Epicondíleos**
- 7. Glúteos**
- 8. Trocantéreos**
- 9. Rodillas**



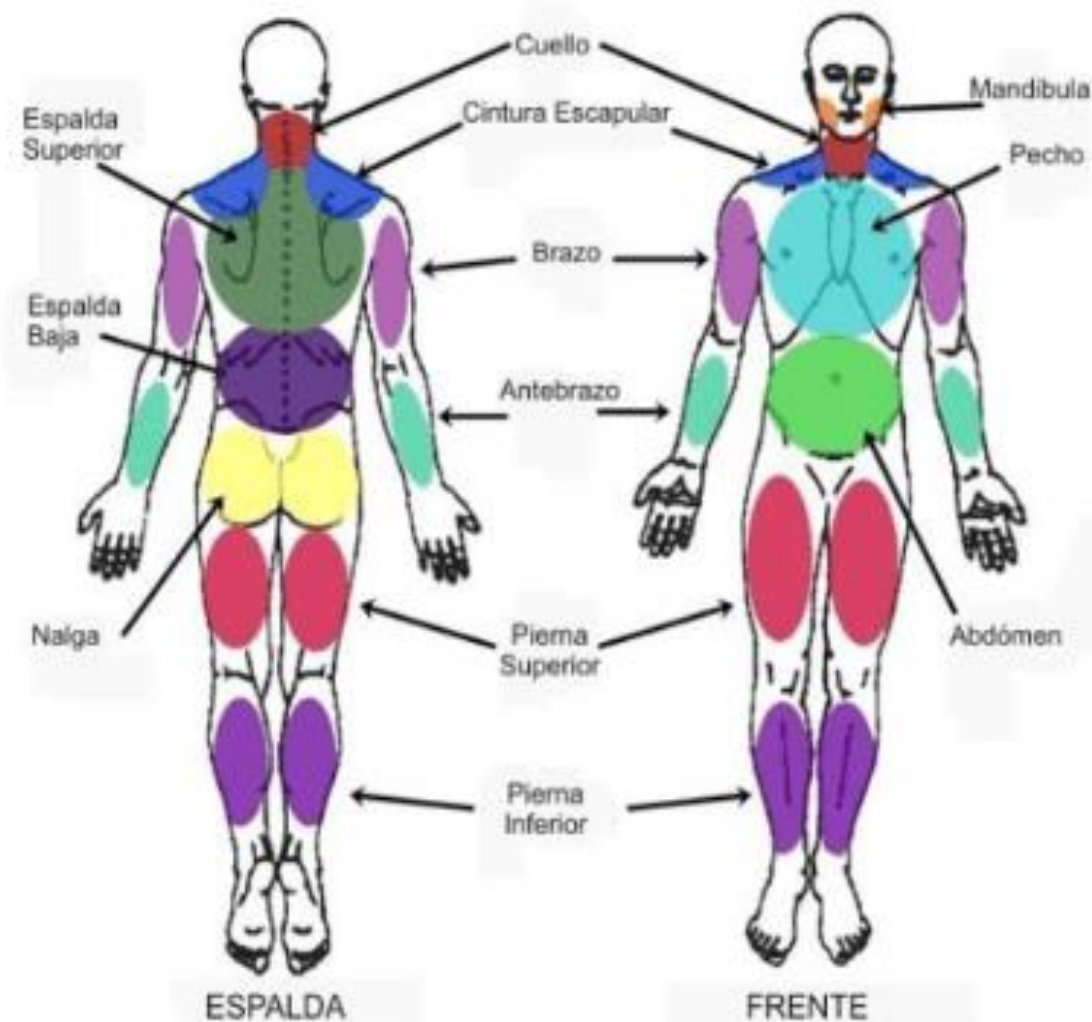
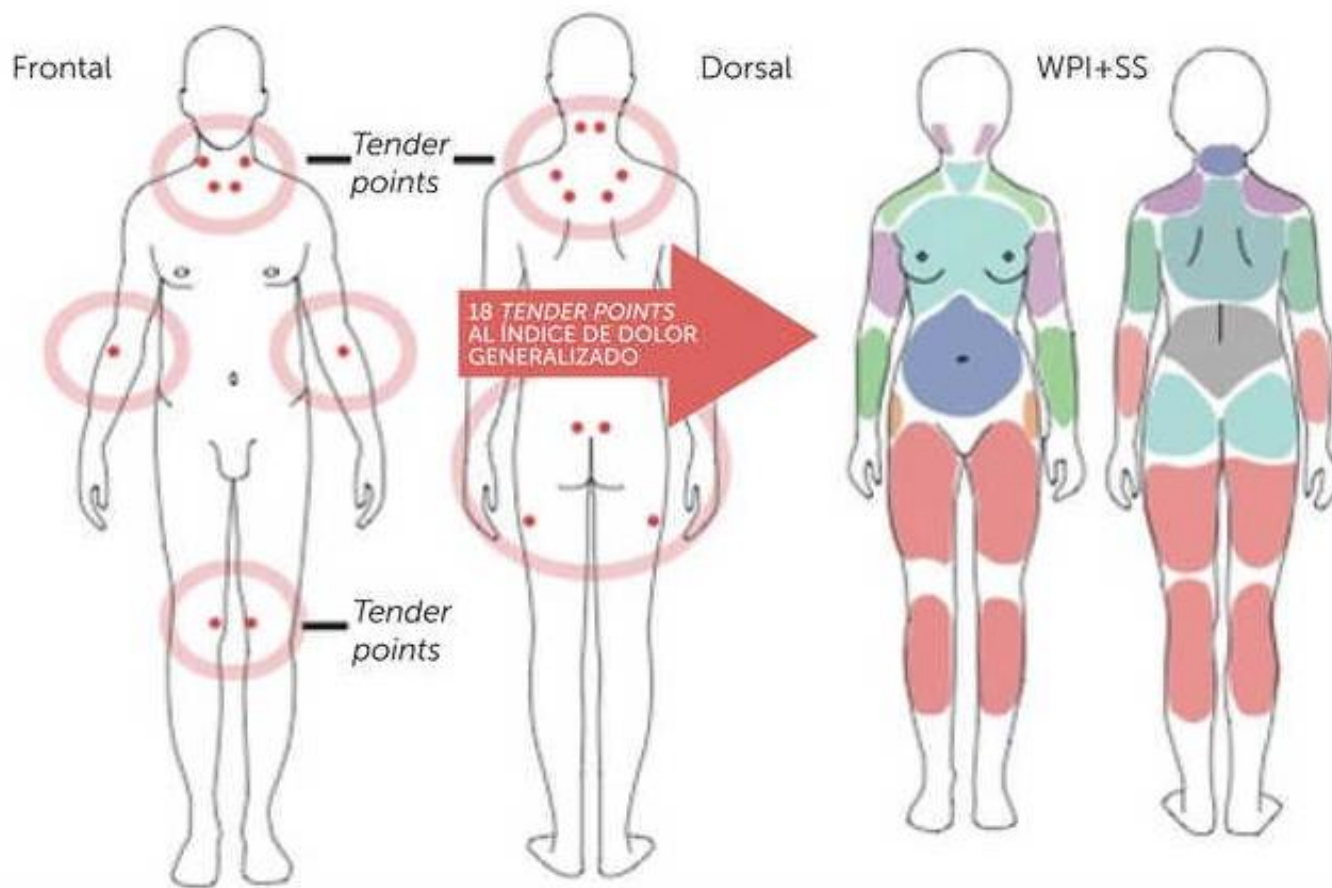
❑ **Índice de Dolor Generalizado (WPI):** el paciente debe registrar el número de áreas (entre un total de 19 regiones en las que se divide el cuerpo) en las que ha tenido dolor durante la última semana.

❑ El valor debe estar entre 0 y 19.

❑ Un valor mayor de 7, establece el diagnóstico.

❑ El WPI tiene un 83.2% de sensibilidad, 87.6% de especificidad y 85.4% de precisión.

## Índice de Dolor Generalizado – Widespread Pain Index (WPI)



## Índice de Dolor Generalizado (*Widespread Pain Index (WPI)*)

|                             |                           |                  |
|-----------------------------|---------------------------|------------------|
| Cintura escapular izquierda | Nalga derecha             | Pecho (Tórax)    |
| Cintura escapular derecha   | Pierna superior izquierda | Abdomen          |
| Brazo superior izquierdo    | Pierna superior derecha   | Cuello           |
| Brazo superior derecho      | Pierna inferior izquierda | Espalda superior |
| Brazo inferior izquierdo    | Pierna inferior derecha   | Espalda Inferior |
| Brazo inferior derecho      | Mandibula izquierda       |                  |
| Nalga izquierda             | Mandibula derecha         |                  |

Indicación para el paciente: Ponga una cruz sobre cada área en la que ha sentido dolor durante la semana pasada, teniendo en cuenta que no debe incluir dolores producidos por otras enfermedades que sepa que sufre (artritis, lupus, artrosis, tendinitis, etc.).

