

# Anatomía

- ▼ TEMA 2 Sistema óseo
  - ▼ Definición

Sistema óseo, formado por todos los huesos del organismo que junt

- **▼** Funciones
  - ▼ Función de sostén
  - ▼ Protectora
  - ▼ Almacen

Almacen de calcio y fosforo

- ▼ Movimiento
  - Origen e inserción de los músculos, permitiendo el movimiento
- ▼ Hematopoyética
  - Formadora de células sanguíneas
  - Médula ósea roja
- ▼ Arquitectura de los huesos
  - ▼ Sustancia osea
    - Da forma al hueso
      - No está al descubierto, está cubierto por periostio
        - Tejido conjuntivo que nutre al hueso
    - ▼ Esponjosa
      - · Masa más o menos blanda
      - Red
      - Epifisis
    - ▼ Compacta

- Masa dura y Compacta
- Asienta en la parte central del hueso (diáfisis) y la cavidad medular

#### ▼ Médula ósea

#### ▼ Amarilla

- Rica en grasa
- Sin función específica conocida
- Cavidad medular (Diáfisis)

# ▼ Roja

- Pobre en grasa
- Función hematopoyética (formadora de células sanguíneas)
- Epifisis

#### ▼ Partes de un hueso

- **▼** Epifisis
  - Extremos
  - Sustancia osea esponjosa y médula ósea roja
- ▼ Diáfisis o cuerpo
  - ▼ Cavidad medular
    - Hueco que queda en el interior del hueso
  - Médula ósea amarilla
  - Centro
  - Sustancia osea compacta
- ▼ Metafisis, cartílago de crecimiento
  - Estructura intermedia entre epifisis y diáfisis que permite el crecimiento en longi
  - · Tejido cartilaginoso hialino
  - Hasta que cesa el crecimiento

# ▼ Fisiología osea

# ▼ Tejido oseo

- ▼ Tipo de tejido conjuntivo
  - **▼** Formado por:
    - Células
    - Fibras
    - Sustancia fundamental intercelular
  - Fibras + sustancia interce

De forma simultánea actúan los osteoblastos y los osteoclastos

- ▼ Osteoblastos
  - Forman hueso: osteogenesis
  - Forman matriz osea en la cavidad medular
    - Favorece el crecimiento en grosor
  - Posteriormente se transforman en osteocitos, que mantienen el tejido óseo

# ▼ Osteoclastos

- · Destruyen hueso: osteolisis
- · Aumento de la cavidad medular
- Como consecuencia obtenemos un hueso de Major diámetro y cavidad medular más ancha

#### ▼ Adultez

- Osteogenesis y osteolisis en equilibrio
- Longitud del hueso permanece constante
- El crecimiento en grosor se realiza a partir de la cavidad medular
- ▼ Infancia y adolescencia
  - Predominan los osteoblastos y la osteogenesis
  - Crecimiento del largo del hueso a partir de la metafisis

# ▼ Patología osea

# ▼ Osteoporosis

- Enfermedad que caracterizada por una disminución de la cantidad de hueso presente en el organismo causada por un desequilibrio entre osteogenesis y osteolisis con predominio de osteolisis.
  - Menor formación de hueso
  - o Disminuye la masa osea que el hueso está bien calcificado
  - o Enfermedad muy frecuente en >50 + ♀
  - Afecta sobretodo a la columna vertebral y la pelvis
  - Hueso más frágil y mayor predisposición a fracturas

# ▼ Tipos

#### ▼ 1°

- ▼ Post-menopausica
  - Muy típica
  - Déficit de estrogenos
  - Las hormonas sexuales femeninas son estrogenos y progesterona
    - Estrogenos ovario y
      - Actúan en la coagulación de la sangre
      - Regula el ciclo menstrual
      - Regula la formación de hueso
        - Mantiene la densidad y arquitectura osea
    - Progesterona
      - Prepara el endometrio uterino para facilitar la implantación y anidación del nuevo fecundado

#### ▼ Senil

- Edad
- ▼ Por inmovilización prolongada
  - La falta de movimiento provoca un desequilibrio entre osteogenesis y ost

#### ▼ Alteraciones endocrinas

- ▼ Síndrome de cusin
  - Hiperproduccion de glucocorticoides por la parte media de la corteza de la glándula suprarrenal
    - Cortisol
    - Hidrocortisona

#### ▼ Causas

- Hiperproduccion de ACTH
  - Adenocortic
    - Producida en la hipófisis anterior
    - Estimula las glándulas suprarrenales
  - Hiperproduccion de ACTH → hiperproduccion de glucocorticoides
  - Tumor en la hipófisis
    - Alemoma hipofisario
- Tumor en la glándula suprarrenal
- Cusin yatrogenico: causado por exceso de medicamentos (corticoides)

# ▼ Características

- Obesidad en tronco, cuello y cara (cara de luna llena)
- Aumento de grasa en región (espalda o giba de búfalo)
- Extremidades delgadas
- Atrofia muscular
- HTA
- Aumento de vello sobretodo en la mujer (irsutismo)

- Osteoporosis
- ▼ Hipertiroidismo
  - **▼** Causas
    - Hiperproduccion de hormonas tiroideas
      - T3
      - o T4

# ▼ Características

- · Aumento del metabolismo basal
  - Mayor gasto de energía del organismo
- · Adelgazamiento y aumento del ape
- Aumento de calor
  - Manos calientes
- Nerviosismo
- Bocio
  - o Aumento de la tiroides
- Eso
- Aumento en la velocidad de rea
  - Osteoporosis
- ▼ Uso prolongado de medicamentos (corticoides)
  - ▼ Causas
    - Corticoides
      - o Hormonas en la glándula suprarrenal
      - Fármacos derivados de las
        - Acción antiallergica
        - Antiinflamatorio
        - Inm
      - Muy utilizados en diversas patologías

- Asma
- EPOC
- Dermatología
  - Dermatitis alérgica
  - Eccema
- Oftalmología
  - Conjuntivitis alérgica
- Tratamientos oncológicos (cáncer)
- Patología inflamatoria
  - · Artritis reumatoide
- Digestivo
  - Cron
- Disminuyen masa osea y predisponen a fracturas
- ▼ Características
- ▼ Déficiencias o alteraciones nutricionales
  - ▼ Falta de calcio y fósforo
    - Fracturas costales
      - Tos
    - Fracturas vertebrales
    - Fracturas femorales
      - Sobretodo del cuello del femur

Disminuye la raya del sujeto

- · Dolores óseos
  - Sobretodo en espalda
- Sobretodo en espalda
- · Deformaciones óseas
- Sobretodo en vertebras

Adquieren forma de pez o de cuña

#### En esta

- ▼ Clínica
- ▼ Osteomalacia
  - Enfermedad caracterizada por una menor cantidad de calcio en el hueso alterando se la arquitectura normal del mismo
  - Este se torna más blando y frágil, con Major tendencia a sufrir fracturas
  - ▼ Causas
    - ▼ Déficit de calcio y fósforo en la dietaDéficit de vitamina D
      - ▼ Alimentos ricos en calcio
        - · Leche y derivados
        - Legumbres
        - Verduras
        - Nueces pistachos sardinas ostras
        - Leche y derivados
      - ▼ Alimentos ricos en fosforo
        - Leche y derivados
        - Carnes
        - Pescados
        - •
      - ▼ Alimentos escasos en fosforo

Frutas y verduras

- ▼ Déficit de vitamina D
  - Colecalciferol
  - 25OH
  - Vitamina antiraquitica

- ▼ Alimentos ricos en vitamina D
  - Leche
  - Huevos
  - Hígado de bacalao
  - Setas
  - Pescado
- Necesaria para que se absorba calcio a través del intestino, por lo que su déficit ocasiona insuficiente absorción de calcio
- No obstante la principal fuente de vitamina D es la luz solar, puesto que se produce de forma natural al exponernos al mismo
- ▼ Nefropatía (riñón)
  - Se elimina el calcio y el fósforo
- ▼ Trastornos en la absorción de calcio fósforo o vitamina D
  - Pasa en mala absorción intestinal tales como
    - Celíaca
    - Crohn
- ▼ Trastornos hepato biliares en los que disminuye la bilis del intestino
  - Debido a que la vitamina D es liposoluble
  - Necesita grasa para absorberse
- **▼** Clinica
  - Síntomas comunes de ambas
    - o Dolores oseos
      - Son las primeras manifestaciones de la enferm
      - CV costillas pelvis y extremidades
    - Deformaciones óseas o del esqueleto
      - Pelvis

- Adquiere forma de corazón de naipes
- Externo
  - Sobresale similar a un pecho de paloma o tordo
  - Tórax en quilla
- Fracturas
  - Con menor frecuencia que en la osteoporosis
- Raquitismo
  - Cuando se produce en niños en edad de crecimiento
  - Síntomas específicos
    - Retraso en el crecimiento
    - Retraso y alteraciones en la dentición
    - Hipotónia muscular
      - El tono o tensión muscular es la contracción pasiva que ayuda a mantener la postura del cuerpo para el movimiento
      - Si disminuye el tono muscular se dificulta el movimiento
    - Alteraciones esqueleticas
      - Craneo
        - Craneo más grande de aspecto más cuadrado, con huesos más Brando's y con tendencia a hundirse debido a la existencia de retraso del cierre de las
      - Torax
        - Aparece una marcada prominencia de los cartílagos costales
        - Rosario raquitico
- Osteomalacia
  - En adultos

- Sintomas específicos
  - Debilidad muscular generalizada
    - Fatiga muscular
  - Dolores óseos a la presión
    - · Dolor exagerado
    - · Hiperestesia osea
    - Sobretodo en cadera
    - El paciente presenta el típico andar de pato
      - Mecanismo que le ace disminuir un poco el dolor el la cadera
    - Tetanea
      - o Contracciónes y temblores muy dolorosos
        - Manifiesta cuando el déficit de calcio es muy notorio

# Raquitismo

 La diferencia fundamental entre osteoporosis y osteomalacia radica en que la osteoporosis la escasa matriz osea producida por los osteoblastos, se calcifica, mientras que en a osteomalacia la matriz osea se forma en cantidad normal pero la no depositarse las sales de calcio y fósforo está no se calcifica en cantidad suficiente.

# ▼ Crasificación

- ▼ Parametros
  - Longitud
  - Anchura
  - Espesor
- ▼ Huesos largos
  - ++ L
  - A
  - - E

- Clavícula
- Esternón
- Humero
- Cúbito
- Radio
- Metacarpianos
- Femur
- Tibia
- Peroné
- Metatarsianos

# ▼ Cortos



- ~ L
- ~ A
- ~ E
- 1° fila del carpo
  - Escafoides
  - Semilunar
  - o Piramidal
  - o Pisiforme
- 2° fila del carpo
  - Grande
  - Ganchoso
  - Trapecio
  - Trapezoide
- Base del craneo
  - Esfenoides
  - Etmoides

- Metatarsianos
- Palatinos
- Cornetes
- Malar
- Calcáneo
- Astrágalo

# ▼ Planos •••

- ++ L
- ++ A
- - E

# ▼ Craneo

- Frontal
- Parietal
- Occipital
- Escápula
- Rotula o patela
- Nasal
- Lagrimal
- Vomer

# **▼** Irregulares

• No cumplen los parámetros

# ▼ Coxal

- Íleon
- Isquion
- Pubis
- Vertebras
- ▼ Tema 3 Articulaciones y patología articular

#### ▼ Definición

- Unión entre los diferentes huesos del esqueleto, que junto con los músculos constituye el aparato locomotor que permite realizar los movimientos, que proviene de articulatio articulationis
- ▼ Clasificación según la capacidad de movimiento
  - ▼ Inmóviles o sinartrosis
    - ▼ Suturas del craneo

Superficies articulares donde aparecen estructuras finamente dentadas que se compenetran entre si

- ▼ Superficie articular dentada
  - ▼ Sutura Fronto -parietal, parieto frontal o coronal
  - ▼ Sutura rietal
  - ▼ parieto-ocápital, occitopito parietal
  - ▼ temporo parieto

•

**▼** Sínfisis

inartrosis en las cuales las superfic

Ej: Sinfisis del puris

**▼** Sincondrosis

nartrosis entre las superficies articulares participantes existe un tejido de naturaleza cartilaginosa

Ej: rodilla

▼ Semimoviles o anfiartrosis

articulaciones con movilidad primitiva, limitada

Ej: articulación de los huesos vertebrales, flexoexten

▼ Móviles o diartrosis articulaciones verdaderas o sinoviales articulaciones prototipo, con una amplia gama de movi hombro - escapulo-humeral movimientos 1 al 7

# ▼ Tipos de movimientos

▼ Anteversion

hacia adelante

▼ Retrovisor

hacia atrás

▼ Abduction

hacia fuera

**▼** Aduccion

hacia el plano medio del cuerpo

▼ Rotación externa

gira sobre su e

- ▼ Rotación interna
  - ... hacia el interior
- **▼** Circunduccion

engloba a los anteriores

▼ Flexión

curvatura o plegatura

- **▼** Extension
  - ... contrario ... vuelve
- **▼** Pronación

antebrazo hace que el dorso de la mano se situe hacia adelante o hacia arriba

- ▼ Supinación
  - ... contrario.
- ▼ Elementos que definen
  - ▼ Elementos de sostén

huesos

**▼** De unión

#### ▼ De revestimiento

- cavidad articular o sinovial
- cartilago articular, membrana sinovial y liquid.osinovial Cliquido espeso viscos y filamentoso que actua como lubrificante articular

# ▼ Discos y meniscos

• en articulaciones que soportan mucho peso

# ▼ occipito-altoidea

# ▼ participan

- · occipital: condilos
- atlas: superficies articulares craneales: cavidad glenoidea o carilla articular superior

# ▼ función

sostén de la cabeza

#### ▼ movimientos

- flexoextensión: ventral y dorsal
- inclinación

# ▼ Atlo axoidea

# ▼ participan

- Atlas: superficies caudales o carillas articulares inferiores
- Axis: superficies articulares craneales + apofisis o diente (apofisis odontoides del axis)

#### ▼ función

rotación de la cabeza

# ▼ Movimientos

ligera lateralización

# ▼ temporo maxilar

# ▼ participan

h. temporal: cavidad glenoidea de la porción escamosa

 mandibula: condilo de la porción vertical, rama o arco (cara externa)

# ▼ movimientos

- · ascenso y descenso
- lateralización o diducción
- propulsión / protusión

# ▼ escapulohumeral (hombro )

# ▼ participan

- escapula o omoplato: cavidad glenoidea
- humero: angulo lateral, la cabeza del homero

# ▼ movimientos

- anteversión
- retroversión
- circundución
- adducción
- rotación: interna y externa

# **▼** Codo

# ▼ participan

- humero: sepifisis distal del humero ... condilo o capitulo
  - troclea humeral
- · cubito y radio: epifisis proximal
  - escotadura o cabidad sigmoidea mayor del cubito o escotadura troclear

#### ▼ movimientos

- Flexo extensión
- ligera lateralización

#### ▼ muñeca

#### ▼ 1° articulación

- radio carpiana camara proximal
- ▼ 2° articulación
  - intercarpiana camara distal
  - ▼ participan
    - todos los huesos de la 1 fila del carpo
    - todos los huesos de la 2 Fila del carpo

# ▼ movimientos

- abducción
- adducción
- flexoextensión
- circunduccción
- prono supinación, asociada antebrazo

# ▼ cadera coxofemoral

- ▼ participan
  - · coxal: cavidad cotiloidea vida acetabula o acetabulo
  - femur : epifisis proximal (cabeza del femur)
- ▼ movimientos
  - abducción
  - adducción
  - ante pulsión
  - retropulsión
  - · rotación externa e interna
  - circunduccion

# ▼ rodilla

# ▼ participar

- Femur: epifisis distal, condilos intorno y externo
- rotula: cura dorsal, superficies articulares o carillas

 tivia: cavidades glenoideas o platillos tiviales situados a nivel craneal

# ▼ movimientos

- Flexo extension
- · ligera inclinacion lateral
- ▼ tobillo tibio peronea astragalina

# ▼ participan

- tibia: caras caudales de epifisis distal
- peroné: .....
- astragalo: superficie elevada con forma de ovalo polea astragalina

# ▼ movimientos

- flexión
- extension
- abducción
- adducción
- prono supinación
- rotación

# ▼ Patología

# ▼ Artrosis

- degeneración del cartilago
- · enfermedad cronica
- · afina, agrieta, destruye
- frecuente 40 50 años
- factores
  - o trabajo Risi
  - obesidad
- Art. más afectadas

- rodillas
- cadera
- o columna vertebral

# **▼** Clinica

- dolor mecanico
- en clara relación conmovilidad articular.
- aparece al movilizar la arte y cede con el reposo
- · rigidez disminución de movilidad articular
  - aparece despues de descanso prolongado desaparece a los pocos minutos de reanudar la actividad
- · crujidos y chaschidos
  - son percibidos por el enfermo al movilizar la articulacióndeformidad articular
- dificultad funcional
  - la enfermedad progresalentamente y a medida que avanza la edad del paciente
  - la dificultad funcional se dificulta pero nunca en grados de la artritis reumatoide

## ▼ Artritis

- inflamación de una articulación
- ▼ Etiología
  - ▼ infecciosa
    - ▼ producida por germenes
      - estafilococo dorado
      - estreptococo
      - neumococo
      - gonococo
      - meningococo

- los gérmenes llegan por directa mediante eridas particulares proximas
- infiltraciones fines terapéuticos
- punciones evacuadoras
- foco de infección vecinos en hueso
- abscesos que afectan al hueso
- silus pilonidal
- llegan por vía hematogena (por la sangre)

# ▼ metabolica

- · consecuencia del aumento Acido urico en sangre
- precipita en cristales de curato a nivel articular
- desencadena una reación inflamatoria (artritis gotosa, gota traumatica
- consecuencia de microtraumatismos que afectan a la articulación

# ▼ idiopatica

causa desconocida (artritis reumatoide)

# **▼** Clinica

- dolor variable en dependencia del paciente
- calor: aumento de la temperatura zona
- · rubor: enrojecimiento
- tumor o tumefacción: de aumento del volumen de la articulación por un amento de líquido sinovial o engrosamiento de la membrana sinovial
- impotencia funcional: no puede realizar de modo correcto el trabajo abitual

#### ▼ Artritis reumatoide

- enfermedad del tejido conjuntivo (conectivo patía)
- enfermedad sistémica o generalizada

- afecta principalmente articulaciones
- notoria distribución del tejido conjuntivo afecta múltiples estructuras
- se trata de una artropatía inflamatoria, progresiva posiblemente autoinmune aparece en cualquier edad, generalmente entre los 20 y 40, sobre todo en mujeres
- evolución en brotes
- erecta a todos los elementos de articulación, incluso músculos
- existe una notable inflamación de la membrana sinovial
- · enfermedad poli articular bilateral
- ▼ aparece sobre todo en
  - Pies
  - manos
  - rodillas
  - tobillos

#### ▼ Clínica

- calor
- dolor articular, por la mañana
- disminuye por el día con el ejercicio moderado
- la rigidez articular y la deformación más notorias
- perdida de la función articular
- · atrofia muscular
- ▼ Clínica sistemática

# **▼** piel

- roja
- brillante
- atrófica
- aparición de nódulos subcutáneos
- pequeñas masas redondeadas debajo de la piel

- o sobre todo en codos
- nódulos reumatoideos
- acúmulos de colágeno

# ▼ cardiaco

 alteraciones en la frecuencia cardiaca y aumento de riesgo de insuficiencia cardiaca

# ▼ pulmonar

pleuritis

#### ▼ ocular

- · mayor sequedad ocular
- xeroftalmía
- disminución de secreción lacrimal
- escleritis
- inflamación de la esclerótica por afectación del tejido conjuntivo de la misma

#### ▼ SNC

cefaleas mayor riesgo de accidente vascular

#### ▼ Tema 4 - Huesos del cráneo

# ▼ Def y generalidades

Conjunto de huesos articulados que forman una caja osea que encierra el encéfalo

- ▼ Se distinguen dos zonas
  - ▼ Bóveda
    - ▼ Formada por
      - Frontal
      - parietales
      - porción superior del occipital
      - porción escamosa de los temporales

#### ▼ Base

- ▼ Formada por
  - Emoides
  - esfenoides
  - · porción inferior del occipital
  - temporal (mastoidea, petrosa o peñasco, timpanica)

# ▼ Huesos de cráneo

# **▼** Frontal

- Hueso impar, plano, simétrico que forma parte de la bóveda craneal
- Frente y techo de las órbitas
- ▼ Relaciones articulares
  - Etmoides
  - Esfenoides
  - Nasal
  - Lagrimal
  - · Maxilar superior
  - Malar
  - ▼ mediante sinartrosis a modo de sutura
    - · Parieto frontal o coronal
    - Fronto parietal

# ▼ Músculos

- Orbicular de los párpados
- Frontal
- Elevador común superficial (del ala de la nariz y el labio superior)

# ▼ Parietales

 Hueso par, plano, simétrico y de forma rectangular que forma parte de la bóveda craneal

- Cara externa lisa
- Cara interna
- Numerosas impresiones que corresponden a los surcos de las circunboluciones cerebrales y al paso de la arteria meníngea media

#### ▼ Articulaciones

- Parieto frontal o coronal
- Interparietal o sagital
- Parieto occipital o lamboidea
- Temporo parieto esfenoidea o escamosa

# ▼ Occipital

 H. impar, plano, simétrico de forma romboidal cuya porción inferior forma parte del cráneo y la superior de la bóveda craneal

# ▼ Articulaciones

- Occipito parietal o lambdoidea
- · Occipito atloidea

# ▼ funciones

- Función general protectora
- Relación exocraneo endocraneo (agujero occipital o foramen magno)

# ▼ Temporales

- H. par, plano, simétrico e irregular
- ▼ Porciones

#### **▼** Escamosa

- Bóveda craneal
- Inserta el músculo masetero y temporal
- Apófisis cigomática + arco cigomático (hueso cigomático o malar)
- ▼ Cavidad glenoidea
  - Con el cóndilo de la mandíbula

- ▼ Mastoidea (apofisis)
- ▼ Peñasco o petrosa
- **▼** Etmoides
- **▼** Esfenoides
- ▼ Def de cara
- ▼ Generalidades y zonas de la cara
- ▼ Huesos de la cara
  - ▼ Nasal
  - ▼ Unguis o lacrimal
  - ▼ Pómulo, malar o cigomático
  - **▼** Palatinos
  - **▼** Cornetes
  - **▼** Vomer
  - ▼ Maxilar superior
  - ▼ Maxilar inferior o mandíbula