

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
COMISIÓN NACIONAL DE CARRERA DE MEDICINA**

PROGRAMA DE LA ASIGNATURA: ORTOPEDIA

AUTORES:

Prof. Dr. Sc. Rodrigo José Álvarez Cambras
Dr. Orlando Miguel de Cárdenas Centeno
Dr. C. Luis Oscar Marrero Riverón
Dr. C. Guido Román Salles Betancourt
Dr. C. Osvaldo Pereda Cardoso
Prof. Dr. Sc. Alfredo Ceballos Mesa
Dr. Juan Nicomedes EntenzaSurí
Dr. Luis Manuel FleitesLafont
Dr. Arturo Genaro López Álvarez
Dr. Miguel Ángel Rodríguez Angulo
Dr. Francisco BardoníFolá †
Dr. Jorge Luis Roche Sánchez
Dr. José Manuel González Gil
Dr. Ricardo Jesús Tarragona Reinoso
Dr. Juan Miguel Díaz Quesada
Dr. Fermín Osvaldo López Hernández
Dr. C. Liván Peña Marrero
Dra. Xiomara de JesúsRemónDávila
Dr. Ismael Betancourt Ferrer
Dr. Joel Ihosvany Reyes Álvarez

Abril del 2010

Nombre de la asignatura: Ortopedia

Carrera: Medicina

Modalidad: Regular Diurno

Año académico: 5to.

Semestre: IX

Duración: 6 semanas

Horas totales: 204 horas.

I. Fundamentación

La asignatura Ortopedia y traumatología abarca el estudio de las lesiones y enfermedades del sistema músculo-esquelético, que comprende la columna vertebral, la pelvis y las extremidades.

II. Objetivos generales de la asignatura.

a) Objetivos generales educativos.

El Médico General en función del individuo, las familias y la comunidad, será un egresado de las Facultades de Medicina, con una formación humanista y científica, que desempeñará múltiples tareas en los servicios de atención médica y en la comunidad, en beneficio de la colectividad y el individuo, y será capaz de:

1. Mostrar una conducta pertinente en la adquisición de una concepción científica de la Medicina como una ciencia sociobiológica.
2. Poseer los conocimientos que le permitan comprender y evaluar la importancia del sistema social y el desarrollo económico-social en el mantenimiento de la salud y la prevención, atención, recuperación de la enfermedad y en la rehabilitación de los enfermos.

3. Emplear la filosofía Marxista-Leninista en su actividad médica cotidiana, en la comprensión de la salud y su recuperación como situación de equilibrio armónico y dinámico entre el individuo, la colectividad y el medio ambiente, que posee dimensiones sociales, psicológicas y biológicas; y la enfermedad como la expresión general de alteraciones de la integridad del ser humano (individuo y colectividad), que se manifiesta como alteración predominante de uno de ellos en su interacción con los restantes; tanto en el momento de interpretar el fenómeno sociobiológico como en el de su transformación; y en la lucha contra las teorías médicas diversionistas sobre el proceso salud-enfermedad y la práctica clínico-epidemiológica de todos los días.
4. Identificarse con la misión histórica y los intereses de la clase obrera. Reconocer y manifestar el carácter del P.C.C. como vanguardia política y dirigente de toda la sociedad.
5. Evidenciar su disponibilidad para trabajar en cualquier país, en cualquier situación, y supeditar sus intereses personales a los sociales, de acuerdo a las necesidades sociales y las orientaciones del Gobierno.
6. Evidenciar un enfoque sociobiológico y comunitario de la Medicina, mediante su comportamiento en las acciones que realice, y la identificación de los diversos aspectos implicados: socio-económicos, comunitarios, psicológicos y biológicos.
7. Aplicar los principios y las técnicas del método científico y sus expresiones clínicas, epidemiológicas y sociales, a la solución de los problemas de salud del individuo y la colectividad.
8. Conocer y utilizar los sistemas contemporáneos de información (científico-técnica, política, ideológica y cultural), así como los medios de recolección, procesamiento, análisis y presentación de los mismos y utilizarlos en forma óptima en los servicios de salud, el estudio, la docencia y la investigación.
9. Poseer los conocimientos esenciales de la estructura, función, crecimiento y desarrollo del ser humano, así como el desarrollo de la personalidad; de los factores que pueden alterarlos y los principales desórdenes que pueden producirse.
10. Tener buen conocimiento de las enfermedades más comunes en la población y de aquellas que constituye, un peligro agudo para la vida, así como relacionar los síntomas y signos clínicos del paciente y los cambios estructurales, funcionales y socio-psicológicos.
11. Impartir la educación para la salud y enseñar las medidas preventivas y de promoción de la salud, tanto a la comunidad como a las familias y en individuo.
12. Contribuir a la formación del personal técnico en el dominio de la salud y, llegado el caso, participar en la formación de médicos en el curso de sus actividades profesionales.
13. Poseer la capacidad y el entrenamiento que le permitan incorporarse al trabajo interdisciplinario, o al equipo multiprofesional, así como reconocer y actuar dentro de los límites de sus propias capacidades y conocimientos clínicos, epidemiológicos y sociales, y estar preparado, cuando sea necesario, para buscar o solicitar ayuda.
14. Evidenciar que el aprendizaje de la medicina, en su sentido pleno dura toda la vida; y realizar actividades de aprendizaje activo con el fin de mantener y perfeccionar sus conocimientos teóricos o prácticos como preparación básica para la subsiguiente formación profesional en cualquier esfera de la Medicina (médico general, especialista o investigador).
15. Administrar en el marco de los servicios de salud pública (rurales y urbanos) la atención médica individual y colectiva a su nivel, según necesidades de salud y conforme a los fundamentos de la ciencia, la tecnología y la disponibilidad de recursos económicos; y reconocer la influencia que tiene la salud en el aumento de la producción y la productividad en la esfera de la economía.
16. Incrementar constantemente su capacidad para leer, comprender, comunicarse, traducir y escribir en un idioma extranjero.
17. Evaluar con sentido crítico la actividad profesional en general, y la suya en particular, relacionada con la prestación de atención médica a la colectividad y al individuo, y en la investigación médica.
18. Evidenciar mediante su comportamiento social y médico sus convicciones personales basadas en los principios de la ética socialista y del propio enfermo.
19. Percibir, expresar y sentir la belleza y los ideales y sentimientos que se manifiestan en las diversas formas del arte y la cultura y comprender la función social de la misma en la educación comunista de nuestro pueblo, e indirectamente en el desarrollo intelectual de los hombres.
20. Mantener una capacidad funcional óptima que contribuya a la conservación y mejoramiento de su salud mediante la práctica sistemática de ejercicios físicos, deportes y actividades físicas en su tiempo libre, y mostrar en su conducta médica con sanos y enfermos la comprensión del valor de esta actividad.
21. Mantener y continuar el desarrollo formativo de valores ético-humanista, resaltando la dignidad, patriotismo, solidaridad, responsabilidad, laboriosidad, honestidad y justicia.

22. Procurar la participación consciente, activa y permanente de las masas en las acciones de salud, como ayuda eficaz y esencial que favorece y hace más efectiva los programas de salud, para la solución de sus problemas de salud.
23. Mantener la preparación militar necesaria para cumplir con éxito las misiones combativas que le fueran encomendadas en la defensa de la patria socialista y en la colaboración militante del internacionalismo proletario.
24. Evidenciar su disposición de contribuir, con su actitud al desarrollo socio-económico del país.

b) Objetivos generales instructivos.

El estudiante debe ser capaz de:

1. Aplicar de modo científico y racional el Método Clínico, a partir de las definiciones correctas del diagnóstico, evolución, complicaciones, pronóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación de las entidades nosológicas que forman parte del contenido de la asignatura, utilizando adecuadamente la tecnología y terapéutica.
2. Registrar sistemáticamente la evolución del cuadro clínico y la respuesta al tratamiento, indicando e interpretando las investigaciones complementarias, mediante un razonamiento científico para llegar a un diagnóstico definitivo y conducta a seguir, con una visión integral del hombre como ser social.
3. Aplicar medidas de promoción y prevención, teniendo presente el sentido de la responsabilidad y de una comunicación adecuada, cumpliendo los principios de la ética médica.
4. Detectar e informar las afectaciones negativas del ambiente y del hombre mismo, así como ejecutar las acciones inherentes a la profilaxis higiénico-epidemiológica contenida en los objetivos de los programas y planes de trabajo de atención primaria, en lo relativo a la higiene comunal, de los alimentos, del trabajo y escolar, con el fin de promover y proteger la salud individual, familiar y de la colectividad. Realizar las acciones individuales y colectivos de educación para la salud.
5. Diferenciar la conducta médica a seguir en situaciones de desastres naturales, cumpliendo eficientemente sus funciones profesionales.

III. Contenidos básicos de la asignatura.

a) Sistema de conocimientos esenciales a adquirir.

b) Sistema de habilidades básicas a adquirir.

1. Identificar los signos y síntomas de las afecciones traumáticas y no traumáticas del SOMA, utilizando adecuadamente las técnicas del interrogatorio y del examen físico.
2. Emitir juicios diagnósticos integrales, teniendo en cuenta los aspectos biológicos, psicológicos y sociales.
3. Promover y mantener la salud del adulto en el seno de la familia y en la comunidad.
4. Utilizar las técnicas de la información necesarias para resolver los problemas de salud que se le presenten, así como el desarrollo de investigaciones de las mismas.
5. Ayudar a realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos como: bloqueos, infiltraciones, reducción de fracturas, inmovilizaciones de urgencia y definitivas; así como aplicación de MNT acorde a la asignatura, lavado y sutura de heridas en las extremidades y columna vertebral.
6. Indicar e interpretar exámenes complementarios que se utilizan en el estudio de las diferentes entidades nosológicas en ortopedia y traumatología.
7. Realizar las técnicas de primeros auxilios y las inmovilizaciones de urgencia de lesiones traumáticas, así como otros medios de inmovilización de urgencia para la remisión de los pacientes.

**SISTEMA DE HABILIDADES
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**

HABILIDAD	POLICLÍNICO	HOSPITAL
SÍNDROMES EN EL ADULTO		
- Síndrome espástico.		A
- Síndrome de parálisis muscular flácida.		A
- Síndrome doloroso lumbosacro.	A	A
- Síndrome doloroso dorsal.	A	A
- Síndrome doloroso sacrocóxico.	A	A
- Síndrome cérvico braquial.		A

- Síndrome neurológico monoradicular en miembro inferior.		A
- Síndrome neurológico pluriradicular en miembro inferior.		A
- Síndrome monoarticular del hombro.	A	A
- Síndrome monoarticular del codo.	A	A
- Síndrome monoarticular de la muñeca.	A	A
- Síndrome monoarticular de la mano y dedos.	A	A
- Síndrome monoarticular de la cadera.	A	A
- Síndrome monoarticular de la rodilla.	A	A
- Síndrome monoarticular del tobillo.	A	A
- Síndrome monoarticular del pie y artejos.	A	A
- Síndrome traumático de hombro.	A	A
- Síndrome traumático de codo.	A	A
- Síndrome traumático de muñeca.	A	A
- Síndrome traumático de mano.	A	A
- Síndrome traumático de antebrazo.	A	A
- Síndrome traumático de brazo.	A	A
- Síndrome traumático de pelvis.	A	A
- Síndrome traumático de cadera.	A	A
- Síndrome traumático de rodilla.	A	A
- Síndrome traumático de tobillo.	A	A
- Síndrome traumático del pie.	A	A
- Síndrome traumático del muslo.	A	A
- Síndrome traumático de la pierna.	A	A
SÍNDROMES EN EL NIÑO:		
- Síndrome mono o poliarticular.		A
- Anomalías congénitas mayores.		A
TÉCNICA DE:		
- Interrogatorio.	A	A
- Examen de la marcha.	A	A
- Exploración de la motricidad de los miembros.	A	A
- Exploración de la fuerza muscular en los miembros.	A	A
- Exploración de la sensibilidad superficial o "algésica".	A	A
- Exploración de la sensibilidad profunda.		A
- Exploración de los reflejos osteotendinosos: bicipitales, tricipitales, rotulianos y aquilianos.	A	A
- Examen de las grandes articulaciones. (Inspección, palpación, mensuración, maniobras especiales)		A
- Mensuración del volumen de las masas musculares y de la longitud de los miembros.	A	A
- Examen del raquis. (Inspección, palpación, mensuración, maniobras especiales)		A
- Examen del bloqueo e inestabilidad articular.		R
- Examen de la movilidad anormal en un miembro.		R
- Examen de la crepitación de los fragmentos óseos.		R
- Examen de la función de los tendones de la mano.		R
DIAGNÓSTICOS NOSOLÓGICOS EN EL ADULTO		
- Herida incisa superficial	A	A
- Herida contusa superficial	A	A
- Traumatismo de raquis sin toma neurológica	A	A
- Traumatismo de raquis con toma neurológica.		A
- Contusiones	A	A
- Esguinces del tobillo	A	A
- Luxación traumática	A	A
- Fractura cerrada, abierta	A	A
- Tumor óseo		A
- Osteomielitis hematógena		A

- Osteomielitis aguda y crónica en fase de reactivación.		A
- Artritis infecciosa séptica		A
- Deformidad raquídea (Cifosis, Escoliosis)		A
- Pie plano doloroso	A	A
- Metatarso plano	A	A
- Bunio.	A	A
- Deformidad adquirida del sistema osteomioarticular: <i>Genus</i> varo-valgo, <i>Halluxvalgus</i>	A	A
- Escoliosis idiopática del adolescente	A	A
- Afecciones del hombro: Tendinitis no calcificada del supraespinoso, Tendinitis calcificada del supraespinoso, Ruptura del manguito rotador, Hombro congelado		A
- Afecciones del codo: Epicondilitis, Epitrocleitis	A	A
- Afecciones de la mano: Gangliones del carpo, Dedo en Resorte, Tenosinovitis de D'Quervain, Síndrome del Túnel del carpo.	A	A
- Afecciones del pie: Hallux valgus, Metatarsalgias, Talalgias, Uña encarnada	A	A
DIAGNÓSTICOS NOSOLÓGICOS EN EL NIÑO		
- Deformidad del sistema osteomioarticular: <i>Genus</i> varo-valgo fisiológico, <i>Genusrecurvatum</i> , Escoliosis, Cifosis, <i>Cubitusvalgus-varus</i> .		A
- Malformación congénita		A
- Deformidades podálicas: Pie plano, Pie cavo, Pie varo equino, Metatarso <i>adductus</i> .		A
- Enfermedad de Osgood-Schlatter.	A	A
- Artritis infecciosa		A
- Osteomielitis neonatal, aguda y crónica		A
- Afecciones de la cadera pediátrica: Displasia de Cadera, Subluxación y Luxación Congénita de la Cadera, Sinovitis de la Cadera, Enfermedad de Legg-Calvé-Perthes, Epifisiolisis de la Cadera.		A
- Lesiones traumáticas: Contusiones, Sub-luxaciones, Luxaciones, Epifisiolisis traumáticas y Fracturas.	A	A
TERAPÉUTICA MEDICAMENTOSA		
- Analgésicos, antipiréticos y antirreumáticos	A	A
- Analgésicos-Antinflamatorios no esteroideos	A	A
- Antibióticos	A	A
- Relajantes de la fibra muscular lisa	A	A
- Vitaminas y minerales.	A	A
PROCEDERES TERAPÉUTICOS EN EL ADULTO		
- Antisepsia de heridas superficiales	A	A
- Aplicación de anestesia local	A	A
- Sutura de heridas superficiales	A	A
- Cura local de heridas superficiales	A	A
- Cura de heridas contusas	A	A
- Incisión y drenaje de abscesos superficiales		A
- Cobertura de heridas con vendajes estériles	A	A
- Hemostasia del sangramiento externo	A	A
- Inmovilización del raquis.		A
- Movilización y transporte de lesionados raquídeos	R	A
- Inmovilización de miembro superior por:	A	A
- Vendaje de Dessault o Velpeau.	A	A
- Férula posterior de miembro superior	A	A
- Férula anterior antebraquial	A	A
- Inmovilización de la mano.	A	A
- Inmovilización de miembro inferior por:	A	A

- Adosamiento de los miembros	A	A
- Férula posterior larga	A	A
- Férula posterior corta	A	A
- Aflojar, ajustar vendajes	A	A
- Movilización de dedos y artejos	A	A
- Alineación de fragmentos óseos		R
- Alineación (Reducción) de articulaciones lesionadas		R
- Desbridamiento de heridas		R
- Bloqueo anestésico		R
- Infiltraciones articulares		R
- Sutura de tendón extensor de la mano o pie.		R
PROCEDERES TERAPÉUTICOS EN EL NIÑO		
- Hemostasia en sangramiento externos.	A	A
- Incisión y drenaje de abscesos superficiales.		A
- Inmovilización de miembros.	A	A
- Reducción de la subluxación de la extremidad superior del radio.		R

Leyenda: A- Nivel de Aplicación R- Nivel Reproductivo

IV. Orientaciones metodológicas generales para su organización.

a) Orientaciones generales para el desarrollo de la asignatura.

Estrategia Docente:

La estrategia para el desarrollo de la asignatura, consiste en estimular la autopreparación, el desarrollo de cualidades profesionales y de habilidades y conocimientos básicos necesarios para diagnosticar y tratar las enfermedades más frecuentes del sistema osteomioarticular a nivel de la Atención Primaria de Salud, utilizando los medios diagnósticos clínicos e imagenológicos.

Organización de la estancia:

La estancia en Ortopedia y traumatología, consta de 204 horas y se desarrollará en el noveno o décimo semestre de la carrera.

Comprende:

- Una programación académica en los hospitales (urgencias y salas de hospitalización) (3 Semanas)
- El trabajo en el consultorio con los pacientes ambulatorios o ingresados en el hogar, las guardias, las consultas, las visitas a domicilio (3 Semanas) donde sea factible.
- El tiempo electivo
- La actividad científico estudiantil
- La Educación en el Trabajo, es la forma organizativa fundamental.

Se utilizarán todos los escenarios docentes existentes en el territorio, tanto de la Atención Primaria de Salud (consultorios del médico de la familia, policlínicos, hogares de ancianos, escuelas, centros de trabajos, hogares de impedidos físicos, etc.), así como de la Atención Secundaria.

Durante la estancia el estudiante perfeccionará sus habilidades para realizar el interrogatorio y el examen físico, y adquirirá conocimientos que le permitirán llegar a realizar los diagnósticos sindrómicos, nosológicos y orientar la conducta terapéutica a seguir ante las diferentes afecciones del SOMA.

Continuará utilizando el método clínico y aprenderá a aplicar las medidas de prevención, curación, recuperación, tratamiento y rehabilitación, así como la aplicación de la MNT, de las enfermedades del Sistema Osteomioarticular más frecuentes.

El estudiante, tendrá una participación activa en el proceso enseñanza aprendizaje, utilizando la información recibida en cada una de las actividades docentes, la literatura impresa, digital (en lengua materna e inglés). Desarrollará el método clínico con todos los pacientes con los que interactúe, con el objetivo de identificar e interpretar los síntomas y signos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, seleccionar los medios de diagnóstico que pueden ser utilizados en cada caso, e interpretar correctamente sus resultados. Valorará en todos los casos acciones preventivas y de rehabilitación pertinentes.

Para la adquisición de las habilidades previstas en el Programa de la Asignatura, se utilizarán además todos los servicios del policlínico como son: Imagenología, Fisioterapia y Rehabilitación, etc. y los profesionales de estos servicios participarán activamente en el proceso docente, lo cual requiere una preparación metodológica previa.

Se utilizarán como Formas de Organización de la Enseñanza:

- Las actividades de Educación en el Trabajo: Consulta médica, interconsulta con el especialista de Ortopedia del área, discusión de caso (en Español e Inglés), reuniones, visitas de terreno, guardia médica, pase de visita en la comunidad y en la Atención Secundaria y actividades en otros servicios de la APS.
- Las clases: Conferencias, Clases talleres y Seminario.
- Trabajo independiente de los estudiantes. Importante valerse de la guía de estudio.

Estancia revertida:

Se desarrollarán el 50% del fondo de tiempo en los Hospitales y el otro 50% en los Policlínicos, 3 semanas en cada escenario. De no poseer Especialista de Ortopedia y Traumatología ni estar acreditado el Policlínico, la estancia se desarrollará a tiempo completo en el Hospital.

Temas:

- I. Semiología del sistema Osteomioarticular (SOMA)
- II. Afecciones traumáticas del SOMA
- III. Afecciones no traumáticas del SOMA

Distribución por temas del fondo de tiempo en horas

Temas	Formas de Organización de la Enseñanza							
	C	CP	CT	TI	ET(GM)	S	E	Total
Semiología del SOMA	1	2	-	2	4	-		9
Afecciones traumáticas del SOMA	2	2	6	15	51(24)	4		80
Afecciones no traumáticas del SOMA	3		14	19	69(24)	6		111
Evaluación final							4	4
Total	6	4	20	36	124(48)	10	4	204

Leyenda:

- C: conferencia
 CP: Clase Práctica
 CT: Clase Taller

TI: Trabajo Independiente
ET: Educación en el Trabajo
S: Seminario
G: Guardia Médica

b) Orientaciones metodológicas por temas.

Programa Analítico

TEMA 1. Semiología del sistema Osteomioarticular (SOMA)

Objetivos:

- Realizar una anamnesis profunda y completa del sistema Osteomioarticular.
- Aplicar las maniobras especiales del examen físico del SOMA, para el diagnóstico de las afecciones ortopédicas y traumatológicas.

Contenidos del tema:

1. Anamnesis del sistema Osteomioarticular
 - 1.1 Dolor con sus características. Su valor semiológico.
 - 1.2 Impotencia funcional absoluta y relativa.
 - 1.3 Rigidez y anquilosis articular. Concepto.
- 2 Inspección del SOMA
 - 2.1 . Actitud del paciente. Concepto.
 - 2.2 Claudicación. Tipos
 - 2.3 Deformidades del SOMA. Concepto
 - 2.4 Tipos de deformidades en los miembros. Concepto de eje del miembro. Escoliosis, cifosis.
 - 2.5 En los pies: Hallux valgus, pie plano, varo equino, cavo.
 - 2.6 Tumefacciones: óseas y de partes blandas. Concepto y semiología.
 - 2.7 Alteraciones de la piel. Concepto.
3. Palpación del SOMA
 - 3.1 Puntos dolorosos a la palpación, percusión. Localización.
 - 3.2 Puntos de reparo anatómico articulares.
 - 3.3 Crepitación ósea o articular. Valor semiológico.
4. Mensuración
 - 4.1 Mensuración en diámetro del miembro superior e inferior
 - 4.2 Mensuración en longitud del miembro superior e inferior
5. Semiotecnia:

- 5.1 Inspección y palpaciones de los puntos de reparo anatómico de las diferentes articulaciones y de la columna vertebral.
- 5.2 Examen de la movilidad activa y pasiva de las diferentes articulaciones y de la columna vertebral.
- 5.3 Mensuración longitudinal y circunferencial de las extremidades.
- 5.4 Maniobras especiales de la columna vertebral, hombro, codo, muñeca, mano, cadera, rodilla, tobillo y pie.
- 5.5 Examen neurológico de las extremidades.
- 5.6 Examen vascular de las extremidades

TEMA 2: Afecciones traumáticas del SOMA

Objetivos del tema.

- Realizar el diagnóstico sindrómico y nosológico de las diferentes lesiones traumáticas del SOMA.
- Identificar las complicaciones más frecuentes de las lesiones traumáticas del SOMA
- Indicar e interpretar los exámenes complementarios que se utilizan en el estudio de las lesiones traumáticas del SOMA
- Orientar el tratamiento básico de urgencia de las lesiones traumáticas más frecuentes.

Contenidos del tema.

1. Fractura: Concepto. Etiología. Cuadro clínico. Complementarios.
2. Contusión articular: Concepto. Tratamiento
3. Esguince: Concepto. Clasificación. Tratamiento
4. Luxaciones: Concepto. Cuadro clínico. Anatomía patológica.
5. Reglas para las inmovilizaciones articulares y de los segmentos no articulares de los miembros. Tipos de enyesados para miembro inferior y superior.
6. Otros métodos de tratamiento conservador: medicamentos, físicos e infiltraciones.
7. Complicaciones de las fracturas: generales y locales. Retardo de consolidación, pseudoartrosis y consolidación en posición viciosa. Distrofia simpático-refleja de Sudeck (concepto, etiología y tratamiento).
8. Fractura expuesta: Concepto. Patogenia. Anatomía patológica. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento de urgencia en el medio extra-hospitalario. Principios del tratamiento definitivo. Pronóstico.
9. Fractura de Colles: Concepto. Cuadro clínico. Diagnóstico clínico y radiológico. Complicaciones y su profilaxis.
10. Fractura de cadera: Concepto. Cuadro clínico. Diagnóstico clínico y radiológico. Variedades. Tratamiento de urgencia. Complicaciones y su profilaxis.

Orientaciones metodológicas del tema.

TEMA 3: Afecciones no traumáticas del SOMA

Objetivos del tema.

- Realizar el diagnóstico sindrómico y nosológico de las lesiones no traumáticas del SOMA más frecuentes en adultos y en niños.
- Indicar e interpretar los exámenes complementarios que se utilizan en el estudio de las lesiones no traumáticas del SOMA
- Orientar la conducta a seguir con los pacientes con afecciones no traumáticas del SOMA

Contenidos del tema.

1. Sacrolumbalgia: Concepto, etiología, cuadro clínico, exámenes complementarios, diagnóstico positivo y diferencial, tratamiento. Hernia discal lumbar. Concepto. Cuadro clínico. Diagnóstico. Conducta a seguir (incluir MNT).

2. Alteraciones morfológicas de la Columna Vertebral: Escoliosis. Concepto. Etiología. Cuadro clínico. Diagnóstico. Conducta a seguir. Cifosis idiopática del adolescente. Concepto. Conducta a seguir.
3. Enfermedad degenerativa articular
 - 3.1 Artrosis. Concepto. Enfermedad degenerativa articular primaria y secundaria. Anatomía patológica. Hallazgos radiográficos. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento (incluir MNT).
 - 3.2 Artrosis de la cadera. Concepto. Etiología. Anatomía.
 - 3.3 Artrosis de la rodilla. Concepto. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento conservador.
 - 3.4 Artrosis cervical. Concepto. Diagnóstico. Tratamiento médico.
4. Hombro doloroso
 - 4.1 Tendinitis calcifica del supraespinoso (bursitis del hombro). Concepto. Cuadro clínico. Diagnóstico. Conducta a seguir.
 - 4.2 Periartritisescápulohumeral. Concepto. Causas. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento.
5. Rehabilitación de las afecciones ortopédicas y traumatológicas.
 - 5.1 Indicaciones, contraindicaciones y efectos terapéuticos de: Termoterapia, Hidroterapia, Electroterapia, Corrientes eximotrices, Láser terapia, Ultrasonido, Ultrasonoforesis, Magnetoterapia, Mecanoterapia, Poleoterapia, Tracciones, Suspensoterapia, Mesoterapia, Quinesioterapia y MNT.
6. Afecciones ortopédicas más frecuentes en la mano y codo.
 - 6.1 Epicondilitis del codo. Concepto. Conducta a seguir.
 - 6.2 Epitrocleitis del codo. Concepto. Conducta a seguir.
 - 6.2 Bursitis oleocraneana. Concepto. Conducta a seguir.
 - 6.3 Ganglión del carpo. Concepto. Conducta a seguir.
 - 6.4 Tenosinovitis De Quervain. Concepto. Conducta a seguir.
 - 6.5 Tenosinovitis digital estenosante (Dedo en resorte). Concepto. Conducta a seguir.
7. Afecciones ortopédicas más frecuentes en pie y rodilla.
 - 7.1 Hallux valgus y bunion. Concepto. Cuadro clínico. Conducta a seguir.
 - 7.2 Metatarsalgias. Concepto. Causas. Metatarso plano. Concepto. Cuadro clínico. Tratamiento.
 - 7.3 Verrugas plantares. Concepto. Conducta a seguir.
 - 7.4 Uña encarnada. Concepto. Conducta a seguir.
 - 7.5 Genus varum y valgus fisiológico. Concepto. Cuadro clínico. Conducta a seguir.
 - 7.6 Apofisitis del tubérculo tibial (Enfermedad de Osgood-Schlater). Concepto. Conducta a seguir.
8. Afecciones más frecuentes de la cadera en el niño
 - 8.1 Luxación congénita de la cadera. Conducta a seguir. Concepto.
 - 8.2 Sinovitis transitoria de la cadera. Concepto. Cuadro clínico. Diagnóstico. Tratamiento.
 - 8.3 Osteocondritis de la cabeza del fémur. Concepto. Patogenia. Cuadro clínico. Diagnóstico. Conducta a seguir.
 - 8.4 Artritis séptica de la cadera. Concepto. Etiología. Patogenia. Cuadro clínico. Conducta a seguir.
 - 8.5 Epifisiolisis femoral superior. Concepto. Patogenia. Cuadro clínico.

Diagnóstico. Conducta a seguir.

9. Deformidad podálica en el niño

9.1 Pie varo equino congénito. Concepto. Cuadro clínico. Conducta a seguir en el recién nacido y lactante.

9.2 Pie plano. Concepto. Cuadro clínico en el niño. Cuadro clínico en el adulto. Diagnóstico. Tratamiento por fisioterapia y ortesis.

9.3 Pie cavo. Concepto. Cuadro clínico. Conducta a seguir.

10. Infecciones del SOMA

10.1 Osteomielitis hematógena aguda. Concepto. Etiología. Patogenia.

Cuadro clínico. Diagnóstico diferencial y positivo. Tratamiento médico de urgencia. Pronóstico.

10.2 Osteomielitis crónica. Concepto. Anatomía patológica. Cuadro clínico.

Hallazgos radiológicos. Diagnósticos. Conducta a seguir ante una reactivación.

10.3 Artritis infecciosa. Concepto. Etiología. Patogenia. Cuadro clínico.

Conducta a seguir.