

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA

DISTROFIAS ÓSEAS

Docente: Dr. Ricardo Zabala

INTEGRANTES: José Luis Caballero

Diego Cabrera

MATERIA: Traumatología

GRUPO: I

Cochabamba - Bolivia

DISTROFIAS OSEAS

DEFINICIÓN:

- *Afección orgánica debida a un fallo en la nutrición, caracterizada por el debilitamiento de las funciones*
- *Toda alteración de la conformación y estructura íntima de los huesos en cualquier de sus partes.*
- *Afección no localizada que altera a todos los huesos.*

ETIOPATOGENIA

- *Factores genéticos.*
- *Factores hereditarios.*
- *Factores endócrinos.*
- *Factores metabólicos.*

CLASIFICACIÓN:

- *Comprende síndromes de signología similar que siguen en estudio.*
- *Tratamos de ordenar en una serie lógica los cuadros de mayor importancia práctica.*

Congénitas:

- *Osteogénesis imperfecta.*
- *Osteopoiquilia.*
- *Osteopetrosis.*
- *Osteocondrodistrófias.*
- *Discondroplasias.*
- *Displasia fibrosa.*

Adquiridas:

- Osteoporosis
- Osteomalacia.
- Raquitismo.
- Escorbuto.
- Endócrinas.
- Metabólicos: Lipoidosis.

Fluorosis.

Enfermedad de Paget.

OSTEOGENESIS IMPERFECTA

- *Enfermedad congénita y hereditaria, caracterizada por una acentuada fragilidad ósea traducida por fracturas a repetición. Transmisión por vía materna, carácter dominante. No se conoce la causa.*

ETIOLOGIA

- *Insuficiencia del osteoblasto en su actividad osteoformadora , posiblemente por mala utilización del ácido ascórbico.*
- *Defecto hereditario de la maduración del colágeno.*
- *Insuficiente y/o defectuosa formación del colágeno del cuerpo por falla genética.*

CLINICA

- *Enf. de Vrolik.- Distrofia fetal con osificación imperfecta del esqueleto en general, fragilidad ósea à fracturas múltiples durante vida IU. Pronóstico grave.*
- *Enf. de Lobstein u Osteopsatirosis.- Fracturas de huesos largos repetidamente, producidas por traumatismos leves en forma espontánea. Vida extrauterina.*

è Las primeras fracturas se presentan después del año de edad, las últimas aparecen alrededor de la pubertad; es raro que se den más allá de los 20 años.

SIGNOS Y SINTOMAS

- *Fragilidad ósea = fracturas patológicas.*
- *Deformidades del esqueleto.*
- *Escleróticas azuladas.*
- *Baja estatura-delgados.*
- *Articulaciones hipermóviles.*
- *Hipoacusia.*
- *Tendencia a hemorragias.*
- *Adulto: Triada de Van der Howe*
 - *Fracturas espontáneas.*
 - *Escleróticas azules.*
 - *Sordera.*

RADIOLOGIA

- Huesos angostos y cortos; cortical adelgazada - canal medular ensanchado; encorvaduras de huesos largos; menor densidad; platispondilia. Trama mal delineada, craneo aplastado "Craneo de Apert".

PRONOSTICO

El de fracturas es muy bueno y se consolidan espontáneamente.

La afección en cambio es incurable.

TRATAMIENTO

- Fracturas: Incurable: Inmovilización en aparatos de yeso, etc.
- Secuelas : Quirúrgicas: Encorvadura, cavaalgamiento.
- Vitaminas A-B-C a dosis altas.
- Rayos Ultravioleta
- Estrógenos: Por su estímulo sobre el osteoblasto
- Andrógenos: Acción fijadora a la proteína.
- ACTH: Con cautela

LABORATORIO

- Calcio: normal
- Fósforo: normal
- Fosfatasa Alcalina: normal
- Colestorolemia baja, valor diagnóstico positivo.
- Linfocitocis, valor diagnóstico positivo.