



Nombre de alumnos: Gener Giovanni Santiz Gómez

Nombre del profesor:

Nombre del trabajo:

Materia:

Grado:

Grupo: A



FRACTURAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES

FRACTURA DE CLAVÍCULA

La clavícula es el único hueso que conecta el tronco a la cintura escapular, contribuyendo así a la estabilidad de la misma y de todo el miembro superior y también influye decisivamente en la movilidad

FRACTURA DE HÚMERO

Son lesiones frecuentes, la gran mayoría se producen en pacientes mayores y son de tipo osteoporótico. Presentan muy diversas formas y precisan tratamientos diferentes en función de cada tipo

FRACTURA HÚMERO

Se producen tres trazos proximales de fractura:

- A nivel del cuello quirúrgico
- Un trazo intertuberositario
- Un trazo en el cuello anatómico

FRACTURA DE LA DIÁFISIS HUMERAL

Las fracturas de diáfisis humeral es un hueso diafisario con cortical gruesa pero con importantes músculos

FRACTURA DE MONTEGGIA

Luxación de radio a nivel de cúpula radial y fractura del cubito a niveles variables

FRACTURAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES

Fracturas Cadera

Causa más común de hospitalización en los servicios de urgencia ortopédicos. Las complicaciones de esta patología van desde distintos grados de discapacidad hasta una completa pérdida de su independencia. Aproximadamente el 50% será incapaz de recuperar su estilo de vida previo; y cerca del 10% será incapaz de retornar a su residencia habitual.

Fractura Cuello

Se incluyen en esta denominación el cuello anatómico, en macizo trocantérico y el cuello quirúrgico. El mecanismo de producción es traumático directo o indirecto, siendo la caída sobre el trocánter mayor el mecanismo directo más frecuente y la rotación con el pie apoyado y torsión del cuerpo hacia el lado opuesto el mecanismo indirecto más frecuente

Fracturas Trocantereanas

Son tan frecuentes como las fracturas del cuello del fémur, y ocurren igualmente en personas por sobre los 50-60 años de edad, con mayor prevalencia en el sexo femenino.

Fracturas Diáfisis del Fémur

Es frecuente en enfermos jóvenes, adultos y niños. Necesariamente se requiere de una fuerza muy violenta para fracturar la diáfisis femoral. Sospechar graves lesiones de partes blandas, apreciables desplazamientos de fragmentos óseos, con riesgos de lesiones vasculares o de troncos nerviosos, o bien lesiones viscerales o esqueléticas de otros

Fracturas de la Rótula

Son muy frecuentes, y su mecanismo obedece a un traumatismo directo en la parte anterior de la rodilla, o a un traumatismo indirecto por la intensa tracción ejercida por el cuádriceps