



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“Clasificación de fracturas”

Javier Octavio Guillén Narváez

“Técnicas quirúrgicas complementarias”

Semestre: 7°

Grupo: “A”

Dr. Edgar Hernández Guillén

Comitán de Domínguez, Chiapas noviembre 2020.

Clasificación de fracturas					
Localización anatómica	1/3 proximal	1/3 medial	1/3 distal		
Dirección de acuerdo a la línea de fractura	Transversa	Oblicuada	Impactada	Espiroidea	Conminuta
Relación entre fragmentos de la fractura	Alineada	Aposición	Desplazada -Acabalgamiento o en bayoneta	Divergente separada	
Estabilidad	Estable	Inestable			
Lesión asociada a tejidos blandos	Simple o cerrada	Compuesta o abierta	Con complicaciones	Sin complicaciones	

CLASIFICACIÓN DE FRACTURAS DE CLAVÍCULA

Clasificación de Neer	
Tipo I	-Fractura laterales a los ligamentos coracoclaviculares -Ligamentos intactos-estables/tratamiento conservador
Tipo II	-Fracturas a través de los siguientes ligamentos -Ligamentos lesionados inestables/tratamiento quirúrgico
Tipo III	-Fracturas con extensión a la articulación acromioclavicular -Ligamentos intactos-estables/tratamiento conservador

Clasificación de Allman	
Grado 1	Esguince con ligamentos intactos
Grado 2	Rotura de ligamentos esternoclaviculares, con ligamentos costoclaviculares intactos
Grado 3	Avulsión de la articulación esternoclavicular, rotura completa de los ligamentos esternoclaviculares y costoclaviculares, desplazamientos anterior o posterior

Clasificación de Robinson	
Tipo 1	Tercio proximal: a) No desplazados a1. Extra-articular a2. Intra-articular b. Desplazadas b1. Extra-articular b2. Intra-articular
Tipo 2	Tercio medial a). Fx alineadas según la cortical a1. No desplazadas a2. Anguladas b). Desplazadas b1. Simple, tercer fragmento b2. Multifragmentario, comminuta
Tipo 3	Tercio distal a). No desplazadas a1. Extra-articular a2. Intra-articular b). Desplazadas b1. Extra-articular b2. Intra-articular

Clasificación de Craig

Tipo 1	Fractura de tercio medio
Tipo 2	Fractura del tercio distal a. Mínimamente desplazada b. Desplazada fractura medial a los ligamentos CC b1. Conoide y trapezoide intactos b2. Rotura del conoide, trapezoide intacto c. fracturas de la superficie articular d. fracturas en niños, los ligamentos CC intactos unidos al periostio y el fragmento proximal desplazado e. Fracturas conminutas
Tipo 3	Fractura del tercio proximal a. Mínima o desplazamiento b. Desplazadas c. Intra-articular d. Fractura de la epífisis e. Comminutas

CLASIFICACIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR

Clasificación de Anatómica	
A	Fractura subcapital
B	Fractura transcervical
C	Fractura basi-cervical

Clasificación de Pauwels	
Tipo 1	Traza de fractura inferior a 30 grados
Tipo 2	Traza de fractura en ángulo entre 30 y 50 grados
Tipo 3	Traza en fractura en ángulo mayor a 70 grados

Clasificación en relación a la inserción capsular	
Fracturas intracapsulares	Subcapitales Transcervicales
Fracturas extracapsulares	Cervitrocantéreas o basicervicales Pertrocantéreas o trastrocantéreas Subtrocantéreas

Clasificación de Garden	
Tipo 1	Fractura incompleta
Tipo 2	Fractura completa no desplazada
Tipo 3	Fractura completa con desplazamiento parcial o menor a 50%
Tipo 4	Fractura completa con desplazamiento total o mayor a 50%

CLASIFICACION DE FRACTURA DE DIÁFISIS FEMORAL

Clasificación de Winsquist y Hansen	
Tipo 1	Conminución mínima o ausente
Tipo 2	Permanece intacto al menos el 50% de la cortical de ambos fragmentos
Tipo 3	Conminución cortical del 50% al 100%
Tipo 4	Conminución circunferencial sin contacto entre los corticales