



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

### **Título del trabajo:**

**Tabla de clasificación de las fracturas**

**Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe**

**Nombre de la asignatura: Clínicas Quirúrgicas**

**Semestre y grupo: 7mo semestre grupo "A"**

**Nombre del profesor: Dr. Edgar Martín Guillén Hernández**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 20 de Noviembre de 2020**

## CLASIFICACIÓN DE LAS FRACTURAS

Localización anatómica	<b>Proximal</b> <b>Media</b> <b>Distal</b>
Dirección de las líneas de fractura	<p><b>Transversa:</b> que discurre perpendicularmente al hueso.</p> <p><b>Oblicua:</b> La línea de fractura suele estar inclinada en un ángulo de 45 a 60 grados</p> <p><b>Espiral:</b> Estas fracturas tienen un componente de torsión</p> <p><b>Conminuta:</b> Son las fracturas en las que existen más de dos fragmentos rotos</p> <p><b>Segmentaria:</b> dos trazos de fractura que no se unen en diferentes niveles que generan un fragmento de hueso libre</p> <p><b>Alas de mariposa:</b> Es un trazo típico cuando se producen fuerzas de doblado sobre el hueso. Presentan un fragmento intermedio con forma de cuña.</p> <p><b>Tallo verde:</b> El hueso solo se quiebra por un lado, pero la fractura no atraviesa todo el hueso.</p> <p><b>Impactada:</b> Una fractura impactada es aquella cuyos extremos están comprimidos entre sí. Suelen ser fracturas muy estables</p>
Relación entre los distintos fragmentos de una fractura	<p><b>Alineación:</b> Es la relación entre los ejes de los fragmentos de un hueso largo. Buena alineación o angulada</p> <p><b>Aposición:</b> contacto entre las superficies de la fractura. Aposición parcial, desplazada (acabalgada o en bayoneta)</p>
Estabilidad	<p><b>Fractura estable:</b> No tiende a desplazarse después de la reducción. Y se encuentra hemodinámicamente bien</p> <p><b>Fractura inestable:</b> Tiende a desplazarse después de la reducción. Y se encuentra hemodinámicamente mal</p>

Lesiones asociadas con los tejidos blandos

**Simple (cerrada):** Una fractura en la que la piel circundante permanece intacta.

**Compuesta (abierta):** Una fractura en la que la piel circundante se ha roto.

**Con complicaciones:** Una fractura asociada con lesiones neurovasculares, viscerales, ligamentosas o musculares. Las fracturas intra articulares también pertenecen a este grupo.

**Sin complicaciones:** Una fractura con lesiones mínimas del tejido blando.



## CLASIFICACIONES PARA FRACTURA DE CLAVÍCULA

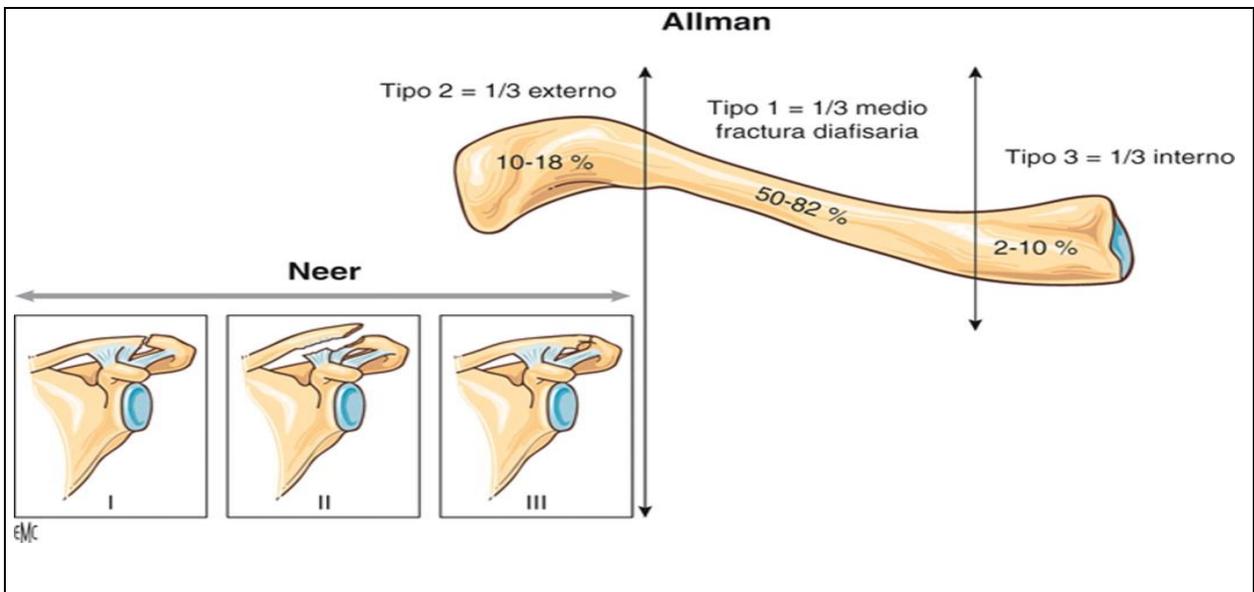
### CLASIFICACION de ALLMAN:

**GRUPO I: FRACTURAS DEL TERCIO MEDIO.** Cabalgadas o no cabalgadas.

**GRUPO II: FRACTURAS DEL TERCIO LATERAL. O DISTAL**

Intra-articular y extra articular. Desplazadas o no –desplazadas.

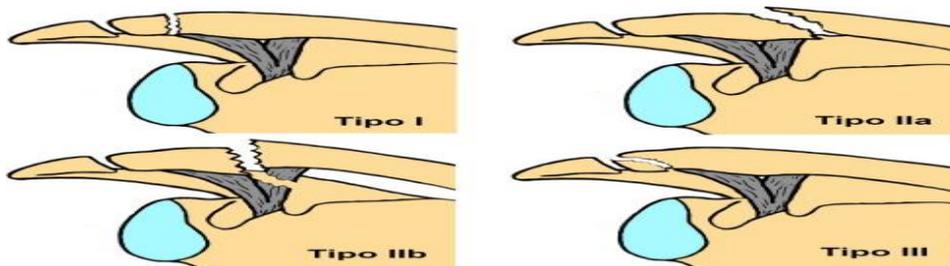
**GRUPO III: FRACTURAS DEL TERCIO MEDIAL. O PROXIMAL.** Extra articulares e intra articulares. Desplazadas y no desplazadas.



### CLASIFICACION de Neer:

#### Fractura laterales

- No desplazable (Tipo I)
- Desplazable (Tipo II): II A: Ligamentos intactos y II B: Ligamento Coracoclavicular parcialmente separado.



## CLASIFICACIONES PARA FRACTURA DE FEMUR

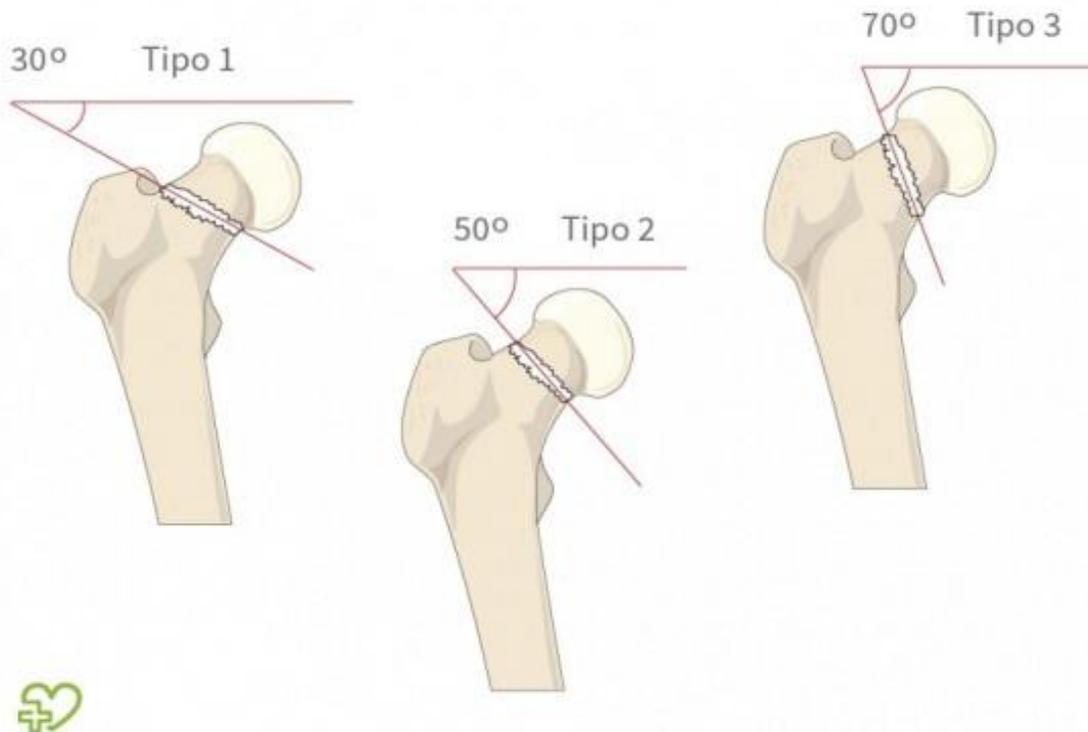
### CLASIFICACIÓN ANATÓMICA:

- fractura Subcapital
- fractura transcervical
- fractura Basicervical

## Clasificación de Pauwels

**Fracturas por abducción (horizontales y raras):** aquella en la cual el rasgo de fractura forma con la horizontal un ángulo inferior a 30 grados.

**Fracturas por aducción (verticales):** aquella en la cual el rasgo de fractura forma con la horizontal un ángulo superior a 50 grados.



## Clasificación de Garden

# Clasificación de Garden

- Tipo I: incompleta o impactada
- Tipo II: completa no desplazada
- Tipo III: completa con desplazamiento  $-50\%$
- Tipo IV: completa con desplazamiento  $+50\%$



**Fuentes bibliograficas:**

**A. ARENAS PLANELLES, J. A. ORTEGA ARRUTI, M. ORTEGA SÁEZ, A. ARENAS MIQUÉLEZ SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA. HOSPITAL DE NAVARRA. PAMPLONA.**