



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

**“CLASIFICACION DE FRACTURAS”**

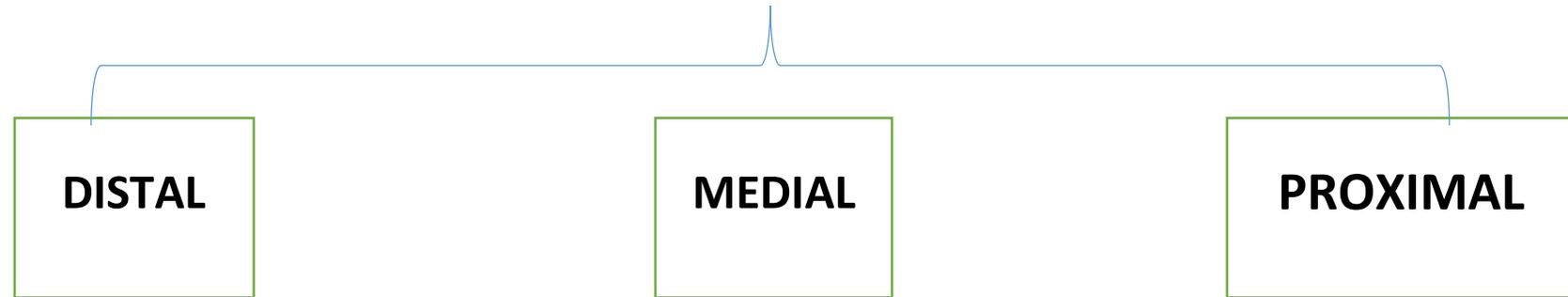
**Nombre del alumno: Eduardo Meza Ozuna**

**Nombre de la asignatura: Clínicas Quirúrgica**

**Semestre y grupo: 7ºA**

**Nombre del profesor: Dr. Edgar Martin Guillen Hernández**

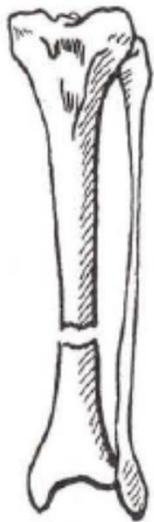
# LOCALIZACION ANATOMICA



## DIRECCION DE LAS LINEAS DE FRACTURA

- |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Transversa o transversal:</b> que discurre perpendicularmente al hueso.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Impactada:</b> Una fractura impactada es aquella cuyos extremos están</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Conminuta</b> : Son las fracturas en las que existen más de dos</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Espiroidea</b> : Estas fracturas tienen un componen</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Oblicua:</b> La línea de fractura suele estar inclinada en un</li></ul> |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |                      |                                 |
|--|--|--|----------------------|---------------------------------|
|  | <p>comprimidos entre sí. Suelen ser fracturas muy estables</p> | <p>fragmentos rotos. Otros ejemplos de este tipo son las fracturas segmentarias o dobles y las en mariposa</p> | <p>te de torsión</p> | <p>ángulo de 45 a 60 grados</p> |
|--|--|--|----------------------|---------------------------------|



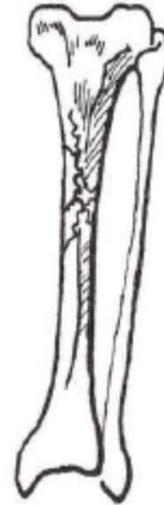
A. *Fractura transversa*



B. *Fractura oblicua*



C. *Fractura espiroidea*



D. *Fractura conminuta*

## RELACION ENTRE LOS DISTINTOS FRAGMENTOS DE UNA FRACTURA

### *Alineación*

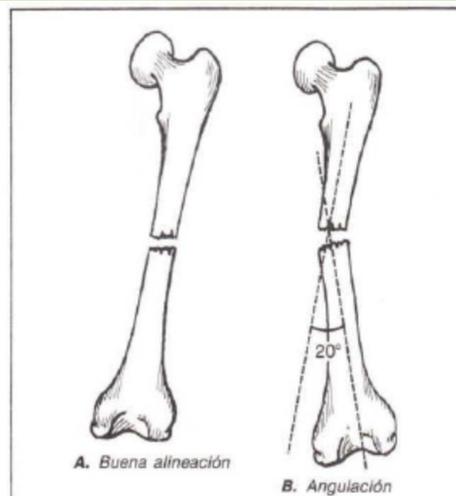
Es la relación entre los ejes de los fragmentos de un hueso largo. La alineación se describe en grados del ángulo formado por el fragmento distal en relación al proximal

### *Aposición*

Se entiende por aposición el tipo de contacto entre las superficies de la fractura, que puede ser parcial

Si los fragmentos no sólo están desplazados, sino que se superponen entre sí, el término más comúnmente utilizado es el de aposición en bayoneta o acabalgamiento

Cuando el desplazamiento tiene lugar según el eje longitudinal del hueso, el término utilizado es divergencia o separación



# ESTABILIDAD

```
graph TD; A[ESTABILIDAD] --> B[ESTABLE]; A --> C[INESTABLE]; B --> D[No tiende a desplazarse después de la reducción.]; C --> E[Tiende a desplazarse después de la reducción.];
```

The diagram is a hierarchical flowchart. At the top center is a rounded orange rectangle containing the word "ESTABILIDAD" in bold black uppercase letters. Two arrows point downwards from this box to two separate rectangular boxes. The left box is dark brown and contains the word "ESTABLE" in italicized black uppercase letters. Below it, an arrow points to a blue rectangular box containing the text "No tiende a desplazarse después de la reducción." in black. The right box is yellow and contains the word "INESTABLE" in italicized black uppercase letters. Below it, an arrow points to a light green rectangular box containing the text "Tiende a desplazarse después de la reducción." in black.

*ESTABLE*

No tiende a desplazarse  
después de la reducción.

*INESTABLE*

Tiende a desplazarse  
después de la reducción.

## LESIONES ASOCIADAS CON LOS TEJIDOS BLANDOS

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <u><i>Simple (cerrada)</i></u>    | Una fractura en la que la piel circundante permanece intacta   |
| <u><i>Compuesta (abierta)</i></u> | Una fractura en la que la piel circundante se ha roto  |
| <u><i>Con complicaciones</i></u>  | Una fractura asociada con lesiones neurovasculares, viscerales, ligamentosas o musculares. Las fracturas intraarticulares también pertenecen a este grupo. |
| <u><i>Sin complicaciones</i></u>  | Una fractura con lesiones mínimas del tejido blando .  |

