



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

Tabla de clasificación de las fracturas.

Nombre del alumno: Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Nombre de la asignatura: Clínicas quirúrgicas complementarias

Semestre y grupo: Séptimo semestre grupo A

Nombre del profesor: Dr. Guillen Hernández Edgar Martin.

Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de Noviembre del 2020.

CLASIFICACION DE LAS FRACTURAS

Localización anatómica	<p>Proximal</p> <p>Media</p> <p>Distal</p>
Dirección de las líneas de fractura	<p>Transversa: que discurre perpendicularmente al hueso.</p> <p>Oblicua: La línea de fractura suele estar inclinada en un ángulo de 45 a 60 grados</p> <p>Espiral: Estas fracturas tienen un componente de torsión</p> <p>Conminuta: Son las fracturas en las que existen más de dos fragmentos rotos</p> <p>Segmentaria: dos trazos de fractura que no se unen en diferentes niveles que generan un fragmento de hueso libre</p> <p>Alas de mariposa: Es un trazo típico cuando se producen fuerzas de doblado sobre el hueso. Presentan un fragmento intermedio con forma de cuña.</p> <p>Tallo verde: El hueso solo se quiebra por un lado, pero la fractura no atraviesa todo el hueso.</p> <p>Impactada: 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>Alineación: Es la relación entre los ejes de los fragmentos de un hueso largo.</p> <p>Buena alineación o angulada</p> <p>Aposición: contacto entre las superficies de la fractura.</p> <p>Aposición parcial, desplazada (acabalgada o en bayoneta)</p>

<p>Estabilidad</p>	<p>Fractura estable: No tiende a desplazarse después de la reducción. Y se encuentra hemodinámicamente bien</p> <p>Fractura inestable: Tiende a desplazarse después de la reducción. Y se encuentra hemodinámicamente mal</p>
<p>Lesiones asociadas con los tejidos blandos</p>	<p>Simple (cerrada): Una fractura en la que la piel circundante permanece intacta.</p> <p>Compuesta (abierta): Una fractura en la que la piel circundante se ha roto.</p> <p>Con complicaciones: Una fractura asociada con lesiones neurovasculares, viscerales, ligamentosas o musculares. Las fracturas intra articulares también pertenecen a este grupo.</p> <p>Sin complicaciones: Una fractura con lesiones mínimas del tejido blando.</p>



CLASIFICACIONES PARA FRACTURA DE CLAVÍCULA

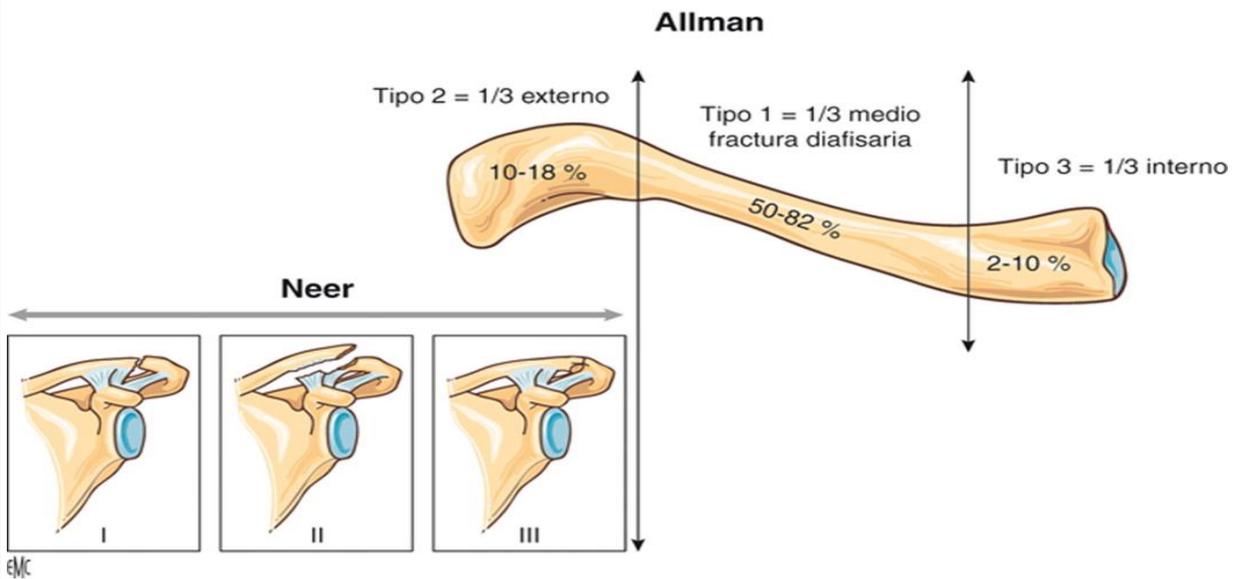
CLASIFICACION de ALLMAN:

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.

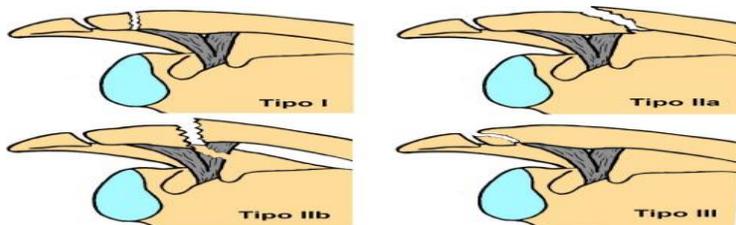
GRUPO III: FRACTURAS DEL TERCIO MEDIAL. O PROXIMAL. Extra articulares e intra articulares. Desplazadas y no desplazadas.



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

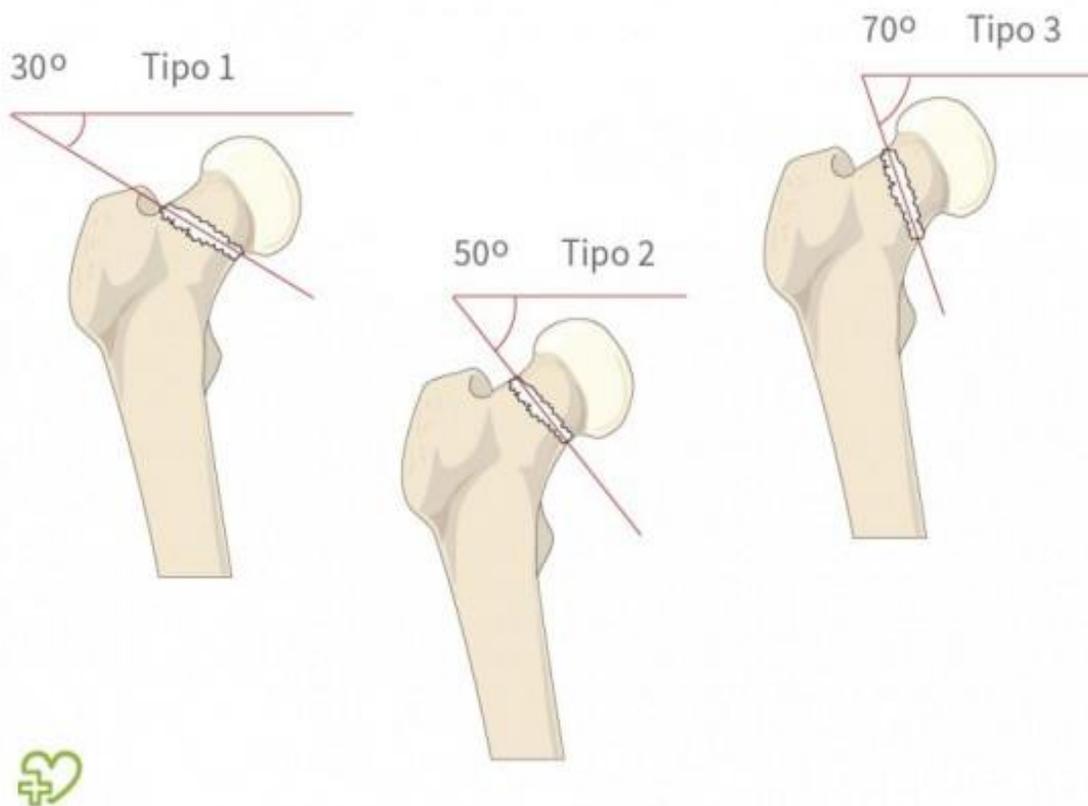
CLASIFICACIÓN ANATÓMICA:

- A. fractura Subcapital
- B. fractura transcervical
- C. fractura Basicervical

Clasificación de Pauwels

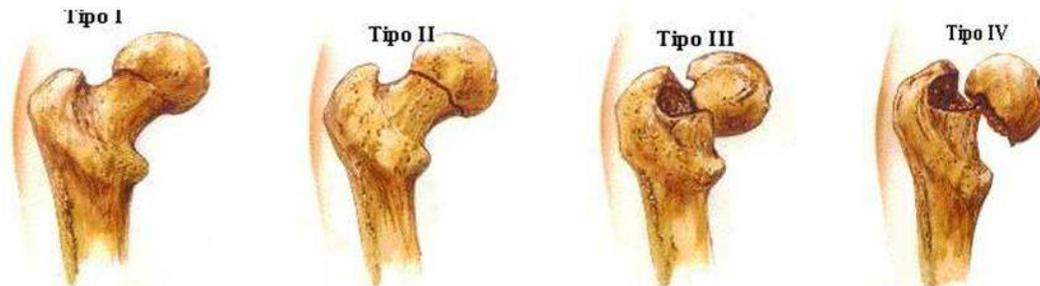
Fracturas por abducción (horizontales y raras): aquella en la cual el rasgo de fractura forma con la horizontal un ángulo inferior a 30 grados.

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

- 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.