



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**“Clasificación de fracturas”**

**Presenta: Khalia Alejandría Morales Walter.**

**Nombre de la asignatura: Clínicas quirúrgicas complementarias**

**Semestre y grupo: 7mo B**

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

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de Noviembre del 2020.**

## Clasificación de las fracturas

Localización anatómica	
Tercio proximal	Cabeza
Tercio medio	Diáfisis
Tercio distal	Base del hueso
Dirección de las líneas de fractura	
Transversa	Conminuta
Oblicua	Segmentaria
Espiroidea	Mariposa
Impactada	
Relación entre los distintos fragmentos de una fractura	
Alineación:	Aposición
Es la relación entre los ejes de los fragmentos de un hueso largo. Grados de ángulo formado por el fragmento dista en relación al proximal.	Tipo de contacto entre las superficies de la fractura. Puede ser parcial, parcialmente desplazada o en bayoneta, o divergente.
Estabilidad	
Fracturra estable:	Fractura inestable:
No tiende a desplazarse después de la reducción	Tiende a desplazarse después de la reducción.
Lesiones asociadas con tejidos blandos	
Simple (cerrada): piel circundante permanece intacta	Con complicaciones: lesiones neurovasculares, viscerales, ligamentosas o musculares.
Compuesta (abierto: piel circundante se rompe	Sin complicaciones: lesiones mínimas de tejido blando

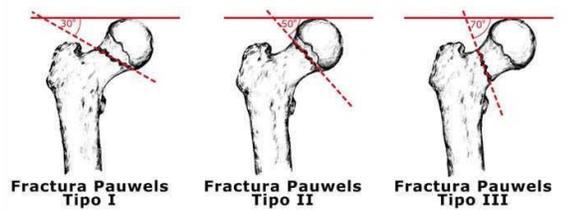
## Clasificaciones de fracturas de clavícula

Clasificación de Allman	Clasificación de Neer	Clasificación de Latarjet (diferencia de fracturas del tipo II de Neer)
Grupo 1: Tercio medio Grupo 2: Tercio externo          Grupo 3: Tercio interno	Tipo I: Fracturas laterales a los ligamentos coracoclaviculares. Ligamentos intactos-estables/ tx conservador Tipo II: Fracturas a través de los ligamentos Ligamentos lesionados-inestables/ tx quirúrgico Tipo III: Fracturas con extensión a la articulación acromioclavicular Ligamentos intactos-estables/ tx conservador.	Ligamentos coracoclaviculares intactos pero unidos al tercer fragmento inferior. Ligamentos intactos-inestables/ tx quirúrgico

## Clasificaciones de fracturas de fémur

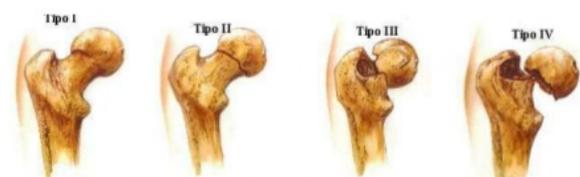
Clasificación de Garden	Clasificación de Pauwels	Clasificación Anatómica
Tipo I: Fractura incompleta o fractura en valgo. Tipo II: Fractura completa sin desplazamiento Tipo III: Fractura completa con desplazamiento parcial Tipo IV: Fractura completa con desplazamiento total	Tipo I: Angulo de aproximadamente 30° Tipo II: Angulo de aproximadamente 50° Tipo III: Angulo de aproximadamente 70°	Fracturas intracapsulares: Capital Subcapital de cuello femoral Transcervical Basicervical  Fracturas extracapsulares: Intertrocantérea Subtrocantérea Del trocánter mayor Del trocánter menor

### Clasificación de Pauwels de Fracturas del Cuello del Femur



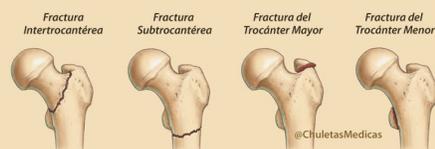
### Clasificación de Garden

Se basa en las características anatómicas del rasgo de fractura



## CLASIFICACIÓN DE LAS FRACTURAS DE CADERA

### FRACTURAS EXTRACAPSULARES



### FRACTURAS INTRACAPSULARES

