



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA**



DOCENTE: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

**ALUMNOS: CÉSAR ALEXIS GARCÍA
RODRÍGUEZ**

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 7^o

**MATERIA: CLINICAS QUIRURGICAS
COMPLEMENTARIAS**

TRABAJO: (RESUMEN)

**FRACTURA DE TOBILLO Y MENCIONARAN
LAS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS PARA LA
REPARACIÓN**

DEFINICIÓN

La fractura de tobillo es la pérdida de continuidad ósea de la tibia distal y/o el peroné distal, con o sin lesión articular-ligamentaria.

CAUSAS

Una fractura de tobillo suele ser el resultado de una lesión por torsión, pero también puede ser causada por un golpe directo en el tobillo. Las causas más comunes de una fractura de tobillo incluyen lo siguiente:

- Accidentes automovilísticos.
- Caídas.
- Traspie.

FACTORES DE RIESGO

Puedes tener un mayor riesgo de fracturarte el tobillo en los siguientes casos:

- Practicar deportes de alto impacto.
- Usar técnicas o equipos deportivos inadecuados.
- Aumentar repentinamente el nivel de actividad.
- Hogar desordenado o poco iluminado.
- Tienes ciertos trastornos (osteoporosis).
- Tabaquismo.

CUADROCLINICO

- Dolor inmediato y pulsátil
- Edema
- Hematomas
- Sensibilidad
- Deformidad
- Dificultad o dolor para caminar o cargar peso

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

1. Anamnesis dirigida a determinar:

- Factores de riesgo
- Mecanismo de lesión ante cualquier sospecha de fractura de tobillo, así también
- Búsqueda de heridas, lesiones asociadas de tipo vascular o neurológico
- Localización de pulsos pedio y tibial posterior,
- Llenado capilar,
- Temperatura
- Sensibilidad distal.
- Deformidad de tobillo

DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO

1. Realizar toma de radiografías en anteroposterior, lateral y proyección de mortaja
2. En caso de apertura de la sindesmosis sin lesión ósea, solicitar proyección anteroposterior de la pierna completa
3. Proyecciones de Stress en caso de fractura del peroné aislada y mortaja del tobillo intacta
4. Realizar mediciones radiológicas y clasificación de la fractura
5. Tomografía computarizada solicitar en fractura conminuta, de compresión o con trazo intraarticular
6. Resonancia magnética en duda diagnóstica o en pacientes con politrauma
7. Realizar angiografía o angiotac en caso de sospecha de lesión arteriovenosa o politrauma

COMPLICACIONES

Las complicaciones de una fractura de tobillo son poco frecuentes, aunque pueden comprender:

- Artritis.

- Infección ósea (osteomielitis).
- Síndrome compartimental.
- Daños en los nervios o en los vasos sanguíneos.

TRATAMIENTO CONSERVADOR

- Inmovilización externa; Vendaje, Férula, Yeso u Ortesis
- Colocar el tobillo en posición fisiológica, tolerable
- Uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

- Profilaxis antibiótica
1. Lesión de sindesmosis reparación quirúrgica, colocación de tornillo largo de situación
 2. Fractura del pilón posterior fijación con:
 - Agujas de Kirschner
 - Tornillos (esponjosa)
 3. Fractura uni o bimaléolar fijación con:
 - Agujas de Kirschner
 - Tornillos
 - Clavos centromedulares
 - Placas (tercio de caña, mipo)
 - Cerclaje (banda de tensión)
 4. Artrodesis, ésta alivia el dolor articular, con poca o nula movilidad
 5. Amputación puede ser: Infra-rotuliana: tercio proximal, medio o distal.
 6. Fractura expuesta: considerar la aplicación de profilaxis tromboembólica
 7. Las lesiones vasculares asociadas, controlarse, cuantificarse y valorarse cada hora

TRATAMIENTO REHABILITACION

1. Iniciar posterior a evaluación individualizada
2. Movilización temprana

3. Hidroterapia en tanque terapéutico, tina de remolino, de Hubard y tina horizontal.
4. Baños de contraste

BIBLIOGRAFÍA:

CENETEC. Tratamiento De La Fractura De Tobillo En El Adulto. Guia de Practica Clinica, 1-10. Sitio web:

- http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/493_GPC_Fractura_de_tobillo/GRR_Fractura_de_Tobillo.pdf