



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA**



DOCENTE: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

**ALUMNO: CÉSAR ALEXIS GARCÍA
RODRÍGUEZ**

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 7º UNIDAD: III

**MATERIA: CLÍNICAS QUIRÚRGICAS
COMPLEMENTARIAS**

**TRABAJO: FRACTURA DE CADERA Y
MENCIÓN DE LAS TÉCNICAS (RESUMEN)**

Una fractura de cadera es una lesión grave, con complicaciones que pueden poner en riesgo la vida. El riesgo de fractura de cadera aumenta con la edad.

El riesgo aumenta porque los huesos tienden a debilitarse con la edad (osteoporosis). El uso de varios medicamentos, la vista deficiente y los problemas de equilibrio también hacen que las personas mayores sean más propensas a caer, una de las causas más frecuentes de la fractura de cadera. Una fractura de cadera casi siempre requiere una reparación o reemplazo quirúrgico, seguido de fisioterapia. Tomar medidas para conservar la densidad ósea y evitar caídas puede ayudar a prevenir una fractura de cadera.

Síntomas

Los signos y síntomas de una fractura de cadera son los siguientes:

- Incapacidad para levantarte de la silla o caminar
- Dolor fuerte en la cadera o en la ingle
- Incapacidad para cargar peso sobre la pierna del lado de la cadera lesionada
- Hematomas e hinchazón en la zona de la cadera y alrededor de ella
- Pierna más corta del lado de la cadera lesionada
- Giro hacia afuera de la pierna del lado de la cadera lesionada

Causas

Un impacto grave, por ejemplo en un accidente en auto, puede provocar fracturas en la cadera en personas de todas las edades. En los adultos mayores, en la mayoría de los casos una fractura de cadera es consecuencia de una caída estando de pie. En personas con huesos muy débiles, una fractura de cadera se puede producir simplemente al girar estando de pie.

Diagnóstico

A menudo, el médico puede determinar que tienes una fractura de cadera en función de los síntomas y de la posición anormal de la cadera y la pierna. Por lo general, una radiografía confirmará que tienes una fractura y mostrará con exactitud su ubicación en el hueso.

Si en la radiografía no se observa una fractura, pero todavía tienes dolor de cadera, el médico puede indicar una resonancia magnética o una gammagrafía ósea para buscar una fractura fina.

La mayoría de las fracturas de cadera se produce en una de las dos partes del hueso largo que se extiende desde la pelvis hacia la rodilla (fémur):

- Cuello del fémur. Esta zona está situada en la parte superior del fémur, justo debajo de la parte de la articulación esférica (cabeza del fémur).
- Región intertrocantérea. Esta región está un poco más abajo de la articulación real de la cadera, en la parte del fémur superior que se proyecta hacia afuera.

Tratamiento

Para una fractura de cadera, operar suele ser el mejor tratamiento. Pueden realizarse tres tipos de cirugía.

- Reparación de cadera (fijación interna). La reparación de cadera consiste en estabilizar los huesos fracturados con tornillos, clavos, varillas o placas quirúrgicos. Este tipo de cirugía se hace generalmente en personas que tienen fracturas en las cuales los huesos pueden alinearse correctamente. Esto también puede llamarse "implantación de clavos en la cadera".
- Artroplastia parcial de cadera (cirugía de reemplazo parcial de cadera). En esta cirugía se sustituye la parte superior del fémur (la cabeza de la articulación de la cadera) con partes artificiales hechas de cerámica o de metal. No reemplaza la cavidad de la cadera.
- Artroplastia total de cadera (cirugía de reemplazo total de cadera). En esta cirugía se sustituyen todas las partes de la articulación con partes artificiales de metal, cerámica o plástico.

La cirugía de implantación de clavos para reparar una fractura de cadera comprende dos pasos principales:

- Reducción (lograr que el hueso se alinee correctamente)
- Fijación interna (estabilizar los huesos fracturados)

Durante la cirugía para reparar una fractura de cadera, su médico le hará uno o dos cortes (incisiones) sobre el hueso roto en la cadera. Las piezas del hueso se vuelven

a colocar en la posición correcta, y se fijan en su lugar con alfileres, tornillos, clavos, varillas o placas de metal. Es posible que le hagan radiografías para ver si los alfileres y las placas están en el lugar correcto. El médico utiliza puntos de sutura o grapas para cerrar las incisiones. La operación dura de 2 a 4 horas.

Los médicos suelen usar anestesia general para las operaciones de fractura de cadera.

Inmediatamente después de la operación de una fractura de cadera, se le administrarán medicamentos para controlar el dolor y, tal vez, medicamentos para prevenir la formación de coágulos de sangre. Quizá tenga una sonda urinaria para que no tenga que levantarse de la cama para orinar. Es posible que también tenga una bomba de compresión o una media de compresión en la pierna, la cual le aprieta la pierna para mantener la sangre circulando y para ayudar a prevenir la formación de coágulos de sangre. Y tal vez tenga un almohadón colocado entre las piernas para mantener la cadera en la posición correcta. No es algo fuera de lo normal tener malestar estomacal o sentirse estreñado.

La operación se realiza para mantener en su lugar las piezas rotas de la cadera de modo que puedan sanar con mayor rapidez. Algunas clases de huesos fracturados sanan por sí solos con un yeso. Sin embargo, no es probable que una cadera fracturada sane bien sin cirugía.

Los riesgos de la cirugía de reparación de la cadera pueden dividirse en dos grupos:

- Riesgos de la cirugía y del período de recuperación, como:
 - Sangrado.
 - Infección.
 - Coágulos de sangre.
 - Retraso en la curación de la herida.
 - Problemas con la anestesia.
- Riesgos a largo plazo que pueden ocurrir, o que pueden notarse, entre meses y años después de la operación. Algunos de estos problemas pueden suceder con cirugía o sin ella pero es más probable que ocurran si no se opera. Estos incluyen:

- Seudoartrosis (falta de consolidación). Esto significa que las partes del hueso no vuelven a sanar unidas.
- Fractura alrededor de los tornillos, clavos o varillas usados para reparar el hueso.
- Diferencia en la longitud de la pierna. Esto significa que cuando la pierna fracturada sana, queda un poco más corta que la otra pierna.
- Problemas con la circulación de la sangre dentro del hueso, lo cual puede hacer que muera parte del hueso (osteonecrosis).

William H. Blahd Jr. MD, FACEP - Cirugía ortopédica, Trauma ortopédica.