



Universidad del Sureste

Escuela de medicina

Nombre:

Erick Alexander Hernández López

Materia:

Urgencias Médicas

Tema:

Cuadro Diferencial de Fracturas

Dr. Romeo Suárez Martínez

**Comitán de Domínguez, Chiapas
a 19 de Noviembre de 2021**

CUADRO DIFERENCIAL FRACTURAS

	Concepto	Causas	Tipos	Síntomas	Tratamiento
FRACTURAS	<p>Es la pérdida de evolución de continuidad del tejido óseo en cualquier hueso del cuerpo, se produce como consecuencia de un esfuerzo excesivo que supera la resistencia del hueso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Impacto directo. - Caída desde una altura. - Accidente automovilístico, Motocicleta. - Maltrato infantil. - Estrés o sobrecarga. - Fuerzas repetitivas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Localización anatómica: Tercio proximal, medio o distal. - Dirección de la línea: Transversa, Oblicua, espiralada, impactada, Cominuta. - Relación entre los distintos fragmentos: Alineación y Aposición. - Estabilidad: Estable e Inestable. - Lesión asociados con los Tejidos blandos: Cerrada, abierta, Síndrome complicaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor (Choque shock neurogénico) - Impotencia funcional - Deformación - Pérdida de los ejes - Equimosis - Crepito óseo - Movilidad anormal - Hemorragia 	<ul style="list-style-type: none"> - Inmovilizar al paciente - Exploración inicial de la herida y evaluación del estado neurovascular. - Antibiototerapia: Cefazolina 2g/8h IV. - Asociar gentamicina 240 mg/24h para heridas abiertas tipo III - Profilaxis antitetánica - Estudio Radiológico - En quirófano se realiza desbridamiento y limpieza exhaustivos, así como estabilización de la fractura.
LUXACIONES	<p>Toda lesión cápsulo-ligamentosa con pérdida permanente del contacto de las superficies articulares, que puede ser total (Luxación) o parcial (Subluxación).</p>	<p>Las dislocaciones generalmente son causadas por un impacto súbito a la articulación y con frecuencia se presentan después de un golpe, una caída u otro trauma.</p>	<p>Miembro Inferior</p> <ul style="list-style-type: none"> - Luxación de Cadera - Luxación de Rótula <p>Miembro Superior</p> <ul style="list-style-type: none"> - Articulación Acromio-Clavicular - Glenohumeral Anterior - Pronación Dorsosa - Glenohumeral Posterior - Interfalángica y metacarpofalángica. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor agudo - Impotencia funcional inmediata y absoluta. - Aumento de volumen - Deformidad - Tras la reducción se puede producir un daño a nivel neurovascular. - Si no hay rotura cápsulo-ligamentosa aparece un "marroñis" 	<ul style="list-style-type: none"> - Inmovilizar la articulación afectada - Aplicar hielo sobre la zona de la lesión para producir analgesia - Reposo absoluto de la zona - No se debe tratar de colocar el miembro afectado en su lugar bajo ningún concepto, ni administrar ningún medicamento - Trasladar a un centro hospitalario para los correspondientes pruebas, donde si es necesario se pondrá una férula.
ESQUINCES	<p>Es la distensión o estiramiento excesivo de algún ligamento, que se produce debido a un movimiento brusco, caída, golpe o una fuerte torsión articular, que hace superar su amplitud normal.</p>	<p>Se produce debido a un movimiento brusco, caída, golpe o un fuerte torsión de la misma, que hace superar su amplitud normal.</p>	<p>Grado I: Elongación del ligamento sin rotura que produce dolor leve hematoma sin pérdida de estabilidad.</p> <p>Grado II: Rotura parcial completa del ligamento que supone gran dolor y hematoma con pérdida de la función e inestabilidad leve articular.</p> <p>Grado III: Rotura completa del ligamento que supone gran dolor y hematoma con pérdida de la función e inestabilidad total del mismo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor - Agarramiento - Edema o inflamación de los tejidos. - Equimosis 	<ul style="list-style-type: none"> - Inmovilización de la articulación, reposo, elevación del miembro, frío local y terapia antiinflamatoria. - En caso de inestabilidad articular significativa puede ser necesario la intervención quirúrgica.