

Alumno: Francisco Javier Pérez López

**Catedrático: Rosvani Margine
Morales Irecta**

“Fractura de fémur”

**Materia: Medicina física y de
rehabilitación**

Grado: 5° semestre

Fractura de fémur



El fémur es el hueso más fuerte, más largo, y más pesado del cuerpo.

Epífisis proximal

Diáfisis

Epífisis distal

Clasificación etiológica

Fracturas de alta energía.

Fracturas traumáticas de baja energía por hueso patológico.

Fracturas por estrés por sobrecarga repetitiva.

Causas traumáticas



Tipos de fracturas

Epífisis proximal

Diáfisis

Epífisis distal



La mayoría de las fracturas de cadera ocurren en personas de edad avanzada como resultado de un traumatismo mínimo.

En pacientes jóvenes y sanos, estas fracturas suelen ser el resultado de accidentes automovilísticos y caídas de alturas significativas.

Signos y síntomas:

- Se quejan de dolor e incapacidad para mover la cadera.

Tipos:

- Fractura del cuello femoral
- Fractura trocantérea
- Fractura intertrocantérea
- Fractura subtrocantérea

Diagnóstico:

- Radiografía simple AP y lateral.

Tratamiento:

- Reducción de la cabeza femoral
- Reducción abierta y fijación interna.

Resultan de una fuerza significativa transmitida por golpe directo o de una fuerza indirecta transmitida en la rodilla, puede provocar sangrado significativo.

Tipos de fractura más comunes:

- Tipo I (espiral o transversal)
- Tipo II (cominuta)
- Tipo III (abierta)

Signos y síntomas:

- Dolor súbito e intenso en el muslo.
- Deformidad y acortamiento de la extremidad afectada.
- Incapacidad para la deambulación.

Diagnóstico:

- Radiografía AP y lateral.

Tratamiento:

- Inmovilizarse mediante el uso de un dispositivo de tracción.
- Fijación quirúrgica inmediata, generalmente con clavos intramedulares.

Las fracturas de rodilla incluyen fracturas de la rótula, condilos femorales, eminencia tibial, tuberosidad tibial y meseta tibial.

Signos y síntomas:

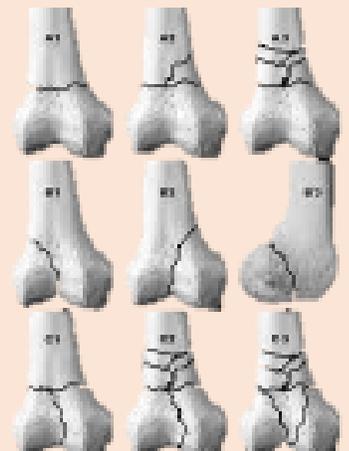
- Dolor sobre el fémur distal y, a menudo tendrán una hemartrosis.
- No pueden soportar peso.

Diagnóstico:

- Radiografía AP, lateral y oblicua.

Tratamiento:

- Las fracturas abiertas, desplazadas y con lesión neurovascular necesitarán fijación quirúrgica



Bibliografía

Romeo, N. M. (10 de octubre de 2018). *Medscape*. Obtenido de Lesiones y fracturas de fémur:
<https://emedicine.medscape.com/article/90779-overview#a5>