



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Licenciatura en Medicina Humana



DOCENTE:
DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ALUMNO:
LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:
CLINICA QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS

UNIDAD:
TERCERA

TEMA:
FRACTURA DE TOBILLO

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 25 de mayo del 2022.

FRACTURA DE TOBILLO

Pérdida de continuidad ósea de la tibia distal y/o el peroné distal, con o sin lesión articular-ligamentaria. Es una de las lesiones más comunes de las extremidades inferiores y su frecuencia ha aumentado importantemente en las últimas décadas.

Etiología

- Lesión por caída.
- Rotación de la pierna.
- Lesiones deportivas.
- Accidentes de tránsito.
- Impacto con un objeto pesado.
- Traspie.

Factores de riesgo

- Adulto joven y/o Edad avanzada.
- Práctica deportes extremos.
- Actividades físicas y deportivas con esfuerzo.
- Trauma de alta energía.
- Alteraciones óseas congénitas/metabólicas.
- Diabetes.

Clasificaciones a la fractura de tobillo.

Utilizadas para determinar la gravedad de la lesión, establecer el tratamiento y la evolución de los resultados.

- Clasificación de Danis-Weber.
- Clasificación de Launge- Hansen.
- Clasificación AO.
- Clasificación de Rüedi-Allgöwer.

Sintomatología

- Incapacidad funcional.
- Deformidad.
- Dolor.
- Movilidad anormal.

- Aumento de volumen.
- Equimosis.
- Crepitación ósea.

Diagnostico

- Exploración física.
- Rx simple de tobillo en proyección anteroposterior (AP) y lateral.
- Proyección de Mortaja. Radiografía en AP con rotación interna de pierna y pie en 15°- 20°.
- Estudios en stress. Radiografía en AP de tobillo, colocando un pequeño soporte bajo la rodilla, al momento de la toma se realiza inversión o eversión del pie.
- TAC está indicada realizar en casos de fractura conminuta.
- RM en lesiones con duda diagnostica o en pacientes con politrauma.
- Angiografía o angiotac, en sospecha de lesión arteriovenosa y politrauma.

Tratamiento

- Analgesia con acetaminofén.
- Antibióticos esenciales para evitar complicaciones.

Tratamiento conservador

Inmovilización por debajo de la rodilla (suropodálica), con aparato externo:

- Vendaje específico.
- Yeso.
- Fibra de vidrio.
- Aparatos ortésicos (doble ensamble, Walker, etc.)