 

DOCENTE:

D. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

ALUMNO:

JONATHAN SURIANO CRUZ

MATERIA:

CLINICAS QUIRURGICA COMPLEMENTARIA

TEMA:

MAPA CONCEPTUAL

DIAGNOSTICO

CLASIFICACIÓN

La fractura de cadera suele ser consecuencia de 2 circunstancias que habitualmente afectan a las personas de edad avanzada: la pérdida del equilibrio y la descalcificación de los huesos (osteoporosis).

La fractura de cadera es la ruptura del hueso del muslo (fémur) en su unión con la pelvis, por debajo de la articulación de la cadera.

FRACTURA DE CADERA

TRATAMIENTO QUIRURGICO

Fracturas intracapsulares: el tipo de tratamiento dependerá de la edad y del grado de desplazamiento. Como reglas generales, tendremos en cuenta:

En paciente joven (menores de 65-70 años), osteosíntesis con tornillos canulados o tornillo-placa deslizante.

En paciente anciano con fractura sin desplazar o incompleta (grados I y II de Garden), se realizará osteosíntesis.

En fracturas desplazadas (grado IV de Garden y la mayoría de los grados III), está indicada la artroplastia de cadera.

Fracturas intertrocantéreas: realizaremos un procedimiento de osteosíntesis conservando la cabeza femoral con tornillo-placa o clavo endomedular.

En las fracturas inestables Y subtrocantéreas, el mejor procedimiento es el enclavado endomedular.

TX

* Alivio del dolor
* Estabilización de la patología asociada
* Profilaxis de la trombosis venosa profunda.
1. ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN FÍSICA
2. ESTUDIO RADIOLOGICO
3. SI TENEMOS DUDAS DIAGNÓSTICAS SE PUEDE REALIZAR UNA TC DE LA CADERA.

Estables: tienen contacto cortical posterior y medial una vez reducidas

Inestables: son todas las demás y las de trazo invertido.

Tipo I: incompleta impactada en valgo.

Tipo II: completa sin desplazamiento

Tipo III: completa con desplazamiento parcial

Tipo IV: completa y totalmente desplazada

FRACTURAS EXTRACAPSULARES

FRACTURAS INTRACAPSULARES