## UNIVERSIDAD DEL SURESTE



### MEDICINA HUMANA

MÉDICO: Alfredo

López

ACIVIDAD: RESUMEN DE FRACTURA DE CADERA

**ESTUDIANTE: CARLOS MANUELLAZARO VICENTE** 

**7MO SEMESTRE** 

**NUMERO DE LISTA:4** 

A:10/11/22

#### **Definiciones**

Con el término genérico fractura de cadera se describen las fracturas que ocurren en la extremidad proximal del fémur. De acuerdo con su localización en dicha extremidad, la fractura puede afectar a la cabeza femoral (fractura capital, que es muy poco frecuente), al cuello del fémur (fractura del cuello), a los trocánteres (fracturas intertrocantéreas o pertrocantéreas), al segmento del fémur situado por debajo del trocánter

### Epidemiología

La edad media de los pacientes con fractura de cadera está por encima de los 80 años, y casi el 80% de los fracturados son mujeres. El riesgo anual de sufrir una fractura de cadera se relaciona con la edad, y alcanza un 4% de riesgo en las mujeres con más de 85 años.

¿Cómo se diagnostica y se clasifica una fractura de cadera?

La mayoría de las fracturas de cadera son diagnosticadas tras recogerse la historia

de una caída que trajo como consecuencia dolor en la cadera, imposibilidad de caminar, o bien, estando el paciente acostado, cuando la extremidad afectada muestra el pie rotado hacia fuera. Las radiografías simples de la cadera confirman la sospecha diagnóstica.

#### **Síntomas**

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

Incapacidad para caminar o levantarte tras una caída Dolor intenso en la cadera o 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

Pero el tratamiento conservador es raras veces aplicado en la actualidad dados sus pobres resultados y la larga estancia hospitalaria que conllevan, con las consiguientes complicaciones en estos pacientes de edad avanzada. La mayoría de las fracturas de la cadera son tratadas

### Complicaciones

Una fractura de cadera puede reducir la independencia y, a veces, acortar la vida. Casi la mitad de las personas que sufrieron una factura de cadera no son capaces de recuperar la capacidad de vivir de manera independiente.

Cuando una fractura de cadera evita que te muevas por mucho tiempo, las complicaciones pueden ser las siguientes:

Coágulos sanguíneos en las piernas o los pulmones

**Escaras** 

Neumonía

Mayor pérdida de masa muscular, lo que aumenta el riesgo de sufrir caídas y lesionesMuerte

#### ALIVIO DEL DOLOR

Debe ser prioritario desde el diagnóstico del pa-ciente. Lo conseguiremos administrando analgésicos intravenosos (teniendo en cuenta las contraindicaciones según el tipo de paciente) y mediante la inmovilización de la extremidad afectada.

ESTABILIZACIÓN DE LA PATOLOGÍA

**ASOCIADA** 

Corregir el balance hidroelectrolítico y vigi-lar la saturación de oxígeno y los parámetros hemodinámicos.

PROFILAXIS DE LA TROMBOSIS VENOSA

**PROFUNDA** 

Se emplean heparinas de bajo peso molecular desde el momento del ingreso.

### TRATAMIENTO ORTOPÉDICO

Reservado a pacientes con fracturas intracapsulares desplazadas con demencia avanzada y que no caminasen previamente, o aquellos en los que por su gran patología concomitante sea imposible rea-lizar la anestesia.

QUIRÚRGICAMENTE.

### TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Fracturas intracapsulares: el tipo de tratamien-to dependerá de la edad y del grado de despla-zamiento. 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, el mejor procedimiento es el enclavado endomedular.
- Fracturas subtrocantéreas: también el enclavado endomedular.

#### Conclusiones

La fractura de la cadera es la causa más frecuente, en los pacientes ancianos, de admisión hospitalaria en los servicios de traumatología y ortopedia. el El tratamiento es generalmente quirúrgico y su objetivo es reparar o sustituir hueso roto. despues de transcurrido un mala mortalidad se encuentra entre el 5% yel 10% de es de la fractura y del 30%transcurrido 1 año.

### **BIBLIOGRAFÍA**

https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hip-fracture/diagnosis-treatment/drc-20373472

https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/traumatismos-y-envenenamientos/fracturas/fracturas-de-cadera

# Bibliografías

https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/traumatismos-y-envenenamientos/fracturas/fracturas-de-cadera

https://www.mba.eu/blog/tipos-fractura-cadera/