



Nombre del Alumnos: **José Sánchez Zalazar**

Nombre del tema: **Consolidación ósea**

Parcial: **3°**

Nombre de la Materia: **medicina física y Rehabilitación**

Nombre del profesor: **Lic. Sebastián Pérez Flores**

Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana**

Semestre: **5°**

Ciudad: **San Cristóbal de las Casas, Chis, Mx.**

Fecha: **18/11/2023**

IBLIOGRAFIA:

B(S/f). Org.mx. Recuperado el 19 de noviembre de 2023, de
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166550442019000200007

CONSOLIDACIÓN ÓSEA

Proceso que se inicia después de una lesión ósea (fractura).

Hematoma fracturario

Se forma entre las 6 - 8 horas. Produce un edema e inflamación.

- Los fagocitos junto con los osteoclastos empiezan a remover los tejidos necrosados.
- Esta etapa puede durar varias semanas.



Callo blando

- Los fibroblastos producen fibras de colágeno.
- Condrioblastos producen fibrocartílago.
- El callo blando es una masa de tejido de reparación que está formado por colágeno y cartílago.
- Su formación ocurre alrededor de 3 semanas



Callo óseo

- Los osteoblastos empiezan a producir trabéculas del hueso esponjoso.
- El fibrocartílago se va a transformar en hueso esponjoso (denomina callo óseo o duro).
- Se mantiene entre 3-4 semanas.



Remodelación ósea

Es la etapa final de la consolidación de la fractura.

- Alrededor de la fractura el hueso esponjoso es desplazado por hueso compacto.
- Como prueba de la fractura consolidada queda un sitio engrosado en la superficie del hueso.
- La consolidación de una fractura tarda meses

No existe etiología única que resulte específica, para que exista un fallo en alguna de estas etapas ya que deberán intervenir una serie de factores tanto externos como internos que altere el equilibrio en el proceso de consolidación:

Rehabilitación física

En fisioterapia se debe tener muy claro que no es la fractura, sino todo lo que está relacionado, lesión de partes blandas y sobre las posibles complicaciones.

También habrá que prevenir las derivadas de la misma inmovilización (rigidez articular, atrofia muscular, consideración, dolor, edema).



Objetivos básicos del tratamiento de fisioterapia

1. Favorecer la consolidación:

Los medios físicos que pueden favorecer la consolidación de las fracturas son:

- **Irrigación**
 - **Compresión**
 - **Inmovilización**
 - **Magnetoterapia**
2. Tratar la afectación de las partes blandas
 3. Disminuir los efectos de la inmovilización
 4. Evitar y prevenir las complicaciones

1. Generales: Edad, género, carencias nutricionales, tabaco.

2. Enfermedades Sistémicas: Diabetes, lupus, sífilis, osteopatía descalcificante.

3. Locales: Traumatismos de alta energía, fracturas multisegmentarias, fracturas infectadas principalmente gravedad de la lesión, fracturas abiertas, disminución del aporte sanguíneo, daño vascular y nervioso.

4. Por tratamiento: Tratamiento de osteosíntesis inadecuado, una mala técnica de inmovilización.