



Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Tipos de fracturas

Nombre del alumno: Antonia Berenice  
Vázquez Santiz

Grupo: "A"

Grado: 5to Semestre

Materia: Medicina Física y de  
Rehabilitación

Nombre del Docente: Dr. Jorge López  
Cadenas

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de  
abril del 2024

# Extremidades superiores

## Fractura de clavícula



### DEFINICION

La fractura de clavícula es una lesión frecuente. La clavícula conecta el omóplato al esternón. Las causas frecuentes de una fractura de clavícula incluyen caídas, incidentes deportivos y accidentes viales.

### CUADRO CLINICO

- Deformidad
  - Movilidad anormal
  - Aumento de volumen
  - Crepitación ósea
- Deformidad de la escapular.

### DIAGNOSTICO

- Radiografía simple
- Tomografía axial computarizada
- Evaluar la integridad de la piel que cubre la clavícula
- Identificar la presencia de exposición ósea
- Valorar el estado neurovascular distal, el plexo braquial y los vasos subclavios, del miembro torácico.

### TRATAMIENTO

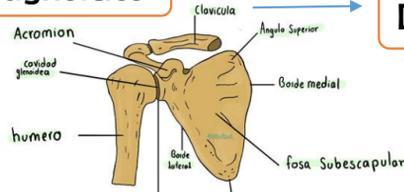
Para la recuperación, los huesos fracturados deben mantenerse en su lugar. Por lo general, las personas con fractura de clavícula deben usar un cabestrillo. La cicatrización ósea suele demorar entre 3 y 6 semanas en los niños y entre 6 y 12 semanas en los adultos.

## FRACTURA DE ESCAPULA

Se deberá realizar exploración física completa, presentando especial atención a la extremidad. Se observan las escápulas y si una de ellas sobresale de la espalda entonces se trata de escápula alada

### Escapula

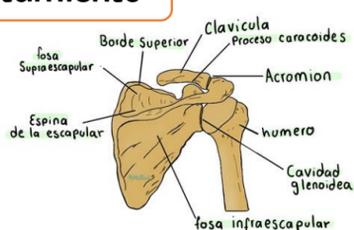
#### Diagnostico



#### Definición

Son las fracturas que afectan a cualquiera de las partes de la escapula como puede ser cuerpo, cuello, glenoides, y apófisis coracoides.

#### Tratamiento



#### Cuadro clínico

- Deformidad
- Movilidad anormal
- Aumento de volumen
- Equimosis
- Crepitación ósea

El tratamiento principalmente de la escápula alada es conservador.

Liberar la tensión cervicodorsal mediante técnicas manuales de descarga y movilización articular.

Mejorar el control de la articulación escapulotorácica y fortalecer la parte superior de la espalda mediante ejercicios.

## FRACTURA DE HUMERO

### DEFINICION

Son las fracturas a nivel del tercio proximal del humero que puede incluir lesiones de la cabeza humeral, tuberosidad y mayor y menor y de la porción diafisaria proximal del mismo.

### DIAGNOSTICO

- Radiografías
- 1. Proyección escapular anteroposterior
- 2. Proyección lateral de escapula
- 3. Proyección lateral-axial de la articulación glenohumeral
- TAC
- Resonancia magnética



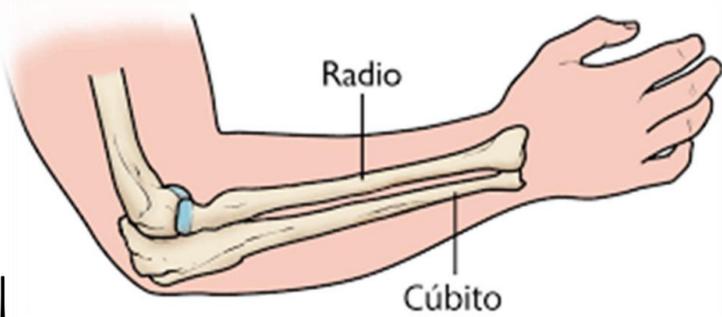
### CUADRO CLINICO

- Deformidad
- Movilidad anormal
- Aumento de volumen
- Equimosis
- Crepitación ósea
- Zona de equimosis (hematoma de hennequin).

### TRATAMIENTO

Existen diferentes tipos de tratamiento para la fractura de humero. Por un lado, puede optarse por una inmovilización con yeso (conservadores) o bien, en función del tipo de fractura y de las expectativas de recuperación del paciente, se puede realizar un tratamiento quirúrgico.

## Fractura radio cubito



### Definición

Es una lesión frecuente en niños, que aparece como consecuencia de traumatismo y caídas

### Cuadro clínico

Al sufrir una fractura de cubito y radio en la mayoría de los casos, sentiremos un dolor severo de la zona del antebrazo .

- Deformidad alrededor del codo, antebrazo o muñeca.
- Dolor durante la palpación.
- Inflamación .
- Incapacidad de rotar. o girar el antebrazo.

### Diagnostico

- Mediante exploración física del medico.
- Deformidad.
- Incapacidad de mover o girar el antebrazo.
- Radiografías.
- Resonancias magnéticas.

### Tratamiento

El tratamiento aplicado dependerá el tipo de fractura sufrido y del grado de desplazamiento del hueso.

- Tx conservador. Cuando la fractura sea leve. Dicho tx consistirá en colocar una férula o yeso para mantener la posición del hueso y acelerar la recuperación.
- Tx quirúrgico. Sera necesario solo si se requiere alinear los huesos, fijarlos en su lugar y se observa que:
  - La piel esta rota
  - La fractura es inestable
  - Los segmentos del hueso se han desplazado.



# EXTREMIDADES INFERIORES

## FRACTURA DE PELVIS



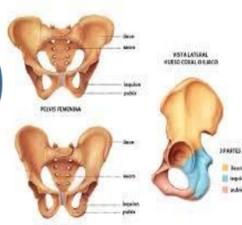
### DEFINICION

Las fracturas de pelvis son lesiones graves, donde se ve afectada la integridad de los huesos o ligamentos, es decir: el sacro, las articulaciones sacroilíacas, los huesos ilíacos o la sínfisis del pubis. Generalmente, son lesiones de alta complejidad y se dan en pacientes politraumatizados con lesiones asociadas.

### CUADRO CLINICO

- Dolor
- Hipersensibilidad
- Equimosis
- Edema en pelvis o perineo
- Estado hemodinámico
- Examen neurovascular.

### HUESOS DE LA PELVIS



### TRATAMIENTO

- En las fracturas estables de menor importancia, por lo general sólo analgésicos y caminar
- En las fracturas graves, un sistema de fijación externa o cirugía para inmovilizar la pelvis
- Si es necesario, procedimientos para detener el sangrado

### DIAGNOSTICO

Una radiografía de pelvis anteroposterior muestra la mayoría de las fracturas. Y también Suele realizarse una tomografía computarizada.

## FRACTURA DE FEMUR

### DEFINICION

Una fractura femoral es la ruptura del hueso del muslo llamado fémur va desde la cadera hasta la rodilla y es el hueso mas largo y fuerte del cuerpo por lo general. Se requiere de mucha fuerza para romper el fémur.

### DIAGNOSTICO

- Radiografía ( de frente alar, y obturatriz).
- Tomografía computarizada.

### TRATAMIENTO

- SIN DESPLAZAMIENTO: Reposo en cama y marcha con muchas sin apoyo durante aproximadamente dos meses.
- CON DESPLAZAMIENTO: Se continua el tx mediante tracción durante 2 meses + 1 mes de marcha con muletas sin apoyo y kinesioterapia.

### CUADRO CLINICO

- Imposibilidad de movilizar el miembro inferior, evidenciándose un acortamiento en el miembro lesionado.
- Además el paciente presenta un dolor intenso en zona de la cadera y rigidez articular .

## FRACTURA DE TIBIA

### DEFINICION

Esta condición es una rotura en el hueso de la espinilla, llamada la tibia. Una fractura tibial puede ocurrir en cualquier lugar a lo largo del hueso, y puede ir desde pequeñas grietas hasta una ruptura completa que permite que el hueso se separe

### TRATAMIENTO

Si la fractura esta desplazada y la tibia intacto no se requiere inmovilización.

Movimiento doloroso, puede requerir un enyesado para inmovilizar el tobillo.

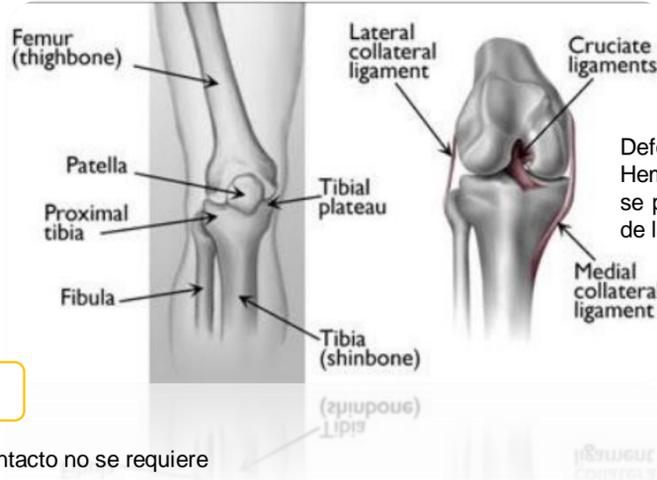
Las fracturas por fatiga necesitan inmovilización.

### CUADRO CLINICO

Deformidad de la zona. Inflamación. Hemorragia interna. En caso de ser abierta se puede observar el hueso sobresaliendo de la piel.

### DIAGNOSTICO

- Rayos x
- Tomografía computarizada
- Resonancia magnética



## FRACTURA DE PERONE

### DEFINICION

La fractura de peroné es una lesión muy común dentro del mundo deportivo y en especial los deportes de contacto, pero no exclusiva de ellos, ya que también tienen lugar en accidentes de la vida diaria, por lo que hoy hablaré de ella para que descubráis algo más sobre ella.

### CUADRO CLINICO

Dolor espontáneo muy intenso, que aumenta con el movimiento o hacer mención de caminar, y a la presión en la zona de lesión. Inflamación en el momento, que va aumentando progresivamente. Equimosis (o hematoma).

### TRATAMIENTO

El tratamiento será ortopédico o quirúrgico dependiendo de la dimensión de la lesión y sobre todo de si ha habido desplazamiento. Siempre que la recuperación sea posible con el tratamiento ortopédico (yeso) es la mejor opción antes de llegar a quirófano.

### DIAGNOSTICO

- Resonancia magnética
- Radiografía



## FRACTURA DE TOBILLO

### DEFINICION

Es una articulación de gran relevancia funcional que permite cierto grado de separación entre la tibia y el peroné durante los movimientos de flexión y extensión del pie. Además hace posible el movimiento de rotación del peroné.

### CUADRO CLINICO

Son la limitación funcional, dolor tanto en el apoyo que imposibilita en la mayoría de los casos la deambulacion como en el movimiento, además de tumefacción (hinchazón, derrame, hematoma).

### DIAGNOSTICO

- El diagnóstico se realiza mediante radiografía
- y a veces RM.

### TRATAMIENTO

Un hueso roto debe inmovilizarse para que pueda sanar. En la mayoría de los casos, esto requiere una bota especial o un yeso. Cirugía. En estos casos, es posible que el cirujano ortopédico necesite utilizar clavos, placas o tornillos para mantener la posición adecuada de los huesos durante la recuperación.

