



Mi Universidad

Lourdes del Carmen Arcos Calvo

Mapa conceptual de fracturas

Geriatría

2do parcial

Dr. Jorge Arturo López Cadenas

Medicina humana

6to semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 27 de abril de 2024

MAPA CONCEPTUAL DE LOS TIPOS DE FRACTURAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES

FRACTURA: ES LA RUPTURA TOTAL O PARCIAL DE UN HUESO POR DIVERSAS CAUSAS; LO MAS COMUN ES QUE SE DEBA A UN ACCIDENTE, UNA CAIDA FUERTE O UNA LESION DEPORTIVA.

FRACTURA DE CLAVICULA

Es una lesión en la que se rompe el hueso que une el esternón con el hombro

Cuadro clínico

- Dolor que aumenta cuando mueves el hombro.
- Dificultad para mover el hombro o el brazo.
- Hinchazón, sensibilidad o hematomas.
- La piel de la zona fracturada adquiere forma de carpa cuando se pellizca suavemente.
- Un bulto en el hombro o cerca.
- Un chasquido o sonido crepitante cuando mueves el hombro.
- Sensación de que el hombro está desplazado.
- Rigidez o incapacidad para mover el hombro.

Diagnóstico

pruebas y procedimientos comunes

- Rayos X: Para comprobar si el hueso está fracturado o dislocado.
- Tomografía computarizada: Esto proporciona una vista clara y detallada de la imagen de la sección transversal de la clavícula.
- Imágenes por resonancia magnética (IRM): Esto proporciona una imagen clara de tejidos, huesos y ligamentos.

Tratamiento

El tratamiento depende de la gravedad e incluye medicamentos para el dolor, posible cirugía y fisioterapia.

FRACTURA DE ESCAPULA

es una rotura en el omóplato (escápula). La clavícula, los huesos de los brazos, los pulmones o el tórax también pueden verse afectados.

cuadro clínico

- moretones
- hinchazón
- dolor intenso cuando se mueve el brazo.
- Si el hueso roto cambia de posición, puede empujar contra la piel del hombro y formar un bache.

Diagnóstico

- Radiografías de la escápula, la clavícula o los huesos del brazo para detectar huesos rotos u otros problemas.
- Radiografías de los pulmones y ambas escápulas.
- Examen físico para buscar sensibilidad, hinchazón o una herida abierta.
- Radiografías simples de hombro y escápula.
- Tomografía computarizada del hombro.

Tratamiento

- Medicamentos para prevenir o tratar el dolor
- Un cabestrillo para mantener el brazo en su lugar mientras se recupera.
- Fisioterapia después de que la inflamación y el dolor hayan mejorado.
- Cirugía para regresar los huesos a su posición normal si la fractura es grave.

FRACTURA DE HUMERO

La fractura del húmero es una lesión en la que el hueso de la parte superior del brazo está roto

cuadro clínico

- Dolor severo que aumenta con el movimiento
- Hinchazón.
- Hematomas.
- Deformidad del brazo o la muñeca.
- Incapacidad para poder dar la vuelta al brazo.
- Movilidad reducida o anormal.
- Presencia de ruidos o crujidos en el área superior del brazo, cuando intenta mover el mismo.

Diagnóstico

- Radiografía: una radiografía puede mostrar la fractura y su ubicación. ...
- Tomografía computarizada (TC): una TC puede proporcionar imágenes más detalladas de la fractura. ...
- Resonancia magnética (RM): una RM puede ser útil para determinar si hay daño en los tejidos blandos

Tratamiento

- Ajuste del hueso: para colocarlo en su posición adecuada.
- Inmovilización: es posible que el paciente necesite utilizar una férula, cabestrillo. aproximadamente se sitúa entre 3 y 10 semanas.
- Medicamentos: para el dolor y la inflamación.
- Terapia: recomendar al paciente que realice ciertos movimientos cuando todavía tiene yeso o cabestrillo.
- Cirugía

FRACTURA DE RADIO

Una fractura de radio distal ocurre cuando el radio, uno de los dos huesos largos del antebrazo, se fractura cerca de la muñeca.

cuadro clínico

- Dolor intenso a la palpación
- Hematoma
- Inflamación
- Entumecimiento en los dedos en casos graves
- Dificultad para mover el brazo afectado
- Debilidad
- En algunos casos, la deformidad ósea puede ser visible y se sentirá un crujido cuando se mueve el brazo.

Diagnóstico

- Radiografía de la muñeca en dos niveles, por arriba y de lado.
- TC para identificar las fracturas intraarticulares.
- Artroscopia de muñeca para completar el diagnóstico de posibles lesiones articulares y ligamentarias.

tratamiento

- Medicamentos para prevenir o tratar el dolor
- yeso
- Fisioterapia
- cirugía en casos graves

FRACTURA DE CUBITO

son fracturas de cúbito pueden darse cerca del codo o proximales, en medio del antebrazo y cerca de la muñeca o distales

cuadro clínico

- dolor severo en la zona del antebrazo.
- adormecidos el antebrazo y la mano.
- aspecto arqueado del antebrazo.
- Deformidad alrededor del codo, antebrazo o muñeca;

Diagnóstico

- radiografías anteroposterior y lateral.

Tratamiento

- Para las fracturas aisladas del eje radial y cubital, reducción cerrada y férulas con seguimiento ortopédico ambulatorio
- Para las lesiones de Monteggia y Galeazzi, se debe indicar una interconsulta ortopédica urgente y por lo general reducción abierta con fijación interna

MAPA CONCEPTUAL DE LOS TIPOS DE FRACTURAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES

FRACTURA: ES LA RUPTURA TOTAL O PARCIAL DE UN HUESO POR DIVERSAS CAUSAS; LO MAS COMUN ES QUE SE DEBA A UN ACCIDENTE, UNA CAIDA FUERTE O UNA LESION DEPORTIVA.

FRACTURA DE PELVIS

La fractura de la pelvis es la rotura de uno o más huesos de la pelvis

Cuadro clínico

- Aparición de sangre en la orina.
- Dificultad para orinar. Dificultad para orinar.
- Incontinencia urinaria. Incontinencia urinaria.
- Sangrado en la vagina o el recto. Sangrado en la vagina o el recto.

Diagnóstico

- Análisis de orina para detectar hematuria
- Examen neurológico
- Examen pelviano en las mujeres para comprobar si hay lesión vaginal
- Uretrografía retrógrada para detectar lesiones uretrales, si está indicado
- Radiografías
- Tomografía computarizada de la pelvis

Tratamiento

Quando se trata de una fractura estable, generalmente, es suficiente con el reposo y la toma de analgésicos. Progresivamente, la persona debe empezar a caminar, ponerse de pie para evitar la debilidad del reposo.

Quando la fractura es grave e inestable, el tratamiento suele ser quirúrgico para inmovilizar la pelvis.

FRACTURA DE FEMUR

se produce cuando se quiebra el hueso del muslo, que es más largo y más fuerte del cuerpo humano

cuadro clínico

- Dolor localizado
- Edema
- Hematoma
- Deformidad (no siempre aparece)
- Alteración de la marcha
- Dificultad para mover la pierna
- Cambios en la sensibilidad de la pierna, como sensaciones de hormigueo y quemazón

Diagnóstico

Una Radiografía es la forma más común de evaluar una fractura, mostrará dónde está roto el hueso dentro del fémur y qué tipo de fractura es. También se puede utilizar una **Tomografía Computarizada**.

Tratamiento

- Fijación externa: se colocan pernos metálicos en el hueso del fémur por encima y por debajo de la fractura.
- Fijación interna: se usan placas y tornillos especiales que se fijan a la superficie externa del hueso del fémur.
- Artroplastia: se reemplaza la parte dañada del fémur por una prótesis metálica.

FRACTURA DE TIBIA

La tibia es el hueso de la parte interna de la pierna, que se articula en la rodilla con la rótula y el fémur y a nivel del tobillo con el calcáneo, hueso del talón.

cuadro clínico

- Edema e hinchazón del tobillo.
- Notable deformidad de la pierna y de la articulación. ...
- Sensibilidad a la palpación de las protuberancias óseas de la tibia.
- Hematomas
- Pérdida de la capacidad para descargar peso sobre el tobillo e imposibilidad para caminar.

Diagnostico

- Rayos X
- Tomografía computarizada
- Resonancia magnética (MRI)

Tratamiento

- El tratamiento de la fractura de tibia puede ser conservador o quirúrgico.
- El tratamiento conservador implica la inmovilización de la pierna para estabilizar la fractura, utilizando una férula de yeso en el caso de fracturas cerradas. En el caso de fracturas abiertas grado II o III se aconseja un fijador externo para el tratamiento de las partes blandas.
- El tratamiento quirúrgico puede implicar la fijación interna primaria o métodos cerrados.

FRACTURA DE PERONE

Una fractura de peroné es una rotura del hueso que se encuentra en la parte externa de la pierna, desde la rodilla hasta el tobillo

cuadro clínico

- Hematoma
- Inflamación
- Entumecimiento en los dedos en casos graves
- Deformidad
- Dolor intenso en la cara lateral el tobillo

Diagnóstico

- El diagnóstico es principalmente clínico, y se evidencia un dolor importante, deformidad de la extremidad, e imposibilidad de la carga
- radiografía

tratamiento

- Aplicar un yeso o una férula para inmovilizar la pierna.
- Realizar una cirugía para reparar la fractura.
- Elevar la pierna y usar hielo para aliviar el dolor y reducir la hinchazón.
- Usar muletas para la movilidad y un refuerzo ortopédico, yeso o caminar mientras se lleva a cabo la curación.
- Suministrar medicamentos para el dolor y la inflamación

FRACTURA DE TOBILLO

Una fractura de tobillo es la rotura de uno o más huesos del tobillo.

cuadro clínico

- Dolor punzante
- Hinchazón
- Moretones
- Dificultad para pararse sobre ambas piernas.
- Incapacidad para caminar

Diagnostico

- Rayos X: Para comprobar si el hueso está fracturado o dislocado.
- Tomografía computarizada: Esto proporciona una vista clara y detallada de la imagen de la sección transversal del tobillo.
- Imágenes por resonancia magnética (IRM): Esto proporciona una imagen clara de tejidos, huesos y ligamentos.

Tratamiento

- Colocar las partes del hueso en su sitio, lo cual puede requerir de anestesia o cirugía.
- Mantener las partes unidas con un yeso o férula.
- Mediante cirugía, implantar placas de metal con tornillos o una varilla en la mitad inferior de hueso.
- Medicamentos para paliar el dolor.