



# Mi Universidad

**NOMBRE DEL ALUMNO:** BRYAN ELI GARCIA ZAMORANO

**TEMA:** SUPER NOTA FRACTURAS

**PARCIAL:** 3

**MATERIA:** ENFERMERIA DEL ADULTO

**NOMBRE DEL PROFESOR:** DR. ROMELIA DE LEON  
MENDEZ

**LICENCIATURA:** ENFERMERÍA

**CUATRIMESTRE:** 6

# FRACTURAS

La traumatología es la parte de la Medicina que se ocupa de las lesiones producidas a los tejidos por culpa de un agente mecánico externo.

Tipos de lesiones: a) Contusiones b) Heridas c) Lesiones musculares d) Lesiones articulares e) Fracturas



A). Contusiones: Las contusiones son simples golpes, más o menos profundos. Las contusiones se manifiestan en forma de Equimosis o de Hematoma

- EQUIMOSIS: Manchas azuladas o violáceas en la piel a nivel del tejido celular subcutáneo que aparecen como consecuencia de un golpe.

- HEMATOMA: Colección de sangre delimitada en el tejido celular subcutáneo. A veces el hematoma no es subcutáneo sino dentro de una articulación (entonces se llama hemartrosis) o en otras ocasiones el hematoma puede estar dentro de la masa muscular en forma de bolsa (hematoma intramuscular).



Si la lesión es simplemente superficial no precisará apenas tratamiento. Solamente calmar el dolor a base de aplicar hielo local durante períodos cortos de tiempo (10 minutos cada 2 horas) a la vez que haremos compresión local. Los hematomas intraarticulares (hemartrosis) solamente pueden tratarse aplicando frío local (10 minutos cada 2 horas) a la vez que obligaremos a esa articular a guardar reposo durante las primeras 24 o 48 horas.

En caso de una hemartrosis a tensión podría estar indicado realizar una punción- evacuación de la sangre intraarticular, pero en general, es mejor no hacer punciones en el medio extrahospitalario debido al potencial riesgo de infección.



cuando exista un importante engrosamiento de la extremidad sin signos de cambio de coloración subcutánea. Los hematomas intramusculares se tratan también aplicando frío local y realizando a la vez compresión con un vendaje en la extremidad.

B). Heridas Cuando nos encontremos ante una herida que afecte a la parte más extrema de las extremidades debemos valorar la posible presencia de una lesión asociada ya sea en los tendones o en los nervios.

- LESIONES TENDINOSAS: Debemos valorar la funcionalidad de la extremidad. Mirar si moviliza los dedos de los pies y el tobillo.

- LESIONES NERVIOSAS: Debemos valorar la sensibilidad en la parte externa y en la parte lateral del tobillo y pie.

C). Lesiones musculares Pueden ser simplemente contusiones (golpes) o roturas fibrilares (rotura de las fibras que componen el músculo); parciales o totales. Las roturas fibrilares suelen curar solas y no requieren más tratamiento que aplicar hielo local en la zona de la lesión.

D). Lesiones articulares: Las lesiones articulares son alteraciones traumáticas en la unión articular entre dos huesos. Las lesiones articulares se dividen en:

Contusiones • distensión de ligamentos / esguinces • luxaciones / subluxaciones  
Los ligamentos, como su nombre indica, son estructuras en forma de cordón que tiene la función de ligar o atar los dos huesos que componen una articulación. No confundir con los tendones. -

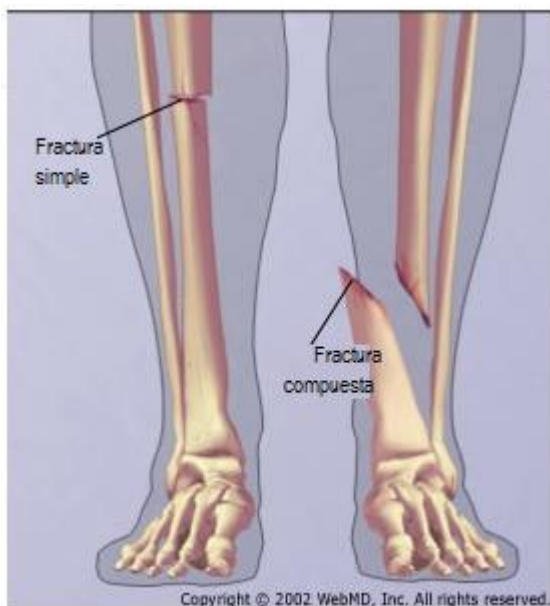
Los ligamentos, ligan. Los tendones, transmiten la fuerza o la relajación que experimenta un músculo.



¿Qué es un esguince?: Un esguince es una rotura incompleta de un ligamento o de un complejo de ligamentos. Una rotura incompleta o rotura parcial no crea inestabilidad en una articulación. La rotura parcial es coloquialmente conocida como “torcedura”.

¿Qué es una rotura de ligamentos?: Una rotura de ligamentos es la pérdida total de la función de un ligamento para ligar dos huesos. Una rotura crea una inestabilidad en una articulación.

¿Qué es una luxación?: Una luxación es la pérdida de congruencia completa entre superficies articulares de una articulación.



Una **SUBLUXACIÓN** sería la pérdida de congruencia incompleta entre superficies articulares. E). Fracturas: Una fractura es la pérdida de continuidad de la sustancia ósea. Clasificación:

. Según el **GRADO DE COMPLEJIDAD**:

- Fracturas simples: La piel está intacta o bien con una pequeña herida que no contacta con el foco de fractura.
- Fracturas complicadas o fracturas abiertas: Cuando la fractura comunica con el exterior y por lo tanto con el consiguiente riesgo de contaminación o de infección de la fractura.

Según el **MECANISMO DE PRODUCCIÓN**: • Directo: Fuerzas que exceden los límites de resistencia del hueso. • Indirecto: Provocada por fuerzas de torsión o angulación que actúan sobre el hueso, dando como resultado una fractura a cierta distancia del punto de aplicación (rotación del pie, fractura espiroidea de tibia). • Espontáneas (de fatiga o de marcha): Fuerzas que actúan de forma repetida. (p.e. fractura del 2º metatarsiano o fractura del soldado). • Patológica: Fuerza de baja intensidad que actúa sobre hueso enfermo (osteoporosis o tumores).

Según el **TRAZO DE FRACTURA**: • Trazo lineal o fisura: Resultado de un traumatismo mínimo capaz de provocar una fractura pero no un desplazamiento de los fragmentos. • En tallo verde: En niños en que el hueso es menos rompedizo. La vemos sobre el lado opuesto al que actúa la fuerza causante. • Fracturas transversas: Situadas en ángulo recto con respecto al eje mayor del hueso. Generalmente provocadas por un traumatismo directo. • Fracturas oblicuas: La línea de fractura forma un ángulo menor de 90º con el eje del hueso. Existe un tipo especial en que la línea de fractura se curva en forma de espiral alrededor del hueso es la **FRACTURA ESPIROIDEA**.

