

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Alondra Monserrath Diaz Albores

Dr. Jesus Eduardo Cruz Dominguez

Quinto semestre

Plataforma

PASIÓN POR EDUCAR

“A”

2da unidad

-> Fractura Simple:

-> El hueso se rompe en un solo lugar, sin afectar la piel.

-> Fractura Compuesta:

-> El hueso se rompe y atraviesa la piel, aumentando el riesgo de infección.

Por el patrón de Fractura:

-> Fractura transversa:

-> La línea de fractura es horizontal.

-> Fractura oblicua:

-> La línea de fractura es diagonal.

-> Fractura espiral:

-> Ocurre por torsión, creando un patrón espiral.

-> Fractura comminuta:

-> El hueso se rompe en varios fragmentos.

- Por su causa:

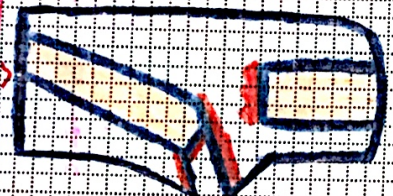
-> Fractura traumática:

-> Resultada de un impacto directo o un accidente.

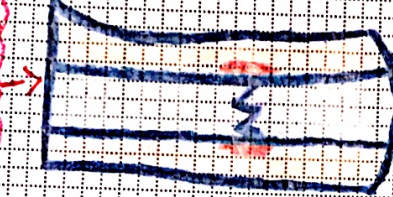
-> Fracturas estres:

-> Pequeñas grietas causadas por el uso excesivo o el estrés repetitivo.

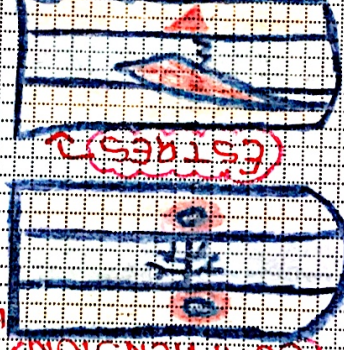
ABIERTA



CERRADA



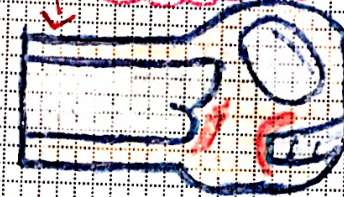
COMPRESIÓN



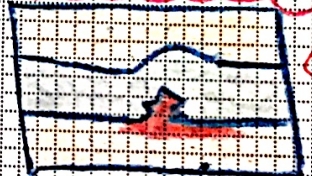
ESTRÉS



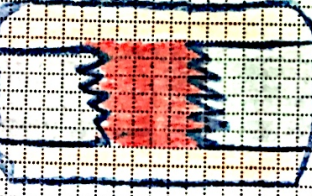
ACCESIÓN



RAMA VERDE



TRANSVERSA



-> Fractura estable:

-> Los extremos del hueso se alinean.
-> Fractura inestable: Los extremos del hueso están desalineados y pueden moverse.

-> Fx y luxación Monteggia:

-> Fx cubital proximal y luxación de cabeza radio anterior.
Clasificación Bado (1976).
Qx: Osteosíntesis.

-> Fx y lux: Colles:

-> Tercio distal de radio + lux R-Carf.
Ortopédica en niños.
Qx: abóitos.

-> Fx lux Essex-Lopresti:

-> Fx cabeza radio + traera de membrana intersea + subluxación distal de cábula.



-> Fracturas patológicas:

-> Ocurren en huesos debilitados por condiciones médicas.