



**Universidad del Sureste  
Campus Comitan De Dominguez  
Lic.Medicina Humana**

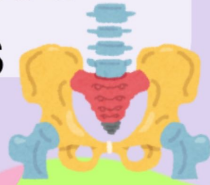
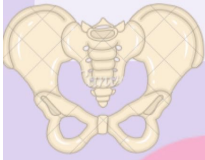


## **Flashcards**

**NOMBRE: Abril Amely Valdez Maas  
GRADO:5 GRUPO:D  
MATERIA:Medicina física y de Rehabilitacion**

Comitan de Dominguez

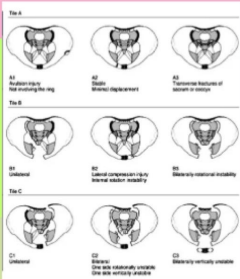
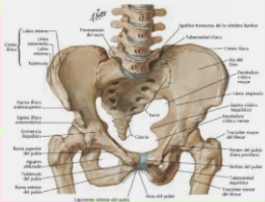
# FX DE MIEMBROS INFERIORES



## FRACTURAS DE PÉLVIS\* - \*ANATOMÍA PÉLVICA:

El anillo osteoarticular cerrado está compuesto por huesos coxales (ilíon, isquion, pubis) y el sacro.

- Funciona como sostén del abdomen y conexión entre tronco y miembros inferiores.
- En niños, los huesos de la cadera están separados por cartilago trirradiado y se fusionan en la pubertad.

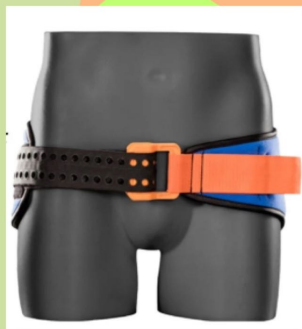


## - CLASIFICACIÓN DE YOUNG-BURGESS:

- Compresión anteroposterior (AP): Lesión de alta energía (accidentes, caídas >4 m) con interrupción del anillo pélvico.
- Compresión lateral (CL): Provocada por colisiones vehiculares, causa rotación interna de la hemipelvis.
- Cizallamiento vertical: Energía aplicada en el plano vertical, ruptura de ligamentos sacrotuberosos, pelvis inestable.
  - Lesiones complejas: Multidireccionales.
- Diagnóstico y manejo:
  - Signos clínicos: Hematomas (Destot), extremidad acortada o rotada, hematuria.
- Tratamiento inicial: Control de hemorragia con cinturón pélvico, fijación externa o compresión manual.
- Tratamiento quirúrgico: Reconstrucción anatómica de fracturas tipo B (anillo anterior) y tipo C (anillo posterior).

## FRACTURAS DE CADERA

- Pérdida de continuidad ósea desde la cabeza femoral hasta los trocánteres.
- Clasificación:
  - Según Garden (grado de desplazamiento).
- AO: Intracapsulares (cuello femoral) y extracapsulares (intertrocantéricas y subtrocantéricas).
- Tratamiento:
  - Conservador: Bota antirrotativa para pacientes con comorbilidades.
  - Quirúrgico: Uso de sistemas dinámicos de cadera (DHS) para fracturas desplazadas.



## FRACTURAS DIAFISARIAS DE FÉMUR

- Anatomía: Hueso tubular más grande, con curvatura anterior. Región de menor diámetro en el istmo.
- Clasificaciones:
  - AO (localización, patrón, desplazamiento).
  - Winquist-Hansen (grado de comunicación, I a IV).
- Tratamientos:
  - Conservador: Tracción esquelética en casos con contraindicación quirúrgica.
  - Quirúrgico: Enclavado intramedular (anterógrado o retrógrado), fijadores externos, o placas.
- Complicaciones: Pseudoartrosis, consolidación viciosa, infecciones, lesión neurovascular.

## FRACTURAS DE RÓTULA

- Mecanismos:
  - Directo: Trauma con patrones como fractura incompleta o conminuta.
  - Indirecto: Contracción forzada del cuádriceps, generalmente con fracturas transversas.
- Tratamiento:
  - Conservador: Para fracturas no desplazadas (yeso tipo cilindro por 4-6 semanas).
  - Quirúrgico: Reducción con técnicas como pines, cerclajes o tornillos. Movilización temprana tras cirugía.
- Complicaciones: Pseudoartrosis, artrosis postraumática, refracturas.



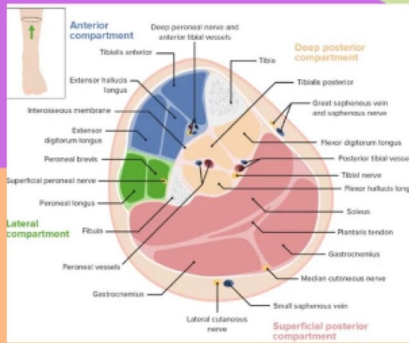
Fractura de rótula. Radiografía



# FX DE MIEMBROS INFERIORES

## FRACTURAS DIAFISARIAS DE TIBIA

- **Mecanismo de lesión:**
  - \*Directo:\* Traumas de alta energía (accidentes de tránsito, armas de fuego).
  - \*Indirecto:\* Lesiones por torsión (fracturas espirales) o sobrecarga (fracturas por estrés).
- **Clasificaciones:**
  - AO (descripción anatómica).
  - Gustilo-Anderson (fracturas abiertas).
  - Tscherné (lesiones de tejidos blandos).
- **Tratamientos:**
  - \*Conservador:\* Yeso funcional en fracturas estables y cerradas.
  - \*Quirúrgico:\* Enclavado intramedular, fijadores externos, placas y tornillos.
- **Complicaciones:** Síndrome compartimental, pérdida de partes blandas, consolidación defectuosa



## FRACTURAS DE TOBILLO

- **Clasificación:**
  - \*Danis-Weber:\* Según la relación con la sindesmosis (infrasin-desmal, transin-desmal, suprasin-desmal).
  - \*Lauge-Hansen:\* Basada en el mecanismo (supinación, pronación, abducción).
- **Tratamiento:**
  - \*Conservador:\* Yeso en fracturas estables (sin desplazamiento).
  - \*Quirúrgico:\* Indicado en fracturas desplazadas, inestables o con compromiso ligamentoso.

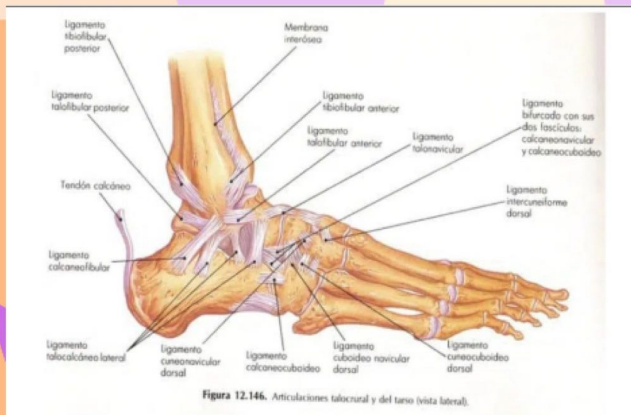


Figura 12.146. Articulaciones talocrural y del tarso (vista lateral).

# TUMORES OSEOS

Un **tumor** óseo es una proliferación anormal de células dentro de un hueso. Este tipo de tumor puede ser canceroso (maligno) o no (**benigno**).

## OSTEOSARCOMA

El osteosarcoma es un tipo de cáncer que empieza en las células que forman los huesos.

Suele aparecer con más frecuencia en adolescentes y jóvenes adultos, pero también puede aparecer en niños y adultos mayores.

El osteosarcoma puede aparecer en cualquier hueso. Se encuentra con mayor frecuencia en los huesos largos de las piernas y, a veces, en los brazos. En casos poco frecuentes, aparece en un tejido blando fuera del hueso.

### Sintomas

- Dolor en huesos o articulaciones. Al principio, el dolor podría aparecer y desaparecer. Podría confundirse con los dolores de crecimiento.
- Dolor relacionado con un hueso que se fractura sin causa evidente.
- Hinchazón cerca de un hueso.

### Dx y tx

- Radiografías
- Resonancia magnética
- Tomografía computarizada
- Gammagrafía ósea
- Tomografía por emisión de positrones

Cirugía y Quimioterapia



## SARCOMA DE EWGIN

El sarcoma de Ewing es un tipo de cáncer que comienza como una proliferación de células en los huesos y el tejido blando que los rodea

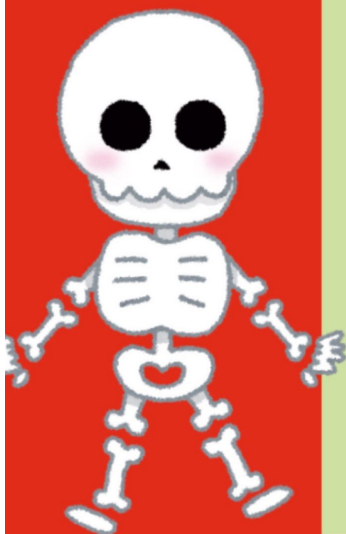
### Sintomas

- Un bulto en el brazo, la pierna, el pecho o la pelvis
- Dolor de huesos
- Fractura, es decir, la ruptura de un hueso
- Dolor, hinchazón y sensibilidad cerca del área afectada

### DX y TX

- Radiografías
- Resonancias magnéticas
- Tomografías computarizadas
- Gammagrafía ósea
- Tomografía por emisión de positrones

El tratamiento del sarcoma de Ewing comprende la quimioterapia y la cirugía. El tratamiento que recibas primero dependerá de tu situación. Otras opciones de tratamiento pueden ser la radioterapia y la terapia dirigida





# TUMORES OSEOS

## CONDROSARCOMA

El condrosarcoma es un tipo de cáncer poco frecuente que por lo general comienza en los huesos, pero a veces puede presentarse en el tejido blando cercano a los huesos. El condrosarcoma es más frecuente en la pelvis, la cadera y el hombro. En raras ocasiones, puede producirse en los huesos de la columna vertebral

### Sintomas

- Aumento del dolor
- Un bulto creciente o un área de hinchazón
- Debilidad o problemas de control de esfínteres, si el cáncer presiona la médula espinal

### Dx y Tx

Extracción de una muestra de tejido para analizarla (biopsia)

Pruebas de imagen

Exploración física

## OSTEOMA OSTEÓIDE

Un osteoma osteoide es un tumor óseo no canceroso (benigno). Comúnmente se forman en los huesos del muslo (fémur) y la espinilla (tibia). A veces, se forman en la columna vertebral y los huesos de la mano.

### SINTOMAS

- Hinchazón
- Disminución del tamaño del músculo
- Dolor y rigidez en las articulaciones
- Cojera
- Una pierna puede ser más larga que la otra

### DX Y TX

- Radiografía y TC
- AINES

## OSTEOBLASTOMA

Es una enfermedad neoplásica poco frecuente caracterizada por un tumor óseo osteoblástico típicamente benigno, localmente agresivo, no autolimitado, localizado, por lo general, en la columna vertebral, el húmero proximal y la cadera (aunque puede afectar a cualquier hueso).

### SINTOMAS

- El síntoma más referido es el dolor persistente pero sin las características del observado en el Osteoma Osteoide.

### DX Y TX

- Biopsia
- La escisión marginal en bloque es el tratamiento de elección

## CONDROBLASTOMA

El condroblastoma es un tumor óseo benigno de naturaleza cartilaginosa constituido por células condroblásticas y la presencia de sustancia condroide

### SINTOMAS

El dolor es leve, algunas veces advertido con ocasión de un traumatismo deportivo. Puede percibirse una tumefacción cuando la localización es superficial, como ocurre en el hombro o la rodilla. La cojera puede constituir el único dato revelador cuando el tumor se ubica en uno de los miembros inferiores

### TX

Se trata siempre de un tratamiento quirúrgico de tipo raspadorelleno. Consiste en un raspado minucioso de la cavidad y la extirpación del lecho óseo que corresponde a la pared del tumor

