



# LUXACIONES

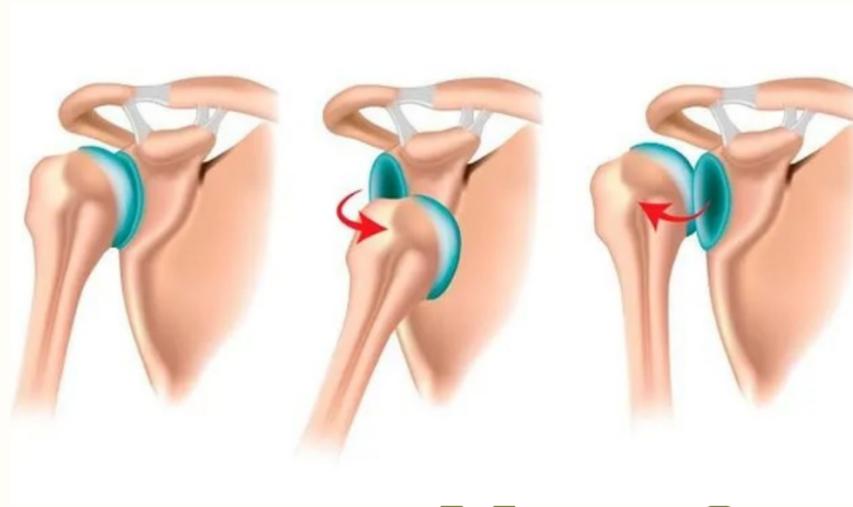
**Sonia Araceli Huacash Mendéz**

**Jesús Ivan Sánchez López**

**Carlos Mario Pérez López**

**Karen Lizeth Nájera Carpio**

---



# ➔ Generalidades ➔

**Una luxación es la separación completa de los 2 huesos que conforman una articulación.**

**La subluxación es la separación parcial.**

**Una articulación luxada permanece de este modo hasta que es reducida por un médico, pero a veces se reduce espontáneamente.**

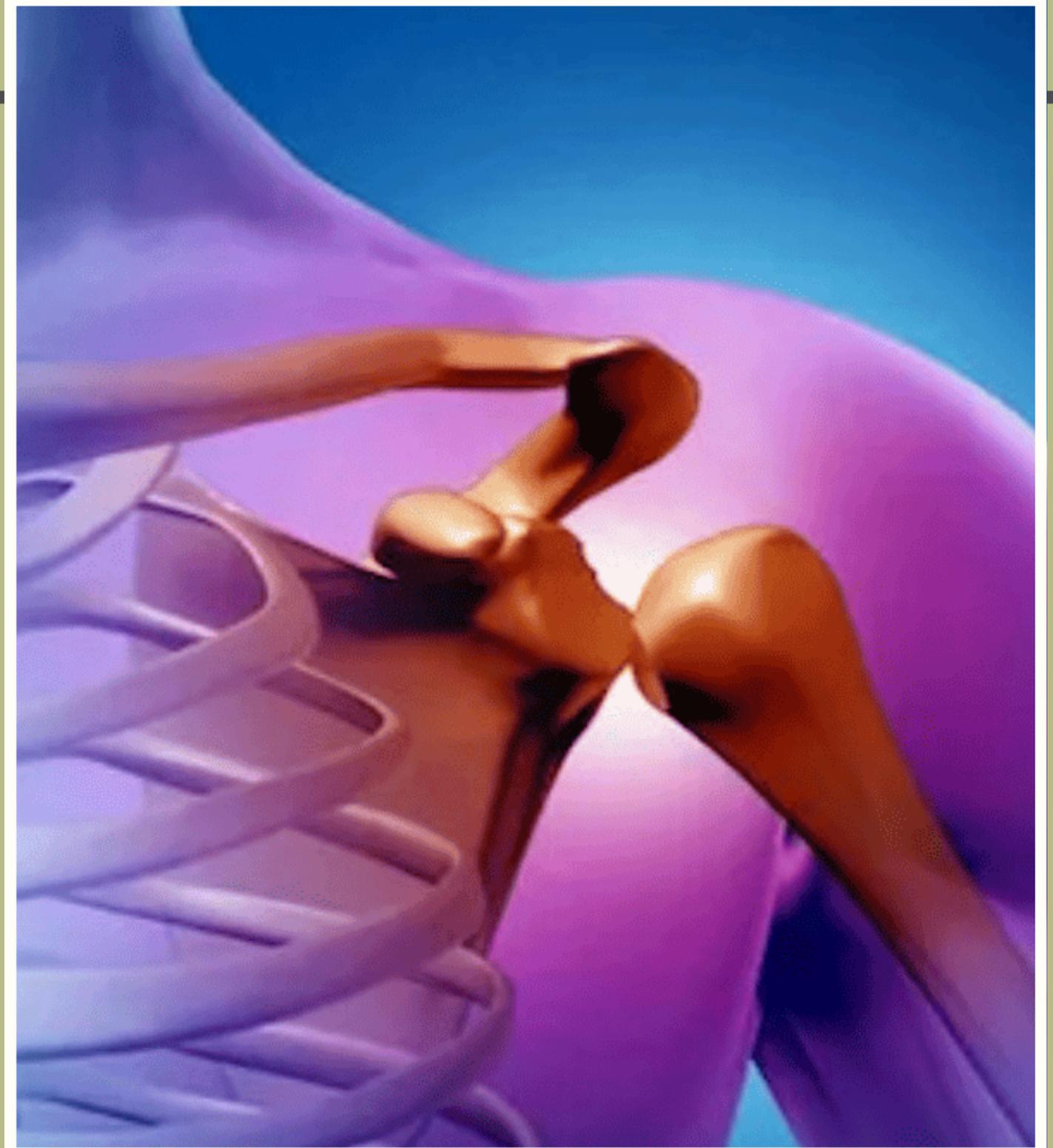
**Los miembros, la columna y la pelvis pueden estar afectados.**

## ➔ **COMPLICACIONES**

**El riesgo de complicaciones es elevado con luxaciones abiertas y con luxaciones que interrumpen los vasos sanguíneos, la perfusión tisular, y/o nervios.**

**Tienden a tener un mayor riesgo de lesiones vasculares y nerviosas respecto de las fracturas.**

**Luxaciones cerradas que no involucran los vasos sanguíneos o los nervios, en particular aquellas que se reducen rápidamente, tienen menos probabilidades de causar complicaciones graves.**



# Complicaciones agudas



- ➔ **Fracturas:** pueden acompañar a una luxación
- ➔ **Sangrado:** el sangrado acompaña todas las lesiones de tejidos blandos significativas
- ➔ **Lesiones vasculares:** algunas luxaciones cerradas, particularmente luxaciones de rodilla o de cadera

- ➔ **Lesiones nerviosas:** los nervios pueden lesionarse cuando se estiran por la luxación de una articulación.
- ➔ **Infección:** cualquier lesión puede infectarse, pero el riesgo es más alto con las que están abiertas o las tratadas quirúrgicamente.

# Complicaciones a largo plazo



- ➔ **Inestabilidad:** diversas luxaciones pueden producir inestabilidad articular.
- ➔ **Rigidez y alteración de la amplitud de movimiento:** la rigidez es más probable si una articulación necesita inmovilización prolongada.

- ➔ **Osteonecrosis:** ocurre cuando el suministro vascular está dañado. Las luxaciones de una cadera nativa (no protésica) son propensas a la osteonecrosis.
- ➔ **Artrosis:** las luxaciones que alteran las superficies que soportan el peso de las articulaciones o que resultan en la mala alineación articular y la inestabilidad predisponen a la degeneración del cartílago articular y la artrosis.



# EVALUACIÓN DE LAS LUXACIONES

● *Evaluación de las lesiones graves*

*Anamnesis y examen físico*

*Radiografías*

*RM o TC*

# → Tratamiento

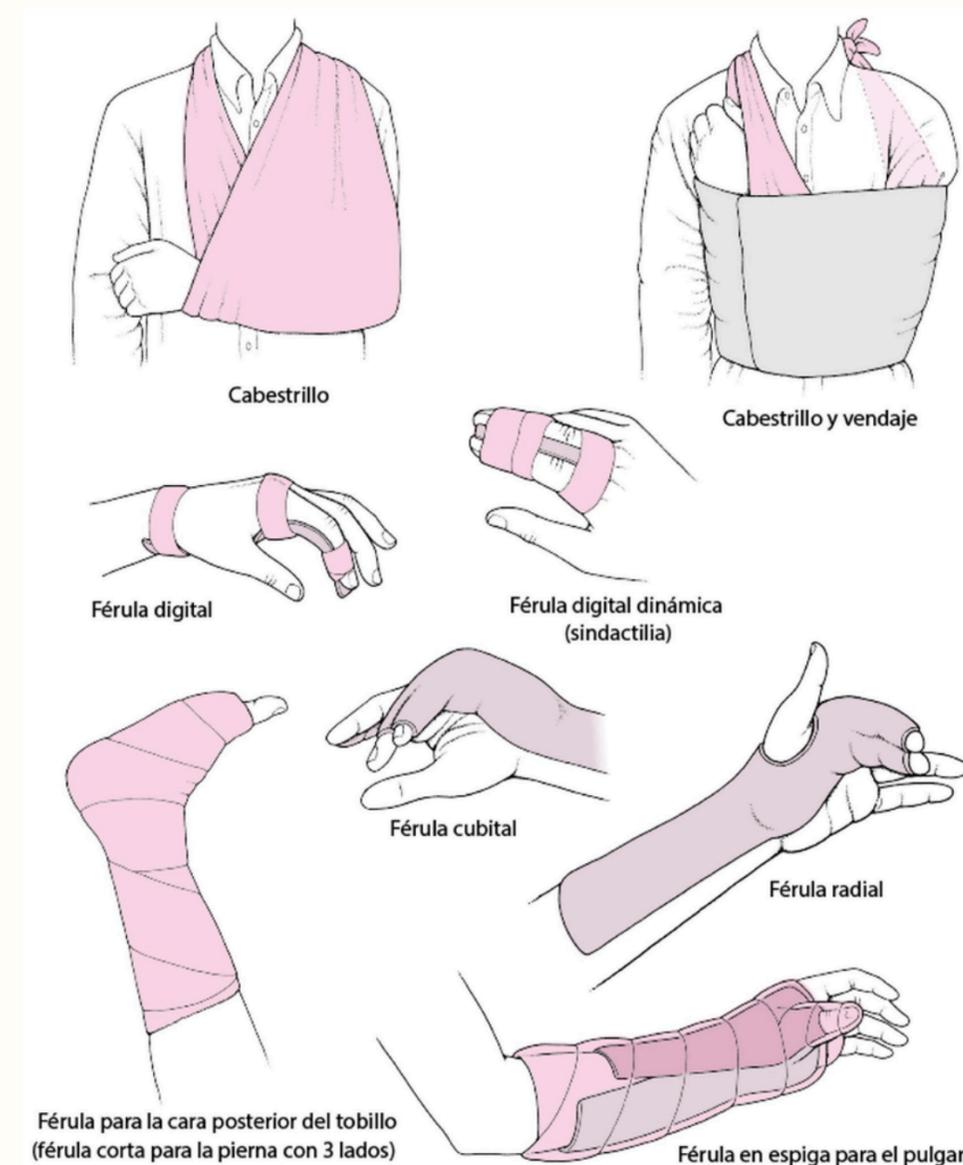
Tratamiento de las lesiones asociadas

Reducción de la forma indicada, entablillado, y analgesia

RICE (reposo, hielo, compresión y elevación) o PRICE (incluye protección) como se indique

Por general, inmovilización

En ocasiones cirugía

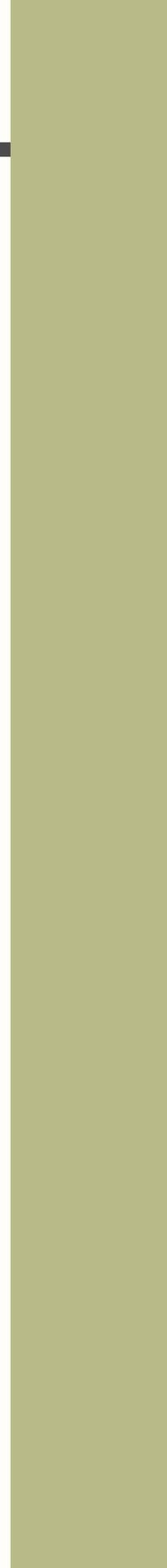


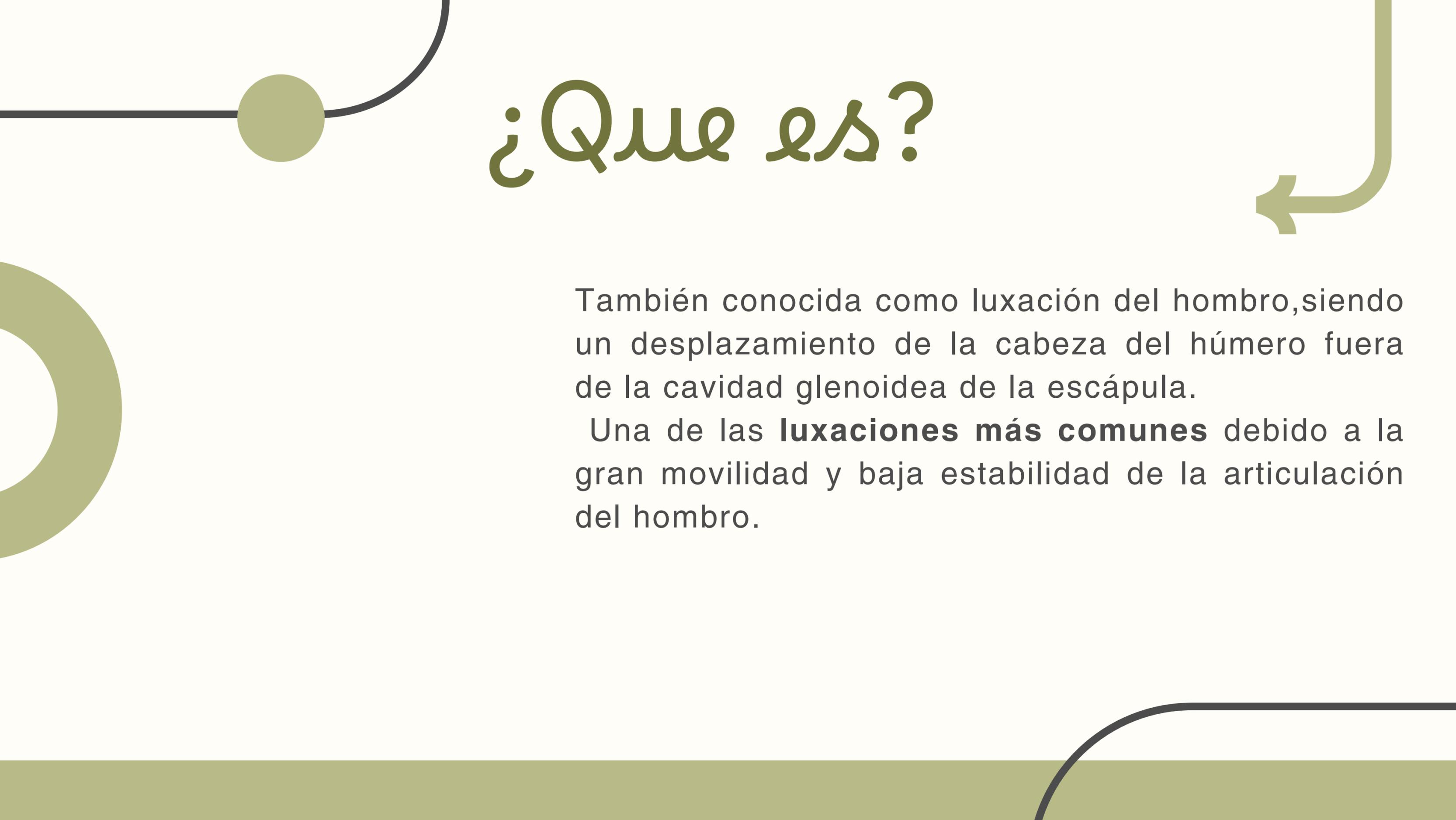
Inmovilización articular como tratamiento agudo: algunas técnicas comunes



*luxación*

**escapulohumeral**

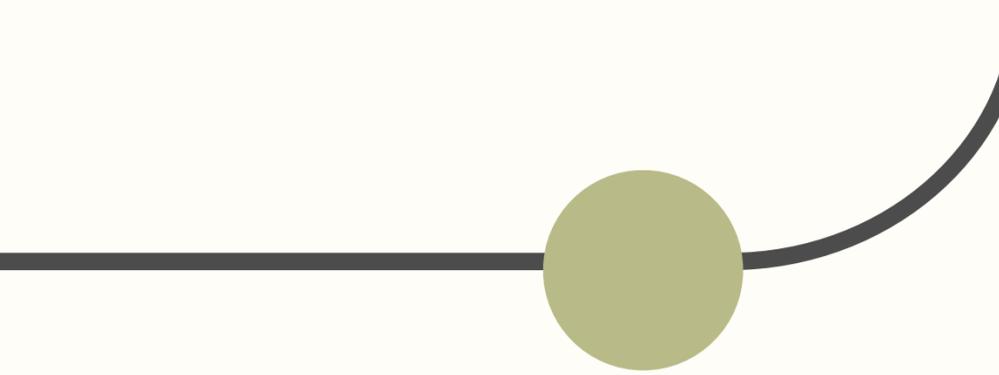




# ¿Que es?

También conocida como luxación del hombro, siendo un desplazamiento de la cabeza del húmero fuera de la cavidad glenoidea de la escápula.

Una de las **luxaciones más comunes** debido a la gran movilidad y baja estabilidad de la articulación del hombro.



# Causas

- **Traumatismos directos (caídas sobre el brazo).**
- **Deportes de contacto (fútbol).**
- **Sobreesfuerzo en movimientos repetitivos.**
- **Accidentes automovilísticos.**
- **Convulsiones o movimientos descontrolados (epilepsia).**
- **Hiperlaxitud articular.**





# Tipos

- 1. Luxación anterior (más común)**
- 2. Luxación posterior (menos común)**
- 3. Luxación inferior (rara)**

# Luxación ANTERIOR

Brazo en abducción  
y rotación  
externa, deportes

CAUSA

Desplazamiento  
hacia adelante de  
la cabeza del  
húmero.

SINTOMAS

- Deformidad visible en el frente del hombro
- Incapacidad para mover el brazo hacia atrás

# Luxación POSTERIOR

movimientos de  
rotación interna del  
brazo (convulsiones,  
descargas eléctricas)

## CAUSA

Desplazamiento  
hacia atrás de la  
cabeza del  
húmero.

## SINTOMAS

Dificultad para rotar el brazo  
externamente, menos  
deformidad visible.

# Luxación INFERIOR

traumatismos en  
abducción extrema  
(brazo elevado).

## CAUSA

Desplazamiento de la  
cabeza del húmero  
hacia abajo, bajo la  
cavidad glenoidea.

## SINTOMAS

brazo completamente  
elevado y fijo, dolor intenso,  
riesgo de lesiones vasculares  
o nerviosas

# Clínica

- Dolor intenso en el hombro.
- Incapacidad para mover el brazo.
- Deformidad visible (el hombro puede parecer "fuera de lugar").
- Hinchazón o moretones alrededor de la articulación

# Diagnostico

## **Examen físico y antecedentes del paciente:**

se realizará mediante múltiples maniobras específicas para cada parte de las estructuras articulares



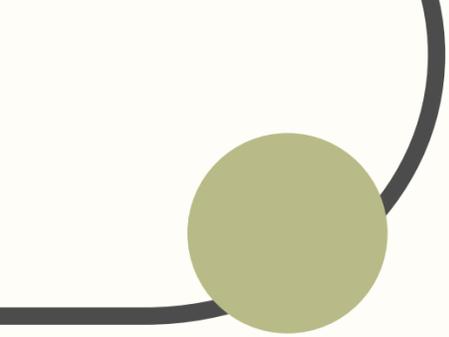
# Pruebas de imagen

**para ayudar a confirmar su diagnóstico e identificar cualquier otro problema.**

# Rayos X.

**Imágenes que muestran lesión en los huesos que conforman la articulación del hombro.**

# Radiografías anteroposteriores verdaderas y axilares



**diagnostican las luxaciones anteriores, mostrando la cabeza del húmero fuera de la cavidad glenoidea.**

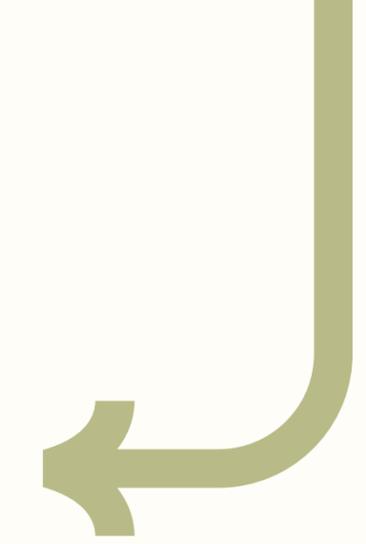
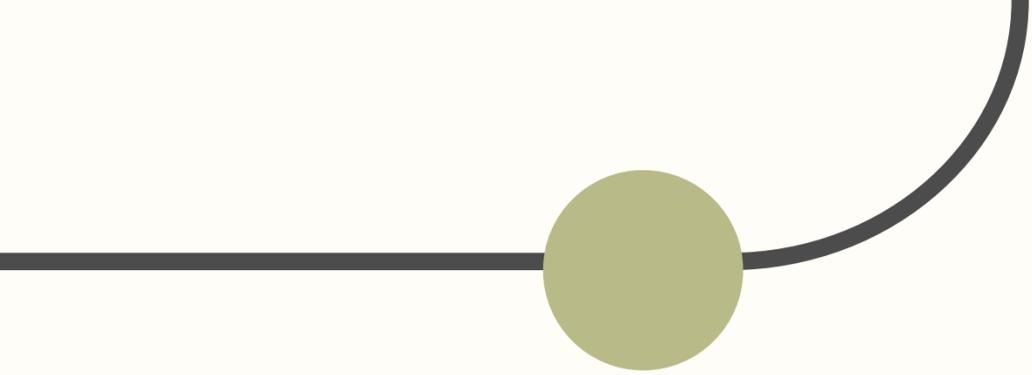




# Resonancia magnética

**Proporciona imágenes detalladas de tejidos blandos, lesiones en los ligamentos y tendones que rodean la articulación del hombro.**



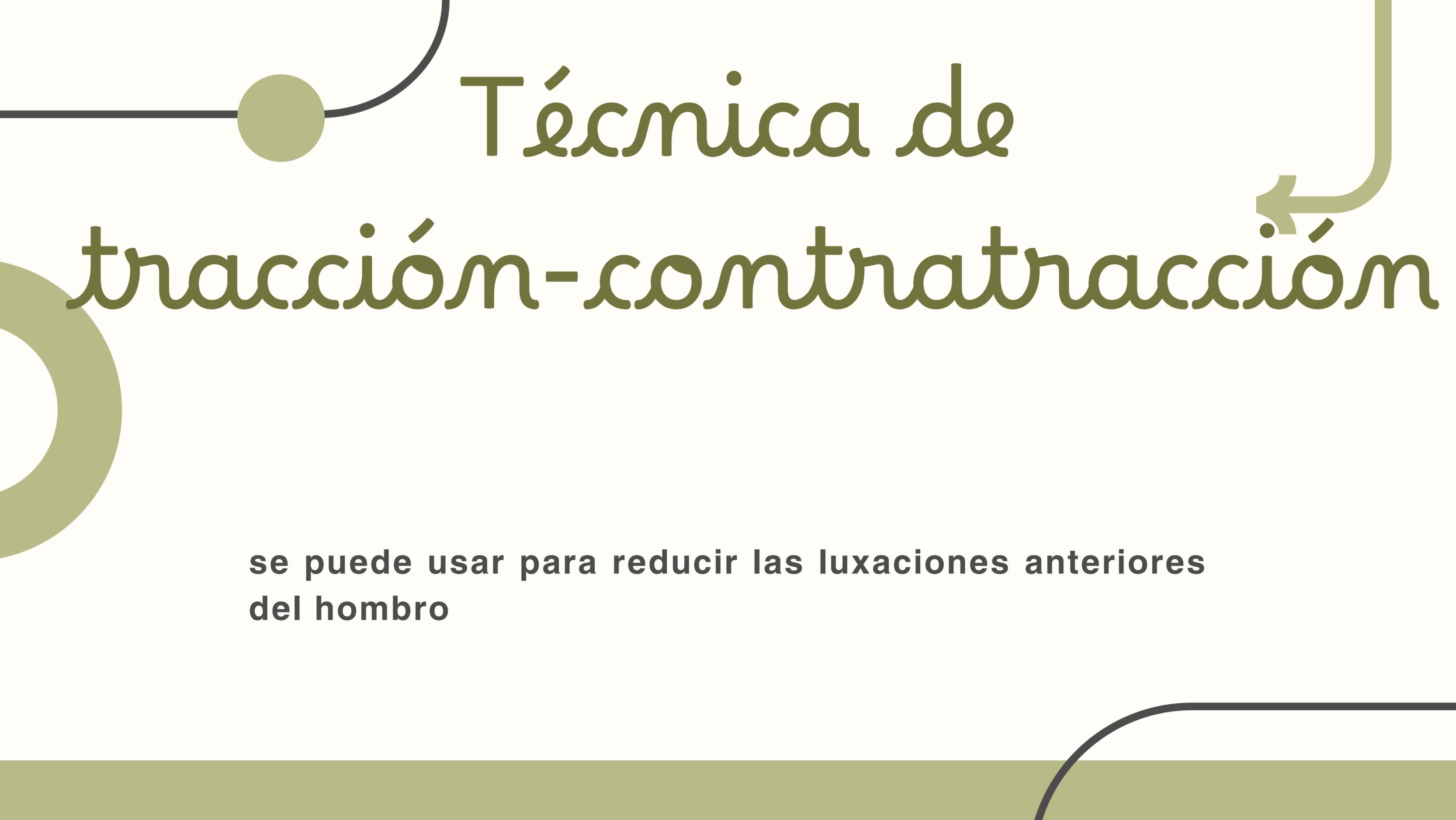


# TRATAMIENTO





**TECNICAS**



# Técnica de tracción-contracción

**se puede usar para reducir las luxaciones anteriores  
del hombro**



Muchas  
**GRACIAS**

[www.unsitiogenial.es](http://www.unsitiogenial.es)

