



Alumna: Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Tema: FLASCARDS

Parcial: 4TO PARCIAL

Materia: clínicas Quirurgicas complementarias

Catedrático: Dr. Flores Gutierrez Erick Antonio

Licenciatura en medicina humana 7mo semestre Grupo: C

Comitán de Domínguez

FRACTURA DE CLAVICULA

DEFINICIÓN

Una fractura de clavícula es una lesión que ocurre cuando se rompe el hueso que conecta el omóplato con el esternón. Mayoría en Tercio medio (80%), unión tercio medio y tercio externo, tercio lateral (15%)

EPIDEMIOLOGÍA

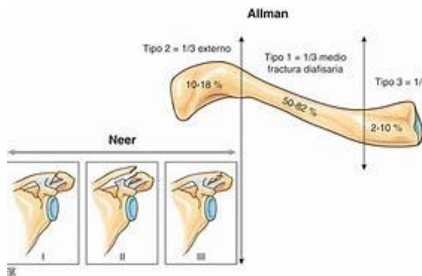
- La mayor parte de la fractura ocurre en hombres jóvenes de 15 años y de 55 años.
- Es la fractura más frecuente en el RN

MECANISMO

Lo más común son impactos de alta energía como lesión deportiva, trauma directo, caídas de altura, accidente de auto y heridas por arma de fuego

IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.



F. RIESGO

• Edad avanzada u osteoporosis • Mala nutrición o bajo peso • Trabajos con armas de fuego • Alteraciones óseas congénitas • Reducción de masa muscular • Violencia familiar o Bull-ying.

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none">• Asimetría• Posición DESAULT• Equimosis o tumefacción	<ul style="list-style-type: none">• Signo de la tecla• Crepitación	Impotencia funcional

TRATAMIENTO

Mayor parte Tx Conservador
Vendaje en ocho de guarismo, 4-6 ss/ 2-4 ss niños
vendaje de VELPEAU
Quirúrgico en indicaciones absolutas
(Osteosíntesis)

FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

DEFINICIÓN

Es una lesión que ocurre en la parte superior del brazo, donde el hueso del húmero se une a la escápula. Mayor afección en cuello

EPIDEMIOLOGÍA

- Constituye del 4- 5 % de todas las fracturas
- Frecuente en mujeres de 70 años
- A menudo presentan conminución

MECANISMO

Lo más común son impactos de alta energía como lesión deportiva, trauma directo, caídas de altura, accidente de auto y heridas por arma de fuego



IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

Clasificación de las fracturas



CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Deformidad • Equimosis, hematoma de HENNEQUIN (48h) • Aumento de volumen 	<ul style="list-style-type: none"> • Crepitación 	Limitación funcional

TRATAMIENTO

- Conservador: No desplazadas, vendaje de Velpeau o un inmovilizador ortopédico 10- 15 días mas rehabilitación
- Osteosíntesis: Fx en 2 o 3 partes, pacientes jóvenes con fracturas desplazadas
- Artroplastia: fracturas irreconstructibles o riesgo de necrosis cefálica, fx en 4 partes o conminutas



FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO

DEFINICIÓN

Es una fractura en el segmento intermedio del hueso del brazo, es decir se localiza en la parte diafisiaria del brazo

EPIDEMIOLOGÍA

Constituye del 3 % de todas las fracturas • + frecuente en jóvenes • Traumas de alta energía

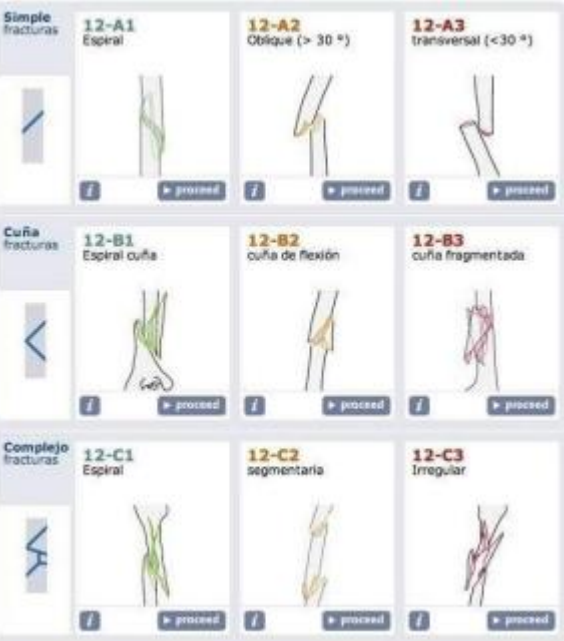
MECANISMO

Mecanismo directo (mas frecuente) e indirecto debido a trauma de alta energía.



IMAGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.



TRATAMIENTO

Mayor parte Tx Conservador

- Inmovilizar con férulas • Vendaje de VELPEAU
- Yeso colgante de Cadwell: Fx espiroideas oblicuas largas, anguladas y acortadas
- Contraindicado: Transversa

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Deformidad • Aumento de volumen • Acortamiento • Posición antálgica 	<ul style="list-style-type: none"> • Crepitación 	Limitación funcional

FRACTURA DE HUEMRO DISTAL

DEFINICIÓN

Es una fractura en el extremo inferior del hueso del brazo, caída de mano con la mano en hiperextensión afectando patela humeral, supracondílea, codillo humeral, epicóndilo y epitroclea

EPIDEMIOLOGÍA

- Constituye del 3 % de todas las fracturas
- + frecuente en niños
- Traumas de alta energía



MECANISMO

Mecanismo directo e indirecto debido a caída sobre la mano extendida

IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor •	• Asimetría	• Crepitación	Impotencia funcional

TRATAMIENTO

Tratamiento conservador: Inmovilización con yeso

FRACTURA DE OLECRANON

DEFINICIÓN

Es una fractura que afecta al olécranon, la parte ósea del codo que sobresale en la parte posterior, justo en el codo.

EPIDEMIOLOGÍA

- Constituye del 3 % de todas las fracturas
- + frecuente en niños
- Traumas de alta energía



MECANISMO

Mecanismo directo (mas frecuente) sobre el codo.

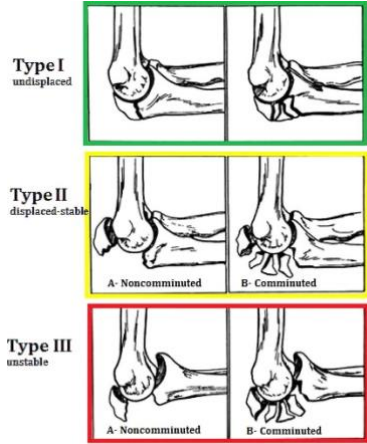
IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Deformidad • Aumento de volumen • Equimosis • Tumefacción 	<ul style="list-style-type: none"> • Crepitación 	Impotencia funcional

TRATAMIENTO

- Conservador: Separación < 2 mm, no se desplaza a la extensión (vigilancia)
- Quirurgico : Fx desplazadas, reducción abierta, osteosíntesis (obenque y placas)



FRACTURA DE CLAVICULA

DEFINICIÓN

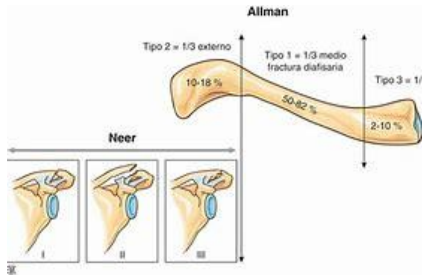
Una fractura de clavícula es una lesión que ocurre cuando se rompe el hueso que conecta el omóplato con el esternón. Mayoría en Tercio medio (80%), unión tercio medio y tercio externo, tercio lateral (15%)

EPIDEMIOLOGÍA

- La mayor parte de la fractura ocurre en hombres jóvenes de 15 años y de 55 años.
- Es la fractura más frecuente en el RN

MECANISMO

Lo más común son impactos de alta energía como lesión deportiva, trauma directo, caídas de altura, accidente de auto y heridas por arma de fuego



IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

F. RIESGO

- Edad avanzada u osteoporosis
- Mala nutrición o bajo peso
- Trabajos con armas de fuego
- Alteraciones óseas congénitas
- Reducción de masa muscular
- Violencia familiar o Bull-ying.

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Asimetría • Posición DESAULT • Equimosis o tumefacción 	<ul style="list-style-type: none"> • Signo de la tecla • Crepitación 	Impotencia funcional

TRATAMIENTO

Mayor parte Tx Conservador
 Vendaje en ocho de guarismo, 4-6 ss/ 2-4 ss niños
 vendaje de VELPEAU
 Quirúrgico en indicaciones absolutas
 (Osteosíntesis)

FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL

DEFINICIÓN

Es una lesión que ocurre en la parte superior del brazo, donde el hueso del húmero se une a la escápula. Mayor afección en cuello

EPIDEMIOLOGÍA

- Constituye del 4- 5 % de todas las fracturas
- Frecuente en mujeres de 70 años
- A menudo presentan conminución

MECANISMO

Lo más común son impactos de alta energía como lesión deportiva, trauma directo, caídas de altura, accidente de auto y heridas por arma de fuego



IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

Clasificación de las fracturas



CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Deformidad • Equimosis, hematoma de HENNEQUIN (48h) • Aumento de volumen 	<ul style="list-style-type: none"> • Crepitación 	Limitación funcional

TRATAMIENTO

- Conservador: No desplazadas, vendaje de Velpeau o un inmovilizador ortopédico 10- 15 días mas rehabilitación
- Osteosíntesis: Fx en 2 o 3 partes, pacientes jóvenes con fracturas desplazadas
- Artroplastia: fracturas irreconstructibles o riesgo de necrosis cefálica, fx en 4 partes o conminutas



FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO

DEFINICIÓN

Es una fractura en el segmento intermedio del hueso del brazo, es decir se localiza en la parte diafisiaria del brazo

EPIDEMIOLOGÍA

Constituye del 3 % de todas las fracturas • + frecuente en jóvenes • Traumas de alta energía

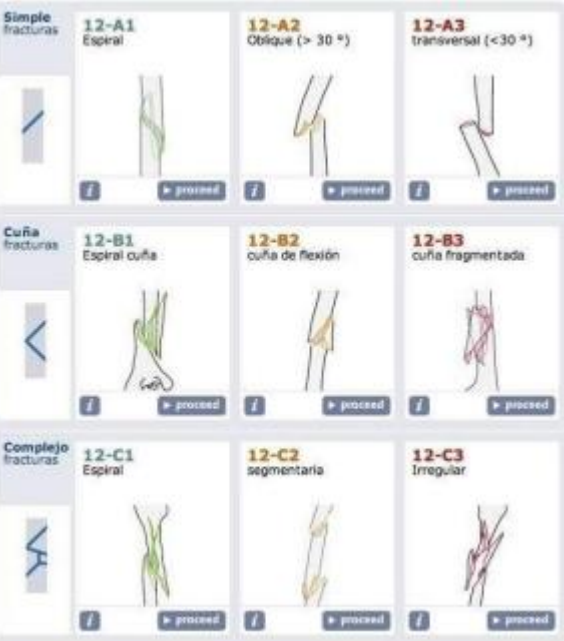
MECANISMO

Mecanismo directo (mas frecuente) e indirecto debido a trauma de alta energía.



IMAGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.



TRATAMIENTO

Mayor parte Tx Conservador

- Inmovilizar con férulas • Vendaje de VELPEAU
- Yeso colgante de Cadwell: Fx espiroideas oblicuas largas, anguladas y acortadas
- Contraindicado: Transversa

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Deformidad • Aumento de volumen • Acortamiento • Posición antálgica 	<ul style="list-style-type: none"> • Crepitación 	Limitación funcional

FRACTURA DE HUEMRO DISTAL

DEFINICIÓN

Es una fractura en el extremo inferior del hueso del brazo, caída de mano con la mano en hiperextensión afectando patela humeral, supracondílea, codillo humeral, epicóndilo y epitroclea

EPIDEMIOLOGÍA

- Constituye del 3 % de todas las fracturas
- + frecuente en niños
- Traumas de alta energía



MECANISMO

Mecanismo directo e indirecto debido a caída sobre la mano extendida

IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor •	• Asimetría	• Crepitación	Impotencia funcional

TRATAMIENTO

Tratamiento conservador: Inmovilización con yeso

FRACTURA DE OLECRANON

DEFINICIÓN

Es una fractura que afecta al olécranon, la parte ósea del codo que sobresale en la parte posterior, justo en el codo.

EPIDEMIOLOGÍA

- Constituye del 3 % de todas las fracturas
- + frecuente en niños
- Traumas de alta energía



MECANISMO

Mecanismo directo (mas frecuente) sobre el codo.

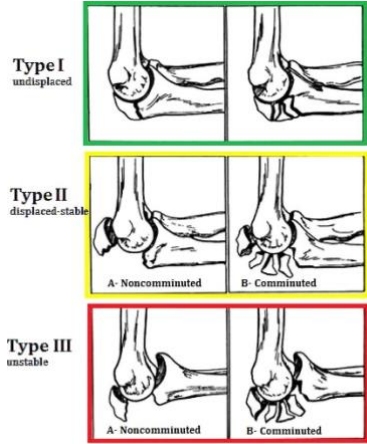
IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

CLINICA	INSPECCIÓN	PALPACIÓN	MOVILIZACIÓN
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Deformidad • Aumento de volumen • Equimosis • Tumefacción 	<ul style="list-style-type: none"> • Crepitación 	Impotencia funcional

TRATAMIENTO

- Conservador: Separación < 2 mm, no se desplaza a la extensión (vigilancia)
- Quirurgico : Fx desplazadas, reducción abierta, osteosíntesis (obenque y placas)



FRACTURA DE ANTEBRAZO

DEFINICIÓN

Es una fractura de uno o ambos huesos del antebrazo, el radio y el cúbito

EPIDEMIOLOGÍA

- Constituye del 3 % de todas las fracturas
- + frecuente en niños
- Traumas de alta energía

MECANISMO

Mecanismo directo e indirecto debido a trauma de alta energía.



IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

FX Aislada de Diáfisis Cubital	Fx Diáfisis de I Antebrazo
El impacto fractura el cúbito sin lesionar algunas de las otras estructuras: • Menor desplazamiento • Antebrazo es estable • TTO: Conservador	• Fractura quirúrgica si no se reestablece la forma anatómica de ambos huesos, no se puede recuperar la pronosupinación

TRATAMIENTO

- Tratamiento no quirúrgico esta indicado en fracturas no desplazadas, con mínima inflamación o el paciente sea capaz de tolerar reducción cerrada+ inmovilización por 3 semanas
- Tratamiento quirúrgico: Reducción abierta y fijación interna es de elección para evitar pseudoartrosis, tarda en sanar de 8 a 10 semanas

FRACTURA DE RADIO DISTAL

DEFINICIÓN

Son fracturas que afectan los dos huesos largos del antebrazo: el radio (lado del pulgar) y el cúbito (lado del meñique). Estas fracturas suelen ocurrir en la muñeca o antebrazo



MECANISMO

Mecanismo directo e indirecto debido a trauma de alta energía.

IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

FX de Pouteau- Colles	Fx De Goyrand- Smith, Colles invertido
El Fragmento distal se desplaza a dorsal y radial con cierto grado de supinación: • Mas frecuente • Deformación: " en dorso del tenedor"	Fragmento se desplaza hacia volar (palmar) • Deformación en pala de jardinero

TRATAMIENTO

Tratamiento conservador: Inmovilización con yeso o férula para fracturas no desplazadas o mínimamente desplazadas. Cirugía: Para fracturas desplazadas, inestables o complejas, se puede realizar una intervención quirúrgica con placas, tornillos o clavos para fijar los huesos

- Tratamiento quirúrgico: Reducción abierta y fijación interna es de elección para evitar pseudoartrosis, tarda en sanar de 8 a 10 semanas

FRACTURA DE METACARPIANO

DEFINICIÓN

Es una fractura en uno de los cinco huesos largos que se encuentra en la parte media del pie y que conecta con los dedos



MECANISMO

Daño directo

IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.

Fractura de Bennet	Fractura de Rolando
Fx oblicua intraarticular inestable <ul style="list-style-type: none">• Desplazamiento proximal de la diáfisis por acción separador del pulgar• Tratamiento: Reducción y osteosíntesis	Fractura intraarticular conminuta • Mas frecuente • Tratamiento: Ortopédico o quirúrgico según conminución

TRATAMIENTO

Tratamiento conservador

FRACTURA DE PELVIS

DEFINICIÓN

Es una lesión en los huesos que componen la pelvis, que incluyen el sacro, los huesos iliacos, el pubis y el isquion. Puede ocurrir por trauma de alta energía, como accidentes de tráfico o caídas desde altura

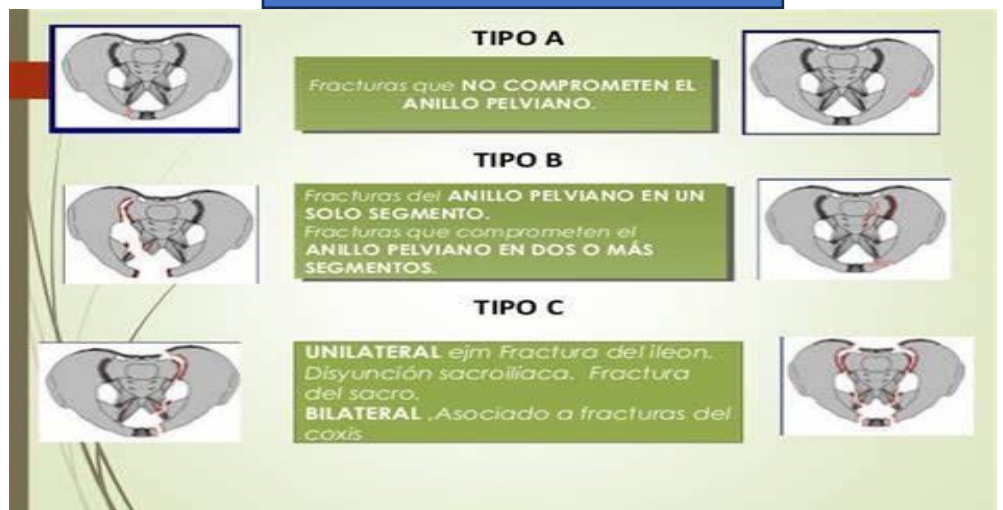
EPIDEMIOLOGÍA

Son lesiones poco frecuentes entre el 2 y 4% de todas las lesiones

F. RIESGO

Puede ser causada por atropellamiento

- Accidente de motocicleta
- Lesión directa por aplastamiento
- Caída de una altura mayor a 4 metros
- Alta inestabilidad
- Interrupción del anillo pelvico



TRATAMIENTO

Fracturas estables: tratamiento conservador con reposo, analgesia y fisioterapia.

Fracturas inestables o graves: pueden requerir cirugía para estabilizar la pelvis, usando tornillos, placas o incluso una cirugía reconstructiva.

Rehabilitación: fisioterapia para recuperar la movilidad, fuerza y funcionalidad

FRACTURA DE CADERA

DEFINICIÓN

Las fracturas de la cadera se refieren a la pérdida solución de continuidad ósea desde la superficie articular de la cabeza del fémur hasta la zona metafisiaria proximal comprendida entre los dos trocánteres

EPIDEMIOLOGÍA

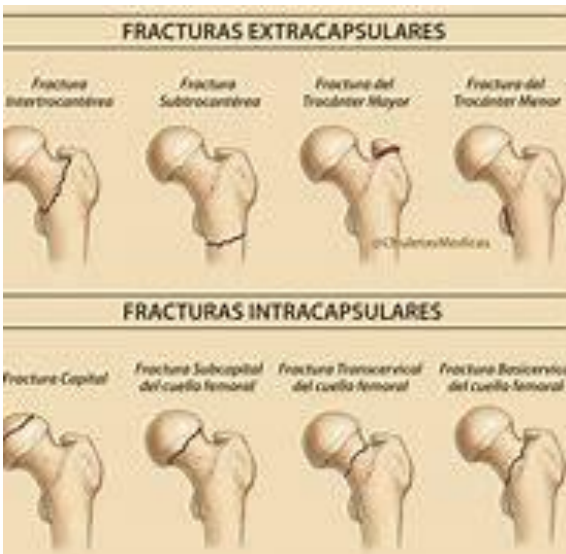
Caracterizada por ser un problema de salud pública global que afecta principalmente a mayores de 65 años

MECANISMO

Lo más común son impactos de alta energía ,caídas, golpes directos a cadera

IMEGEN

Radiografía AP y Lateral: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas.



TRATAMIENTO

Puede ser conservador dependiendo de las condiciones del paciente

- Con bota antirrotativa

FRACTURA DE FEMUR

DEFINICIÓN

Es una ruptura del fémur, el hueso más largo y fuerte del cuerpo. Suele ocurrir por traumatismos de alta energía, como accidentes de tráfico o caídas desde gran altura

TIPOS

Fractura transversal: fractura en líneas recta/ horizontal

- Oblicua: tiene una línea en ángulo a través del eje.
- Espiral: La línea rodea al eje como las rayas de un bastón de caramelo.
- Fractura abierta; si se fractura de manera que los fragmentos de hueso sobresalen a través de la piel o una herida

MECANISMO

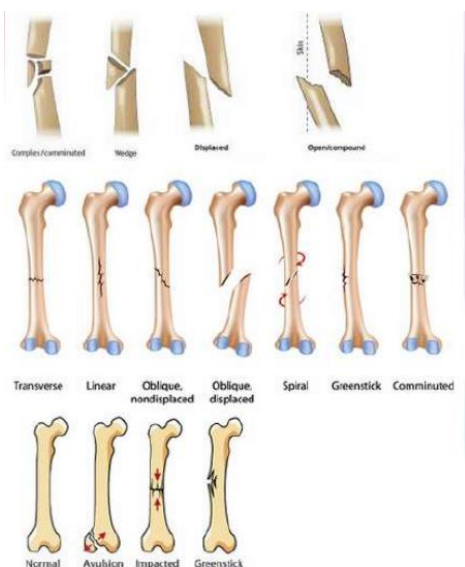
Los trozos de hueso pueden alinearse correctamente (estable) desalineados (desplazados) fractura abierta o cerrada.

IMEGEN

Radiografía AP y Lateral de muslo, cadera y rodilla: confirmar el diagnóstico y buscar fracturas asociadas

TRATAMIENTO

Inmovilización: mediante un yeso o férula en casos menos graves. Cirugía: en casos más graves, puede ser necesario insertar placas, tornillos o clavos para estabilizar los huesos. Rehabilitación: después de la cirugía o inmovilización, se requiere fisioterapia para recuperar la movilidad.



FRACTURA DEL TOBILLO

DEFINICIÓN

Es una ruptura o fisura en los huesos que forman la articulación del tobillo, que incluye la tibia, el peroné y el astrágalo. Estas fracturas suelen ocurrir por torsión, caídas o accidentes

TIPOS

Fractura de la maléola interna: afectación de la parte interna del tobillo (tibia).

Fractura de la maléola externa: afectación de la parte externa (peroné).

Fractura bimaléolar: fractura tanto de la maléola interna como externa.

Fractura trimalolar: fractura de los tres huesos que componen el tobillo (interna, externa y astrágalo)

MECANISMO

Traumatismo directo

- Traumatismo Indirecto por rotación, traslación o axiales

IMEGEN

- Inicial: Clínica + Radiografía de tobillo A-P, lateral y Mortaja
- TAC: Util en fracturas iarticulares conminutas o por compresión

TRATAMIENTO

Conservador: Yeso bota ortopédica de 6 – 8 semanas

- Quirúrgico



FRACTURA DE RODILLA

DEFINICIÓN

Es una ruptura o fisura en los huesos que forman la articulación de la rodilla, como el fémur, la tibia, la rótula y el peroné. Pueden ser causadas por un trauma directo o un impacto fuerte.

MECANISMO

Traumatismo directo

- Traumatismo Indirecto mas frecuente: Secundario a una contracción excéntrica forzada del cuádriceps cuando la rodilla esta en semiflexión

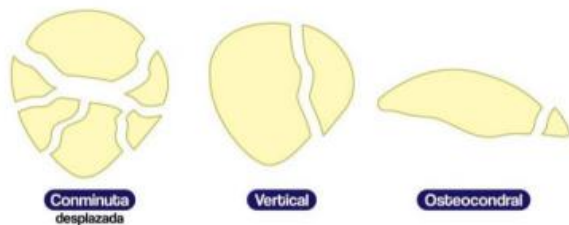
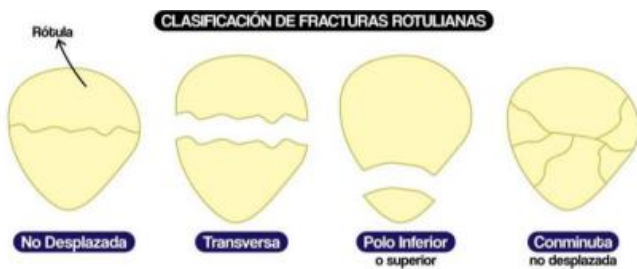
IMEGEN

Radiografía AP y Lateral para confirmar el diagnostico y buscar fracturas asociadas.

TRATAMIENTO

Conservador • Yeso tipo cilindro o una ortesis de rodilla bloqueada en extensión durante 4 a 6 semanas

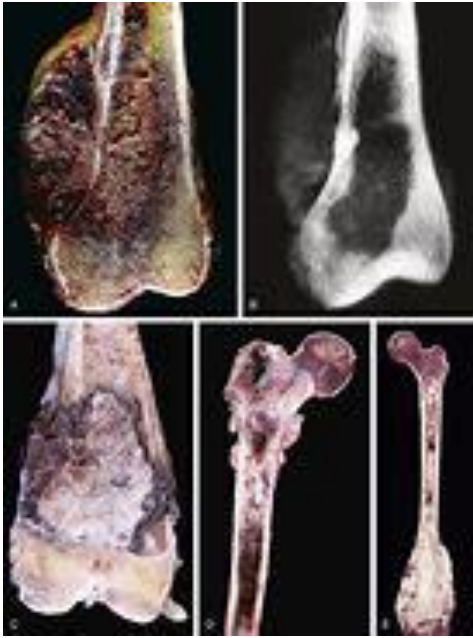
- Tratamiento quirúrgico
- Patelectomia Parcial o tota



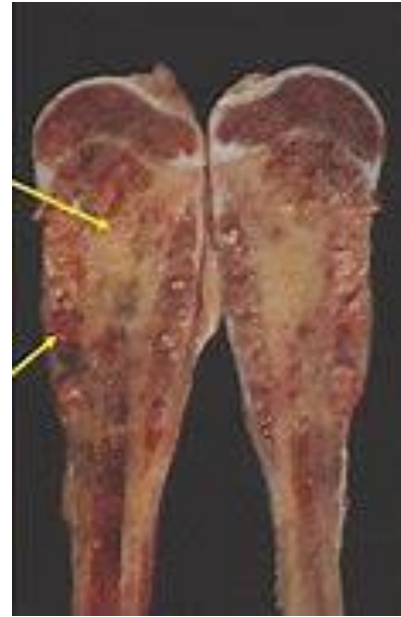
TUMORES OSEOS MALIGNOS

	OSTEOSARCOMA	SARCOMA DE EWING	CONDROSARCOMA
DEFINICION	El osteosarcoma es un tipo de cáncer óseo primario que se origina en las células productoras de hueso (osteoblastos)	El sarcoma de Ewing es un tipo de cáncer maligno que se origina en los huesos o en los tejidos blandos adyacentes	Tumor que característicamente produce una matriz cartilaginosa
ETIOLOGIA	Mutaciones germinales origen mesenquimatoso	Origen neuroectodermo asociado traslocación 11, 22 y Gen EWSRL	En 50% se relaciona con mutaciones de IDH1 o IDH2
EPIDEMIOLOGIA	Afecta niños de 12 a 16 años	Afecta de 10 a 15 años y 30% son menores de 10 años	Afecta a adultos generalmente menores de 40 años
LOCALIZACION	más frecuente la constituyen las metáfisis de fémur distal y tibia proximal.	Afecta principalmente a los huesos largos, como el fémur, la pelvis y los brazos, pero también puede desarrollarse en los tejidos blandos	más frecuentes son pelvis, fémur proximal y húmero proximal; en la parte distal de las extremidades
CLINICA	Dolor oseo nocturno intenso que no cede con AINES	Dolor óseo nocturno+ síntomas constitucionales	Dolor óseo, hinchazón en la zona afectada, y a veces limitación en el movimiento
RX	Radiografía: Se puede observar una masa ósea y patrones típicos de destrucción ósea o formación de hueso anormal.	Radiografía: Muestra alteraciones óseas típicas, como destrucción ósea o formación de nuevos huesos. Resonancia magnética (RM) y tomografía computarizada (TC): Ayudan a evaluar la extensión del tumor a los tejidos circundantes	tumores grandes con tendencia a amoldarse a la morfología del hueso en el que asientan
TX	son resistentes a la radioterapia y quimioterapia, por lo que el tratamiento de elección es la resección quirúrgica	Quimioterapia: Es el tratamiento principal y se usa para reducir el tamaño del tumor y evitar la diseminación del cáncer.	resistentes a la radioterapia y quimioterapia, por lo que el tratamiento de elección es la resección quirúrgica

IMÁGENES DE LOS TUMORES



OSTEOSARCOMA



SARCOMA DE EWING



CONDROSARCOMA