



**Mi Universidad**

**Súper nota**

*Nombre del Alumno: Ana Karen Tolentino Martínez*

*Nombre del tema: Clasificación de fracturas,  
principios generales*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología II*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales  
Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5*

# Clasificación de fracturas, principios generales

## DEFINICIÓN

- Una fractura es una interrupción de la continuidad ósea o cartilaginosa. En el caso de las fracturas, las clases se hacen atendiendo a diferentes criterios como la energía disipada en el traumatismo, el mecanismo de producción, el estado de las partes blandas, la extensión del trazo, la estabilidad de la fractura, la localización anatómica, etc.

### 2.- SEGÚN LA ENERGÍA TRAUMATISMO DISIPADA EN EL traumatismo

-Fractura de alta energía: Se refiere a la gran energía cinética del traumatismo que se va a transmitir una a la extremidad y por ende al hueso.

-Fractura de baja energía: No se necesita un gran traumatismo para producirla:

- Fracturas por estrés o por fatiga.
- Fracturas patológicas o por insuficiencia



### 3.- SEGÚN LA EXTENSIÓN DEL TRAZO

Fractura completa: Es aquella en la que el trazo afecta a todo el espesor del hueso y periostio.

Fractura incompleta: Es aquella en la que el trazo no afecta a todo el espesor del hueso.

1. Fisuras: afecta a parte del espesor.
2. Fracturas en tallo verde: típica en los niños, suceden por flexión en huesos flexibles.
3. Fracturas en rodete: típica de los niños en las zonas de unión metafiso-diafisarias.

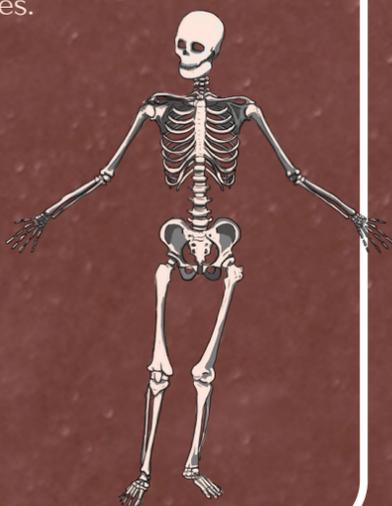


### 5.- SEGÚN LA LESIÓN TISULAR

- Fracturas cerradas: No existe comunicación del foco de fractura con el exterior.
- Fracturas abiertas: Existe una solución de continuidad en la piel que comunica el foco de fractura con el exterior.

### 6.- SEGÚN LA LOCALIZACIÓN

- En los huesos largos distinguimos fracturas diafisarias, metafisarias y epifisarias. Aquellas fracturas en las que el trazo afecta o se extiende hasta la superficie articular se denominan fracturas articulares.



### 4.- SEGÚN EL MECANISMO DE PRODUCCIÓN

- Fracturas por mecanismo directo: Son las producidas en el lugar del impacto de la fuerza responsable, pueden ser multifragmentarias.
- Fracturas por mecanismo indirecto: Se producen a distancia del lugar del traumatismo..

- Fracturas por tensión o tracción



- Fracturas por compresión



- Fracturas por torsión



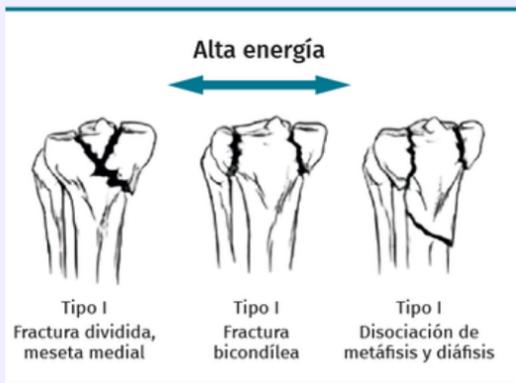
- Fracturas por flexión



- Fracturas por cizallamiento



- Tipo 1: Consiste en una separación completa epifiso-metafisaria, pero sin fractura ósea.
- Tipo II: En ella el trazo de fractura se extiende a lo largo de la placa epifisaria para luego discurrir hacia la metafisis originando un fragmento metafisario triangular.
- Tipo III: El trazo de fractura discurre desde la superficie articular a la placa de crecimiento para luego avanzar a lo largo de la misma hasta la periferia.



- Tipo IV: El trazo se extiende desde la superficie articular a través de la epífisis, cruza todo el espesor de la placa fisaria y una porción metafisaria.
- Tipo V: Es consecuencia de una fuerza de compresión que produce un aplastamiento de la fisis.
- Tipo VI: Es una lesión del anillo pericondral de la placa de crecimiento descrito por Rang

## 7.- SEGÚN LA ESTABILIDAD DE LA FRACTURA

**Fracturas estables:** No tienen tendencia a desplazarse una vez se consigue una reducción adecuada.

**Fracturas inestables:** Son aquellas que tienen tendencia a desplazarse una vez se consigue una reducción adecuada o son plurifragmentarias.



Antes de esta clasificación existían muchas clasificaciones distintas para muchos tipos de fracturas y aunque algunas eran y siguen siendo válidas, por ejemplo la clasificación de Schatzker para la meseta tibial,

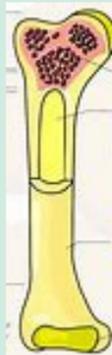
Todos los expertos están de acuerdo en la necesidad de una clasificación sistemática de las fracturas, que permita utilizar una terminología unificada que sea útil para orientar las posibilidades terapéuticas y el pronóstico



## 8.1 FUNDAMENTOS PARA LA CLASIFICACIÓN DE AO.

Cada hueso largo se numera y se divide en tres segmentos y con otro número se identifica el segmento.

- El nº 1 para el segmento proximal.
- El 2 para el segmento medio.
- El número 3 para el distal.



Se dividen en tres tipos o letras ya su vez se subdividirán en tres grupos y subgrupos.

Estos grupos y subgrupos se ordenan de

Ascendente donde se tiene en cuenta la complejidad morfológica de la fractura, la estabilidad tras la fijación interna, las dificultades de su tratamiento y su pronóstico



## 8.2 CODIFICACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE UNA FRACTURA.

Los huesos largos se numeran de la siguiente forma:

- 1 = Húmero
- 2 = Cúbito y radio
- 3 = Fémur
- 4 = Tibia y Peroné.

### CADA HUESO LARGO TIENE TRES SEGMENTOS

- 1 = Segmento proximal
- 2 = Segmento medio (diafisario)
- 3 = Segmento distal

### TANTO EN EL SEGMENTO PROXIMAL COMO EN EL DISTAL.

- fractura extraarticular.
- fractura articular parcial.
- fractura articular completa.

### EN EL SEGMENTO DIAFISARIO, PODEMOS DISTINGUIR LOS SIGUIENTES TIPOS

- Tipo A: Fracturas simples
- Tipo B: Fractura en cuña
- Tipo C: Fractura compleja