



Tema:

Fracturas

Nombre de la materia:

Fisiopatología II

Nombre del profesor:

Felipe Antonio Morales Hernández

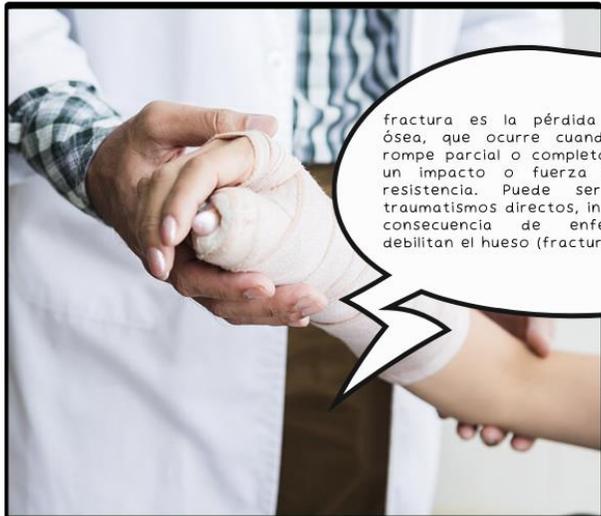
Nombre de la alumna:

Andy Michel Velázquez Sáenz

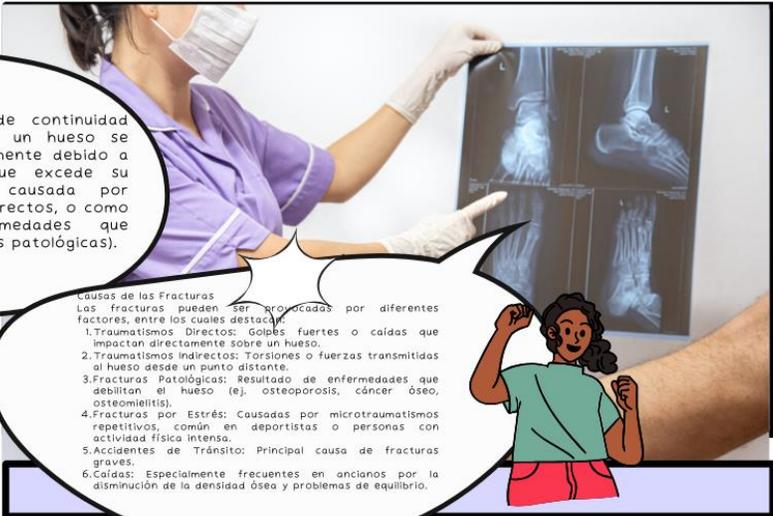
Grado: 5to

Grupo: "A"

FRACTURAS



fractura es la pérdida de continuidad ósea, que ocurre cuando un hueso se rompe parcial o completamente debido a un impacto o fuerza que excede su resistencia. Puede ser causada por traumatismos directos, indirectos, o como consecuencia de enfermedades que debilitan el hueso (fracturas patológicas).



Causas de las Fracturas
Las fracturas pueden ser provocadas por diferentes factores, entre los cuales destacan:

1. Traumatismos Directos: Golpes fuertes o caídas que impactan directamente sobre un hueso.
2. Traumatismos Indirectos: Torsiones o fuerzas transmitidas al hueso desde un punto distante.
3. Fracturas Patológicas: Resultado de enfermedades que debilitan el hueso (ej. osteoporosis, cáncer óseo, osteomielitis).
4. Fracturas por Estrés: Causadas por microtraumatismos repetitivos, común en deportistas o personas con actividad física intensa.
5. Accidentes de Tránsito: Principal causa de fracturas graves.
6. Caídas: Especialmente frecuentes en ancianos por la disminución de la densidad ósea y problemas de equilibrio.



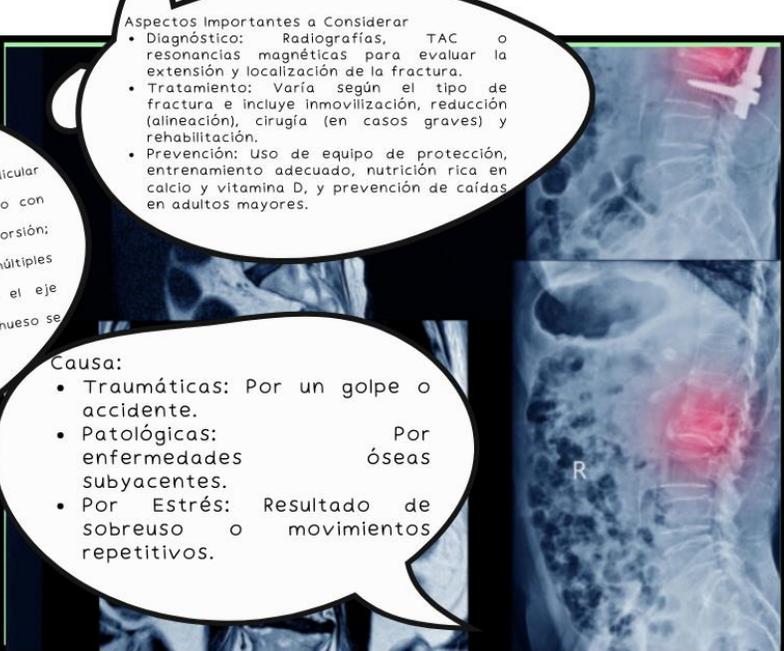
Tipos de Fracturas
Las fracturas se pueden clasificar de varias maneras según sus características y el daño causado:

1. Según la Complejidad del Daño:
 - Simples o Cerradas: El hueso se quiebra pero no perfora la piel.
 - Compuestas o Abiertas: El hueso se rompe y perfora la piel, con riesgo elevado de infección.



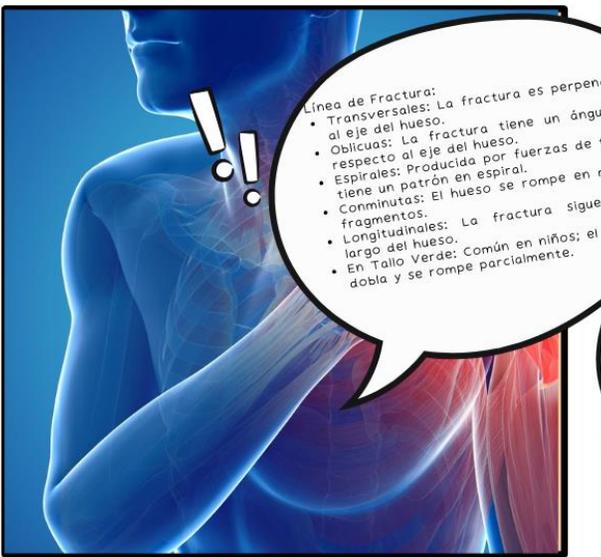
Huesos Más Susceptibles a Fracturarse
Algunos huesos tienen mayor predisposición a fracturarse debido a su localización, función o vulnerabilidad estructural:

1. Clavícula: ES el hueso más frecuentemente fracturado, especialmente en caídas sobre el hombro.
2. Radio Distal (Muñeca): Común en caídas donde se intenta amortiguar el impacto con la mano.
3. Húmero: Especialmente en personas mayores debido a osteoporosis.
4. Fémur: En accidentes de alto impacto y en ancianos con osteoporosis.
5. Tibia y Perón: Frecuentes en accidentes deportivos.
6. Costillas: En traumas torácicos o impactos directos.
7. Caedera (Cuello Femoral): Común en adultos mayores debido a osteoporosis o caídas.
8. Metatarsianos: En deportistas, especialmente en carreras o actividades de alto impacto.



Aspectos Importantes a Considerar

- Diagnóstico: Radiografías, TAC o resonancias magnéticas para evaluar la extensión y localización de la fractura.
- Tratamiento: Varía según el tipo de fractura e incluye inmovilización, reducción (alineación), cirugía (en casos graves) y rehabilitación.
- Prevención: Uso de equipo de protección, entrenamiento adecuado, nutrición rica en calcio y vitamina D, y prevención de caídas en adultos mayores.



Línea de Fractura:

- Transversales: La fractura es perpendicular al eje del hueso.
- Oblicuas: La fractura tiene un ángulo con respecto al eje del hueso.
- Espirales: Producida por fuerzas de torsión; tiene un patrón en espiral.
- Conminutas: El hueso se rompe en múltiples fragmentos.
- Longitudinales: La fractura sigue el eje largo del hueso.
- En Tallo Verde: Común en niños; el hueso se dobla y se rompe parcialmente.

Causa:

- Traumáticas: Por un golpe o accidente.
- Patológicas: Por enfermedades óseas subyacentes.
- Por Estrés: Resultado de sobreesfuerzo o movimientos repetitivos.