



Universidad del Sureste

Campus Comitán

Medicina Humana



LÍNEA DEL TIEMPO

Nombre del alumno:

Elena Guadalupe Maldonado Fernández

Grado: 7

Grupo: A

Materia:

Clínicas quirúrgicas complementarias

Nombre del docente:

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Comitán de Domínguez Chiapas; abril 06 del 2025

Fases de la consolidación ósea

Tipos de consolidación

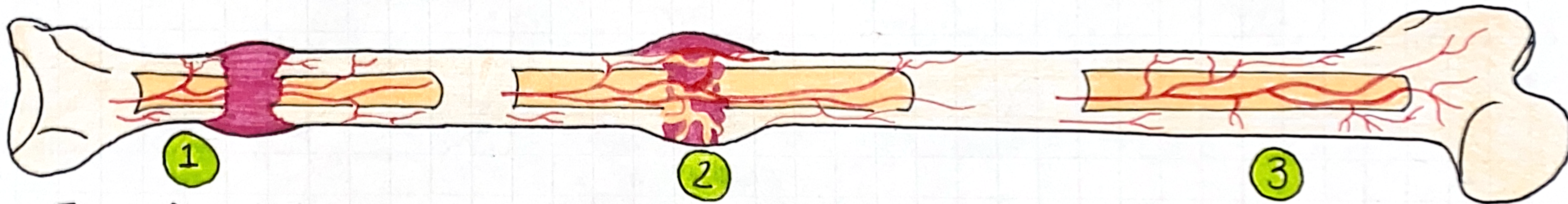
1. Primaria, directa o cortical:

- Se produce mediante remodelación del hueso cortical directa en el foco de fractura.
- NO SE PRODUCE CALLO ÓSEO
- Poco frecuente
- Fracturas perfectamente reducidas con adecuada compresión.
- Curación intramembranosa

2. Secundaria o indirecta

- Se produce mediante la formación de callo óseo.
- Implica respuestas en el periostio
- Fracturas que presentan un espacio entre los fragmentos óseos, baja compresión e inestabilidad
- Ocurre con fijación no rígida, como aparatos ortopédicos.

* Pseudoartrosis: Ausencia absoluta de consolidación de una fractura apareciendo una falsa articulación a nivel del foco de la misma.



Fase inflamatoria

- ° Pico max. de 48 hrs y termina a la semana.
- ° Vasodilatación e hipertermia
- ° Expresión de factores de crecimiento
- ° Invasión de neutrófilos, basófilos y macrófagos
- ° El hematoma se convierte en una red de fibrina para el paso celular.

Fase reparativa

- ° 110s. días - 6/8 meses después
- 1. Callo primario: Rápido en formarse y poco estable
- 2. Callo secundario: Se diferencia simultáneamente mientras se distribuye, osificación condral, tejido óseo.

- * La osificación endocondral convierte el callo blando en callo duro (tej. óseo).
- * Colágeno TII (cartilago): se produce temprano en la curación de la fractura y luego sigue la expresión de colágeno TI (hueso).

> Callo blando: 2-3 sem.

> Callo duro: 3-4 meses

Fase de remodelación

- ° Comienza en medio de la fase de reparación y continúa después de la consolidación.
- ° Remodelación del canal medular.
- ° A los 18 meses el hueso ha recuperado su arquitectura normal.
- >> Modelado: Afecta en forma general al hueso.
- >> Remodelado: Afecta a la estructura microscópica.
- En el modelado incluye la restauración del canal medular alterado por la fractura.