



Consolidación ósea

Alexa Avendaño Trujillo

Línea de tiempo

7 "A"

Clínicas quirúrgicas complementarias

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Comitán de Domínguez Chiapas

09 de marzo 2025

Consolidación ósea.

FASE INFLAMATORIA

→ Pico máximo a los 48h y termina en semanas.

- vasodilatación e hipertemia.
- Expresión de fx. crecimiento.
- Invasión de neutrófilos, basófilos y macrófagos.

TRASTORNOS DE CONSOLIDACIÓN

- Retardo: Fractura bien reducida e inmovilizada, tiempo suficiente (9 meses), no aparece una unión ósea completa.
- Pseudartrosis: Ausencia absoluta de consolidación de una fractura, falsa articulación a nivel del foco de la misma.

FASE REPARATIVA.

→ Primeros días hasta 6-8 meses.

- Callo primario:
 - Rápido en formarse
 - Poco estable
 - Respuesta independiente a fx. mecánicos.
- Callo secundario:
 - Osificación condral
 - Tejido óseo
- Callo blando:
 - Ocorre en la periferia de la fractura en las 2-3 sem.
 - Secundario a células osteoprogenitoras y osteoblastos.
- Callo duro:
 - 3-4 meses
 - Osificación endocondral
 - Molde cartilago

FASE DE REMODELACIÓN

• Nuevo hueso reticular, inmaduro y microestructura irregular.

• Formación de huesos laminar maduro, actúan TGF- β , BMP's e IGF's.

• Restablece canal medular.