



**Docente:  
Dr. Luis Antonio González  
Mendez.**

**Alumna: Evelin Samira  
Andres Velazquez.**

**Licenciatura: Medicina  
Humana.**

**8° Semestre 3° Parcial.**

**Materia: Análisis de  
Decisión en la Clínica.**

**Tema: Fracturas.**

**Actividad: Infografía.**



# Fracturas



## ¿QUÉ ES?

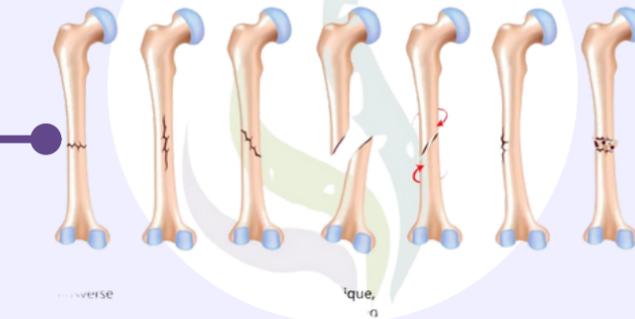
INTERRUPCIÓN COMPLETA DE LOS ELEMENTOS QUE COMPONEN EL HUESO (TEJIDO ÓSEO, CANAL MEDULAR, PERIOSTIO), SE PRODUCE UN DESPLAZAMIENTO DE LOS FRAGMENTOS EN LOS QUE SE QUEDA DIVIDIENDO EL HUESO.

CUANDO SE PRESENTA UN TRAUMA MAYOR HAY ROTURA DE LA PIEL DANDO UNA FRACTURA ABIERTA.

**SIMPLE #1**  
La piel suprayacente esta intacta.

**COMPUESTA #2**  
El hueso comunica con la superficie de la piel.

**CONMINUTA #3**  
El hueso esta fragmentado.



**DESPLAZADA #4**  
Los extremos del hueso en el lugar de la fractura no están alineados.

**PATOLÓGICA**  
Involucra al hueso debilitado por una enfermedad subyacente, como un tumor.

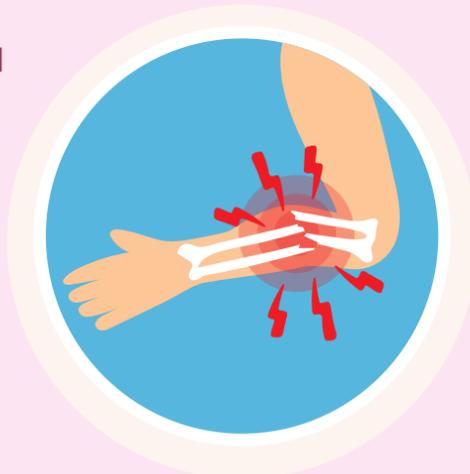
**EN TALLO VERDE #6**  
se extiende solo parcialmente a través del hueso

**DE ESTRÉS #5**  
Fractura de desarrollo lento posterior a un período de mayor actividad física en el que el hueso esta sujeto a cargas repetitiva.

## FRACTURAS

### ETIOLOGÍA

- **Fracturas habituales.**  
Gravedad y pronostico proporcional a la violencia del traumatismo causal.
- **Fracturas por insuficiencia o patológicas.**  
Producidas por enfermedades óseas o procesos tumorales primarios.
- **Fracturas por fatiga o estrés.**  
Por fuerza de compresión repetidas.



### SIGNOS Y SÍNTOMAS

- **Crepitación.**
- **Dolor.**
- **Edema.**
- **Deformidad (puede o no estar presente).**
- **Limitación funcional.**
- **Puede o no tener herida abierta en la piel.**

## CLASIFICACIÓN

### CLASIFICACIÓN DE LA AO

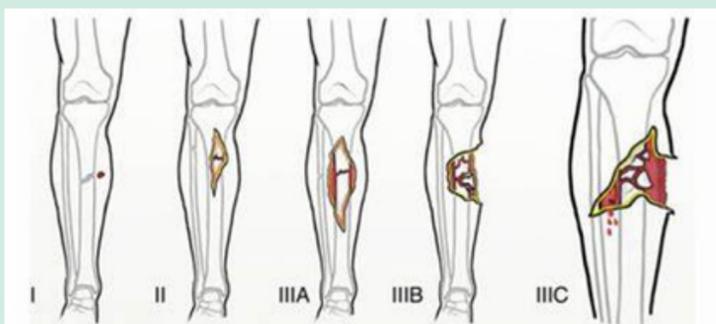


- Grado 0.
- Grado I.
- Grado II.
- Grado III.

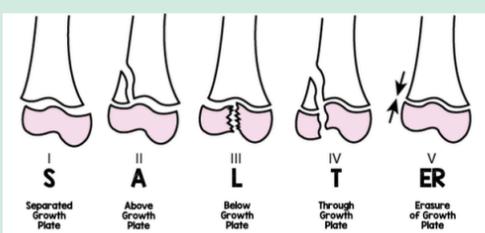
### FRACTURA CERRADA CLASIFICACIÓN DE TSCHERNE



### FRACTURA ABIERTA



### CLASIFICACIÓN DE SALTER-HARRIS



## TRATAMIENTO

### ABC (TRAUMA)

- Vía aérea.
- Ventilación >35 a >10 rpm.
- Circulación.
- Estado neurológico.

### ANTIBIÓTICO

- S. aureus.
- Pseudomona.
- Enterococo.
- E. coli.
- Klebsiella pneumoniae.
- E. faecalis.
- Proteus.



### CLASIFICACIÓN DE GUSTILLO

- Grado 1: Amoxicilina 1.2g c/8 hrs.
- Grado 2: Cefalina 1g c/6-8 hrs.
- Grado 3: Cefotaxima 1g c/6 hrs + Gentamicina 6mg/kg/día.

### IRRIGACIÓN CON SOLUCIÓN SALINA

- Grado 1: 3 Lts.
- Grado 2: 6 Lts.
- Grado 3: 9 Lts.



### ESQUEMA DE VACUNACIÓN ANTITETÁNICA

- Herida limpia en <5 años.
- Herida sucia en <5 años.



### QUIRÚRGICO

- Grado 1 y 2: Lavado, sutura, inmovilización, osteosíntesis diferida.
- Grado 3: Lavado y fijación externa.
- Postoperatorio: Se continua el antibiótico por 72 hrs y repetir el desbridamiento y lavado cada 48 hrs.

