

MEDICINA DE REABILITACION

ALUMNO:

Brayan Henry Morales López

GRADO: Quinto Semestre

GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas; a 03 de septiembre del 2025.



CONSOLIDACION

1^{ra} Fase = (Inflamación) → Hemorragia y formación del hematoma
↳ 1 - Semana.

Activación y migración de células

- Macrófagos
- Leucocitos
- Linfocitos.

La sangre invade el foco de fractura, coagula formando un hematoma.

La energía de la fractura rompe los vasos sanguíneos del periostio, endostio y conductos de havers.

↳ Hematoma de fractura evoluciona a tejido de granulación, inicio de Angio:

Los osteoblastos reubren el tejido óseo necrótico y los extremos fracturados.

2^{da} Fase = (Callo Blando) → Continúa la proliferación vascular y diferenciación de tejido conectivo
↳ 2-3 - Semanas.

Capa interna / medular del hueso donde fibroblastos depositan células reticuladas y fibras colágenas.

(Callo Medular sub división)

Células osteogénicas maduran

Osteoblastos constructores propios

Osteoclastos dirigir el proceso de formación.

↳ Células fibroblásticas y brotes de vasos sanguíneos y capilares avanzan al foco de fractura.

→ Restauración medular y vasos nutritivos.

→ (Callo periostio).

Reparación Ósea se forma un collarín de tejido en cada extremo.

Proliferación de células osteogénicas localizadas en el periostio.

3^{ra} Fase = (Callo Duro) → (Osinificación) = Componentes que se encuentran en el foco de fractura van a empezar a calcificarse.
↳ 4-6

Transportan osteoclastos los cuales reabsorben el cartilago calcificado. osteoblastos utilizan los restos como base.

Vasculización

Intensa

Los condrocitos en el centro del collar se hipertrofia, aumentan la síntesis de cartilago y luego mueren

FASE DE REMODELACION =

LM ESES O AÑOS =

DEFECTOS =

↓
Sus fibras de colágeno están dispuestas de forma aleatoria y desorganizada.

↓
Es mecánicamente más débil que el hueso inmaduro

* LEY DE WOLF =

- Establece que el hueso es un tejido dinámico que se adapta a las cargas funcionales a las que se está sometiendo.

Objetivo:

Transformar el callo duro -
(funcionalmente adecuado, E-
structuralmente imperfecto).



Al final de la fase reparativa el puente que une la fractura es un callo duro compuesto de hueso (plexiforme) (inmaduro).

wo

→ Bajo Estrés: Las partes del callo que son superfluas y no soportan carga mecánica son progresivamente reabsorbidas por los osteoclastos y desaparecen.

→ Alto Estrés: A líneas de Perce que cruzan la antigua fractura, los osteoblastos depositan el hueso nuevo, reforzando la estructura donde es necesario.