



Mi Universidad

Consolidación ósea

María Fernanda Monjaraz Sosa

Primer parcial

Medicina física y de rehabilitación

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Medicina humana

Quinto semestre grupo B

Remodelación Ósea. y Alteraciones

Se presenta la eliminación del hematoma, se experimenta una continua proliferación vascular. Se genera una capa ligeramente resistente, moldeada al tejido. Hay diferenciación celular.

(2-3 semanas).
Formación de calo blanco

La consolidación no avanza a la velocidad media esperada, hay ausencia de calcificación y ausencia de esclerosis de los extremos óseos. El canal medular está abierto.

Consolidación
Retraso en la

Hay ausencia crítica y radiológica de consolidación o progresión de esta por 5 meses, luego de 4 meses de la fractura. Hay cierre del canal medular, puede haber engrosamiento de los extremos óseos por calcificación del tejido óseo cicatricial.

Pseudartrosis.

Fase inflamatoria
(1-7 días)

Se presenta la formación del hematoma, y se inicia el calo un proceso hemorrágico. Así mismo, hay activación y migración de macrófagos, leucocitos y linfocitos.

Formación de calo
duro
(4-6 semanas).

Los componentes que se encuentran en el foco de fractura comienzan a calcificarse. Los condrocitos ubicados en el centro comienzan a hipertrofiarse, mineralizan el tejido (cartilago), hay una vascularización intensa.

Fase de remodelación
(meses o años)

Transformación del calo duro, es funcionalmente adecuado pero estructuralmente imperfecto. Al final de la fase el paciente que une a la fractura es un calo duro de hueso flexible. (Colágeno dispuesto de manera aleatoria y es más débil).

