



Linea del tiempo

Manuel Alexis Albores López

Parcial I

Medicina física y rehabilitación

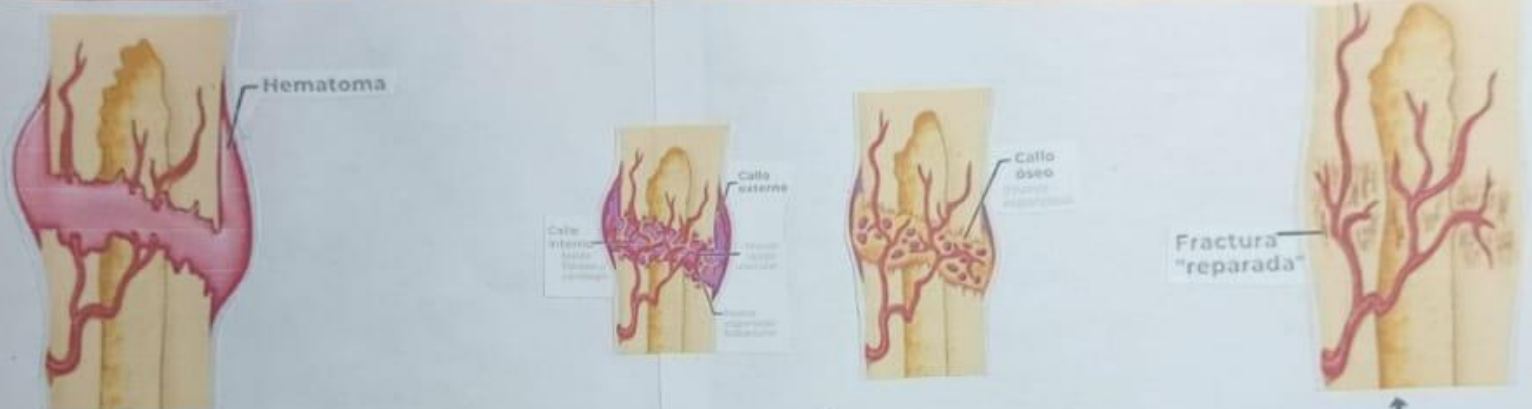
Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Licenciatura en Medicina Humana

Quinto Semestre grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 8 de septiembre de 2025.

- Notas:
- Tiempo aprox de consolidación
 - Niños → 4-6 semanas
 - Adultos → 8-11 semanas
 - Ancianos o huesos grandes → 12-24 semanas o más
 - Rx de control
 - Inicial → urgencia
 - 1 semana → Desplazo de fragmento
 - 3-4 sem → Aparición de callo
 - 6-8 sem → Evaluar consolidación
 - + Según aparición clínica hasta desaparición de línea fracturaria



"CONSOLIDACIÓN DE FRACTURAS"

0-7 días (F. Inflam. o de hematoma)	1-6 semanas (F. Reparación)	6 sem.-mes/años (F. de Remodelación)
<p>- Tiempo: Inmediatamente después de la fractura hasta 7 días</p> <p>- Estudio de imagen (Rx):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicialmente solo se observa la línea de fractura • No hay signos claros de consolidación <p>- Fases celulares:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ruptura vascular → Hematoma fracturario • Llegan neutrófilos, macrófagos y fibroblastos • Se lib. fact. de crecimiento → activan cel. mesenquimales <p>- ¿Cómo y ¿Por qué sucede?:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El cuerpo responde al trauma con inflamación • Hematoma actúa como "andamio biológico" para las sig. fases <p>- ¿Qué se debe ver?:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición de fragmentos, • Alineación • Tipo de fractura 	<p>- Tiempo: Inicia 7 día se extiende 4-6 semana</p> <p>- Estudio de imagen (Rx):</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2-3 semanas: Inicio del callo blando no visible en Rx • 3-4 semanas: Aparece callo óseo (duro) visible con una nubosidad/blanco alrededor de la fractura <p>- Fases celulares:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diferenciación de cel. mesenquimales en condrocitos y osteoblastos • Forma el cartilago y hueso inmaduro (hueso en la etapa) <p>- ¿Cómo y ¿Por qué sucede?:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control cada 3-4 semanas de Rayos X → Evaluar aparición de callo • La hipoxia en el centro favorece cartilago (callo blando) • La perfusión más vascularizada favorece hueso (callo duro) <p>- ¿Qué se debe ver?:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminución línea de fractura • Aparición progresiva de callo óseo 	<p>- Tiempo: Desde 6ª sem. - 12-18 meses → Dep. edad, hueso, tipo de fractura.</p> <p>- Estudio de imagen (Rx):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Línea de fractura desaparece • Hueso recupera forma anatómica y M.O. • Callo se organiza en hueso laminar <p>- Fases celulares:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osteoclastos: Reabsorben hueso inmaduro • Osteoblastos: Forman hueso laminar organizado según líneas de carga <p>- ¿Cómo y ¿Por qué sucede?:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control cada 6-8 sem. hasta verificar consolidación clínica y Rx • El hueso se adapta a la función mecánica (Ley de Wolff) • Recupera resistencia y forma original <p>- ¿Qué se debe ver?:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuidad cortical • Desaparición de línea fracturaria • Reabsorción del callo excesivo