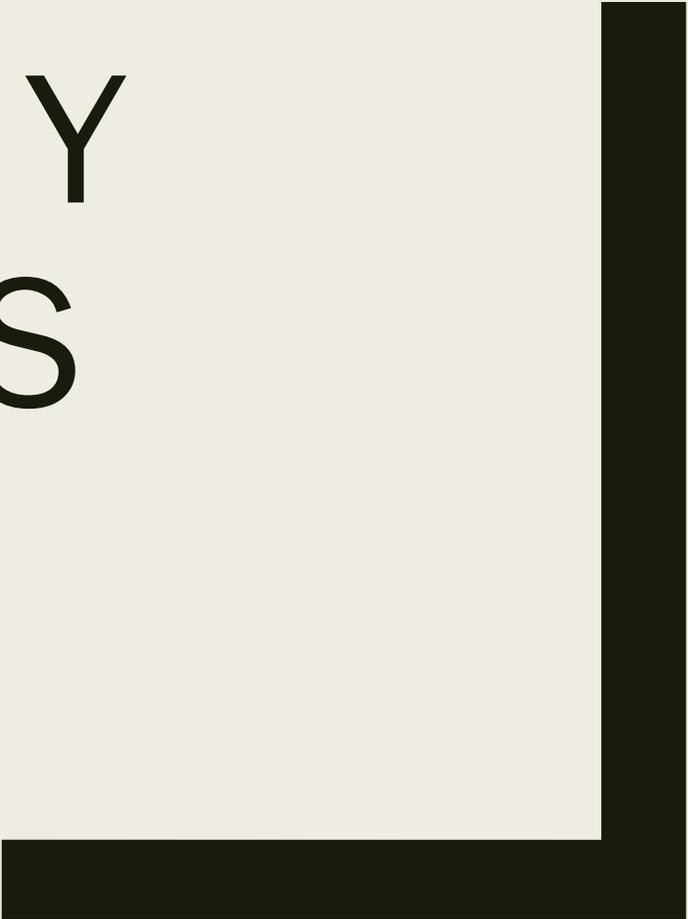




# FRACTURAS Y LUXACIONES

TUM-B Rodrigo I. Pedroza





# FRACTURAS

A

B

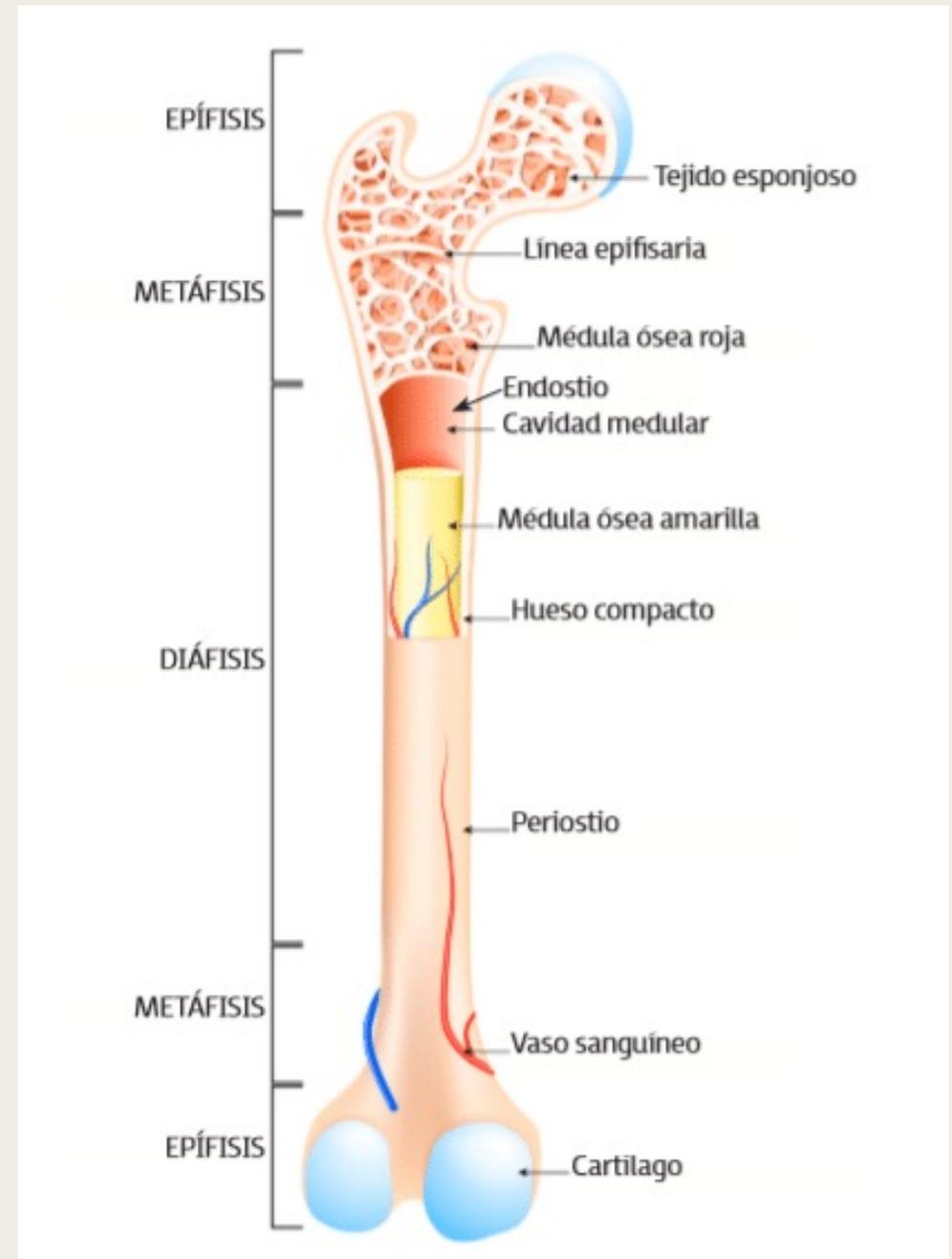


# Definición

- Pérdida de la continuidad de un hueso, que con frecuencia ocurre como resultado de una fuerza externa.
- Ocurre por: Traumatismo (fuerza externa) o Patología ósea.

# Anatomía del Hueso

- **Epífisis**: unión con articulación.
- **Metáfisis**: porción anterior a la articulación (epífisis).
- **Diáfisis**: porción media del hueso.



# Clasificación de la Fractura:

## Cerrada

- No hay daño externo en el tejido en dónde se ubica la fractura.



## Abierta

- Existe una herida externa.
- Sin importar la extensión o severidad del daño a la piel, se debe tratar como una posible fx abierta.
- Complicaciones: Hemorragia e infección.



# Clasificación de la Fractura:

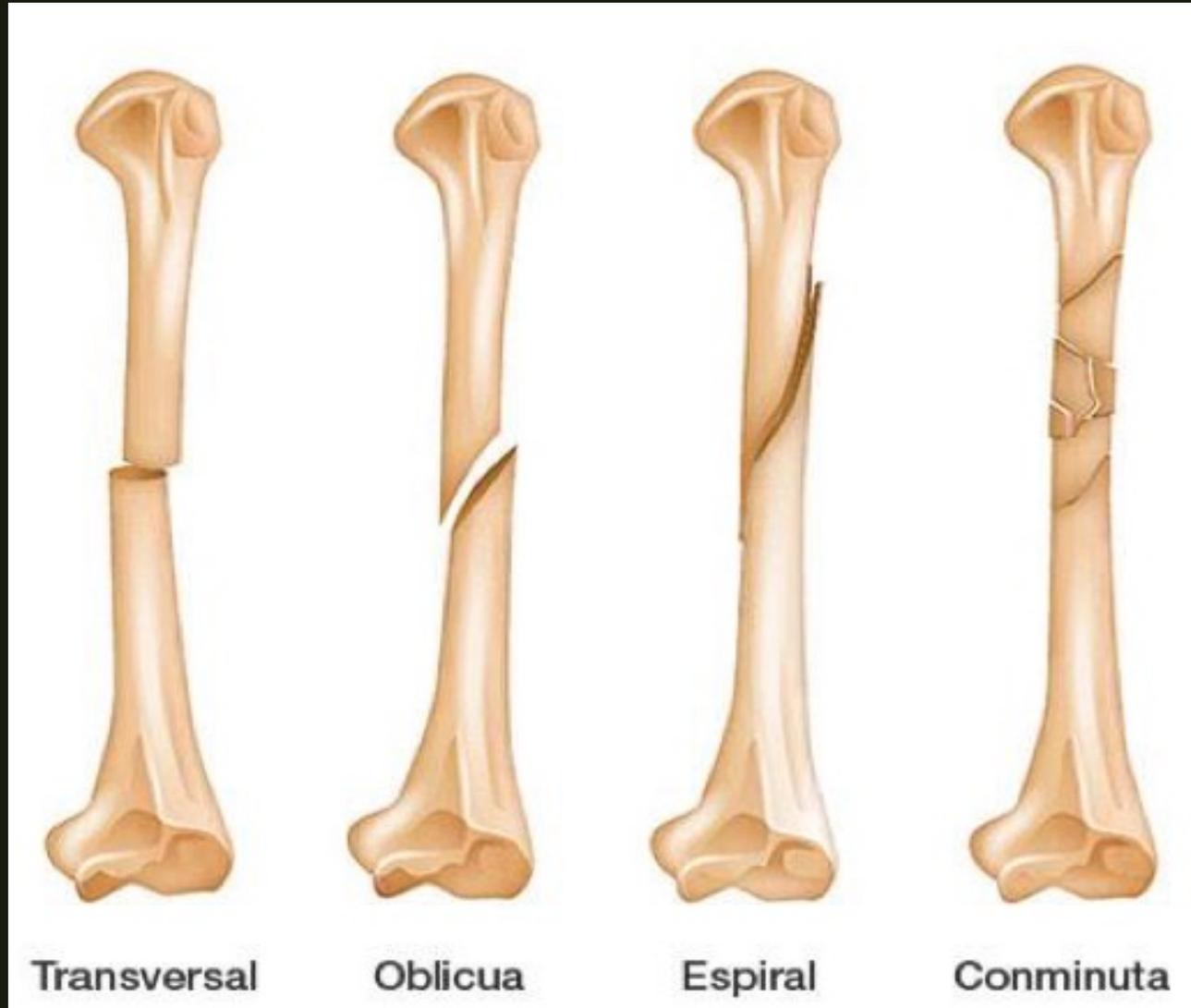
## No desplazada (Incompleta)

- Fisura en el hueso.
- Difícil distinguir de un esguince o contusión.
- Se requiere RX

## Desplazada (Completa)

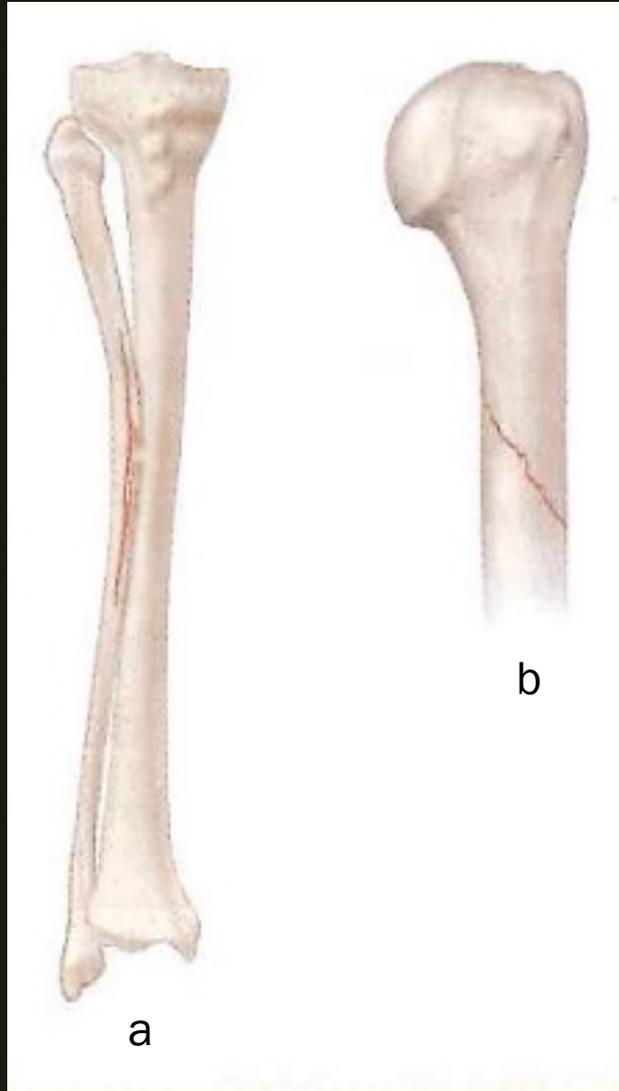
- Ruptura completa del hueso.
- Produce una deformación de la extremidad.
- Acortamiento, rotación o angulación.
- Crepitación.

\*OJO siempre compara la extremidad lesionada con la extremidad opuesta.



## Tipos de fracturas Completas:

- Transversal: Línea recta, impacto directo.
- Oblicua: Ruptura en ángulo, impacto angulado.
- Espiral: Ruptura en espiral, por fuerza de torsión.
- Conminuta: Roto en dos o más fragmentos.



## Tipos de fracturas Incompletas:

- (a) Tallo verde: Ocurre en parte del tallo de un hueso, puede causar angulación. Ocurre en niños.
- (b) Fisura: NO hay fractura total.

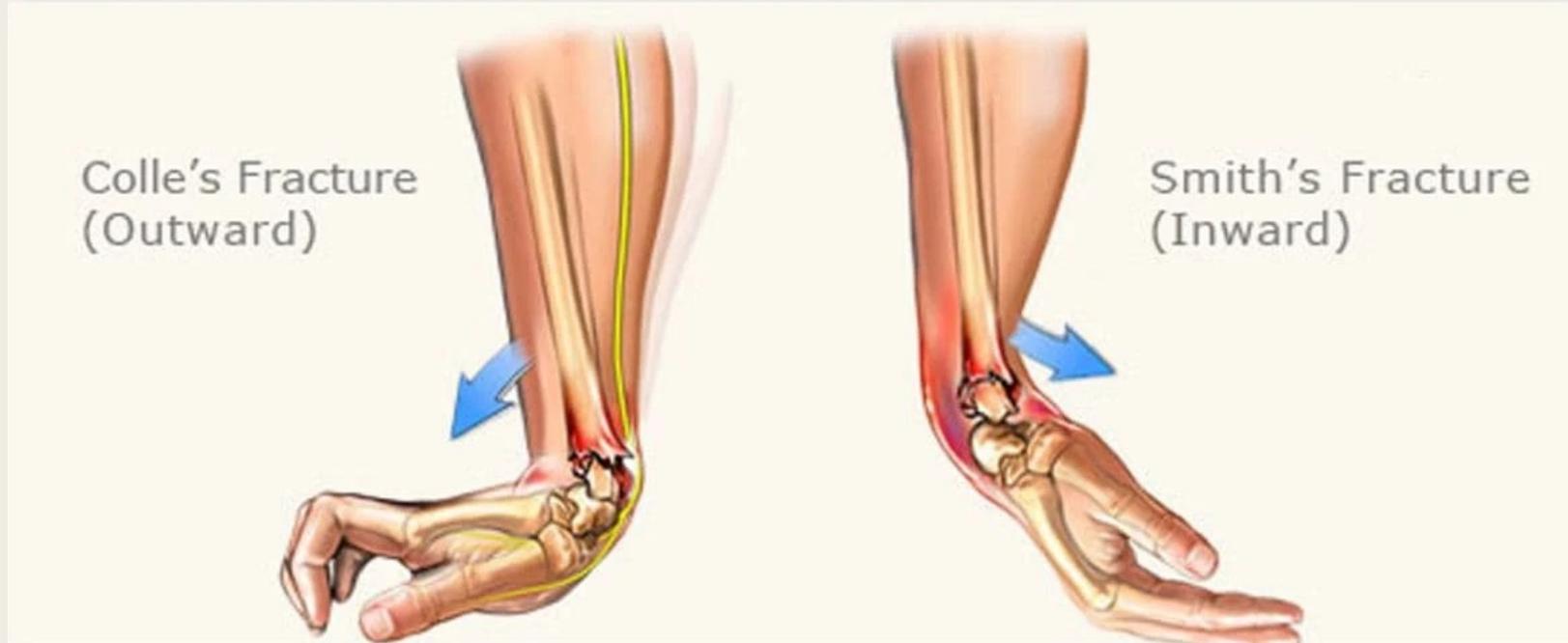
# Fracturas especiales:

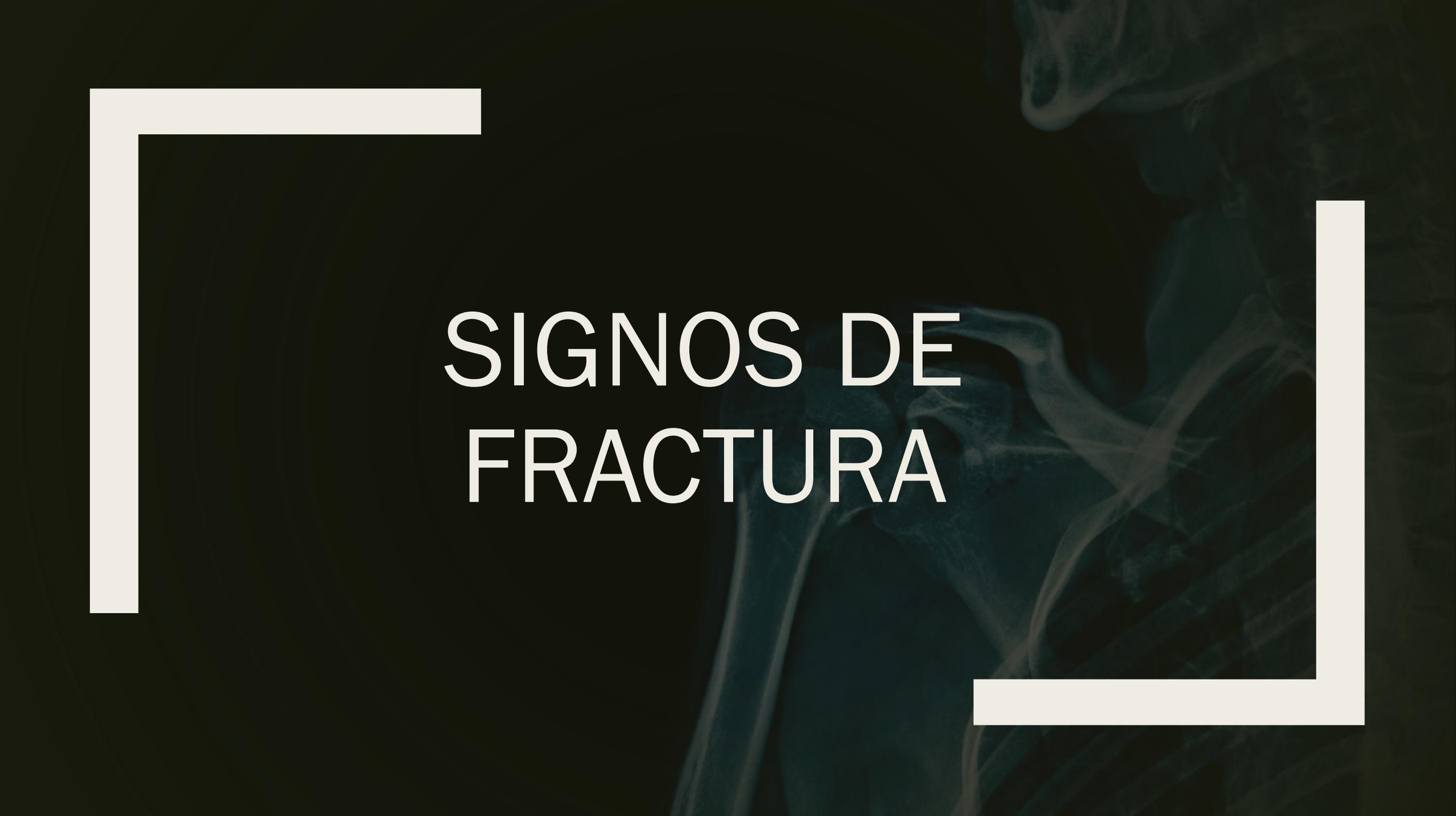
- Fractura de Colle's (tenedor):

- *Desplazamiento externo de la porción distal del radio.*

- Fractura de Smith's:

- *Desplazamiento interno de la mano.*



A faded, light blue anatomical illustration of a human torso and shoulder joint is visible in the background. The illustration shows the ribcage, spine, and the bones of the shoulder and upper arm. The text is centered over this illustration.

# SIGNOS DE FRACTURA

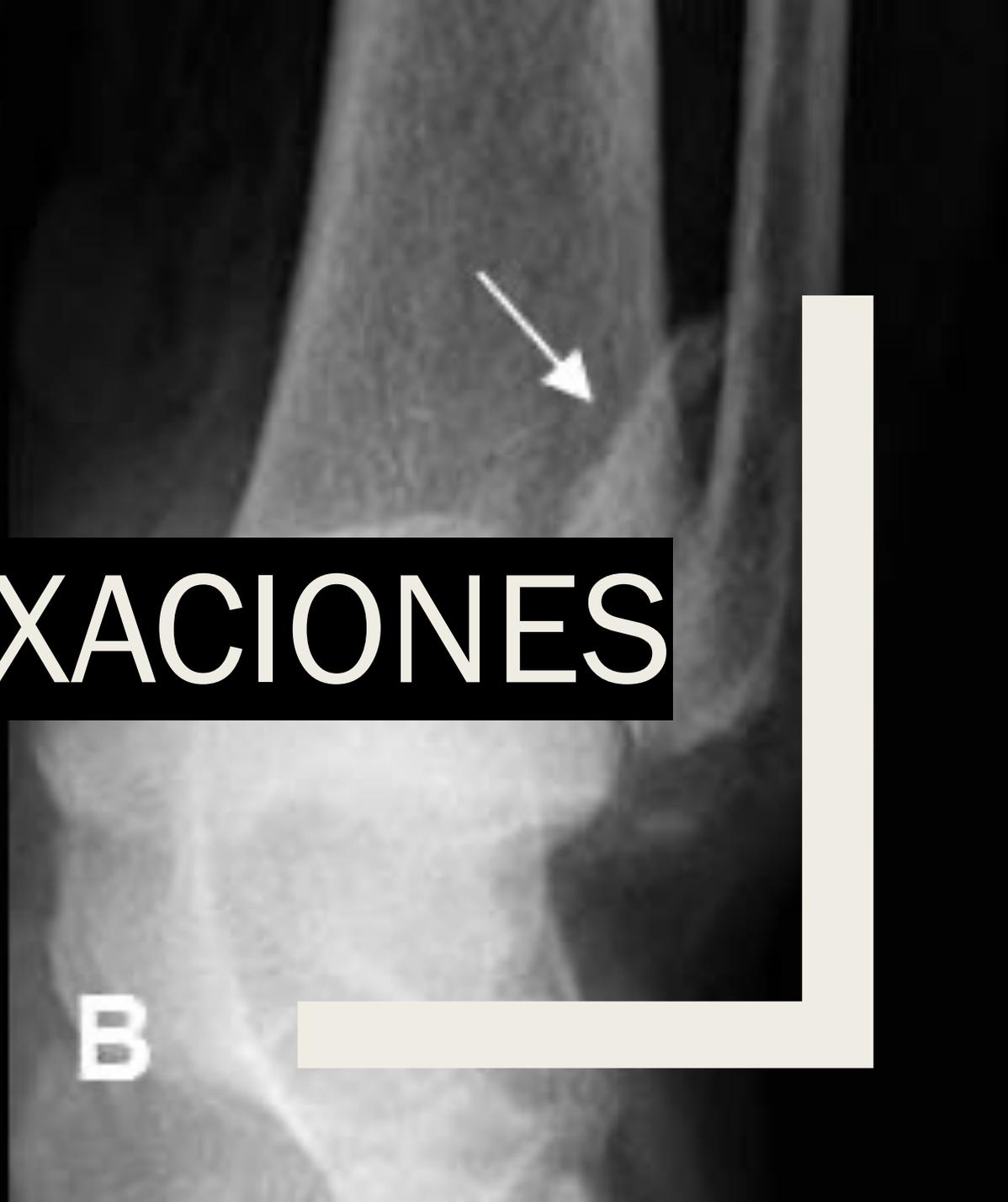
# ¡Sospecha de fractura si el px presenta... !

- Deformidad
- Sensibilidad puntual
- Incapacidad de moverse
- Inflamación
- Equimosis
- Crepitación
- Movimiento falso (Hay movimiento en donde NO debería)
- Exposición del hueso (FX abierta)
- Dolor = OPQRST
- Articulación trabada

OPQRST = ORIGEN, PROVOCACIÓN, CALIDAD, REGIÓN, SEVERIDAD y TIEMPO



A



B

# LUXACIONES

# Definición

Alteración de una articulación en la cual los extremos de los huesos ya no están en contacto.



Ocurre normalmente por un desgarro de los ligamentos que dan soporte a la articulación.

# Signos y síntomas:

- Deformación marcada en la articulación
- Inflamación
- Dolor
- Sensibilidad a la palpación
- Pérdida completa de movimiento en la articulación (Articulación bloqueada)
- Entumecimiento
- Circulación distal deteriorada

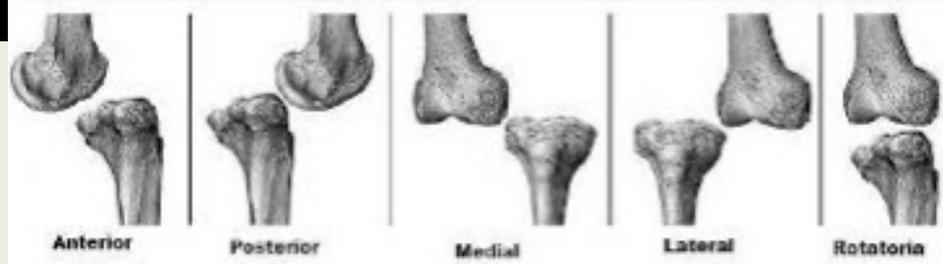


Fig. 1. Clasificación de acuerdo con la dirección del desplazamiento.

**Dislocación del hombro**



Figura 1. Desplazamiento lateral de pie con respecto al tobillo, se observa la flexión del grueso artejo



# EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO

FX y LX



# Evaluación

- Mecanismo de lesión (Cinemática)
- Edo. de conciencia y ABC
- Evaluación constante de la Circulación (Perfusión adecuada, pulso, fuerza, tc.)
- Evaluar función motora y sensorial
- Coloración, temperatura y llenado capilar

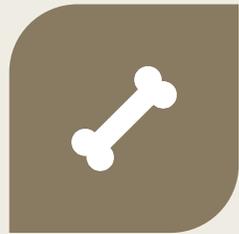
# Tratamiento

- Control de hemorragia
- Inmovilización y manejo cuidadoso de la extremidad (de articulación a articulación)
  - *Inmovilizar antes de mover al px.*
- Elevación de la extremidad inferior a 15cm para disminuir inflamación o elevad sobre el nivel del corazón
- Aplicar compresas frías
- Traslado

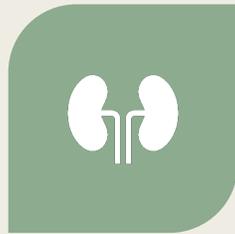
# Consideraciones de la inmovilización:



REMOVER LA  
ROPA.



ESTABILIZAR  
LOS HUESOS.



REALIZAR  
TRACCIÓN SI: NO  
HAY PULSO O  
CIANOSIS.



SI NO SE PUEDE  
MOVER LA  
EXTREMIDAD,  
INMOVILIZAR EN  
LA POSICIÓN QUE  
SE ENCUENTRE.



SI HAY DUDA PARA  
IDENTIFICAR LA  
LESIÓN,  
INMOVILIZA.

## **Pérdida Sanguínea asociadas a Fracturas**

|                                      |                        |
|--------------------------------------|------------------------|
| <b>Antebrazo</b>                     | <b>400 a 800 ml.</b>   |
| <b>Húmero</b>                        | <b>500 a 1000 ml.</b>  |
| <b>Pierna</b>                        | <b>750 a 1200 ml.</b>  |
| <b>Fémur</b>                         | <b>1000 a 1500 ml.</b> |
| <b>Pelvis</b>                        | <b>2000 a 3000 cc.</b> |
| <b>Columna Torácica<br/>ó Lumbar</b> | <b>500 a 120</b>       |