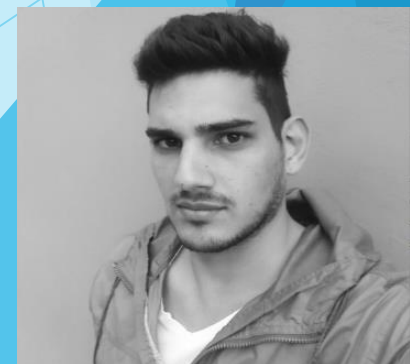


# Conferencia # 2. Lesiones traumáticas del sistema osteomioarticular I.



Dra. Carmen Rosa Chelala Friman  
Dr. Arístides Salvador Legrá Chelala



# Lesiones Traumáticas del Sistema Osteomioarticular I.

## Sumario.

Contusión articular: Concepto. Tratamiento

Esguince: Concepto. Clasificación. Tratamiento

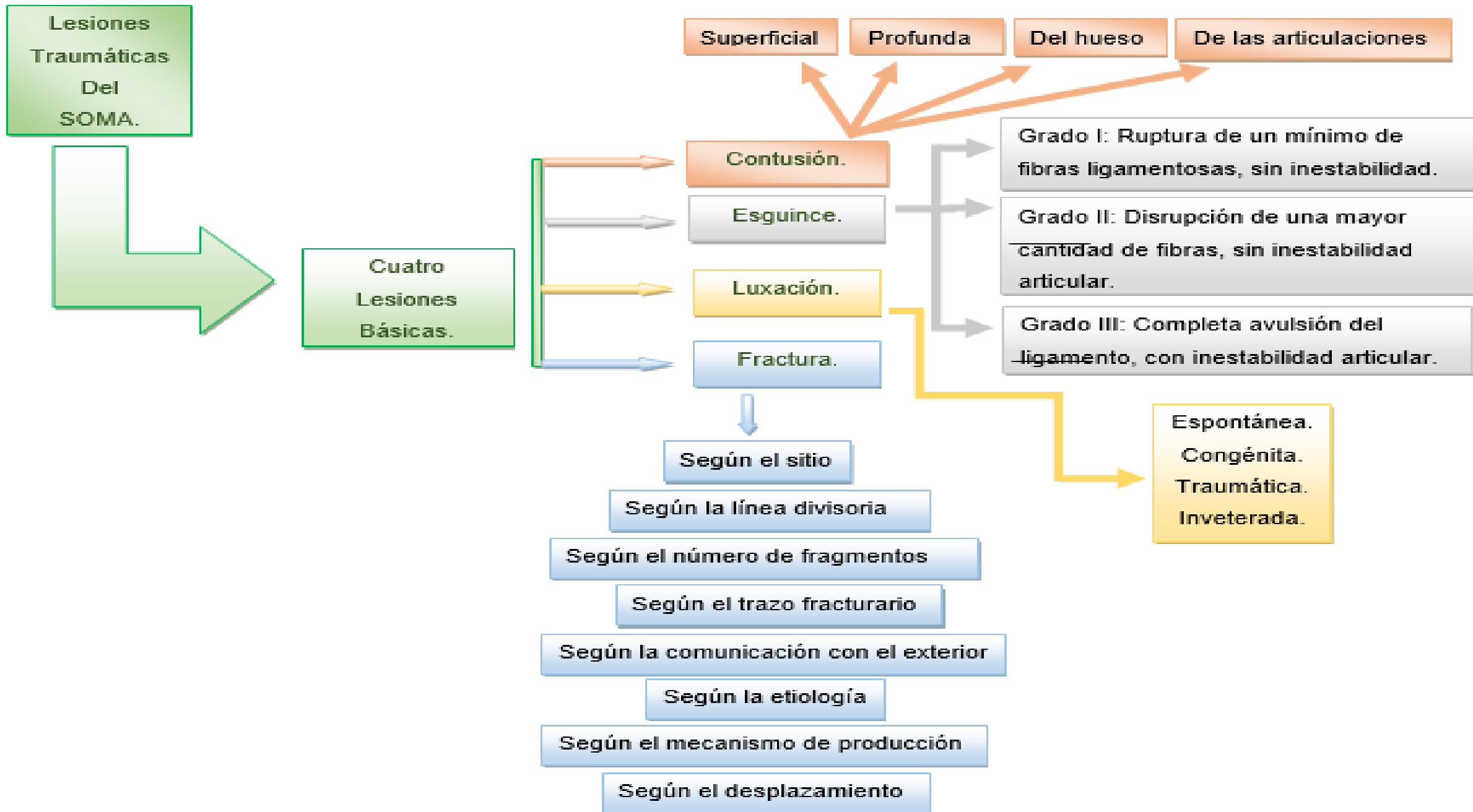
Luxaciones: Concepto. Cuadro clínico.

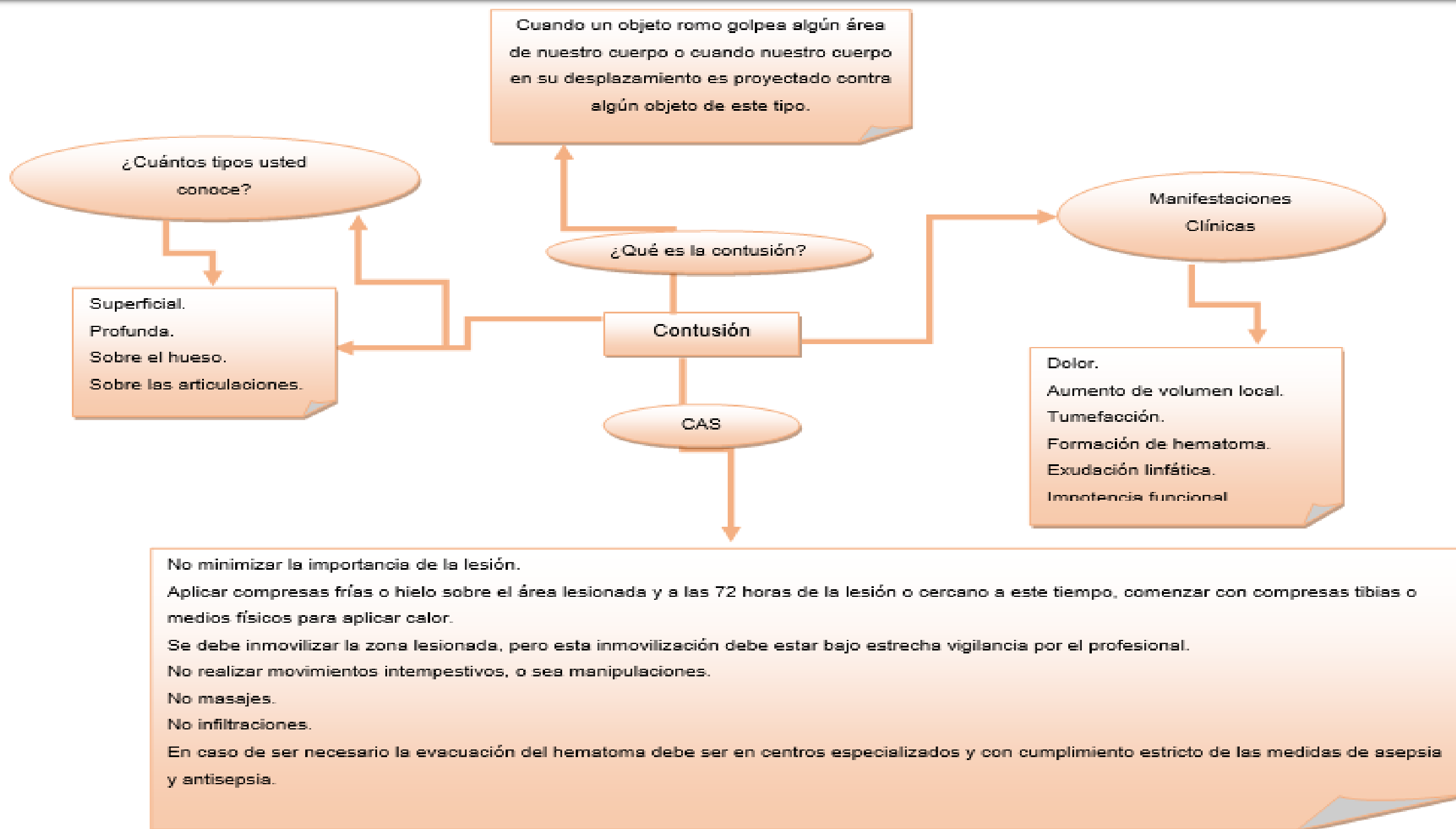
Fractura: Concepto. Etiología. Cuadro clínico. Complementarios.

Reglas para las inmovilizaciones articulares y de los segmentos no articulares de los miembros. Tipos de enyesados para miembro inferior y superior. Otros métodos de tratamiento conservador: medicamentos, físicos e infiltraciones.

## Objetivos.

- Realizar el diagnóstico sindrómico y nosológico de las diferentes lesiones traumáticas del SOMA.
- Indicar e interpretar los exámenes complementarios que se utilizan en el estudio de las lesiones traumáticas del SOMA
- Orientar el tratamiento básico de urgencia de las lesiones traumáticas más frecuentes.





¿Qué es el Esguince?

Es el movimiento forzado de una articulación, más allá de sus límites normales, con lesión de sus elementos capsulares o ligamentosos.

Exámenes complementarios

En esta entidad los exámenes complementarios que se indican son estudios imagenológicos, como son:

- Radiografía en vista anteroposterior y lateral de la articulación en cuestión.
- Artrografía.
- Ultrasonido.

Clasificación

- Grado I: Ruptura de un mínimo de fibras ligamentosas, dolor y Tumefacción local, sin inestabilidad.
- Grado II: Disrupción de una mayor cantidad de fibras, gran reacción articular con pérdida de la función, sin inestabilidad.
- Grado III: Completa avulsión del ligamento, con inestabilidad articular.

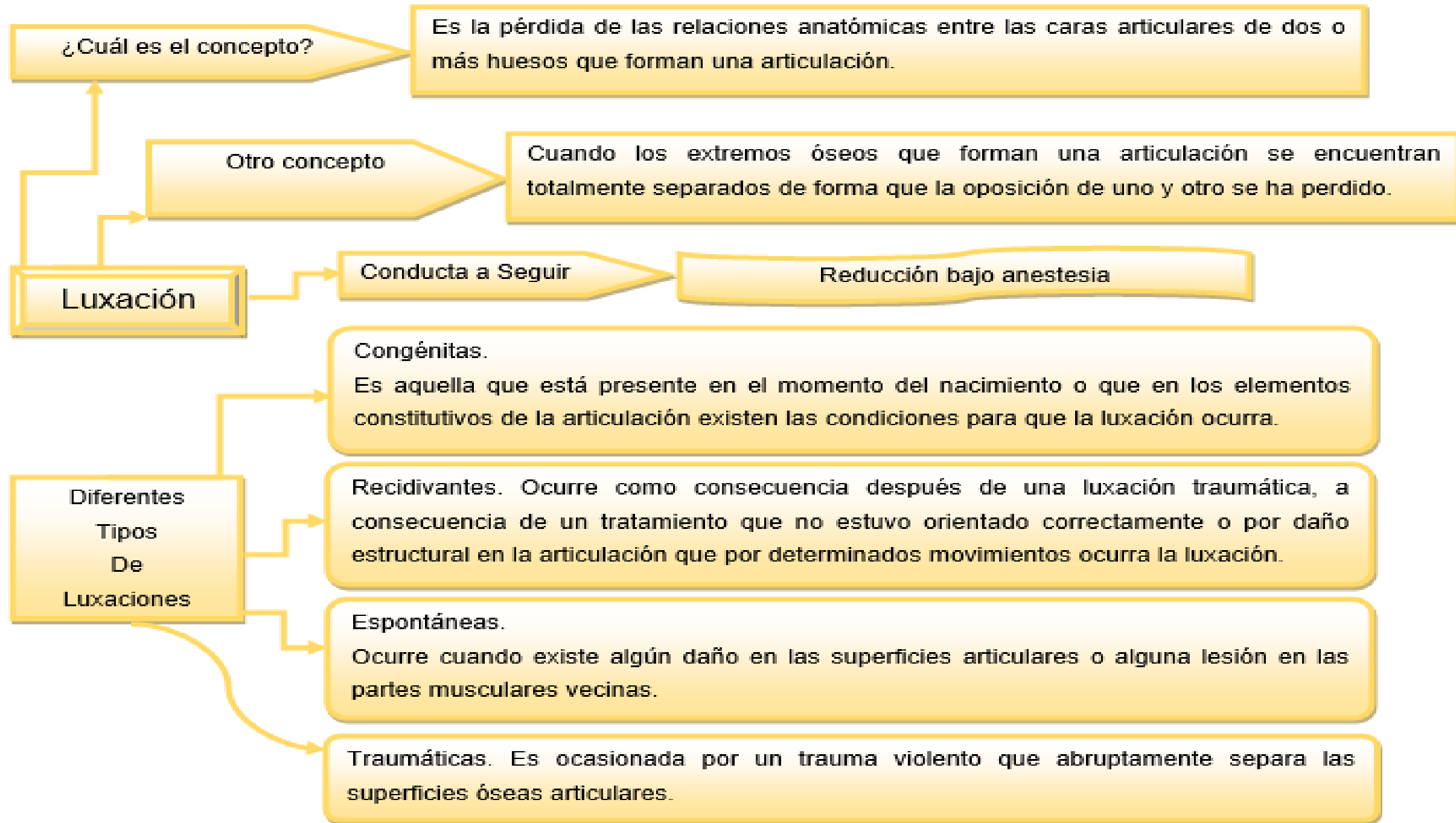
CAS

- 0 Reposo.
- 0 Aplicar compresas frías.
- 0 Vendajes (elastizados, de yeso, no enyesados, entre otros).
- 0 Mantener el miembro elevado.

Esguince

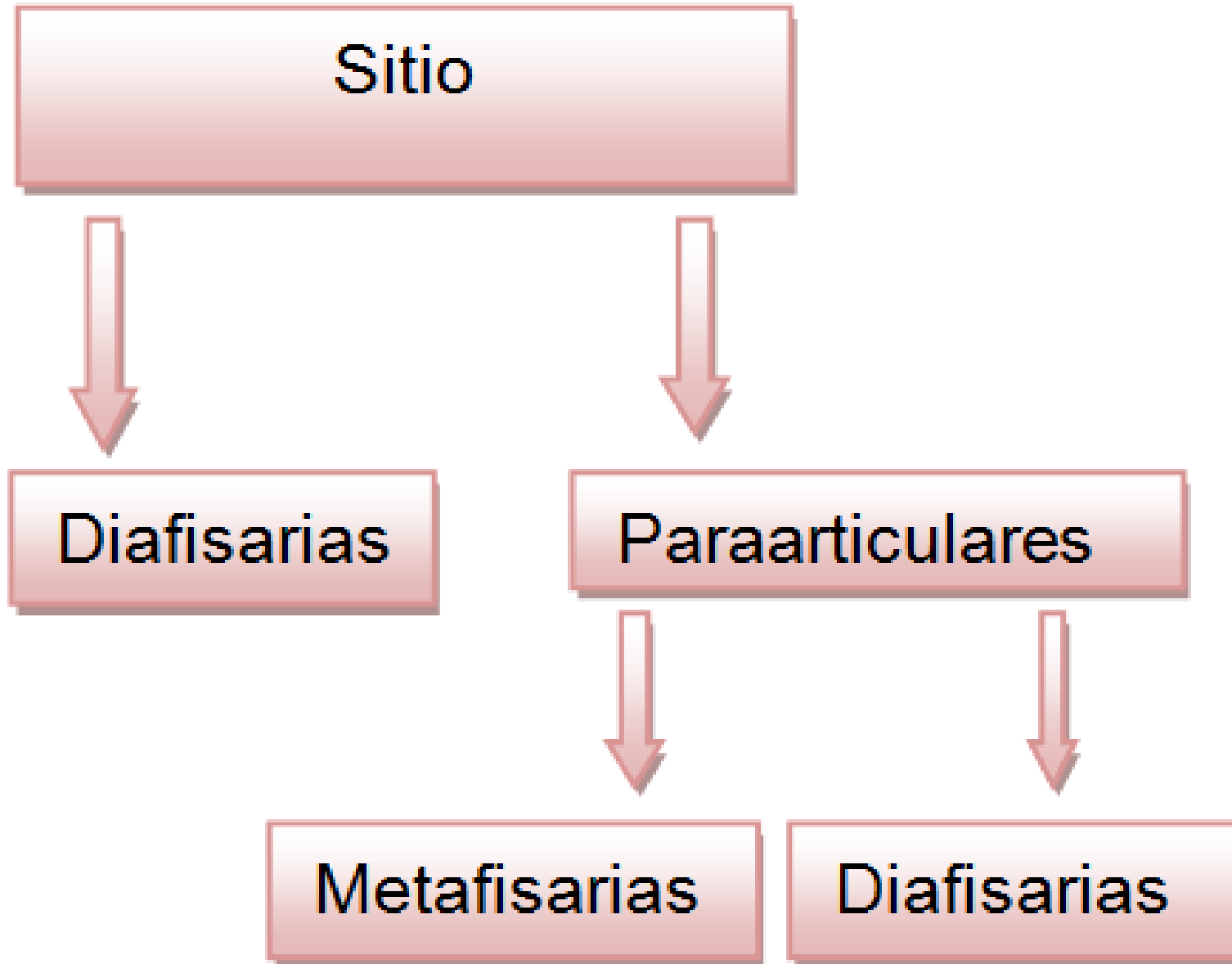
Manifestaciones Clínicas

- Movimiento forzado o involuntario de la articulación.
- Dolor intenso que aumenta con el decursar del tiempo.
- Aumento de volumen de la articulación.
- Impotencia funcional.
- El dolor es localizado en el sitio de a ruptura ligamentosa o capsular.
- Puede encontrar inestabilidad articular e incluso subluxación de esta.
- Hay presencia de gran contractura muscular y dolor.
- Siempre debe examinarse la articulación contralateral, para tener una guía al valorar la inestabilidad articular.
- Al segundo día de ocurrir la lesión se hace evidente una equimosis en mayor o menor grado y en este caso el profesional debe sospechar que hay avulsión del ligamento con un fragmento mayor o menor de hueso del sitio de inserción ósea.

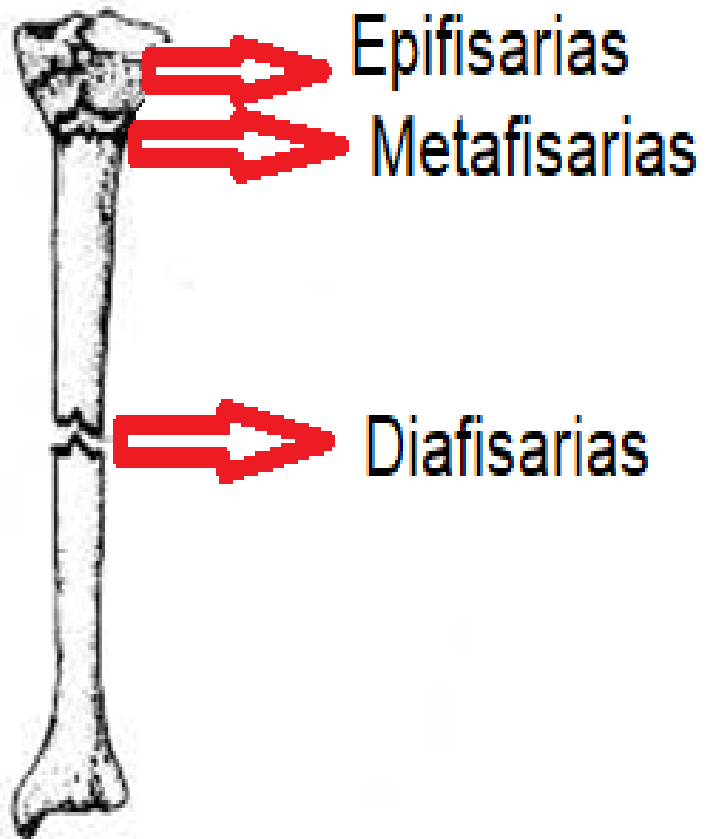


# **Clasificación de las fracturas**

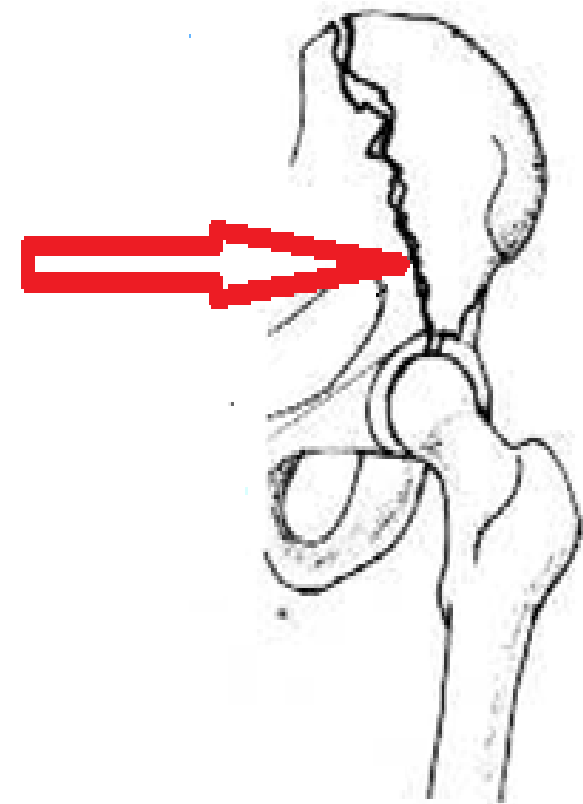


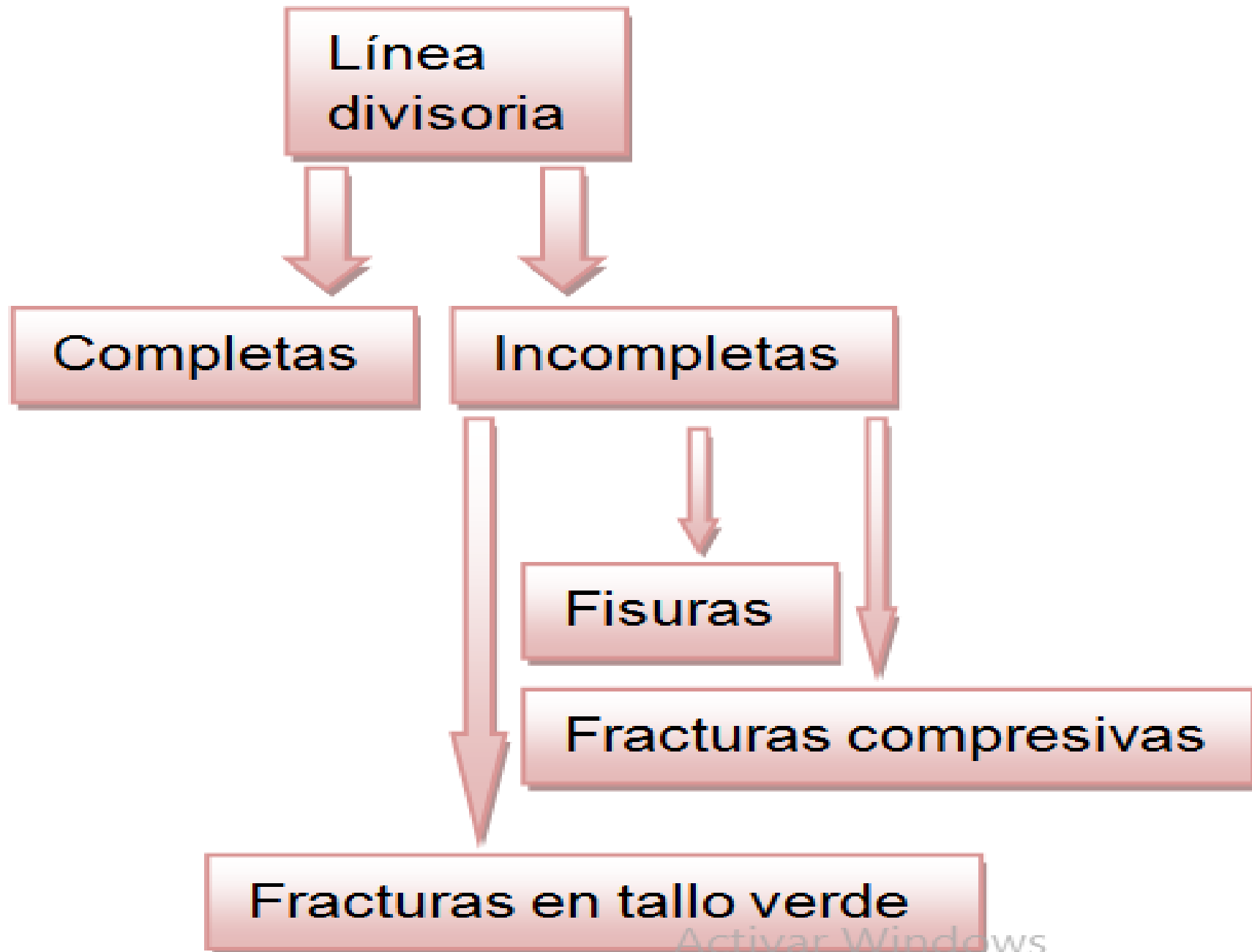


# Según el sitio de la fractura

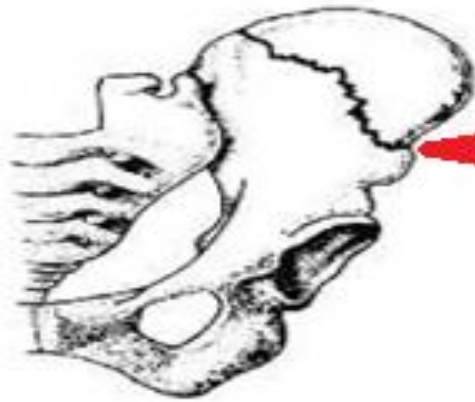


Paraarticular



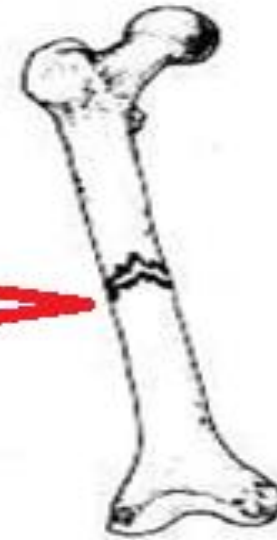


## Según la línea divisoria



Fisura

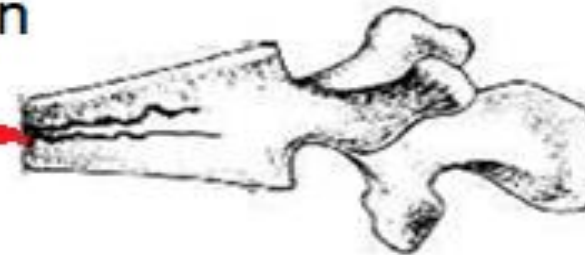
Fractura  
completa



Tallo verde



Compresión



Número de fragmentos

```
graph TD; A[Número de fragmentos] --> B[Dos fragmentos]; A --> C[Con pequeño fragmento libre]; A --> D[Bifocales]; A --> E[Conminutivas];
```

Dos fragmentos

Con pequeño fragmento libre

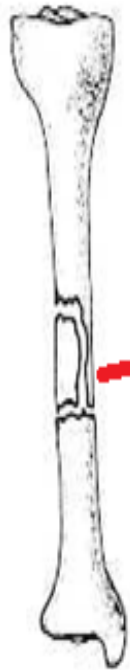
Bifocales

Conminutivas

## Según el número de fragmentos



Fractura a dos fragmentos



Fractura con un pequeño fragmento libre

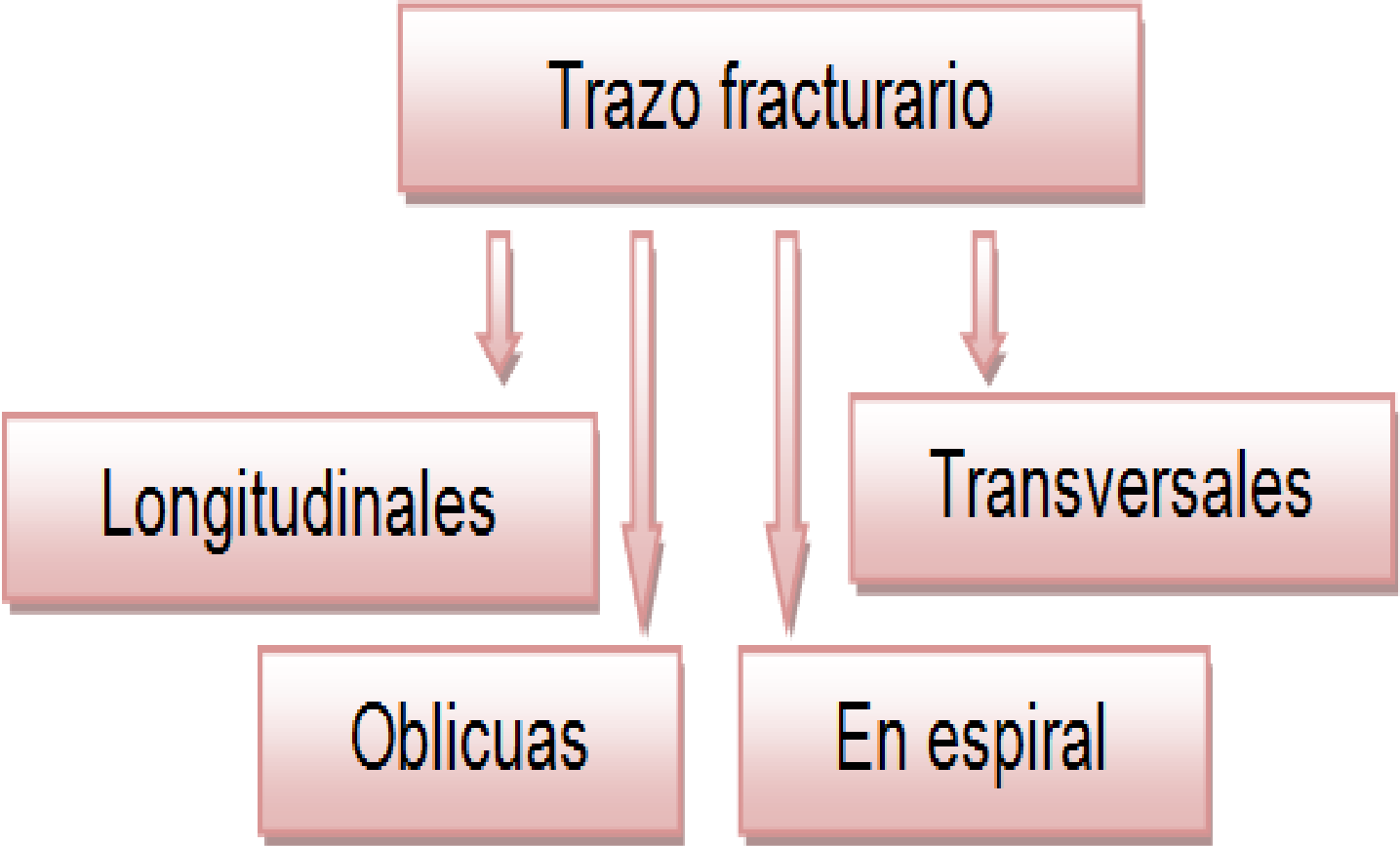


Fractura conminutiva



Fractura bifocal

Trazo fracturario



```
graph TD; A[Trazo fracturario] --> B[Longitudinales]; A --> C[Oblicuas]; A --> D[En espiral]; A --> E[Transversales];
```

A hierarchical flowchart illustrating fracture patterns. The top box, 'Trazo fracturario', has four arrows pointing down to 'Longitudinales', 'Oblicuas', 'En espiral', and 'Transversales'. The boxes are arranged in three rows: the top row has one box, the middle row has two boxes, and the bottom row has two boxes.

Longitudinales

Oblicuas

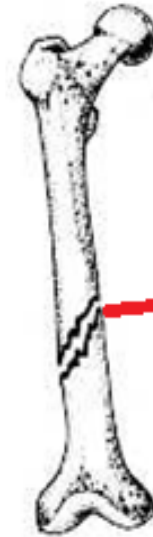
En espiral

Transversales

## Según el trazo de fractura



Longitudinal



Oblicua



Transversal



En espiral



Comunicación con el exterior

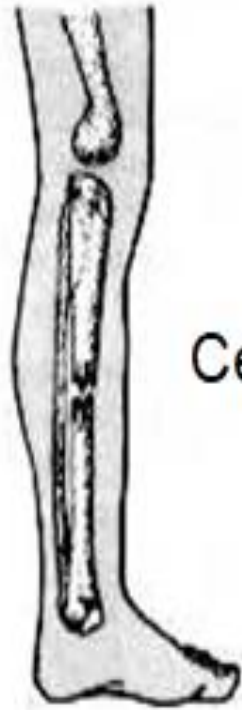
```
graph TD; A[Comunicación con el exterior] --> B[Cerradas]; A --> C[Abiertas o complicadas]; A --> D[Abiertas secundarias];
```

Cerradas

Abiertas o complicadas

Abiertas secundarias

Según la comunicación con el exterior.



Cerradas



Abiertas

Primarias

y

Secundarias

Etiología

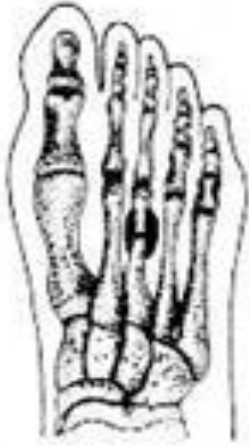
```
graph TD; A[Etiología] --> B[Por trauma súbito]; A --> C[Por fatiga o stress]; A --> D[Patológicas];
```

Por trauma súbito

Por fatiga o stress

Patológicas

# Según la etiología de la fractura



Fractura por fatiga



Fractura  
patológica

Fractura por  
trauma súbito



Mecanismo de producción

Directas

Indirectas

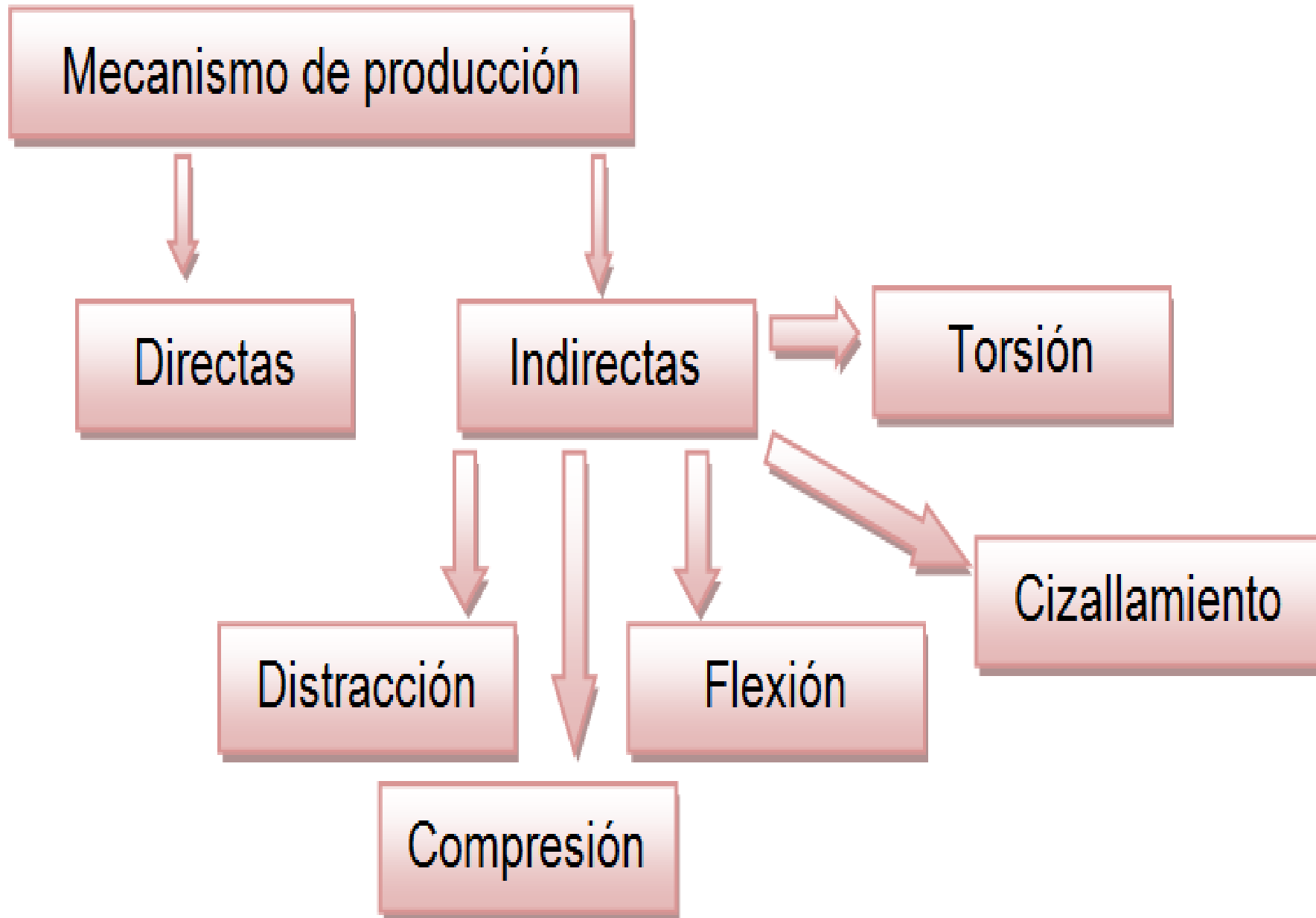
Torsión

Distracción

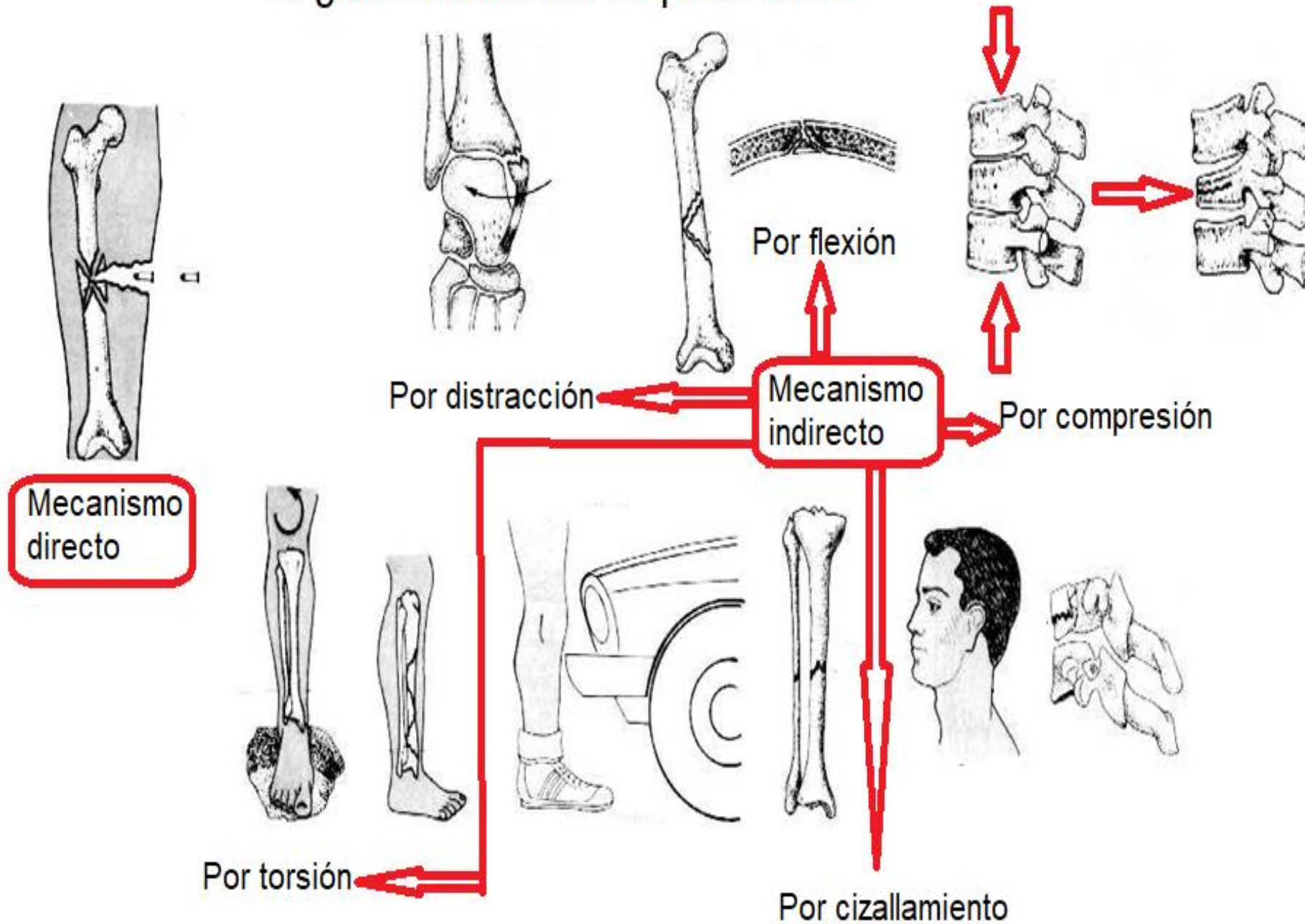
Flexión

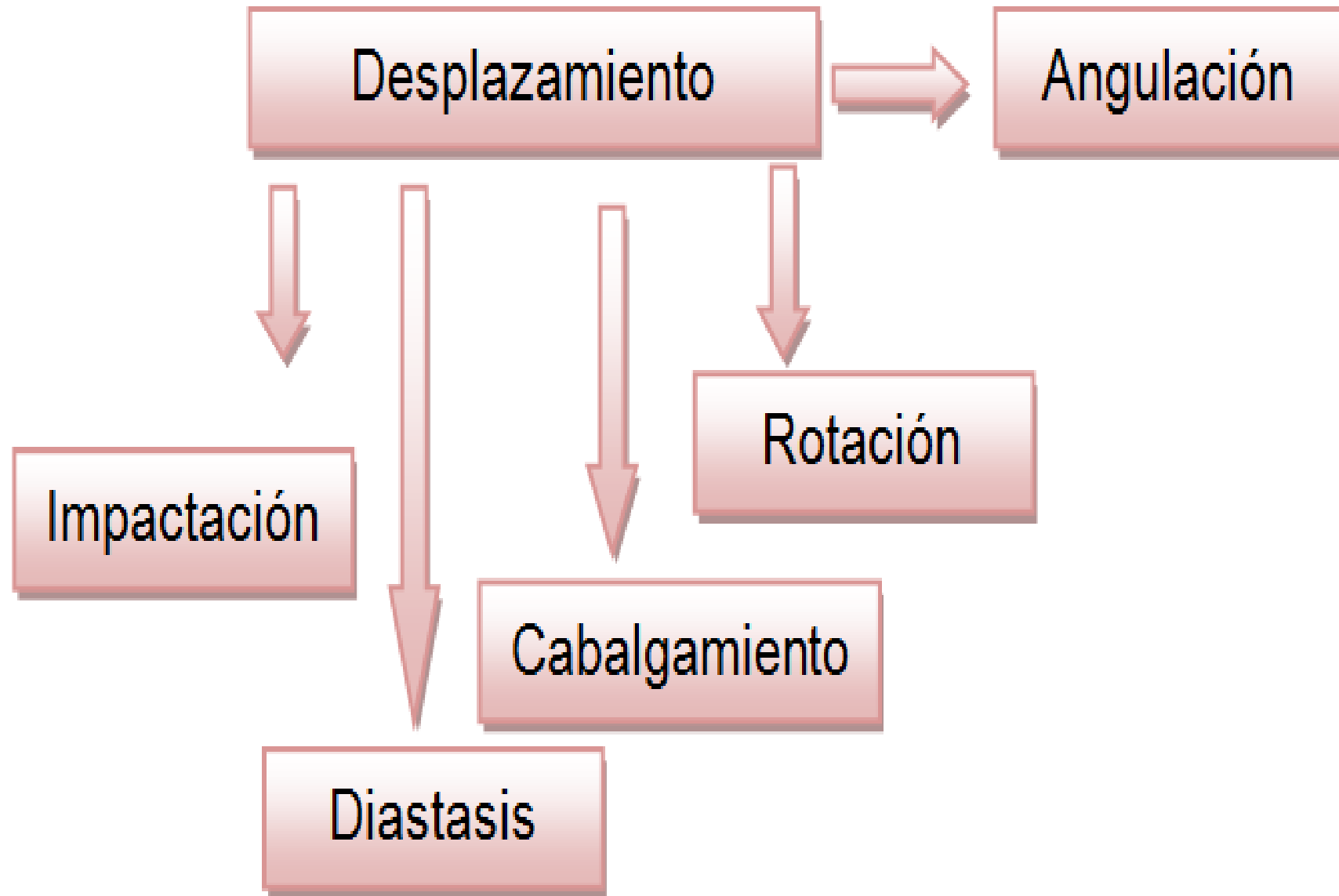
Compresión

Cizallamiento



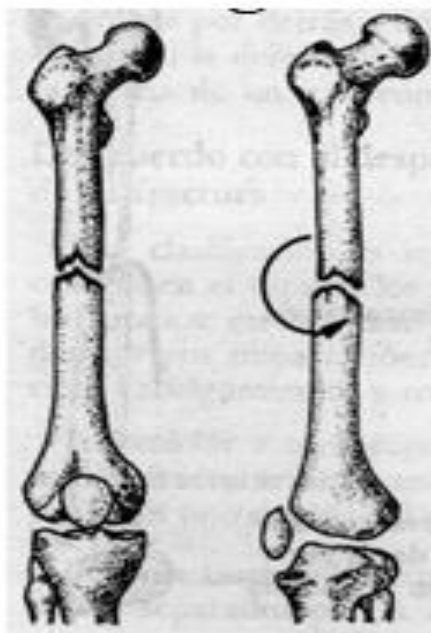
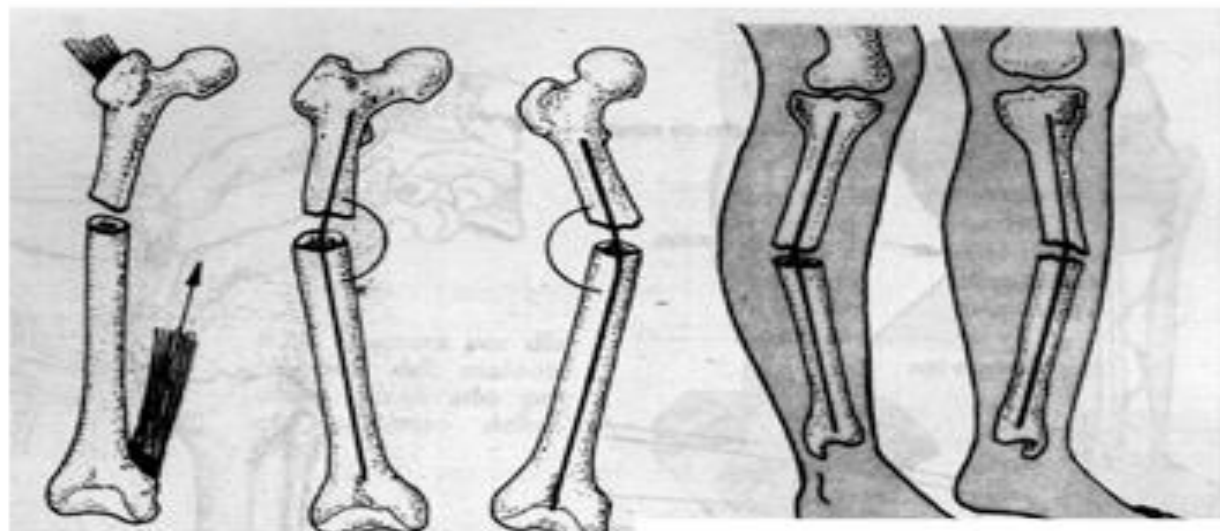
## Según mecanismo de producción





# Según el desplazamiento

## Anguladas



Rotada



Cabalgada



Impactada



Diastasada



**Vendajes Enyesados y principios  
de la inmovilización en  
Ortopedia y Traumatología.  
Trabajo Independiente para  
revisar en la educación en el  
trabajo(guardia médica).**

## Vendajes de miembro superior

Enyesados

Yeso braquial

Yeso antebraquial

Férula braquial

Férula antebraquial

De  
gasa

Vendaje de Velpeaux

Vendaje de Desault

No enyesados

Cabestrillo



## Vendajes de miembro inferior

### Enyesados

- Calza de yeso
- Férula inguinopédica
- Bota de yeso
- Férula de tobillo
- Tubo de yeso
- Férula tipo tubo
- Espica de yeso
- Hemiespica de yeso
- Espica doble de yeso
- Calzón de yeso

### No enyesados

- Strapling de  
esparadrapo para  
tobillo y para fracturas  
del segundo al cuarto  
artejos

Vendajes de tórax

Espica toracobraquial

Corses de yeso

**Métodos  
de  
Tratamiento  
en  
Ortopedia.**

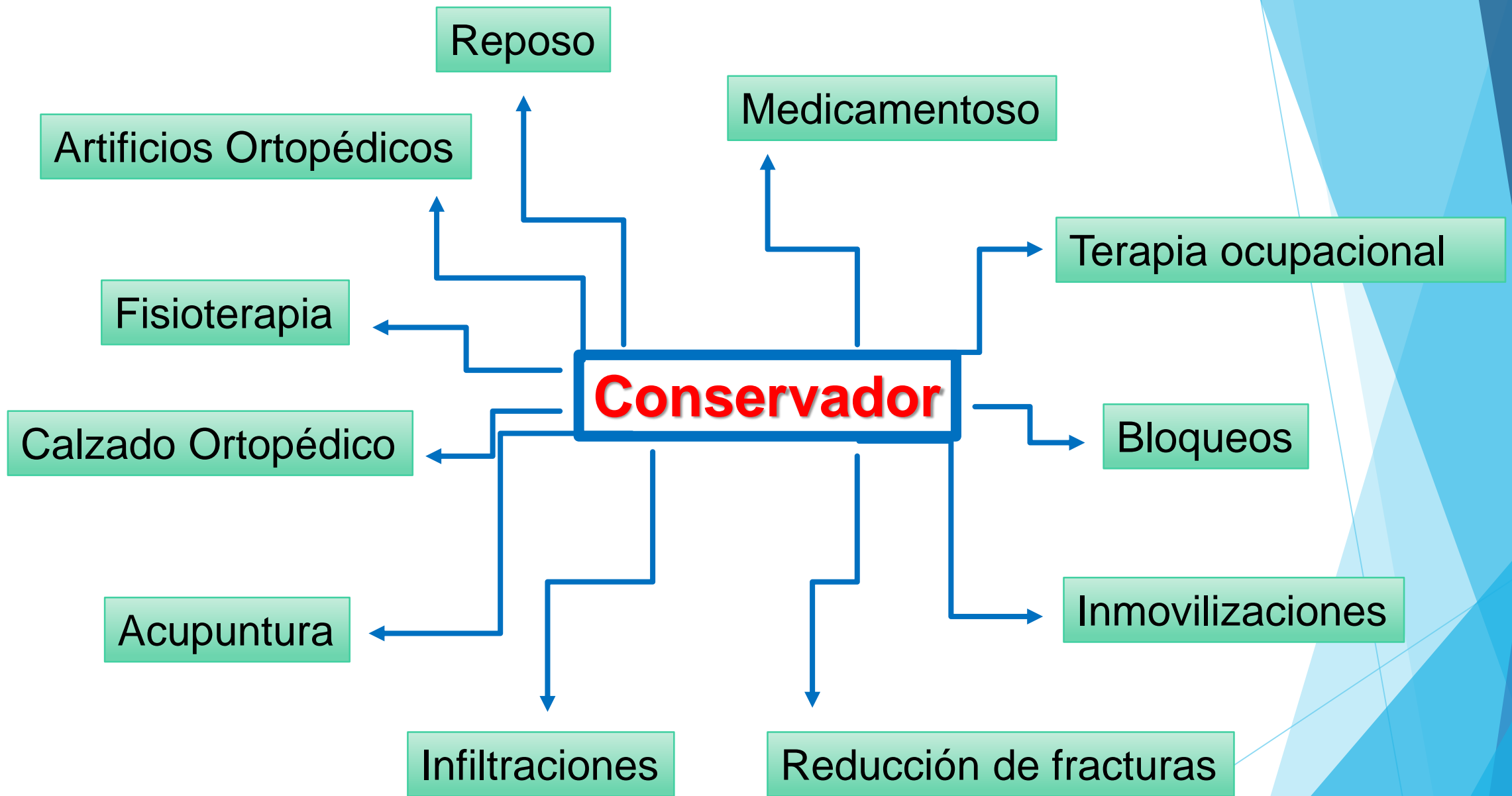
```
graph LR; A[Métodos de Tratamiento en Ortopedia.] --> B[Profiláctico]; A --> C[Conservador]; A --> D[Quirúrgico]; A --> E[Rehabilitador];
```

**Profiláctico**

**Conservador**

**Quirúrgico**

**Rehabilitador**



Injertos óseos

Osteosíntesis

Osteotomías

Neurolisis

Neurorrafias

## Quirúrgico

Suturas tendinosas

Alargamientos tendinosos

Acortamientos tendinosos

Transplantes tendinosos

Injertos libres tendinosos

Artroplastias

Artrodesis

Artrorraxis

Injertos de piel



## Conclusiones.

- Las lesiones traumáticas del sistema osteomioarticular son: contusión, esguince, luxación y fractura.
- Los vendajes enyesados según la región anatómica donde se indican se dividen en vendajes de miembro superior, vendajes de miembro inferior y del tronco.
- Los principios de tratamiento en Ortopedia y Traumatología son: profiláctico, conservador, rehabilitador y quirúrgico.

## **Bibliografía básica.**

Álvarez Cambras, R. Tratado de Cirugía Ortopédica y Traumatología. La Habana. Ed Pueblo y Educación; 1986. Capítulo 5. Métodos de tratamiento en Ortopedia y Traumatología. Pág. 63.

Álvarez Cambras, R. Tratado de Cirugía Ortopédica y Traumatología. La Habana. Ed Pueblo y Educación; 1986. Capítulo 6. Lesiones traumáticas del Sistema Osteomioarticular. Pág. 89.

Álvarez Cambras, R. Tratado de Cirugía Ortopédica y Traumatología. La Habana. Ed Pueblo y Educación; 1986. Capítulo 7. Principios del Tratamiento de las lesiones del sistema osteomioarticular. Pág. 107.

# Conferencia # 2. Lesiones traumáticas del sistema osteomioarticular I.



Dra. Carmen Rosa Chelala Friman  
Dr. Arístides Salvador Legrá Chelala

