

# TRAUMATISMOS EN EXTREMIDADES.

FRACTURAS Y  
AMPUTACIONES



# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

- Primero estabilizar al paciente.
- Mantenimiento de la parte afectada.



# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## OBJETIVOS

- Disminuir las lesiones vasculo - nerviosas.
- Disminuir secuelas.
- Reducir el dolor.



# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## TIPOS DE LESIONES

- Contusiones.
- Esguinces.
- Luxaciones.
- Fracturas.
- Amputaciones.



# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## FRACTURAS

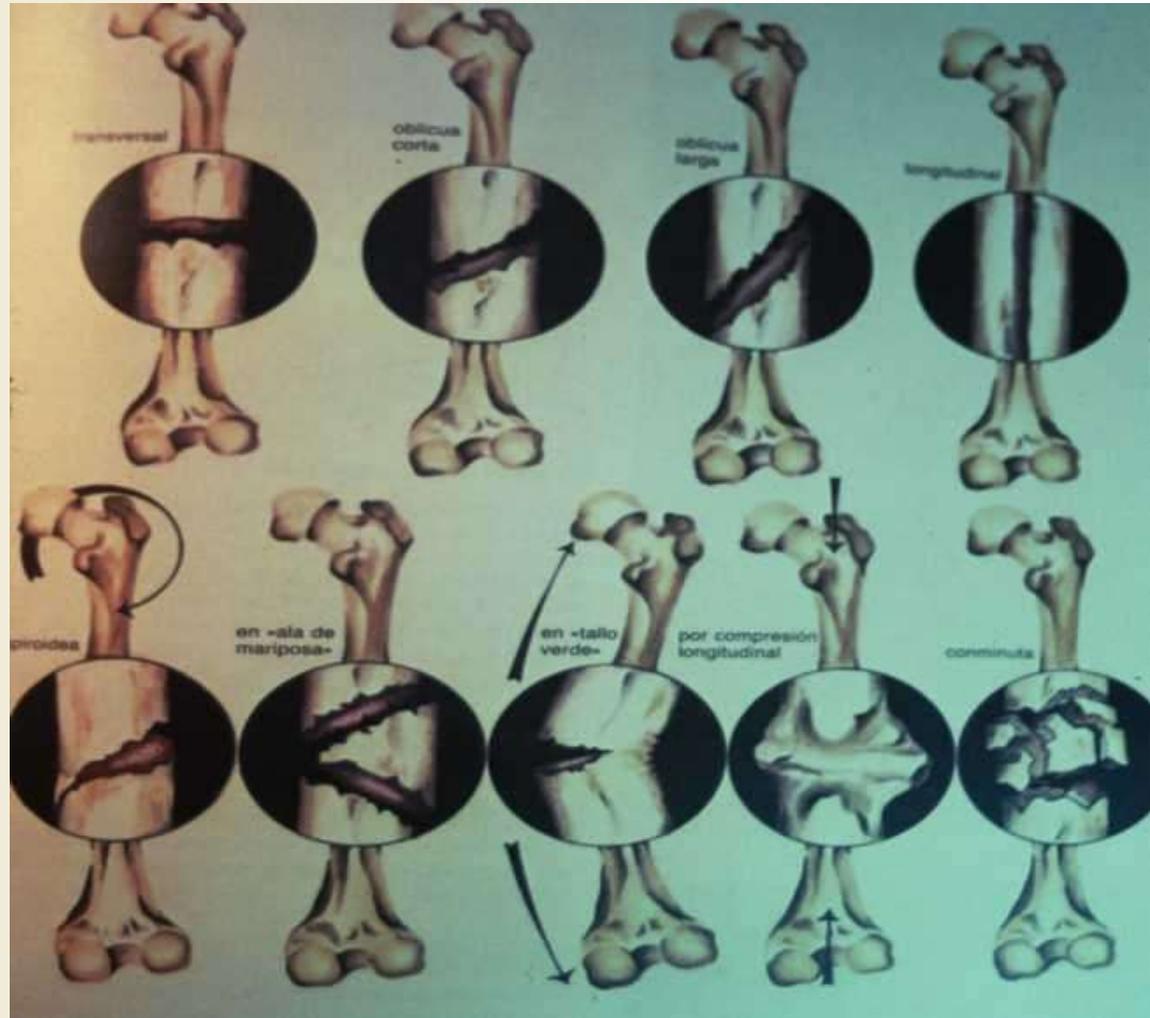
- Perdida de continuidad en el tejido óseo.
- Pueden resultar afectadas otras estructuras originando:
  - Hemorragia
  - Edema
  - Hemartrosis.
  - Lesiones vasculares y/o nerviosas.



# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## CLASIFICACION FRACTURAS

- ABIERTA.
- CERRADA.
- COMPLETA.
- INCOMPLETA.
- TRANSVERSA.
- OBLICUA.
- ESPIRAL.
- CON MINUTA



# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## CLINICA FRACTURAS

- DOLOR: Continuo, ↑ con movilización.  
↓ con inmovilización.
- DEFORMIDAD: Según desplazamiento.
- ACORTAMIENTO: + en fr. huesos largos.
- INFLAMACION: Localizada.
- CREPITACION: Roce de fragmentos.
- IMPOTENCIA FUNCIONAL: Movilidad anormal





# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## CRITERIOS DE PRIORIDAD

- PRIORIDAD 1: Lesiones vitales.
- PRIORIDAD 2: Lesiones funcionales.
- PRIORIDAD 3: Lesiones simples.



# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## PRIORIDAD 1

- Pueden poner en peligro la vida del paciente por lesiones asociadas o pérdidas hemáticas importantes.



Humero	750 cc
Tibia	750 cc
Fémur	1000-2000 cc
Cadera	1500-2500 cc



**Juan Carlos Gasca**

# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## PRIORIDAD 1

- Fracturas masivas abiertas anfractuosas y contaminadas.
- Fracturas femorales bilaterales.
- Lesiones vasculares asociadas.
- Fracturas pélvicas mayores.
- Amputaciones traumáticas mayores.





# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## PRIORIDAD 2

- No representan riesgo vital pero si perdida funcional o anatómica.

- *"La FUNCIÓN prevalece sobre la ANATOMÍA"*

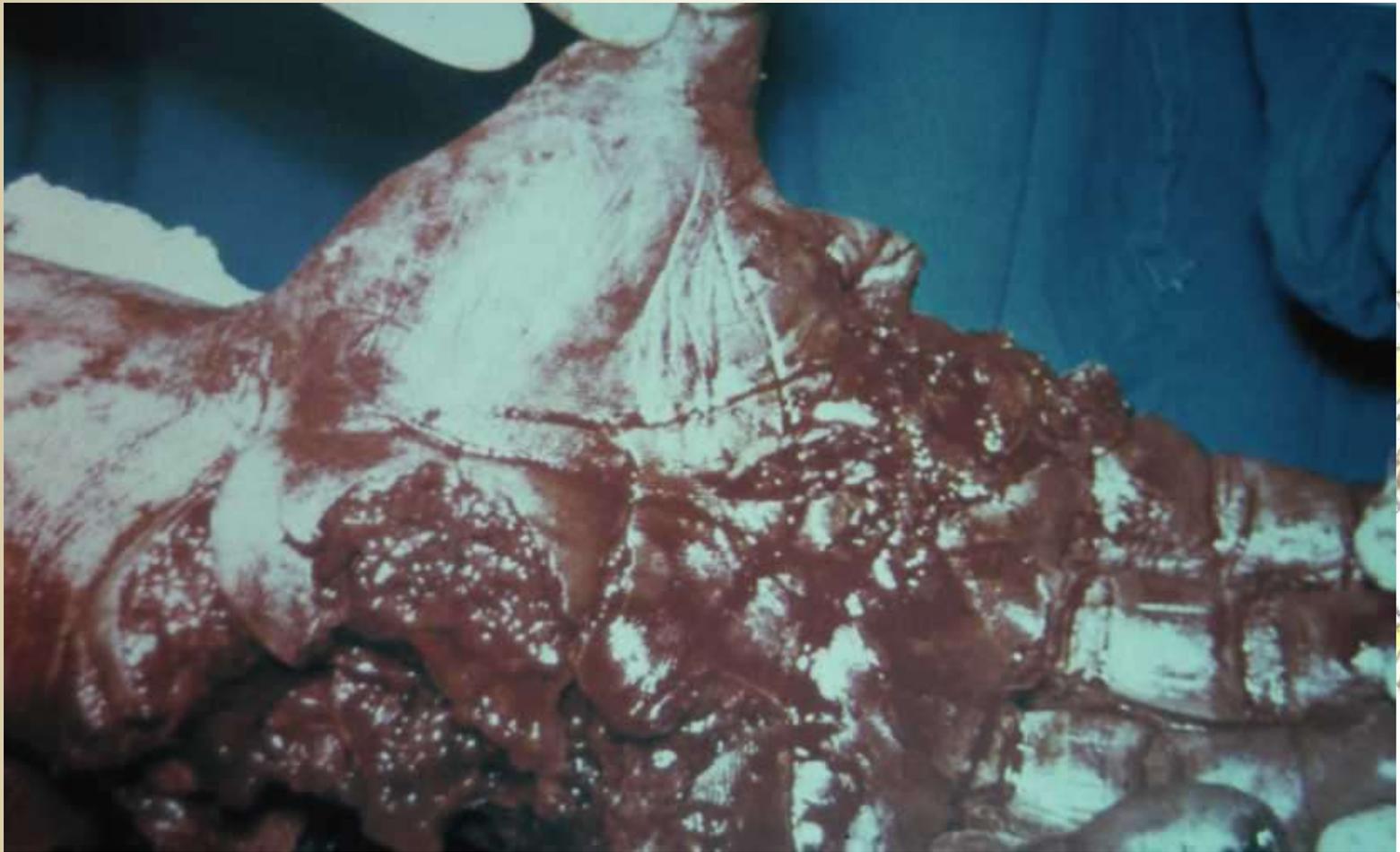


# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## PRIORIDAD 2

- Fracturas abiertas.
- Lesiones por aplastamiento.
- Luxaciones mayores.
- Fracturas a nivel articular.
- Fracturas con compromiso vascular.





**Juan Carlos Gasca**

# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## PRIORIDAD 3

- Resto de lesiones que no ocasionan riesgo vital, ni funcional.
- Puede diferirse el tratamiento si hay múltiples víctimas.





**Juan Carlos Gasca**

# TRAUMATISMOS DE EXTREMIDADES

## VALORACION

Una vez estabilizado el paciente:

- Vía aérea,
- Ventilación,
- Circulación,
- Control de hemorragia

