

## FRACTURAS DE MIEMBRO SUPERIOR, ANTEBRAZO

**AUTORA: Olga Clemencia Giraldo A .**

eMail: [olga\\_giraldo70@yahoo.com](mailto:olga_giraldo70@yahoo.com)

Profesión: Fisioterapeuta

Universidad autónoma de Manizales Manizales-

Caldas- Colombia

Teléfono Celular: (051) 315-881-62-40

## LESIONES MÁS COMUNES OSEOS-ARTICULARES-MUSCULARES de MMSS

### FRACTURAS DE MIEMBRO SUPERIOR, ANTEBRAZO

- Fracturas De antebrazo
- Fractura de Colles

### CLINICA

Existen dos variedades de fracturas del antebrazo que explican dicha necesidad:

- Fractura de Monteggia: consiste en la fractura de la diáfisis cubital asociada a una luxación de la cabeza del radio.
- Fractura de Galeazzi: consiste en la fractura de la diáfisis radial con luxación del cúbito a nivel de la articulación radiocubital inferior.

### TRATAMIENTO

- En los niños el tratamiento de elección es ortopédico, realizando la reducción seguida de una inmovilización.
- La inmovilización se mantiene por 4 a 6 semanas según la edad del niño y la evolución de la consolidación ósea.
- En el adulto el tratamiento de elección es quirúrgico. El tratamiento ortopédico queda reservado a aquellas fracturas sin desplazamiento, seguidas de inmovilización por 6 a 8 semanas.
- la inmovilización prolongada puede llevar a rigideces irreversibles del codo.
- El retardo de consolidación y la pseudoartrosis son también más frecuentes en los tratamientos ortopédicos que en los quirúrgicos en el adulto.

Complicaciones de las fracturas del antebrazo

- La más frecuente es la limitación de la pronosupinación si no se ha logrado una reducción anatómica.
- La fractura expuesta.
- Síndrome compartimental.
- Retardo de consolidación y pseudoartrosis.
- Callos viciosos y sinostosis radiocubital postraumática que limitan gravemente la pronosupinación.

### FRACTURAS DE CUBITO Y RADIO

- *Fracturas del tercio proximal*
  - Tanto la fractura de olecranon como de cabeza radial suelen precisar corrección quirúrgica, dado que son fracturas intraarticulares.
  - En las fracturas de olecranon se debe buscar siempre la posible luxación de cabeza radial (fractura luxación de Monteggia).
  - En fracturas conminutas de la cabeza radial puede evolucionar hacia la necrosis de los fragmentos o producirse un bloqueo de la movilidad del codo y de la pronosupinación del antebrazo.
- *Fracturas diafisarias*
  - Tanto si son aisladas como de ambos huesos del antebrazo, generalmente requieren osteosíntesis, donde es de elección la síntesis con placas
  - Si las fracturas son abiertas, puede ser una opción la síntesis intramedular.
  - En esta localización las fracturas pueden complicarse con el desarrollo de:
    - un síndrome compartimental, que debe tratarse mediante fasciotomía.

- Otra complicación es la pseudoartrosis, que se tratará con osteosíntesis e injerto óseo.
      - Reeducción progresiva de muñeca y codo.
      - Tener cuidado en la pronosupinación.
  - *Fracturas del tercio distal*
    - Son fracturas muy frecuentes tanto en adultos como en niños y adolescentes.
    - El tratamiento es básicamente la reducción e inmovilización con vendaje enyesado.
    - En fracturas inestables o con compromiso articular estaría indicada la intervención.
    - La fractura del radio distal puede asociarse a fracturas de cúbito al mismo nivel, como la luxación de la epífisis distal del cúbito (fractura-luxación de Galeazzi), o lo que es más frecuente en las fracturas de Colles (fractura de la epífisis distal del radio del adulto), la fractura de la apófisis estiloides del cúbito
    - cada vez que ocurre la fractura de un hueso del antebrazo, puede existir la fractura del otro o una luxación de las articulaciones radiolunar, ya sea proximal o distal.
    - Las fracturas aisladas de cúbito o radio son más bien infrecuentes.
    - El mecanismo de producción de estas fracturas es generalmente indirecto, por caída apoyándose con la palma de la mano.
    - El mecanismo directo puede producir una fractura de sólo uno de los dos huesos del antebrazo.
    - Las fracturas de antebrazo en el adulto son habitualmente desplazadas.
    - El desplazamiento consiste en el acabalgamiento de los segmentos del radio y cúbito.

## Fractura de Colles

### Definición

- Es una ruptura en el extremo del hueso principal del antebrazo (radio) o los dos huesos inferiores del brazo (radio y cúbito). Cuando hay una fractura de Colles, la posición de la mano queda hacia atrás y hacia fuera con respecto al antebrazo.

### Nombres alternativos

- Fractura transversal de muñeca

### Causas

- Por lo general, esta lesión es producto de un traumatismo al caer cuando la persona intenta detenerse usando las manos y los brazos.

### Consideraciones generales

- Las fracturas de muñeca son comunes en niños y ancianos.
- Los huesos de los niños son susceptibles de doblarse dado que aún están creciendo y por lo tanto son algo débiles.
- Los ancianos con fracturas de Colles:
  - no suelen recobrar la movilidad total de la articulación de la muñeca y el síndrome del túnel carpiano puede ser una complicación tardía de esta lesión.
- Las lesiones en los ligamentos o en la superficie de la articulación de la muñeca pueden ocasionar dolor [crónico](#).

### Complicaciones posibles:

- Síndrome de Túnel del Carpo
- Artritis Postraumatica
- Distrofia simpática Refleja

- Callo vicioso
- Bloqueo en pronosupinación, principalmente cuando se realiza intervención quirúrgica

**Tratamiento**

- inmovilización con férula o cabestrillo
- una intervención quirúrgica para fijarla internamente o se puede requerir una platina con tornillos.
- Es especialmente importante evitar la distrofia simpática refleja haciendo una rehabilitación activa y no dolorosa.

©www.efisioterapia.net - portal de fisioterapia y rehabilitación