


	MANUAL TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA			
	GUIA:		GUIA DE MANEJO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO Y CUBITO	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: G-AT-T-02	Página: - 1 - de 3	Versión: 01

GUIA DE MANEJO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO Y CUBITO
1. ALCANCE
Aplica para las atenciones ambulatorias (consulta externa y prioritaria) de la ESE Centro de Salud Jenesano y su área de influencia.
2. SERVICIO Y POBLACION
Servicio Consulta externa y prioritaria de la ESE Centro de Salud Jenesano y su área de influencia. Tiene cobertura para todos los grupos etáreos.
3. PERIODICIDAD
La guía se revisara cada cinco años y/o según necesidad.
4. EPIDEMIOLOGIA
A nivel mundial encontramos que el 20% de la población presentan es estadio. A nivel nacional el porcentaje de incidencia es de aproximadamente del 15% de la población que asiste a los servicios médicos. A nivel institucional en el servicio de fisioterapia del Hospital Mario Gaitán Yaguas y sus centros y puestos de salud se encontró que de los pacientes que asisten a este servicio el 7% presenta esta patología.
5. DEFINICION DE LA PATOLOGIA
Ruptura completa o incompleta de un hueso, acompañado de trauma en tejidos blandos, su mecanismo de lesión puede ser directo que es raro en presentarse e indirecto que generalmente se produce por una caída sobre la mano estando en flexión dorsal o palmar. Estas fracturas se clasifican según su mecanismo de producción que puede denominarse fractura de Colles y de Smith.
a. Fractura de Colles: se define como la fractura del extremo distal del radio, pudiendo ir acompañado de fractura por arrancamiento de la estiloides cubital y rotura del fibrocartílago articular.
b. Fractura de Smith: es una fractura que por su mecanismo de producción es poco frecuente. Sucede por una caída con la mano en flexión palmar
6. MANIFESTACIONES CLINICAS
Signos y Síntomas.
<ul style="list-style-type: none"> • Dolor. • Edema. • Inflamación. • Disminución en los arcos de movimiento articular. • Disminución de fuerza muscular.
7. FASE DIAGNOSTICA
<ul style="list-style-type: none"> • Radiografía.

	MANUAL TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA			
	GUIA:		GUIA DE MANEJO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO Y CUBITO	
	Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: G-AT-T-02	Página: - 2 - de 3

- Se requiere de control con ortopedia.
- Diagnóstico principal
- Medicación
- Estado clínico
- Balance de la musculatura
- Estudio de la amplitud articular
- Estudio articular
- Comparar el lado afectado con el sano
- Analizar las deformidades
- Buscar puntos dolorosos
- Detectar los movimientos y actitudes compensatorias
- Explorar las partes blandas de las zonas
- Consultar la radiología
- Balance funcional

8. FASE TERAPEUTICA

Recursos

- Medios físicos.
- Electroterapia.
- Vibrador.
- Aceite mineral.
- Gel conductor.
- Mecanoterapia.
- Plan casero

Tratamiento

- Crioterapia aplicación de hielo durante 7 min.
- Termoterapia aplicación de calor local durante 10 min.
- Tens modalidad continua durante 15 min.
- Ultrasonido modalidad continuo durante 5 min.
- Masaje sedativo con vibrador durante 15 min.
- Plan de estiramiento con pasivos, activos – asistidos y activos – libres durante 30 sg.
- Ejercicios de motricidad fina, pinza y oponencia.
- Fortalecimiento con mecanoterapia: bastón, poleas, ejercicios de prono supinación, escalerillas.
- Ejercicios activos asistidos de mano, muñeca y codo en pequeñas amplitudes de Prono-supinación y Flexión-extensión.
- Ejercicios activos resistidos isométricos, theraband, pesas.

9. CRITERIOS DE EVALUACION

Los pacientes con fractura distal de radio y cúbito requieren de la intervención de médico general, ortopedista, fisiatra, neurólogo y fisioterapeuta. Es por esto que el tratamiento va encaminado a mediano y largo plazo para llegar al objetivo propuesto y mejorar su calidad de vida.

10.ALGORITMO

