

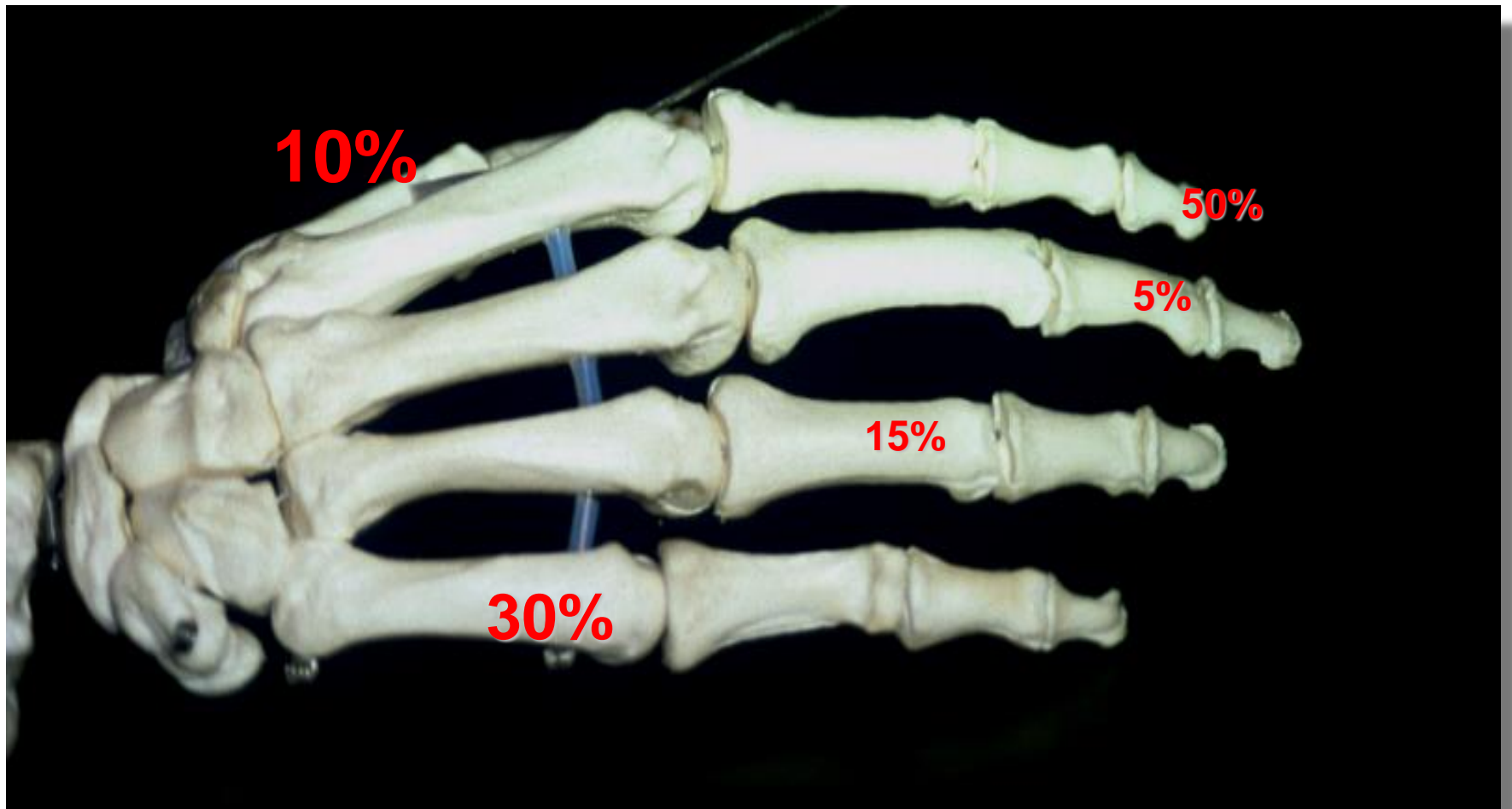


# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS DE LA MANO

Dr. Juan Carlos Suarez Lopez

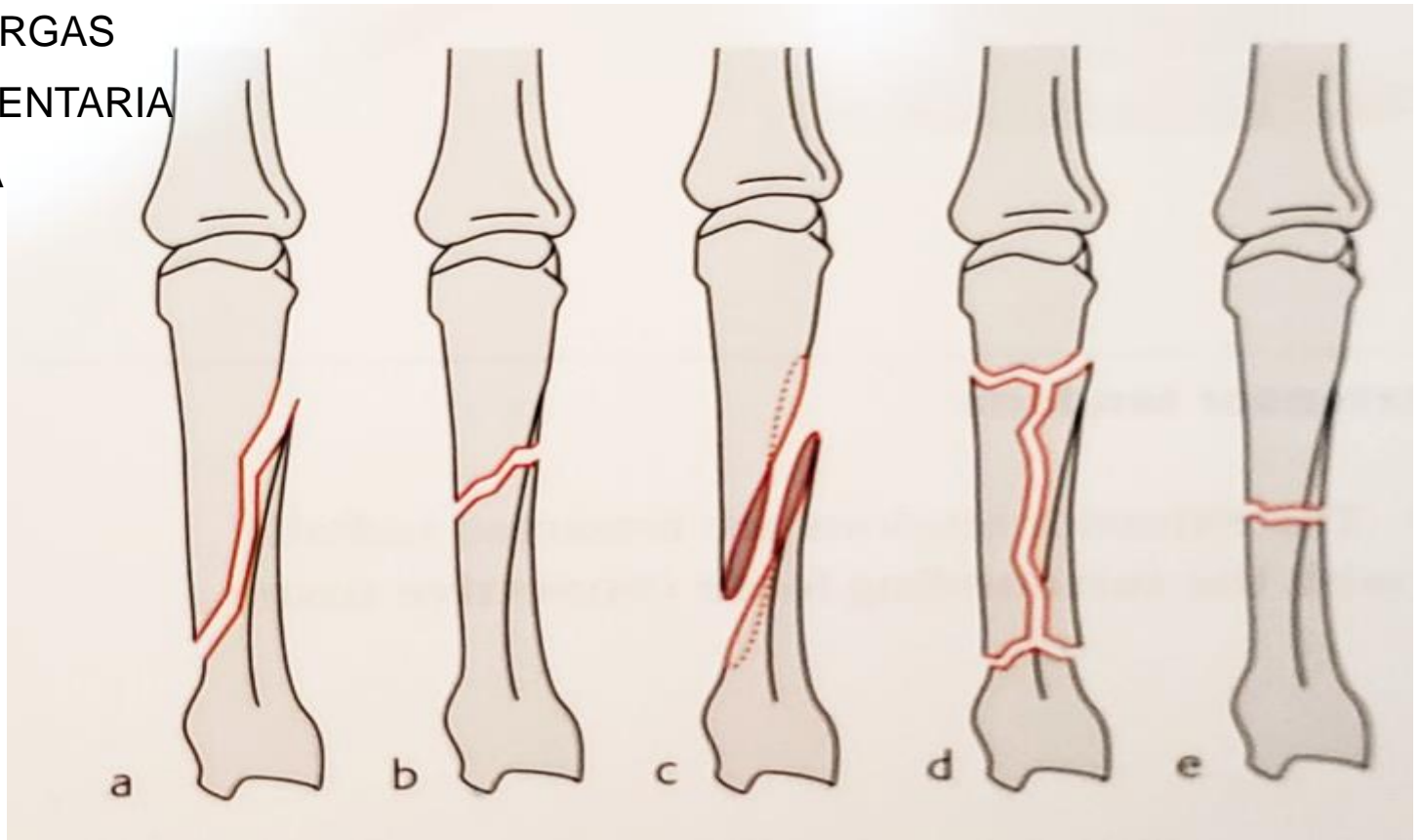
Santa Cruz - Bolivia

# INCIDENCIA DE LAS FRACTURAS EN LA MANO



# TIPOS DE FRACTURAS DIAFISARIAS EN METACARPÍANOS

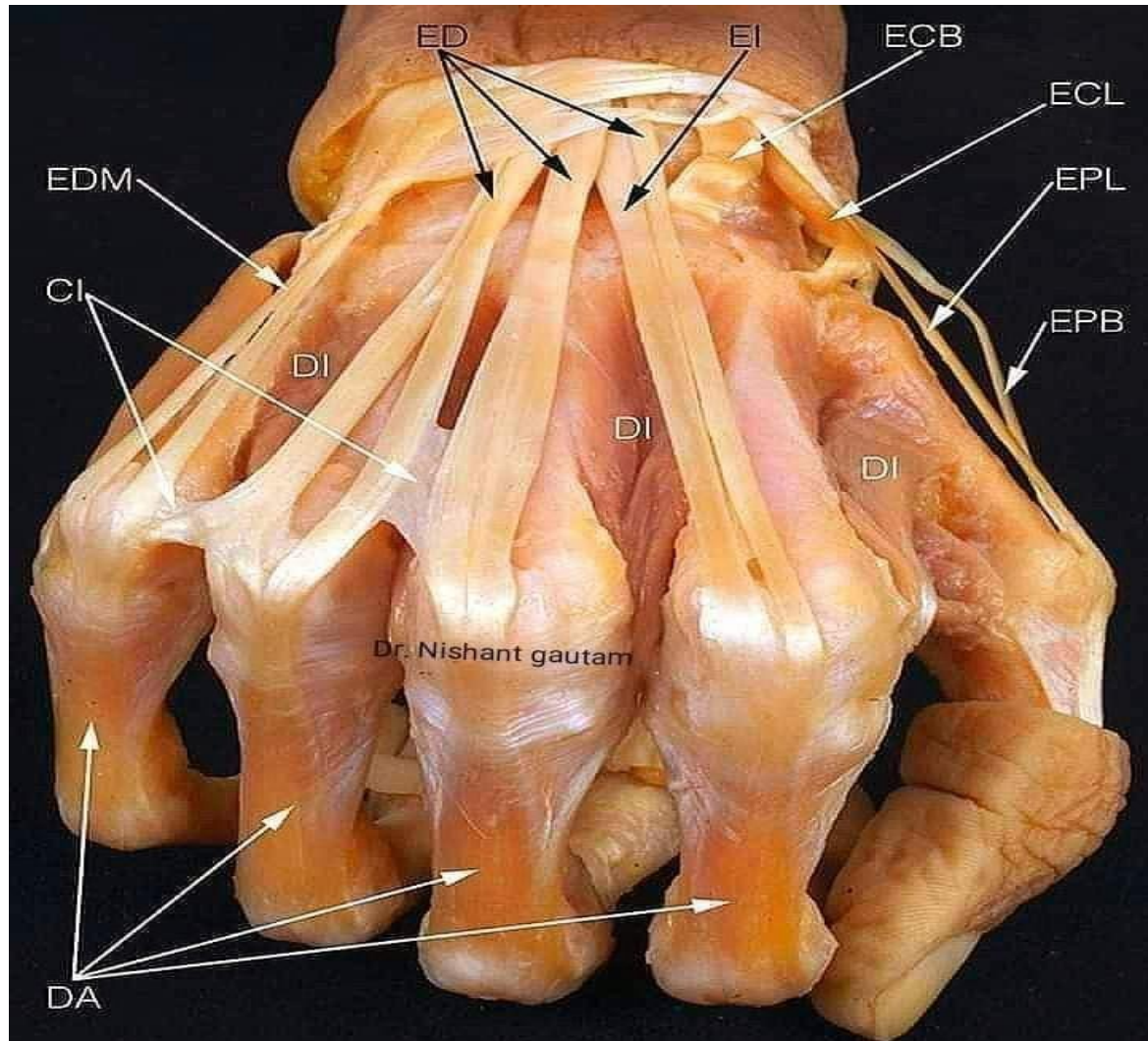
- A. ESPIRAL LARGAS
- B. OBLICUAS CORTAS
- C. OBLICUAS LARGAS
- D. MULTIFRAGMENTARIA
- E. TRANSVERSA



INMOVILIZACIÓN EN POSICIÓN “INTRINSIC PLUS” EN TRATAMIENTO ORTOPÉDICO NO QUIRÚRGICO.  
PARA FRACTURAS NO DESPLAZADAS



# ANATOMÍA DESCRIPTIVA DE LA MANO

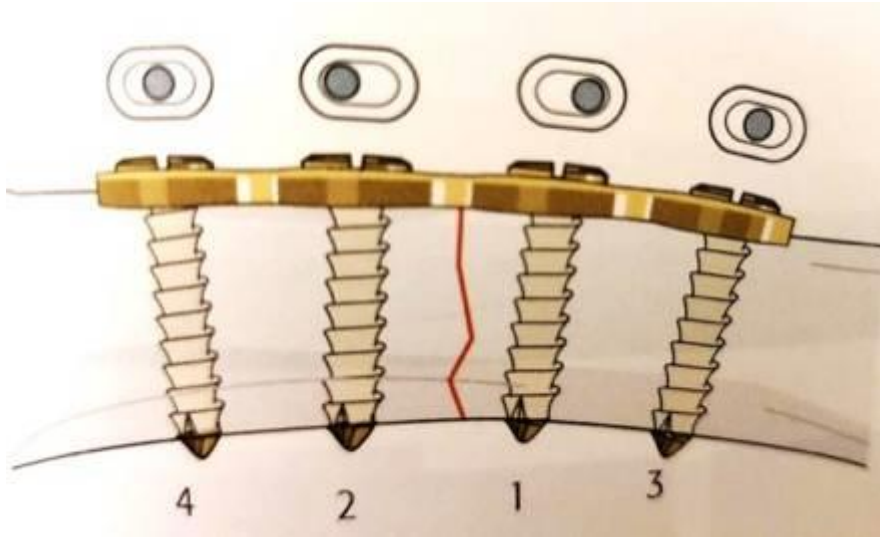


# MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS COMPLETO PARA MICROCIROUGÍA DE MANO

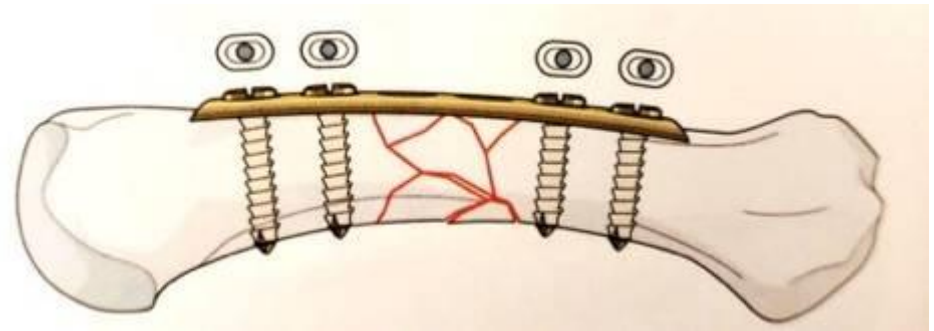


# DIFERENTES TÉCNICAS QUIRÚRGICAS PARA CADA TIPO DE FRACTURAS

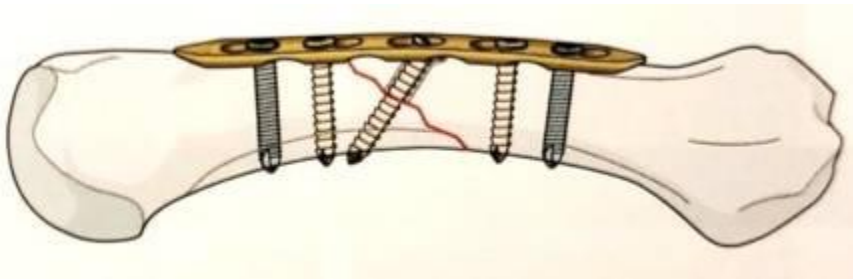
FX transversa



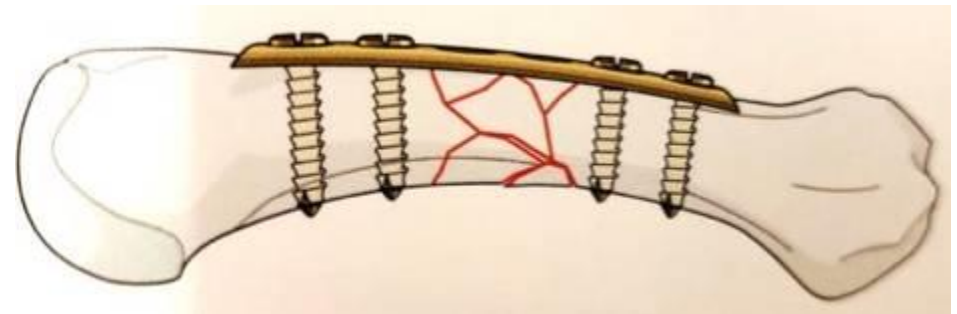
FX conminuta



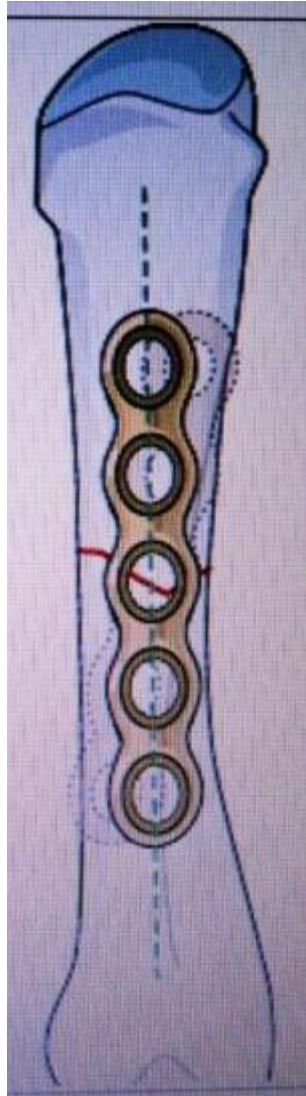
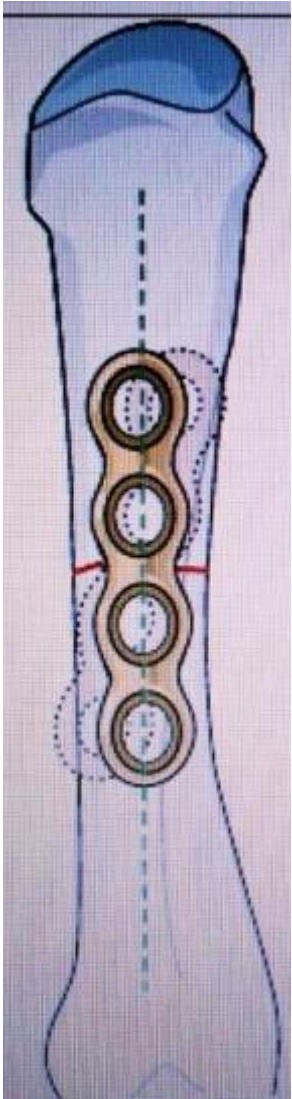
FX oblicua



FX conminuta

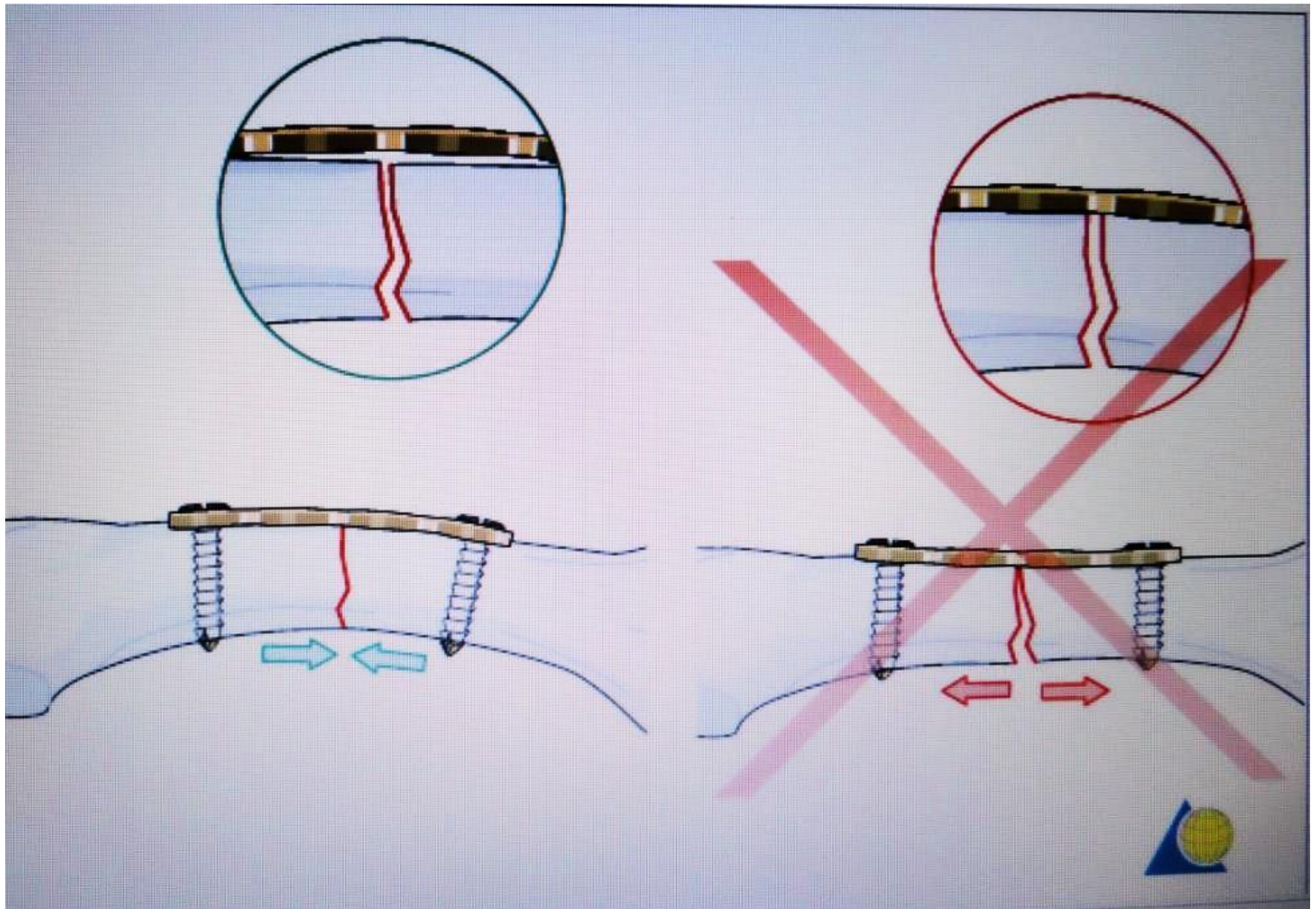


# TÉCNICA QUIRÚRGICA PERSONALIZADA PARA EL TIPO DE FRACTURA





# TECNICA CORRECTA DE COLOCAR LA PLACA Y TORNILLOS



# OSTEOSÍNTESIS DE LA FRACTURA DEL 2DO. METACARPIANO

6 SEMANAS POSTERIOR A LA CIRUGÍA CON FUNCIONALIDAD COMPLETA DE LA MANO.





RADIOGRAFÍA PRE QUIRÚRGICA  
SE EVIDENCIA FRACTURA 4TA Y 5TA  
METACARPIANA DE MANO IZQUIERDA

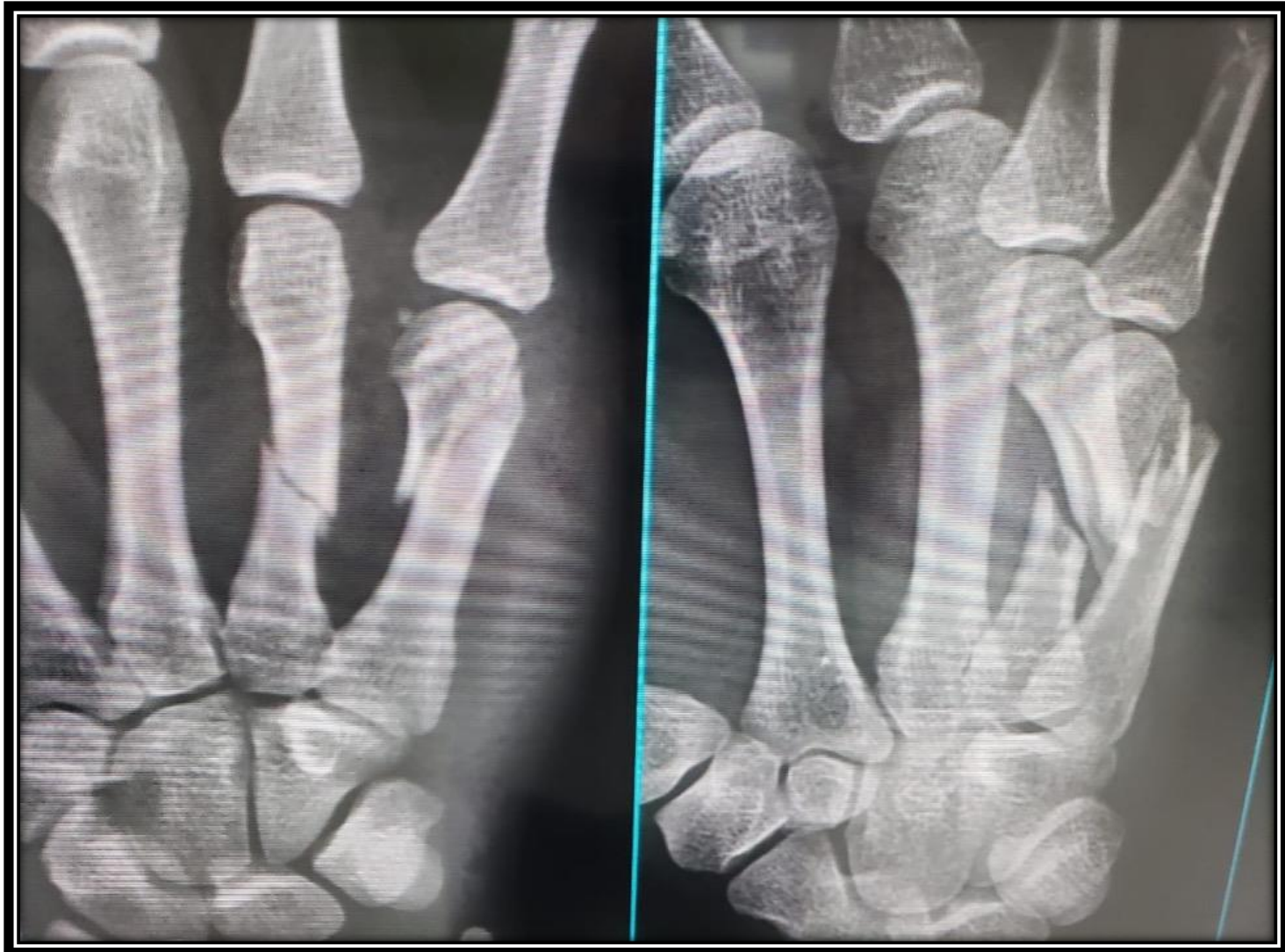
REDUCCIÓN MAS OSTEOSÍNTESIS CON  
PLACA Y TORNILLO DE LA FRACTURA 4TA Y  
5TA METACARPIANA CON BUENA  
ESTABILIDAD.



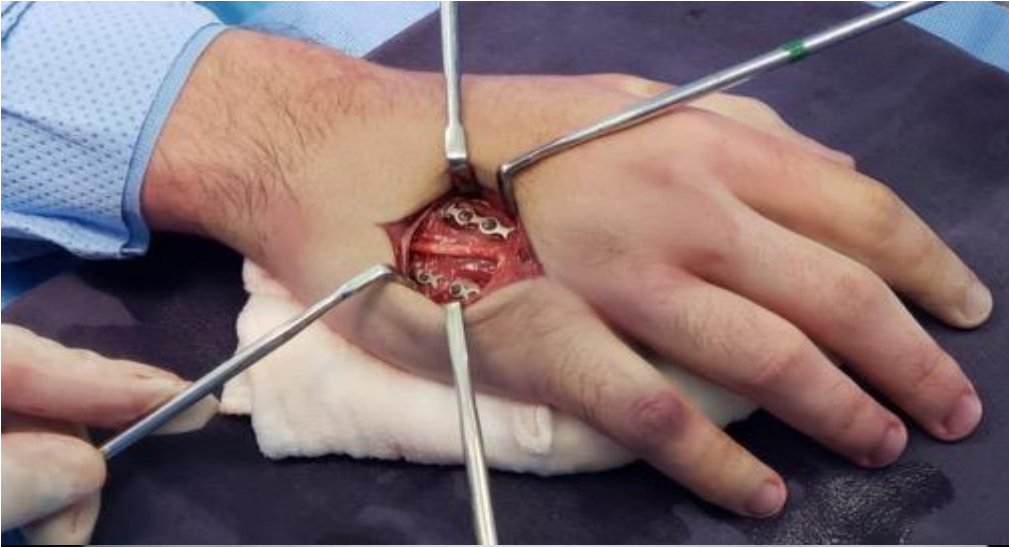
4 SEMANAS POST OPERADO INICIO DE FISIOTERAPIA DE REHABILITACIÓN.



RADIOGRAFÍA DE LA MANO, SE EVIDENCIA FACTURA COMPLEJA



# ABORDAJE QUIRÚRGICO MÍNIMO PARA COLOCACIÓN DE PLACA Y TORNILLOS DE TITANIO



RADIOGRAFÍA DE CONTROL 1 MES POST QUIRÚRGICO SE EVIDENCIA REDUCCIÓN PERFECTA DE FRACTURA Y FORMACIÓN DE CALLO ÓSEO



PACIENTE CON EVOLUCIÓN FAVORABLE, ASINTOMÁTICO, CON ARCOS DE MOVIMIENTO REESTABLECIDOS Y REALIZANDO ACTIVIDADES COTIDIANAS.





**GRACIAS**

