

Rockwood & Green's

Fracturas en el adulto

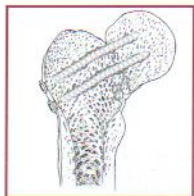
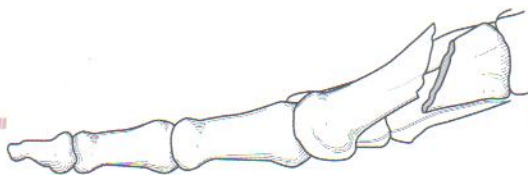
quinta edición

Robert W. Bucholz, M.D.

*Professor and Chairman
Department of Orthopaedic Surgery
University of Texas Southwestern Medical School
Dallas, Texas*

James D. Heckman, M.D.

*Editor-in-Chief
The Journal of Bone and Joint Surgery
Needham, Massachusetts
Visiting Clinical Professor
Department of Orthopedic Surgery
Harvard Medical School
Visiting Orthopaedic Surgeon
Department of Orthopaedic Surgery
Massachusetts General Hospital
Boston, Massachusetts*



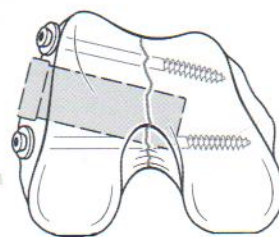
Sección I Principios generales

- 1. Biomecánica de las fracturas y su fijación 3**
Allan F. Tencer
 - Conceptos básicos
 - Biomecánica del hueso intacto y de la consolidación
 - Biomecánica de la fractura ósea
 - Biomecánica de los implantes de fractura
 - Resumen
- 2. Clasificación de las fracturas 37**
James A. Goulet y David J. Hak
 - Sistemas tradicionales de clasificación de fracturas
 - Sistemas integrales de clasificación de fracturas
 - Pasos hacia la validación de los sistemas de clasificación de fracturas
 - Indicaciones futuras
- 3. El paciente politraumatizado con lesiones músculo-esqueléticas 47**
Marc F. Swiontkowski
 - Filosofía y organización del equipo traumatológico
 - Transporte del paciente traumatizado
 - Plan de tratamiento
 - Intervenciones quirúrgicas diferidas
 - Temas clave en el paciente politraumatizado
 - Fracturas pélvicas: ¿estabilización o angiografía?
 - Lesiones medulares
 - Lesiones distales en extremidades: salvamento de miembros
 - Valoración de resultados
- 4. Anestesia del paciente traumatizado 85**
Kathryn R. Hamilton
 - Equipo de atención al traumatizado
 - Valoración del paciente traumatizado
 - Tratamiento de la vía aérea en el paciente traumatizado
 - Preparación del quirófano
 - Monitorización del paciente traumatizado
 - Técnicas de anestesia en el paciente traumatizado
 - Resucitación con infusión de líquidos y hemoderivados
 - Complicaciones intraoperatorias
 - Analgesia postoperatoria
- 5. Tratamiento no quirúrgico de fracturas 113**
John F. Connolly
 - Efecto del tratamiento en los procesos de reparación esquelética
 - Breve historia de la evolución del tratamiento de fracturas
 - Selección de fracturas para tratamiento no quirúrgico y aceptabilidad de la reducción
 - Opciones en el tratamiento no quirúrgico de las fracturas
 - Fracturas de las extremidades superiores tratadas habitualmente de forma no quirúrgica sin reducción por manipulación

Contenido

Fracturas de las extremidades inferiores tratadas habitualmente de forma no quirúrgica sin reducción por manipulación	
Reducción por manipulación	
Reducción cerrada de las fracturas del miembro inferior	
Resumen	
6. Principios de la fijación interna	181
<i>Robert W. Chandler</i>	
Biología del hueso y de la fractura en la fijación interna	
Aspectos fundamentales	
Fijación por compresión	
Técnicas no compresivas	
Técnicas de fijación extramedular	
Técnicas de fijación intramedular	
Fijación compuesta	
Fijación híbrida	
Fijación reabsorbible	
7. Principios de la fijación externa	231
<i>Madhav A. Karunakar y Michael J. Bosse</i>	
Aplicaciones clínicas	
Componentes del marco	
Diseño del marco	
Fijación externa: acciones	
Biomecánica de la fijación externa	
Cuidados clínicos y seguimiento	
Complicaciones	
Aspectos económicos de los cuidados sanitarios	
8. Curación del hueso y de la articulación	245
<i>Joseph A. Buckwalter, Thomas A. Einhorn y J. L. Marsh</i>	
Tejido óseo	
Tejidos articulares	
Lesiones óseas y articulares	
Consolidación de la fractura de hueso	
Curación de las articulaciones sinoviales	
Resumen	
9. Curación del tendón, ligamento, menisco y músculo estriado	273
<i>Joseph A. Buckwalter</i>	
Tendón, ligamento y menisco	
Músculo estriado	
Lesiones del tejido fibroso denso y del músculo estriado	
Curación del tejido fibroso denso	
Curación del músculo estriado	
Resumen	
10. Fracturas abiertas	285
<i>Steven A. Olson, Christopher G. Finkemeier y H. David Moehring</i>	
Perspectiva histórica	
Diagnóstico	
Clasificación	
Exploración de la herida y tratamiento inicial urgente	
Preparación para el desbridamiento quirúrgico	
Lavado y desbridamiento	
Antibióticos	
Amputación inmediata o precoz frente a salvación del miembro	

Contenido



Estabilización ósea	
Tratamiento definitivo de la herida	
11. Lesiones vasculares y síndromes compartimentales	319
<i>R. Bruce Heppenstall, Peter R. McCombs y Dominic A. DeLaurentis</i>	
Lesiones vasculares	
Síndromes compartimentales	
12. Traumatismos penetrantes	353
<i>A. Paige Whittle</i>	
Principios generales	
Balística	
Armas de fuego	
Principios diagnóstico-terapéuticos	
Tratamiento inicial	
Lesiones de la extremidad superior	
Fracturas de la extremidad inferior	
Lesiones vertebrales	
13. Amputaciones traumáticas	391
<i>Frank A. Gottschalk</i>	
Mecanismos de lesión en las fracturas abiertas con pérdida severa de partes blandas	
Valoración	
Indicaciones de amputación primaria	
Tratamiento inicial	
Elección del nivel de amputación	
Principios generales para la amputación	
Niveles de amputación	
Complicaciones	
Principios protésicos	
Rehabilitación	
14. Reconstrucción del hueso y de los tejidos blandos	415
<i>Lior Heller y L. Scott Levin</i>	
Historia	
Lesiones musculoesqueléticas complejas	
Fracturas abiertas	
Escalera reconstructiva	
Desbridamiento	
Programación de la reconstrucción	
Preparación de la herida para la reconstrucción	
Técnicas para el cierre de la herida	
Colgajos	
Indicaciones para la transferencia de tejido libre en la extremidad superior: traumatismo, sepsis	
Reconstrucción microneurológica de la extremidad superior	
Indicaciones para la transferencia de tejido libre en la extremidad inferior: traumatismo, sepsis	
Infección ortopédica: osteomielitis	
Cronología de la transferencia de tejido libre	
Selección de tejidos para trasplante	
Consentimiento informado y cuestiones médico-legales	
Cuidados postoperatorios	
Monitorización	
Trabajo en equipo para la reconstrucción de la extremidad	
Algoritmo reconstructivo por regiones	
Traumatismos sobre el pie disvascular y diabético	
Consideraciones estéticas tras el traumatismo de la extremidad	

Contenido

Cobertura del muñón	
Expansión tisular	
Tecnología del futuro: prefabricación y sustitutos óseos	
15. Complicaciones	463
<i>Emil H. Schemitsch y Mohit Bhandari</i>	
Tromboembolia	
Síndrome de embolia grasa	
Síndrome de distrés respiratorio del adulto	
Shock	
Trastornos de la coagulación	
Hipercalcemia	
Gangrena gaseosa	
Tétanos	
Osteomielitis	
Síndromes dolorosos regionales complejos	
16. Fracturas espontáneas	557
<i>Dempsey S. Springfield</i>	
Diagnóstico	
Diagnóstico de la enfermedad predisponente	
Tratamiento	
Resumen	
Fracturas por fatiga	
17. Fracturas periprotésicas	585
<i>Jay D. Mabrey y Michael A. Wirth</i>	
Parte I: Fracturas periprotésicas de la extremidad superior	
Fracturas periprotésicas del hombro	
Fracturas de la prótesis del codo	
Parte II: Fracturas periprotésicas de la extremidad inferior	
Fracturas periprotésicas en la artroplastia total de cadera	
Fracturas periprotésicas de la rodilla	
Fracturas periprotésicas del tobillo	

Tomo 2



Sección II Extremidad superior

18. Fracturas y dislocaciones de la mano	655
<i>Mark Henry</i>	
Principios generales	
Diagnóstico	
Clasificación: visión global	
Fracturas de la falange distal (P3)	
Dislocaciones de la articulación interfalángica distal e interfalángica	
Fracturas de la base de la falange media (P2) y fractura-subluxación	
Dislocaciones de la articulación interfalángica proximal	
Fracturas de las falanges (P1 y P2)	
Dislocaciones de la articulación metacarpofalángica del dedo	