

9

Universidad Mayor de San Simón
C.R.I.D.A.I.
División de Post Grado y Educación Continua
Caja Nacional de Salud
Hospital Obrero 2

MED.
70515 9.-

Z 442
2008

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
INVENTARIO: BIOTECNOLOGÍA
Código de inventario: 0510105010501050
0510105010501050
0510105010501050
0510105010501050

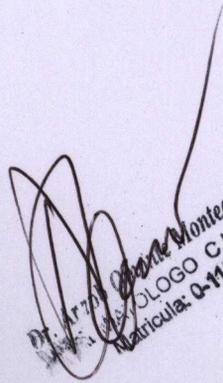
**"Incidencia y Manejo de las fracturas del quinto metatarsiano
en el Hospital Obrero 2
Marzo-Diciembre 2007"**

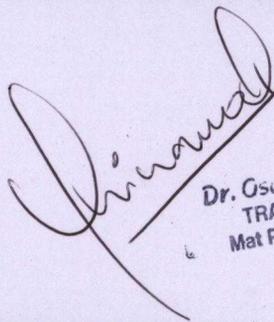
Agradecimientos:

A la Unidad de Traumatología del Hospital Obrero
No 2 y a todos los médicos y enfermeras del servicio

Autor: Celier Zegarra Camacho RI

Tutor: Dr. Oscar Villarroel Delgadillo


Dr. Oscar Villarroel Delgadillo
TRAUMATOLOGO C.N.S.
Matrícula: 0-113


Dr. Celier Zegarra Camacho
TRAUMATOLOGO
Mat Prof. V-280 C.N.S.

Cochabamba-Febrero 2008

Resumen

INDICE

Resumen	3
Introducción	4
Justificación –planteamiento del problema	5
Objetivo General. Objetivos específicos	5
Marco teórico	6
- Anatomía	
- Clasificación de las fracturas del quinto metatarsiano	
- Evaluación clínica y radiológica	
- Tratamiento	
Diseño Metodológico	18
Resultados	20
Conclusiones	21
Recomendaciones	22
Bibliografía	23
Anexos - Gráficos y tablas	24
- Formulario de recolección de datos	28

Palabras claves: Fractura quinto metatarsiano, incidencia, tratamiento.

Introducción:

Resumen

Las fracturas del quinto metatarsiano constituyen lesiones de frecuente presentación, que a veces pueden pasar inadvertidas. Por esta razón el presente trabajo pretende determinar la incidencia y tratamiento de las mismas.

Observamos que la incidencia fue del 30 por ciento, afectando más al género femenino en la quinta década de la vida y sin relación directa con la profesión u oficio.

El tipo de fractura que predominó fue la tipo III y el mecanismo productor fue la inversión forzada más caída en el 75 por ciento de los casos. Sin duda el dolor fue el síntoma común en estas fracturas y las proyecciones radiográficas AP-OBL cardinales para concluir con el diagnóstico.

Se evidenció que la alternativa de tratamiento más adoptada fue la ortopédica, teniendo en cuenta las características particulares de cada paciente.

Es obligación nuestra no subestimar esta tipo de fracturas a fin de realizar un tratamiento precoz y rehabilitación temprana.

Palabras claves: Fractura quinto metatarsiano, incidencia, tratamiento.

MITOS

- "No puede estar roto, porque puedo moverlo". Falso; esta extendida idea ha impedido que muchas fracturas recibieran tratamiento a tiempo. Lo cierto es que frecuentemente se puede caminar con cierto tipo de fracturas.
- "Si se rompe un dedo del pie, no es necesaria atención inmediata". Falso; una fractura del dedo del pie necesita atención rápida. Si los rayos X revelan que es una fractura simple, la atención del médico traumatólogo puede producir alivio rápido.

Justificación:

Introducción:

- Durante años las fracturas del quinto metatarsiano han sido relegadas a diferentes tratamientos ya sea ortopédico o quirúrgico. La mayoría de estas fracturas se observan en individuos de la segunda a la cuarta década.

- La literatura actual coincide en establecer como parámetros de tratamiento **inmovilización precoz y rehabilitación temprana** teniendo en cuenta la historia natural de este tipo de fracturas y con el fin de evitar secuelas.

- Las Fracturas del quinto metatarsiano son lesiones que afectan a las personas no solo dependiendo de la actividad física que realizan sino también de los diferentes mecanismos de trauma asociado al quinto metatarsiano.

- Con mucha frecuencia, el estudio de las lesiones producidas en el ámbito deportivo reporta un avance extensible a la generalidad de pacientes. La repercusión de una lesión en un deportista de competición, impidiendo su actividad deportiva, apartándole de su medio de vida, puede ser intrascendente en una persona sedentaria o de actividad moderada que, no obstante, puede beneficiarse de la experiencia obtenida en el campo del deporte de competición donde la necesidad de recuperación precoz determina una actitud diferente en el médico a la hora de elegir la pauta de tratamiento.

MITOS

- "No puede estar roto, porque puedo moverlo". Falso; esta extendida idea ha impedido que muchas fracturas recibieran tratamiento a tiempo. Lo cierto es que frecuentemente se puede caminar con cierto tipo de fracturas.
- "Si se rompe un dedo del pie, no es necesaria atención inmediata". Falso; una fractura del dedo del pie necesita atención rápida. Si los rayos X revelan que es una fractura simple, la atención del médico traumatólogo puede producir alivio rápido.