



AHUCE

ASOCIACIÓN HUESOS DE CRISTAL DE ESPAÑA
OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA

Tlf. 91 467 82 66
ahuce@ahuce.org
www.ahuce.org



GUÍA DE ACTUACIÓN: FRACTURAS EN OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA

¿Qué es una fractura?

Es la pérdida de continuidad de un hueso a consecuencia de fuerzas o golpes cuyas intensidades superan la capacidad elástica del hueso.

Los huesos son los elementos rígidos de nuestro cuerpo en cuyo interior se encuentra la médula ósea. Son los responsables del almacenamiento y producción de elementos importantes de la sangre.

Cualquier hueso puede fracturarse a consecuencia de un golpe directo, una flexión, una torsión, un esfuerzo excesivo o una enfermedad que lo debilite.

Clases de fracturas

Dependiendo de si está respetada la integridad de la piel:

Fracturas cerradas: cuando se rompe el hueso pero no hay heridas en la piel.

Fracturas abiertas: cuando hay una herida que comunica el hueso con el exterior, puede incluso que asomen los fragmentos de hueso a través de la abertura. Son más peligrosas, pues conllevan el riesgo de infección y de hemorragia.

De cara a su posterior inmovilización:

Fracturas alineadas: los fragmentos óseos no se han movido.

Fracturas desplazadas: los fragmentos óseos se desvían por las tensiones musculares.

Síntomas

Dolor, que aumenta con el movimiento o la presión.

Edema o hinchazón, calor y enrojecimiento de la zona.

Incapacidad funcional, imposibilidad o limitación de los movimientos habituales.

Pueden aparecer movimientos anormales, crepitación y chasquido o ruido en el momento de producirse.

En las fracturas con desplazamiento habrá deformidad de la zona.

En las fracturas cerradas se verá hematoma (cardenal).

EXPLÍQUELE AL PERSONAL SANITARIO QUE EL HERIDO TIENE OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA

SOLICITE SIEMPRE LAS PRUEBAS DE IMAGEN E INFORMES MÉDICOS

Actuación

1. NO desplazar al herido hasta haber inmovilizado la fractura.
2. Dar la analgesia pautada.
3. Exploración:
 - Evaluación primaria: signos vitales.
 - Evaluación secundaria: preguntar al afectado por tipo de sensaciones, intensidad de dolor, posibilidad de movimiento, acortamiento de extremidades, deformidades, etc.
4. Tapar al accidentado (protección térmica).
5. Trasladar a un centro hospitalario en función de la gravedad.

ACUDIR URGENTEMENTE AL HOSPITAL: En fracturas abiertas, con abundante sangrado y/o con pérdida de consciencia, mareos o vómitos. En cualquier fractura de cráneo, columna o pelvis y en los casos de ausencia de pulsos periféricos (muñeca y dorso del pie).

Cómo inmovilizar una fractura

1. Tranquilizar al accidentado y explicarle lo que le vamos a hacer.
2. Quitar todo lo que le pueda comprimir cuando se produzca la inflamación (relojes, anillos...).
3. Inmovilizar con material rígido (férulas, bastones, tablillas, revistas) y se sujetan con vendas, cinturones o pañuelos.



4. Almohadillar las férulas improvisadas con algodón o ropa.
5. Inmovilizar desde una articulación por encima hasta la de por debajo del punto de fractura.
6. NUNCA reducir una fractura (NO poner el hueso en su sitio).
7. En caso de duda es preferible pedir CONSEJO MÉDICO POR TELÉFONO antes de actuar.

Al inmovilizar conseguiremos:

1. Prevenir posibles lesiones en músculos, nervios y vasos sanguíneos.
2. Evitar que la fractura se agrave.
3. Reducir el dolor.
4. Evitar el shock traumático.

