

2. Describe antes de poner apellido

Una descripción anatómica sirve incluso si no recuerdas el epónimo.

1

Hueso y lado

Radio derecho

2

Localización

Metáfisis distal

3

Trazo

Transversal / oblicuo / espiral

4

Desplazamiento

Traslación, angulación, longitud y rotación

5

Extensión

Extraarticular / intraarticular / fisis

6

Contexto

Piel, partes blandas y neurovascular

Ejemplo útil para presentar un caso

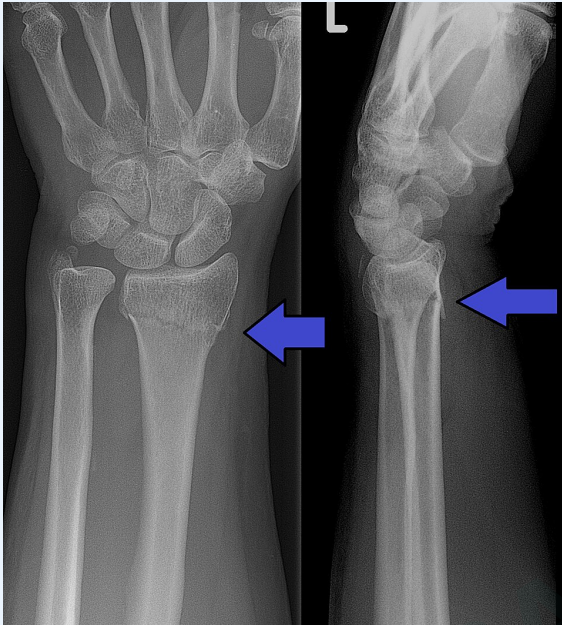
«Fractura metafisaria distal del radio derecho, extraarticular, con desplazamiento dorsal del fragmento distal; piel íntegra y exploración neurovascular documentada».

El nombre «Colles» resume parte del patrón, pero no sustituye el reporte completo ni la valoración de estabilidad.

9. Colles vs. Smith

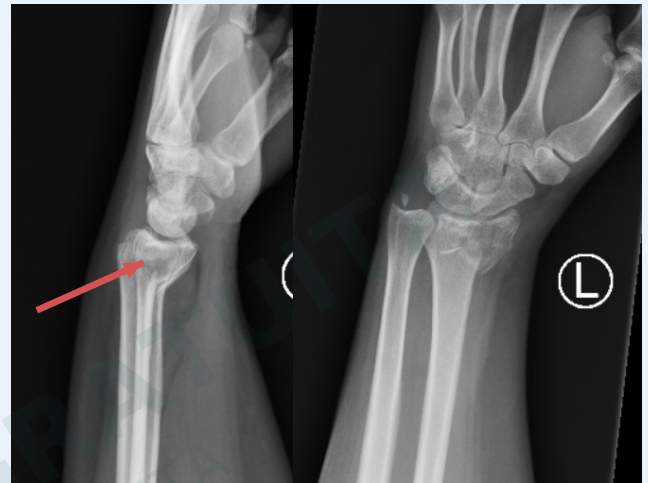
Dos patrones clásicos del radio distal. Aquí se muestran en vista lateral simplificada.

Colles · dorsal



Lucien Monfils · CC BY-SA 3.0 · Crédito visual al final.

Smith · volar



James Heilman, MD · CC BY-SA 4.0 · Crédito visual al final.

Colles: distal hacia dorsal

Patrón clásico extraarticular con desplazamiento/angulación dorsal del fragmento distal. Se asocia a caída sobre la mano en extensión; la deformidad típica se compara con un «dorso de tenedor».

Smith: distal hacia volar

Patrón clásico extraarticular con desplazamiento/angulación volar. Puede seguir a caída sobre muñeca flexionada o golpe dorsal. Nemotecnia: «Colles atrás; Smith hacia la palma».

Izquierda: flechas azules de la fuente señalan la fractura. Derecha: flecha docente sobre el radio distal en la proyección lateral. Las imágenes pertenecen a casos distintos.

10. Monteggia vs. Galeazzi

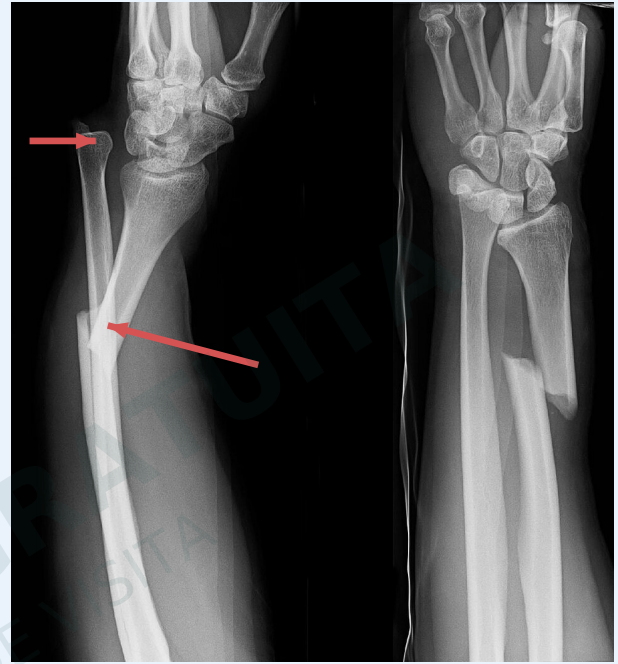
No basta con reconocer el hueso roto: encuentra la articulación luxada.

Monteggia



Jane Agnes · CC BY-SA 3.0 · Crédito visual al final.

Galeazzi



Th. Zimmermann · CC BY-SA 4.0 · Crédito visual al final.

Monteggia: cúbito + cabeza radial

Fractura del cúbito asociada a luxación de la cabeza radial. En niños puede haber deformación plástica cubital. Busca congruencia radiocapitelar y lesión del nervio interóseo posterior según contexto.

Galeazzi: radio + articulación distal

Fractura diafisaria radial con luxación/inestabilidad radiocubital distal. Suele localizarse hacia el tercio distal. Ambas pueden seguir a caída sobre la mano con carga y rotación.

Monteggia: flechas sobre el foco cubital y la incongruencia proximal radial. Galeazzi: foco radial y cabeza cubital desplazada en la articulación distal. Son casos independientes.

Bibliografía 1 / 4

Fuentes clínicas, artículos revisados por pares y recursos de sociedades médicas.

[1] AO Foundation. AO Surgery Reference: distal forearm. Colles y Goyrand-Smith. Recurso clínico revisado; consulta 17 oct 2026.

[Abrir fuente original](#)

[2] AO Foundation. Monteggia: simple fracture of the ulna, with dislocation of proximal radioulnar joint.

[Abrir fuente original](#)

[3] AO Foundation. Galeazzi: simple fracture of the radius, with dislocation of distal radioulnar joint.

[Abrir fuente original](#)

[4] AO Foundation. Partial articular fracture of distal radius involving the dorsal rim (Barton).

[Abrir fuente original](#)

[5] AO Foundation. ORIF - Radial column plate: partial articular sagittal radial fracture involving scaphoid fossa.

[Abrir fuente original](#)

[6] AO Foundation. Principles of management of open fractures. Incluye Gustilo-Anderson y modificación de 1984.

[Abrir fuente original](#)

[7] British Orthopaedic Association. BOAST: Open Fractures. Diciembre 2017; estándar publicado vigente consultado en 2026.

[Abrir fuente original](#)

[8] British Orthopaedic Association. Diagnosis and Management of Compartment Syndrome of the Extremities. Revisión julio 2025.

[Abrir fuente original](#)

Bibliografía 2 / 4

Fuentes clínicas, artículos revisados por pares y recursos de sociedades médicas.

[9] AO Foundation. The physis. Salter-Harris I-V y lesiones de la placa de crecimiento.

[Abrir fuente original](#)

[10] AO Foundation. Metaphyseal torus/buckle fractures, both bones. Diferencia con tallo verde.

[Abrir fuente original](#)

[11] AO Foundation. Greenstick fracture of the tibia.

[Abrir fuente original](#)

[12] Meinberg EG, Agel J, Roberts CS, et al. Fracture and Dislocation Classification Compendium-2018. J Orthop Trauma. 2018;32(Suppl 1). Índice oficial OTA.

[Abrir fuente original](#)

[13] AO Foundation. Extraarticular fracture, simple: distal femur. Morfología y mecanismos.

[Abrir fuente original](#)

[14] AO Foundation. Simple oblique or spiral tibial fracture. Fuerzas rotacionales.

[Abrir fuente original](#)

[15] Rehim SA, Maynard MA, Sebastin SJ, Chung KC. Monteggia fracture dislocations: a historical review. J Hand Surg Am. 2014;39:1384-1394. doi:10.1016/j.jhsa.2014.02.024.

[Abrir fuente original](#)

[16] AO Foundation. Metacarpal, Bennett fracture.

[Abrir fuente original](#)

Bibliografía 3 / 4

Fuentes clínicas, artículos revisados por pares y recursos de sociedades médicas.

[17] AO Foundation. Metacarpal, Rolando fracture.

[Abrir fuente original](#)

[18] Clementson M, Björkman A, Thomsen NOB. Acute scaphoid fractures: guidelines for diagnosis and treatment. EFORT Open Rev. 2020;5:96-103. doi:10.1302/2058-5241.5.190025.

[Abrir fuente original](#)

[19] AO Foundation. Neurovascular injuries: humeral shaft.

[Abrir fuente original](#)

[20] Kazley JM, Banerjee S, Abousayed MM, Rosenbaum AJ. Classifications in Brief: Garden Classification of Femoral Neck Fractures. Clin Orthop Relat Res. 2018;476:441-445.

[Abrir fuente original](#)

[21] University of Washington, Emergency Radiology. Danis-Weber Classification of Ankle Fractures. Recurso académico.

[Abrir fuente original](#)

[22] AO Foundation. Suprasyndesmotic proximal fibular fracture with medial injury: Maisonneuve.

[Abrir fuente original](#)

[23] AO Foundation. Proximal articular fractures of the 5th metatarsal (Jones fracture).

[Abrir fuente original](#)

[24] Molitoris KH, Huang M, Baht GS. Osteoimmunology of Fracture Healing. Curr Osteoporos Rep. 2024;22:330-339. doi:10.1007/s11914-024-00869-z.

[Abrir fuente original](#)

Bibliografía 4 / 4

Fuentes clínicas, artículos revisados por pares y recursos de sociedades médicas.

[25] AO Foundation. Skills Lab Faculty Guide: Fracture healing. Consolidación directa/indirecta y estabilidad.

[Abrir fuente original](#)

[26] Whelan DB, Bhandari M, Stephen D, et al. Development of the radiographic union score for tibial fractures for the assessment of tibial fracture healing after intramedullary fixation. J Trauma. 2010;68:629-632. doi:10.1097/TA.0b013e3181a7c16d.

[Abrir fuente original](#)

[27] Leow JM, Clement ND, Tawonsawatruk T, et al. The radiographic union scale in tibial (RUST) fractures: Reliability of the outcome measure at an independent centre. Bone Joint Res. 2016;5:116-121. doi:10.1302/2046-3758.54.2000628.

[Abrir fuente original](#)

[28] Le V, Jones C, Working ZM, et al. Fracture nonunions. OTA International. 2025;8(5 Suppl):e441. doi:10.1097/OI9.0000000000000441.

[Abrir fuente original](#)

[29] Bowers KM, Anderson DE. Delayed Union and Nonunion: Current Concepts, Prevention, and Correction: A Review. Bioengineering. 2024;11:525. doi:10.3390/bioengineering11060525.

[Abrir fuente original](#)

[30] AAOS. OrthoInfo: Stress Fractures. Recurso médico de la sociedad profesional.

[Abrir fuente original](#)

[31] British Orthopaedic Association. The Management of Distal Radial Fractures. Diciembre 2017.

[Abrir fuente original](#)

[32] AO Foundation. Basic principles of plating. Placa de compresión frente a placa puente.

[Abrir fuente original](#)

Alcance: síntesis educativa de patrones clásicos, con introducción pediátrica. Las referencias históricas respaldan clasificaciones y no se presentan como guías nuevas. Esta edición combina ilustraciones anatómicas y radiografías reales de fuentes reutilizables; sus autores, enlaces y licencias se identifican en el apéndice visual. Casos y nemotecnias docentes originales. No se afirma revisión por especialista.

Créditos de las imágenes

Procedencia visual: imágenes clínicas e ilustraciones. La bibliografía médica de contenido permanece en las páginas 29-32.

Structure of a Long Bone-es.png

BruceBlaus / Blausen Medical; versión en español de la fuente · CC BY 4.0 · Uso en p. 1, 2. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Collesfracture.jpg

Lucien Monfils · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 1, 10. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

612 Types of Fractures.jpg

OpenStax College · CC BY 4.0 · Uso en p. 4, 7, 8. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Types of fracture.jpg

Smart Servier Medical Art · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 5, 19. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Smith2019Frac.jpg

James Heilman, MD · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 6, 10. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Buckle Fracture.jpg

Apaul291003 · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 8. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Créditos de las imágenes

Procedencia visual: imágenes clínicas e ilustraciones. La bibliografía médica de contenido permanece en las páginas 29-32.

Salter Harris Fracture Types.svg

Llywelyn2000 · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 9. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Aitken I- Salter-Harris- II Fraktur des distalen Radius 9M - CR 2 Ebenen - 001.jpg

Hellerhoff · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 9. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Monteggia Fracture.jpg

Jane Agnes · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 11. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Galeazzi Fracture of Distal Radius.jpg

Th. Zimmermann · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 11. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Radiograph of Barton's fracture.jpg

Mikael Häggström, M.D. Author info - Reusing images- Conflicts of interest: None · CC0 · Uso en p. 13. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Chauffeur-Fraktur und PSU bei Ulnavorschub mit Impaktation 83W - CR ap - 001.jpg

Hellerhoff · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 13. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Créditos de las imágenes

Procedencia visual: imágenes clínicas e ilustraciones. La bibliografía médica de contenido permanece en las páginas 29-32.

Bennett-Faktur seitlich cropped.jpg

Hellerhoff · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 14. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Rolando-Fraktur 37M - CR - 001.jpg

Hellerhoff · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 14. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Wrist fracture - Scaphoid fracture -- Smart-Servier.jpg

Laboratoires Servier · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 15. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

X-ray of scaphoid fracture.png

Gilo1969 · CC BY 3.0 · Uso en p. 15. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Upper arm bone fracture - Humerus fracture -- Smart-Servier.jpg

Laboratoires Servier · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 15. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Thigh bone fracture - Fracture of femur -- Smart-Servier.jpg

Laboratoires Servier · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 16. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Créditos de las imágenes

Procedencia visual: imágenes clínicas e ilustraciones. La bibliografía médica de contenido permanece en las páginas 29-32.

Cdm hip fracture 343.jpg

Booyabazooka · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 16. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Ankle fractures -- Smart-Servier.jpg

Laboratoires Servier · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 17. Panel seleccionado y/o flechas docentes añadidas.

Fuente de la imagen

Licencia

Ankle Fracture.jpg

গীতাশ্রী গগৈ আপ্ত · CC BY 4.0 · Uso en p. 17. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Cropped version of Jonesfracture.jpg

Mdscottis · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 18. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

613 Stages of Fracture Repair.jpg

OpenStax College · CC BY 3.0 · Uso en p. 20, 21. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Communitive midshaft humeral fracture callus.jpg

Bill Rhodes from Asheville · CC BY 2.0 · Uso en p. 21, 23. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen

Licencia

Créditos de las imágenes

Procedencia visual: imágenes clínicas e ilustraciones. La bibliografía médica de contenido permanece en las páginas 29-32.

Periostaler Callus bei proximaler Tibiaschaftfraktur 20M - CR und CT - 001.jpg
Hellerhoff · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 22. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen **Licencia**

Pseudarthrosis Tibia jmn.jpg
Jmarchn · CC BY-SA 3.0 · Uso en p. 23. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen **Licencia**

Atrophe Pseudarthrose einer suprakondylaeren Humerusfraktur 74M - CR - 001.jpg
Hellerhoff · CC BY-SA 4.0 · Uso en p. 24. Sin modificación de la imagen fuente.

Fuente de la imagen **Licencia**

Adaptaciones: selección de paneles, reencuadre de presentación, rótulos en español y flechas docentes superpuestas cuando se indica. No se modifica la anatomía ni se generan radiografías con IA. Se conservan las flechas preexistentes de las fuentes. Las adaptaciones de imágenes CC BY-SA se ofrecen bajo la misma licencia indicada en cada crédito; esta condición se aplica a esas imágenes, no implica respaldo del autor al resto del material. Todos los casos son independientes salvo que la fuente identifique una serie.

TU PRÓXIMO REPASO

Repaso de generalidades de fracturas

Repaso visual con ilustraciones anatómicas y radiografías reales señaladas: trazos, mecanismos, fracturas clásicas, clasificaciones y consolidación. Incluye 48 flashcards.

3 páginas de contenido en esta muestra. La guía completa contiene 37 páginas.

LO QUE ENCONTRARÁS EN LA VERSIÓN COMPLETA

- Tipos, mecanismos y desplazamientos de fracturas
- Colles, Smith, Monteggia, Galeazzi, Barton, Bennett, Rolando y Jones
- Gustilo-Anderson, Salter-Harris, Bado, Garden, Weber y AO/OTA
- Consolidación directa e indirecta, RUST, retraso, no unión y consolidación viciosa
- Radiografías señaladas, casos de práctica y 48 flashcards incluidas

Precio individual: \$160 MXN

Leer versión completa

Abre la ficha de la guía para preparar tu compra. Las promociones vigentes se aplican en el carrito.