

**Fratture dell'arto superiore
nell'anziano**

FRATTURE DELLA MANO

www.fisiokinesiterapia.biz

Distretti maggiormente interessati:

- Polso
- Collo omero
- Gomito

- Mano ???

Non dati significativi in letteratura che associno una più elevata frequenza delle fratture della mano nell'osteoporosi.

Riduzione dei rischi generici:

- attività sportiva
 - attività lavorativa ridotta o assente
 - minor rischio di traumi stradali
- anche l'aumentata incidenza degli infortuni domestici non incide significativamente per l'aumento di tali fratture

Principi generali di trattamento delle fratture della mano nell'anziano:

- Ridurre al minimo l'insulto chirurgico
- Accettare non complete riduzioni evitando accanimenti terapeutici
- Ridurre per quanto possibile il periodo di immobilizzazione
- Usare tutori leggeri possibilmente in materiale plastico
- Eseguire F.K.T. dei segmenti articolari liberi durante l'immobilizzazione
- Complicanza più frequente: ALGODISTROFIA

Principi generali di trattamento delle fratture della mano nell'anziano:

- Ridurre al minimo l'insulto chirurgico: trattamenti incruenti, sintesi percutanee.
- Accettare non complete riduzioni evitando accanimenti terapeutici
- Ridurre per quanto possibile il periodo di immobilizzazione
- Usare tutori leggeri possibilmente in materiale plastico
- Eseguire F.K.T. dei segmenti articolari liberi durante l'immobilizzazione
- Complicanza più frequente: **ALGODISTROFIA**

Principi generali di trattamento delle fratture della mano nell'anziano:

- Ridurre al minimo l'insulto chirurgico
- Accettare non complete riduzioni evitando accanimenti terapeutici
- Ridurre per quanto possibile il periodo di immobilizzazione
- Usare tutori leggeri possibilmente in materiale plastico
- Eseguire F.K.T. dei segmenti articolari liberi durante l'immobilizzazione
- Complicanza più frequente: ALGODISTROFIA

Principi generali di trattamento delle fratture della mano nell'anziano:

- Ridurre al minimo l'insulto chirurgico
- Accettare non complete riduzioni evitando accanimenti terapeutici
- Ridurre per quanto possibile il periodo di immobilizzazione
- Usare tutori leggeri possibilmente in materiale plastico
- Eseguire F.K.T. dei segmenti articolari liberi durante l'immobilizzazione
- Complicanza più frequente: ALGODISTROFIA

Principi generali di trattamento delle fratture della mano nell'anziano:

- Ridurre al minimo l'insulto chirurgico
- Accettare non complete riduzioni evitando accanimenti terapeutici
- Ridurre per quanto possibile il periodo di immobilizzazione
- Usare tutori leggeri possibilmente in materiale plastico
- Eseguire F.K.T. dei segmenti articolari liberi durante l'immobilizzazione
- Complicanza più frequente: ALGODISTROFIA

Principi generali di trattamento delle fratture della mano nell'anziano:

- Ridurre al minimo l'insulto chirurgico
- Accettare non complete riduzioni evitando accanimenti terapeutici
- Ridurre per quanto possibile il periodo di immobilizzazione
- Usare tutori leggeri possibilmente in materiale plastico
- Eseguire F.K.T. dei segmenti articolari liberi durante l'immobilizzazione
- Complicanza più frequente: **ALGODISTROFIA**

Principi generali di trattamento delle fratture della mano nell'anziano:

- Ridurre al minimo l'insulto chirurgico
- Accettare non complete riduzioni evitando accanimenti terapeutici
- Ridurre per quanto possibile il periodo di immobilizzazione
- Usare tutori leggeri possibilmente in materiale plastico
- Eseguire F.K.T. dei segmenti articolari liberi durante l'immobilizzazione
- Complicanza più frequente: **ALGODISTROFIA**

ALGODISTROFIA

Ridurre al minimo l'insulto chirurgico e l'immobilizzazione, FKT precoce

combattere il dolore post-operatorio:

**anestesia consigliata – blocco continuo del plesso per
almeno 7gg.**

Morfotipo a rischio: femmina, post-menopausa, uso di
antidepressivi.

Biologia del callo osseo

Non sono state dimostrate differenze nel tempo di consolidazione dipendenti dall'età anagrafica o da stati di avanzata osteoporosi

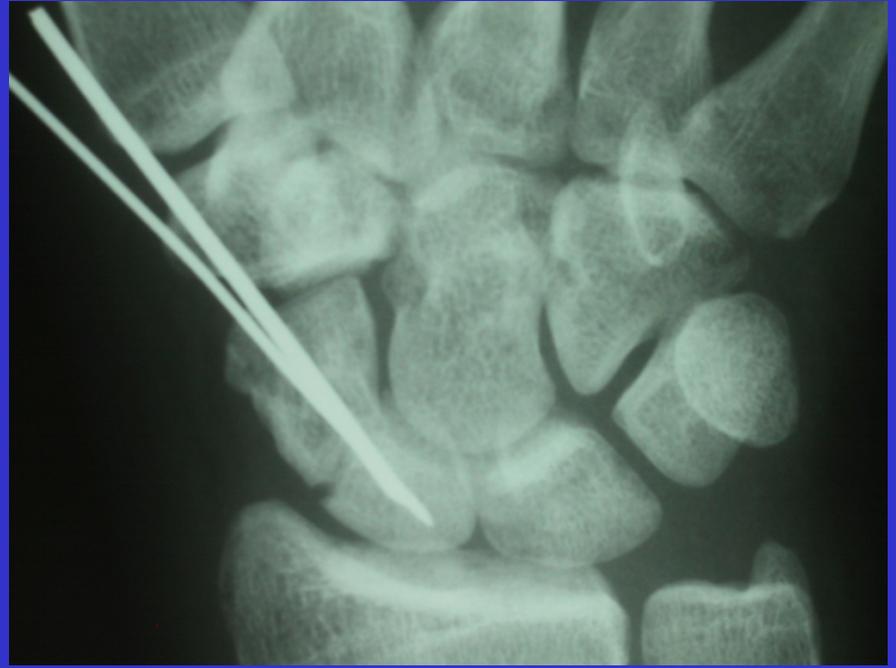
Fratture del carpo

Fratture di scafoide: rare

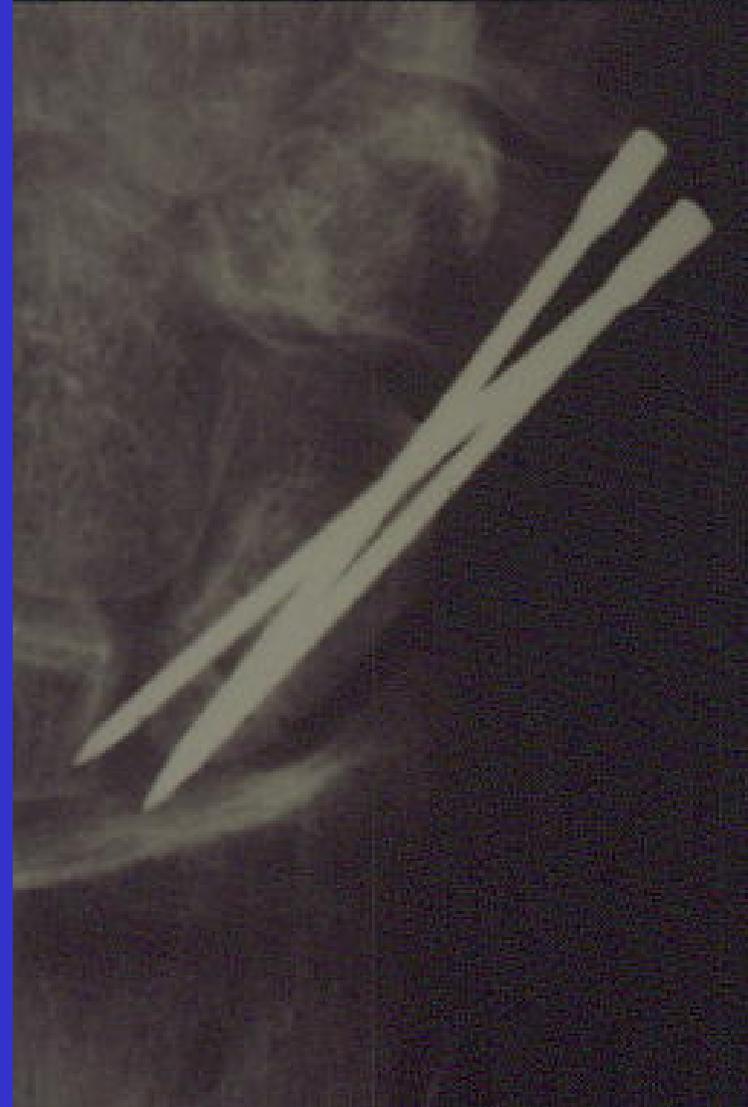
Trattamento: incruento

viti

chiodi e fili percutanei







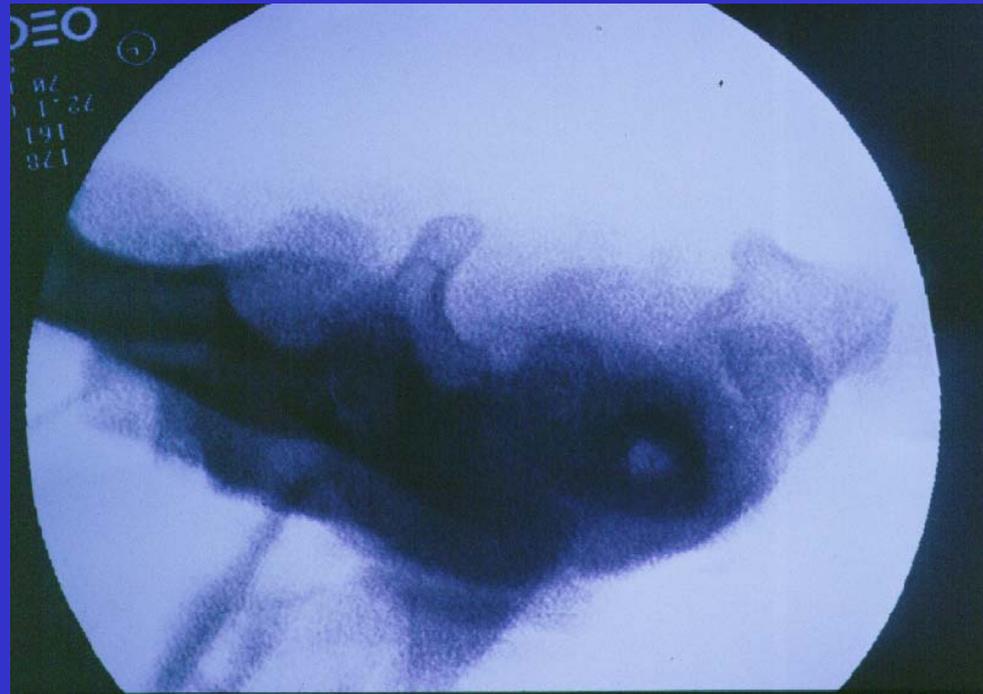


Fratture trapezio





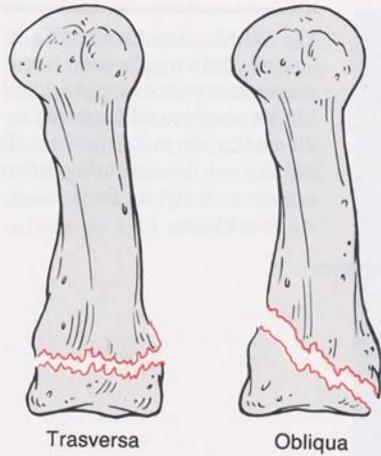
Fratture uncinato



Frattura grande osso

Frattura piramidale

Fratture base I° metacarpo



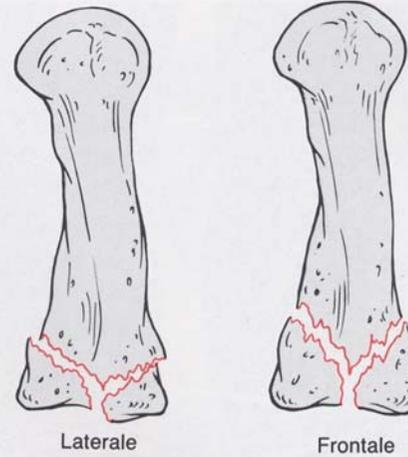
EPIBASALE

A



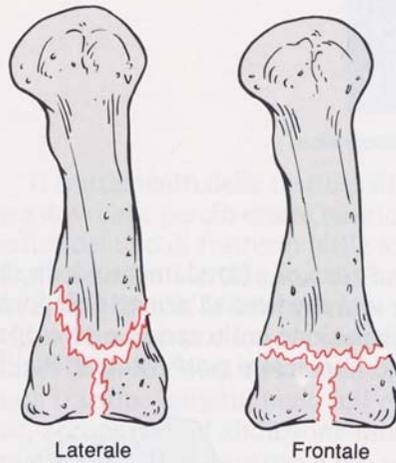
BENNETT

B

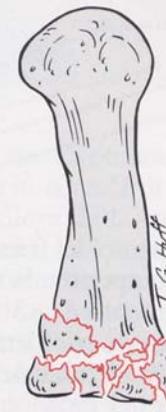


ROLANDO "Y"

C



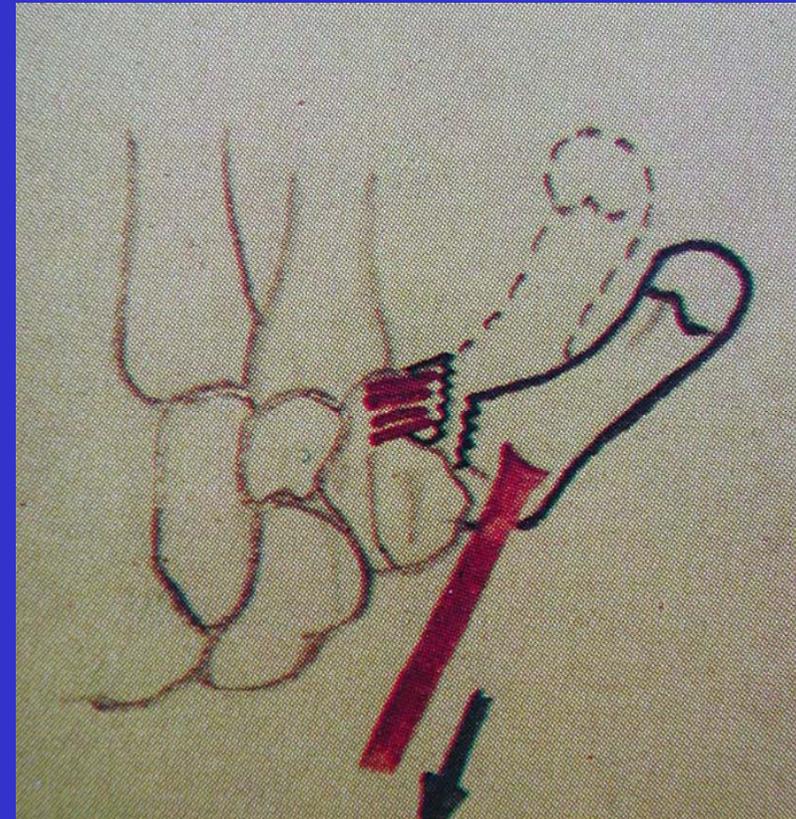
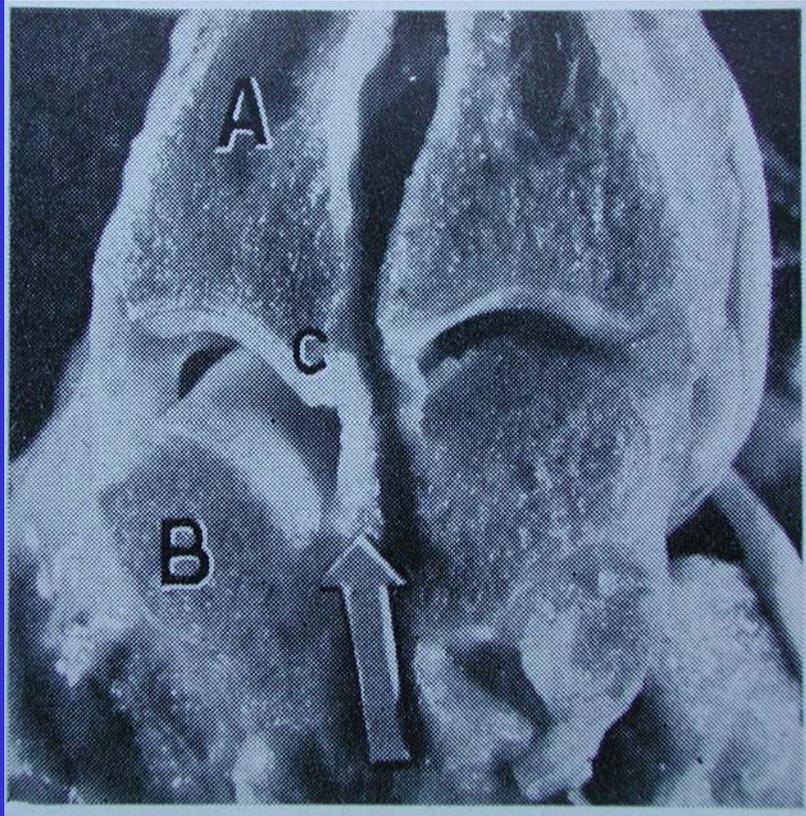
ROLANDO "T"



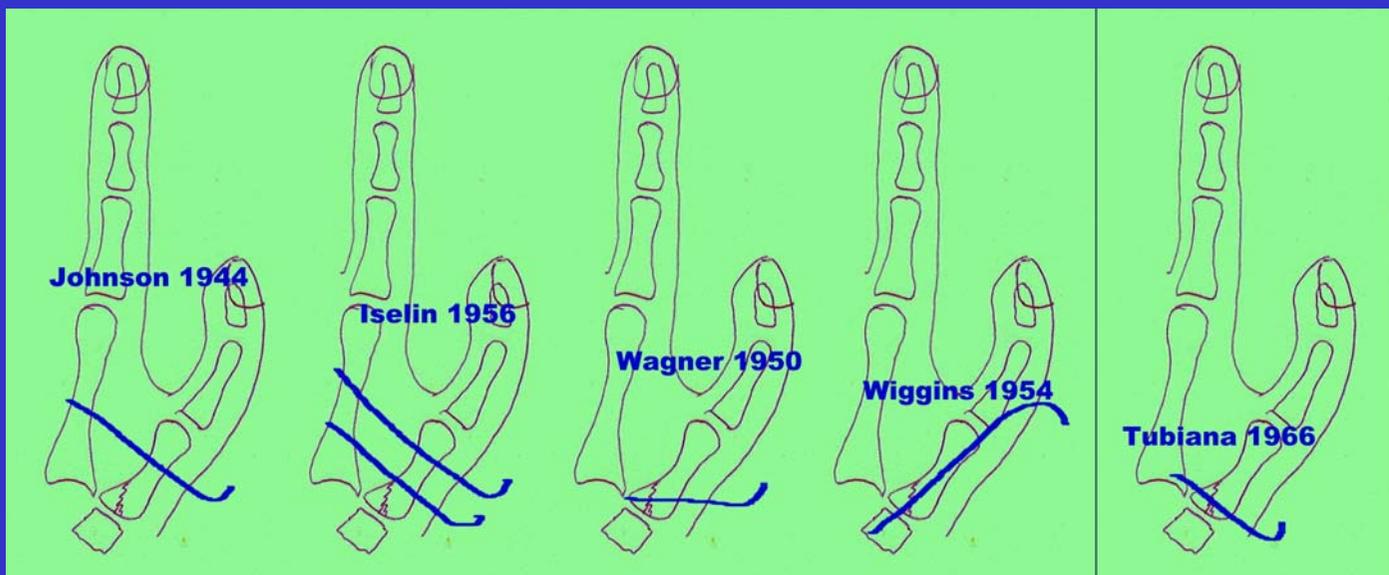
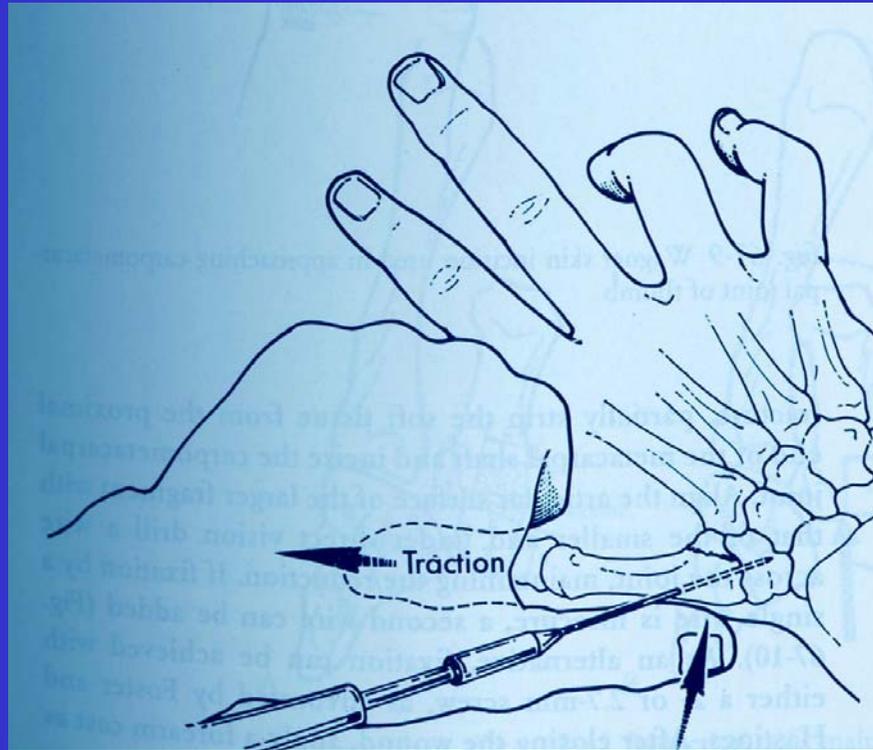
COMMINUTA

D

Frattura-lussazione di Bennett



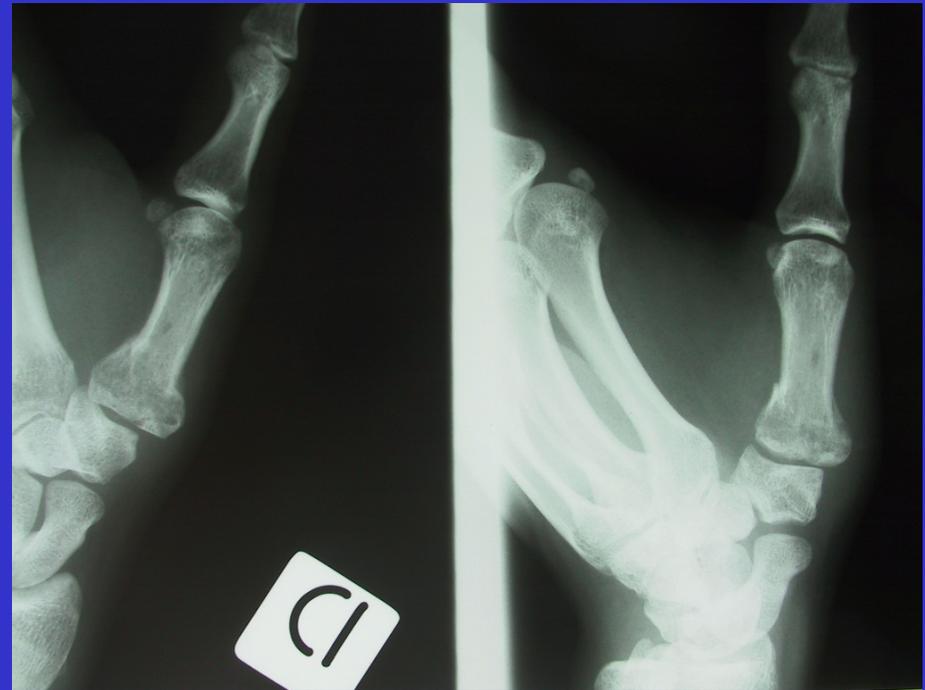
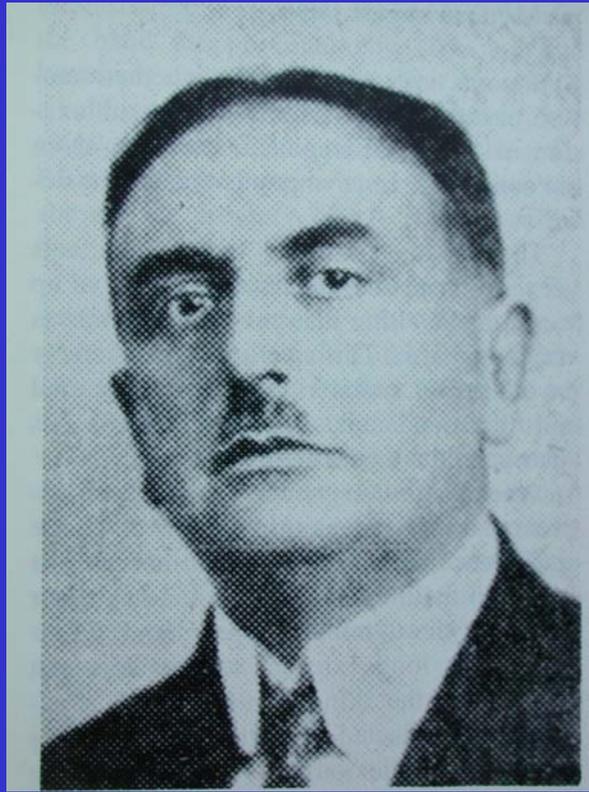
www.fisiokinesiterapia.biz











Fratture metacarpali

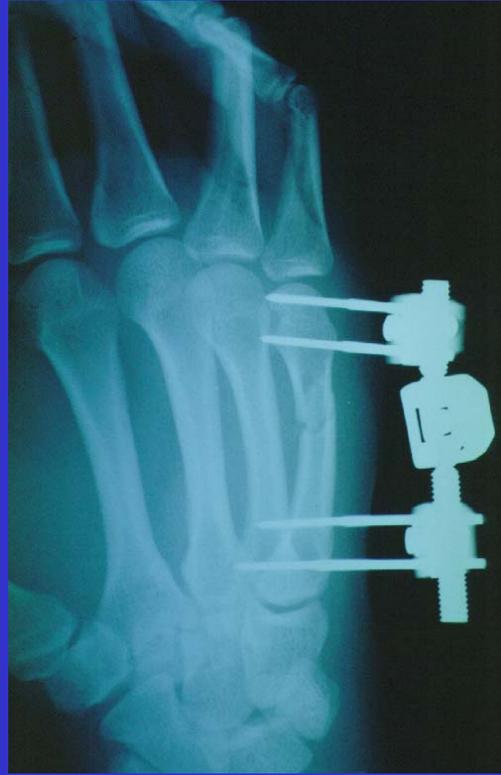


www.fisiokinesiterapia.biz

Fratture metacarpali

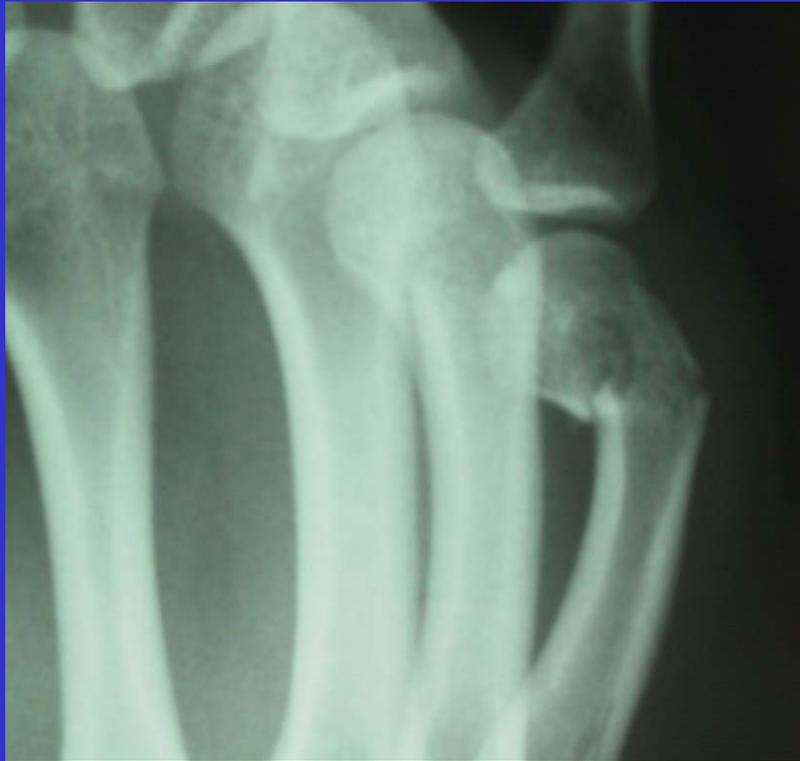








Frattura del collo del 5°



Fratture articolari









FRATTURE DELLE INTERFALANGEE DISTALI

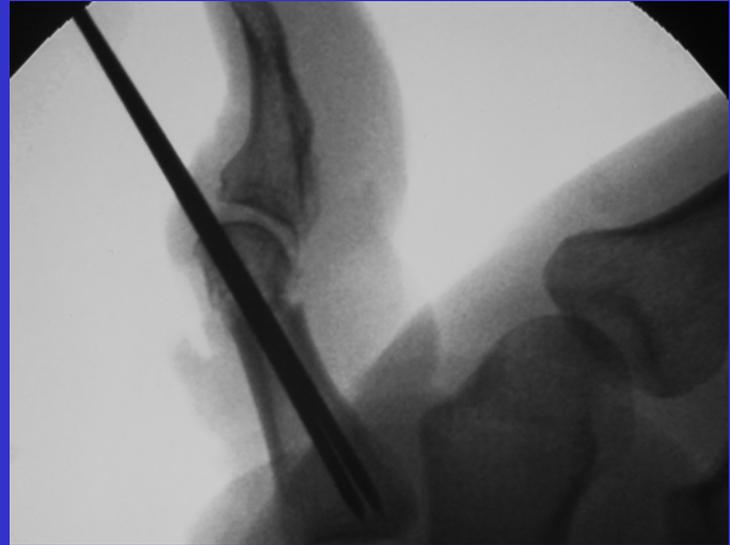


**PREFERIBILE
ARTRODESI SUBITO**



Fratture delle falangi







Fratture falangi distali



Lesione di Segond



