



Reuben Gobezie, M.D.

Clavicle Fractures

Collarbone Quebrado

Un collarbone quebrado (clavícula fracturada) es lesión común entre dos grupos de gente muy diversos: niños y atletas. Muchos bebés nacen con los collarbones que se rompieron durante el paso abajo del canal de nacimiento. El collarbone de un niño puede agrietarse fácilmente de un soplo directo o bajar porque el collarbone no endurece totalmente hasta que una persona es cerca de 20 años de viejo. Un atleta que se cae puede romper el collarbone porque la fuerza de la caída se transmite del codo y del hombro al collarbone. El collarbone se considera parte del hombro y las ayudas conectan el brazo con el cuerpo. Miente sobre varios nervios y vasos sanguíneos importantes. Sin embargo, estas estructuras vitales se dañan raramente cuando el collarbone se rompe. El collarbone es un hueso largo, y la mayoría de las roturas ocurren en la sección central.

Muestras de una rotura

- Hombro que cede (abajo y remita).
- Inhabilidad de levantar el brazo debido a dolor.
- Una sensación que muele si se hace una tentativa de levantar el brazo.
- Una deformidad o un "topetón" sobre el sitio de la fractura.
- Aunque un fragmento del hueso se rompe raramente a través de la piel, puede empujar la piel en una formación de la "tienda".

Diagnosis

Aunque un collarbone quebrado es generalmente obvio, su ortopedista hará una examinación cuidadosa para cerciorarse de que no se dañó ningunos nervios o vasos sanguíneos. Una radiografía se recomienda a menudo para establecer claramente la localización y la severidad de la rotura.

Tratamiento

La mayoría de los collarbones quebrados curan bien con el tratamiento conservador y la cirugía es raramente necesaria.

- Una honda simple del brazo se puede utilizar generalmente para inmovilizar el brazo. Un niño puede tener que usar la honda por 3 a 4 semanas; un adulto puede tener que usarlo por 6 a 8 semanas.

- Dependiendo de la localización de la rotura, su médico puede aplicar a figura--ocho de la correa a la ayuda mantiene la posición del hombro.
- Las analgesias por ejemplo acetaminophen o las medicaciones antiinflamatorias nonsteroidal tales como aspirina o ibuprofen ayudarán a reducir dolor.
- Un topetón grande se convertirá como parte del proceso curativo. Esto desaparece generalmente en un cierto plazo, pero un topetón pequeño puede permanecer.
- La gama del movimiento y los ejercicios de la consolidación pueden comenzar tan pronto como se desplome el dolor. Sin embargo, usted no debe volver a las actividades de los deportes hasta que la fuerza completa del hombro vuelve.

En casos raros, dependiendo de la localización de la rotura y de la implicación de los ligamentos del hombro, la cirugía es necesaria. La cirugía da generalmente buenos resultados.