

DISFUNCIONES OSTEOPÁTICAS DEL PULGAR

GENERALIDADES

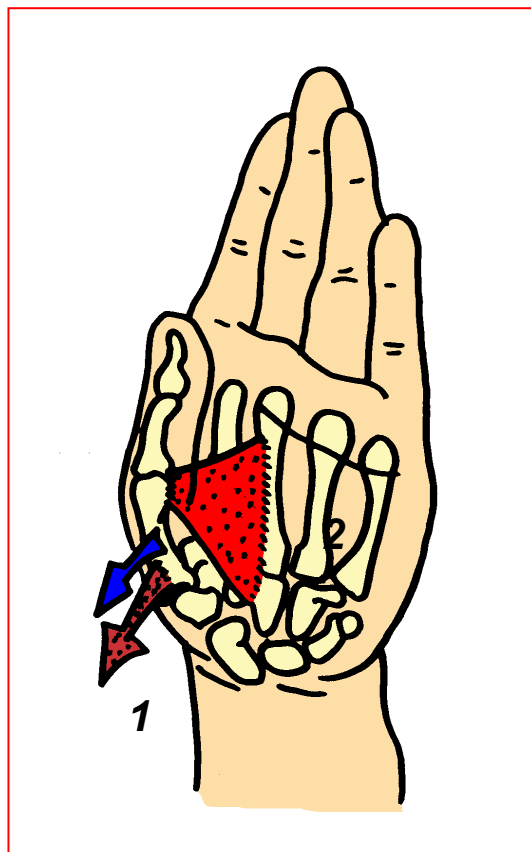
En la patología del pulgar, pueden estar comprometidas las 4 articulaciones, pero las que más se afectan son la escafo-trapezoidea y la trapecio-metacarpiana. La columna del pulgar es el único radio de la mano, cuyos músculos tienen un papel preponderante en la patología osteopática.

DISFUNCIÓN DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA:

Estas disfunciones tienen una gran repercusión en el pulgar, y pueden ser en flexión o extensión (las más frecuentes) y en aducción.

DISFUNCIÓN EN FLEXIÓN:

Existe una subluxación postero-externa de la base del 1er. metacarpiano, y una flexión del trapecio con relación al 1er metacarpiano. La lesión está fijada por los espasmos musculares del abductor largo y del aductor del pulgar.



1 - Abductor largo; 2 - Aductor.

SINTOMATOLOGÍA:

Dolor en la base del pulgar y eminencia tenar. Dolor a la movilización del pulgar (es lo más frecuente).

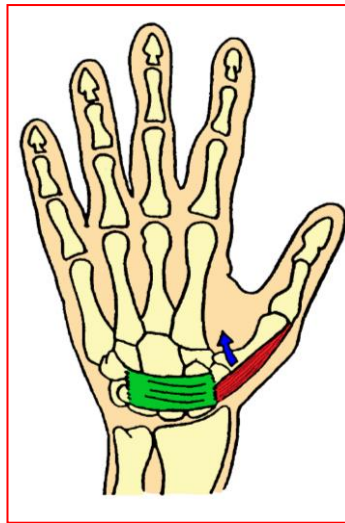
DIAGNÓSTICO:

Dolor articular. A veces se puede ver un saliente en el trapecio. Punto trigger en la eminencia tenar a la altura de la articulación (en el aductor del pulgar).

Test de movilidad: Restricción en abducción y extensión del pulgar.

DISFUNCIÓN EN EXTENSIÓN:

La etiología clásica, es el esguince de los esquiadores. Se trata de una subluxación anterior de la base del 1er. metacarpiano y del trapecio, mantenida por el espasmo del abductor corto del pulgar.



SINTOMATOLOGÍA:

Dolor en el pulgar, sobre todo durante la oposición pulgar-meñique.

DIAGNÓSTICO:

Dolor periarticular al palpar sobre el ligamento interno. Punto trigger del abductor corto del pulgar.

Test de movilidad: Restricción en flexión y aducción del pulgar.

DISFUNCIÓN EN ADUCCIÓN.

Es mucho menos frecuente. La etiología es por llevar pesos, lo que produce un estiramiento del ligamento lateral externo.

SINTOMATOLOGÍA:

Dolor importante en la parte externa de la muñeca, sobre el ligamento lateral externo, restricción en abducción y flexión de la muñeca.

DIAGNÓSTICO:

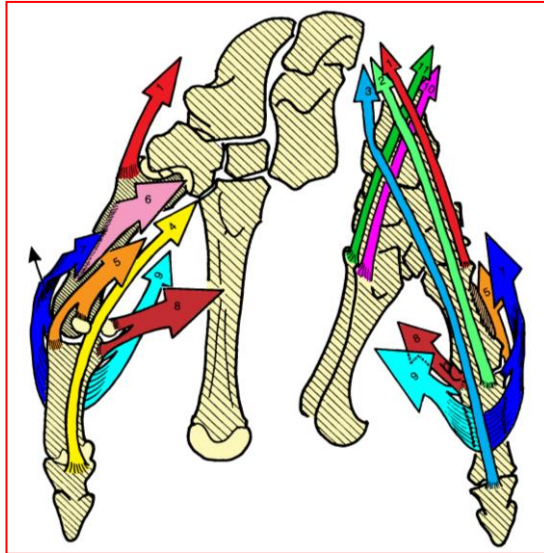
Se corrobora con la palpación del ligamento lateral externo.

Test de movilidad: Restricción de la movilidad en abducción del pulgar.

MUSCULATURA

Para realizar una corrección osteopática, es indispensable evaluar estos músculos, para saber si existen hiper o hipotonías.

Los músculos más importantes en la patología del pulgar son:



Abductor largo (1) Extensor largo (3) Flexor corto (5) Abductor corto (7) 1er. interóseo palmar (9) Extensor corto (2) Flexor propio (4) Oponente (6) Aductor (8)