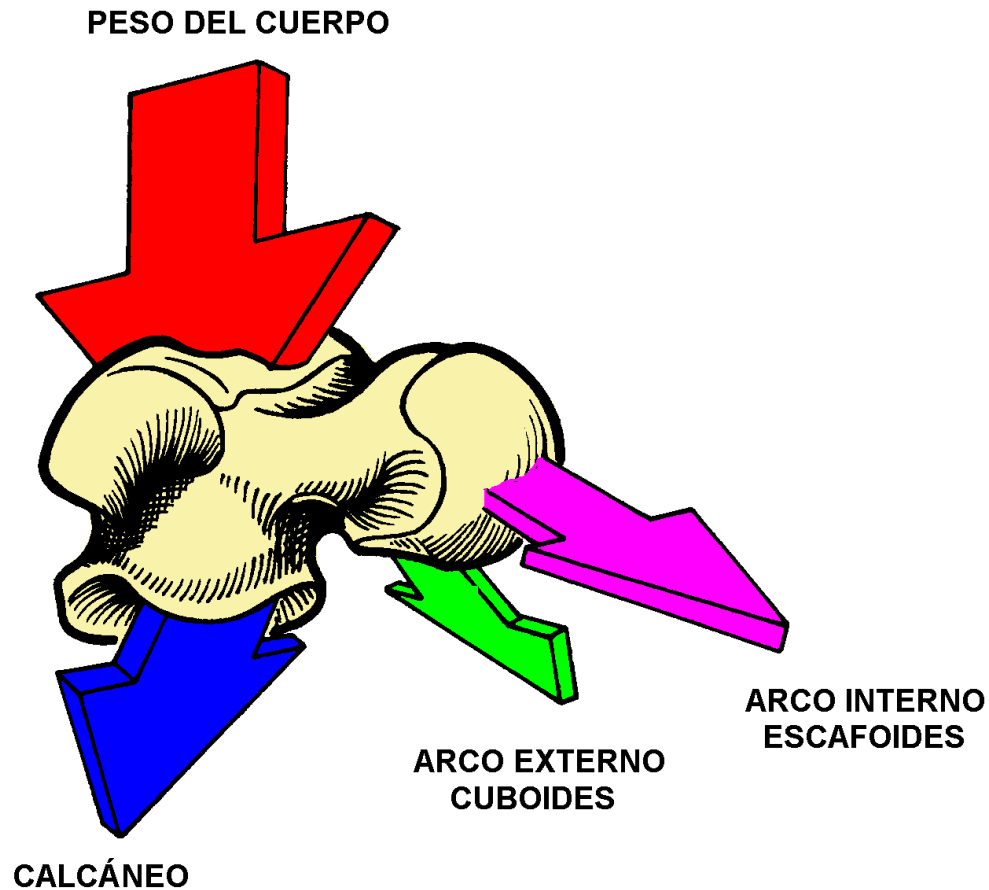


DISFUNCIÓN DE ASTRÁGALO

François Ricard, D.O PhD

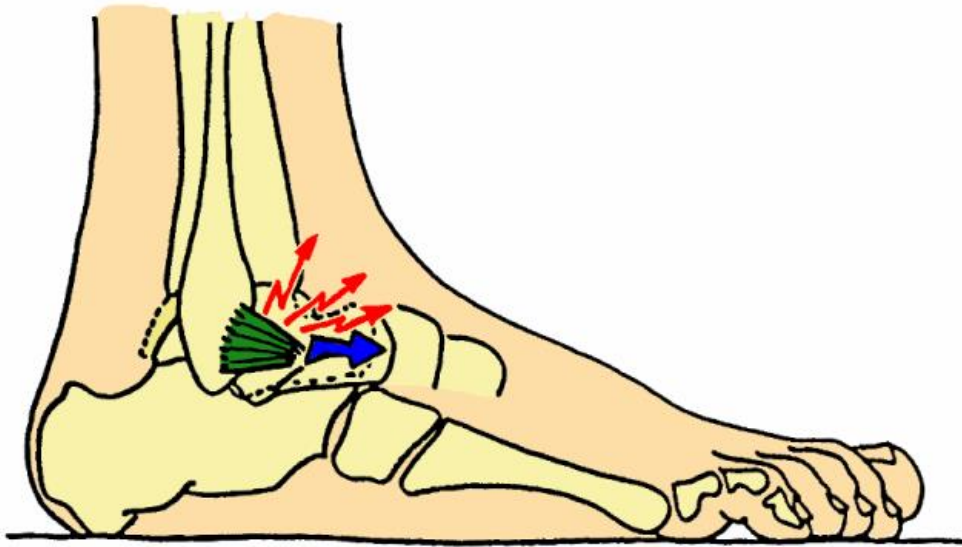


Astrágalo



- El astrágalo, único hueso del pie sin inserción muscular, reparte el peso del cuerpo sobre el talón y los arcos interno y externo del pie.
- Esta circunstancia da lugar a que sea un elemento con influencia sobre todas las estructuras del pie.

Disfunción anterior del Astrágalo

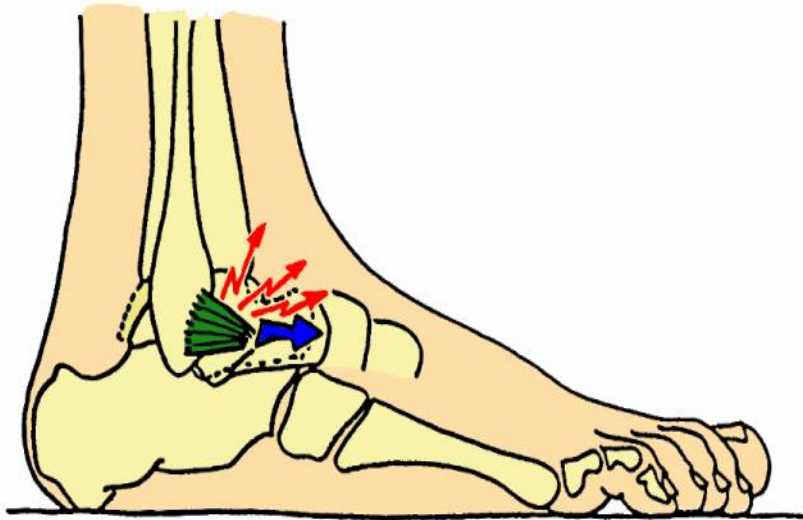


I - ETIOLOGIA:

- Inversión forzada con apoyo sobre el borde externo del pie (esguince de tobillo).
- Pie plano.

II - MECANISMO:

- El astrágalo está:
 - Anteroexterno con respecto a la tibia.
 - Pero anterointerno con respecto al calcáneo.
 - La fijación concierne a la articulación anterior astrágalo-calcánea.
 - Hay un aumento tónico de la cadena posterior de la pierna.



III - SINTOMAS:

- Restricción a la flexión dorsal del tobillo y rigidez global de la subastragalina.
- Sensación de bloqueo del retropié con los movimientos del calcáneo restringidos.
- Puede aparecer edema perimaleolar interno y/o externo.
- Puede aparecer sensibilidad en los ligamentos laterales internos y/o externos del tobillo.



- **IV - DIAGNOSTICO:**

- A - PALPACION:

- Sensibilidad dolorosa de los ligamentos laterales.





Kappa, sensibilidad y
especificad desconocidas

B -TEST DE MOVILIDAD:

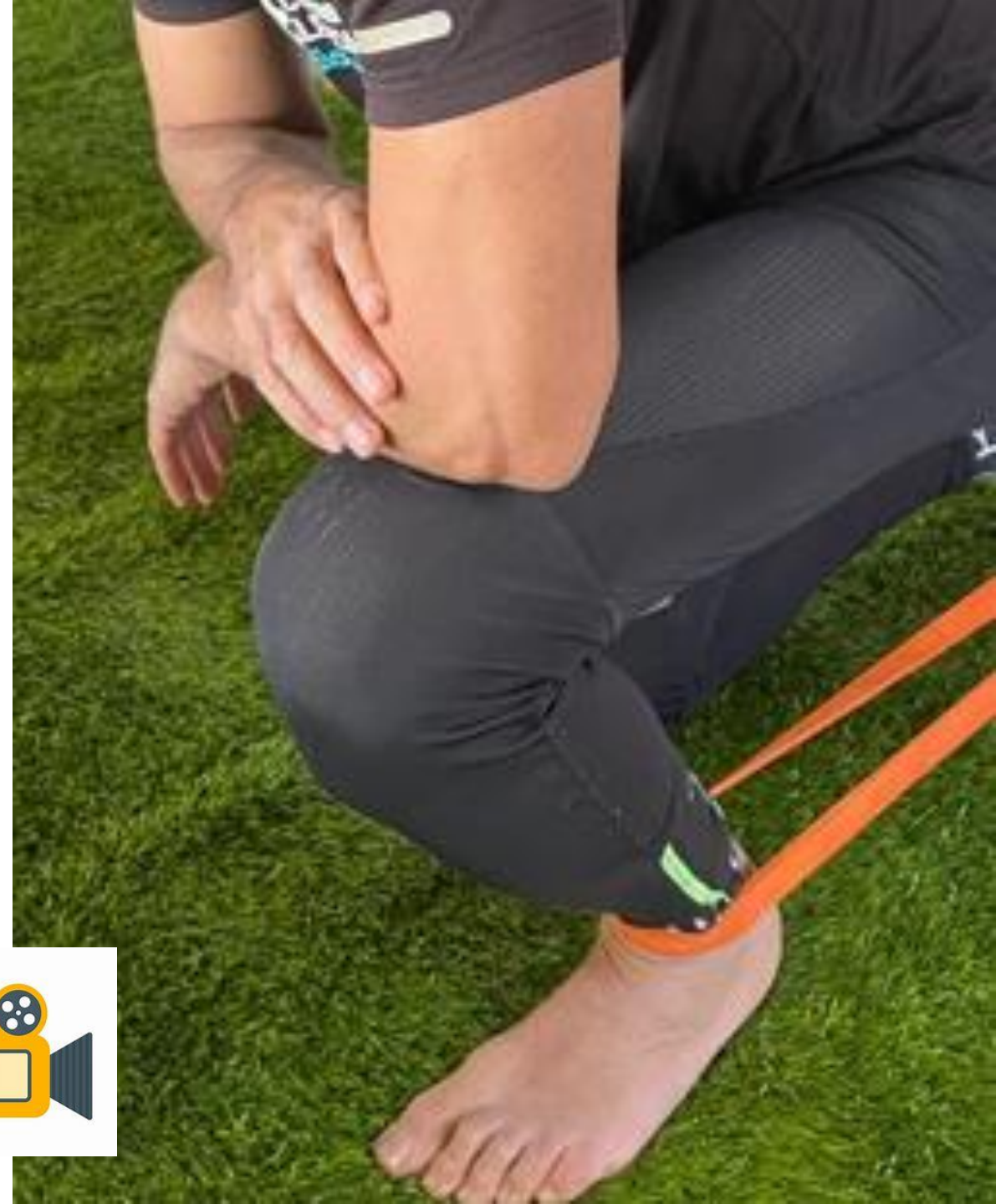
- Restricción del deslizamiento anteroposterior del astrágalo en relación al calcáneo.
- Restricción de inversión-eversión del calcáneo.

Thrust para disfunción anterior del astrágalo



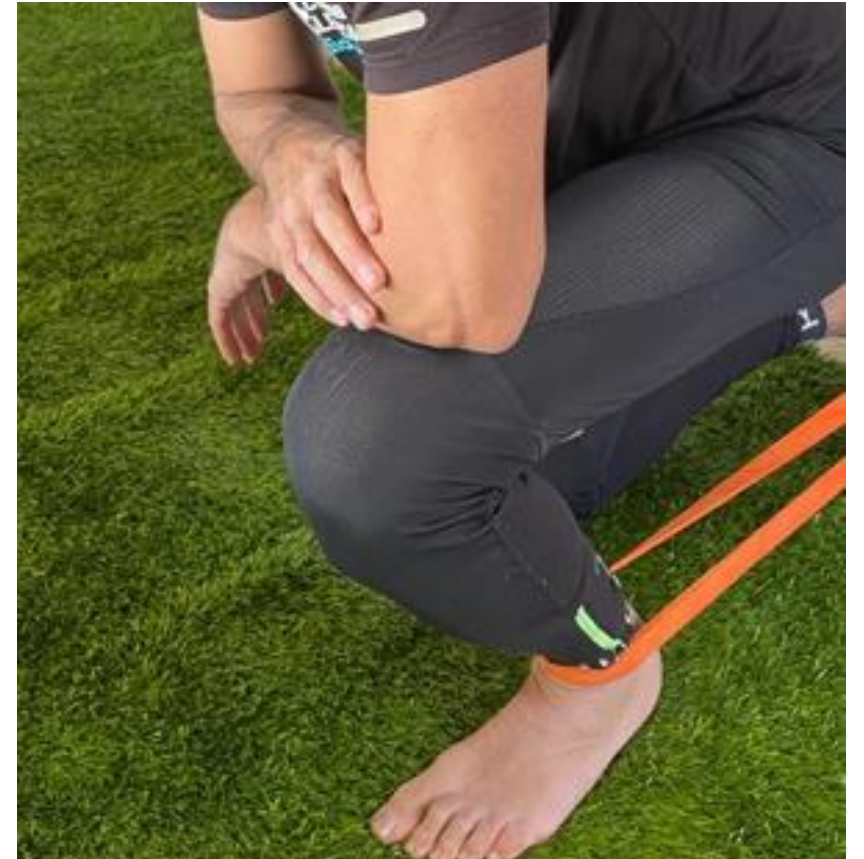
AUTO- TRATAMIENTO PARA DISFUNCIÓN ANTERIOR DEL ASTRÁGALO: corrección por posicionamiento.

- **Paciente:** Arrodillado en posición de caballero. Una goma anclada posteriormente abraza el astrágalo. Leve inclinación anterior del tronco.
- **Técnica:** al incrementar la tensión de la goma y el desplazamiento anterior de la rodilla se logra el reposicionamiento astragalino.

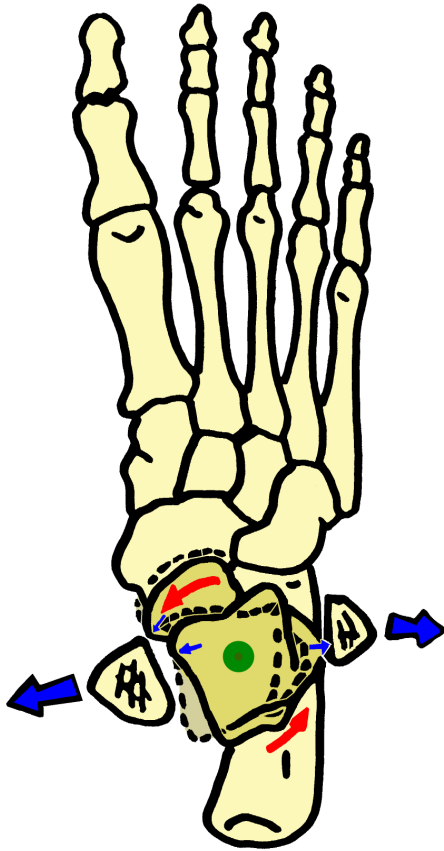


ENERGÍA MUSCULAR PARA LA DISFUNCIÓN ANTERIOR DEL ASTRÁGALO

- **Paciente:** Arrodillado en posición de caballero. Una goma anclada posteriormente abraza el astrágalo. Leve inclinación anterior del tronco.
- **Técnica:** al incrementar la tensión de la goma y el desplazamiento anterior de la rodilla se logra el reposicionamiento astragalino. Se realizan tres ciclos de tres contracciones isométricas en flexión plantar (activando flexores plantares, inversores, sóleo y tríceps sural) tras cada ciclo de tres contracciones isométricas se gana en flexión dorsal.



Disfunción en rotación interna del astrágalo

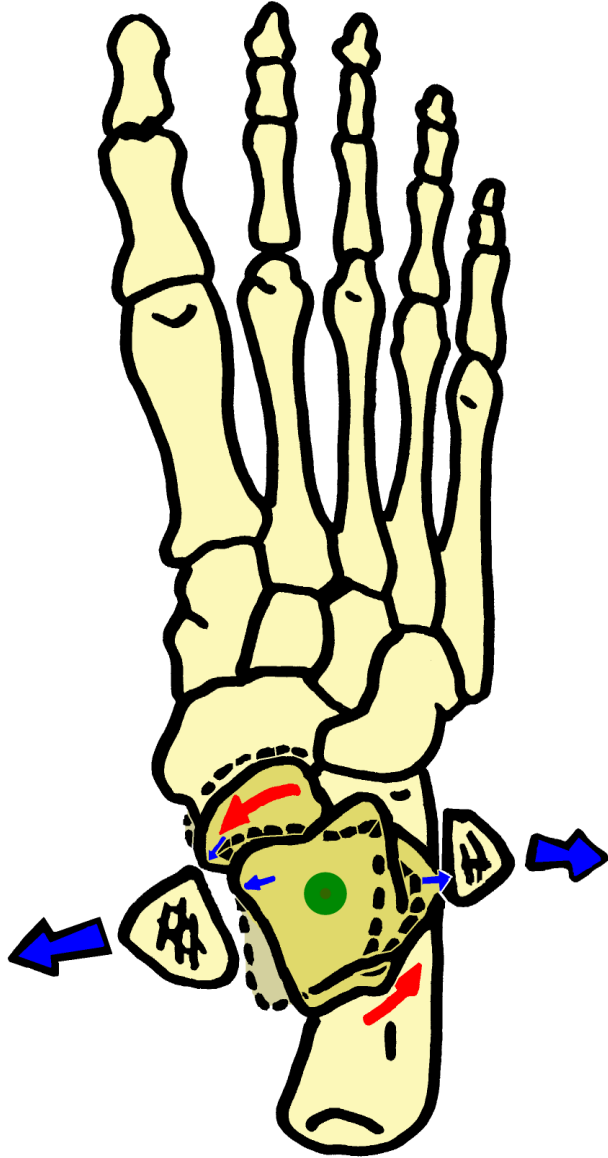


ETIOLOGIA:

- La etiología más común es un movimiento forzado de rotación interna del miembro inferior en carga .







2) MECANISMO:

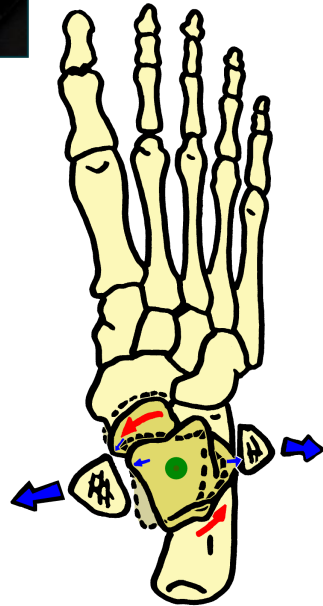
- La tibia se desplaza en rotación interna forzada con respecto al pie que arrastra al astrágalo en rotación interna sobre el calcáneo.
- La fijación concierne a la articulación posterior astrágalo-calcánea y bloquea la peroneotibial inferior.

3) SINTOMAS Y DIAGNOSTICO:

- Rigidez global de la subastragalina: sensación de bloqueo del retropié, con los movimientos del calcáneo restringidos.
- Sensibilidad dolorosa del cuello del astrágalo y de la zona retromaleolar externa.
- Puede existir edema perimaleolar interno y externo.
- Sensibilidad dolorosa de los ligamentos laterales internos y externos del tobillo.

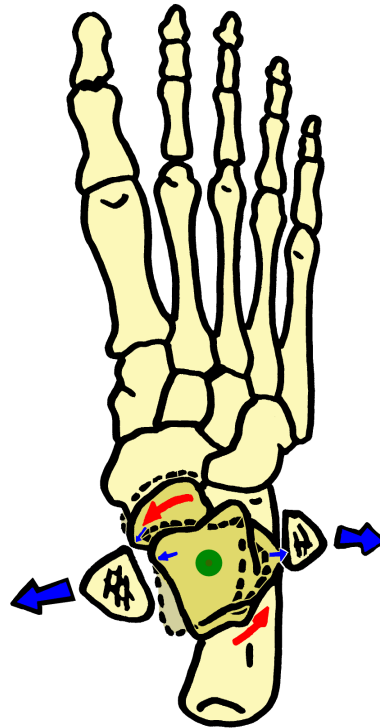


Test de movilidad para rotación interna del astrágalo

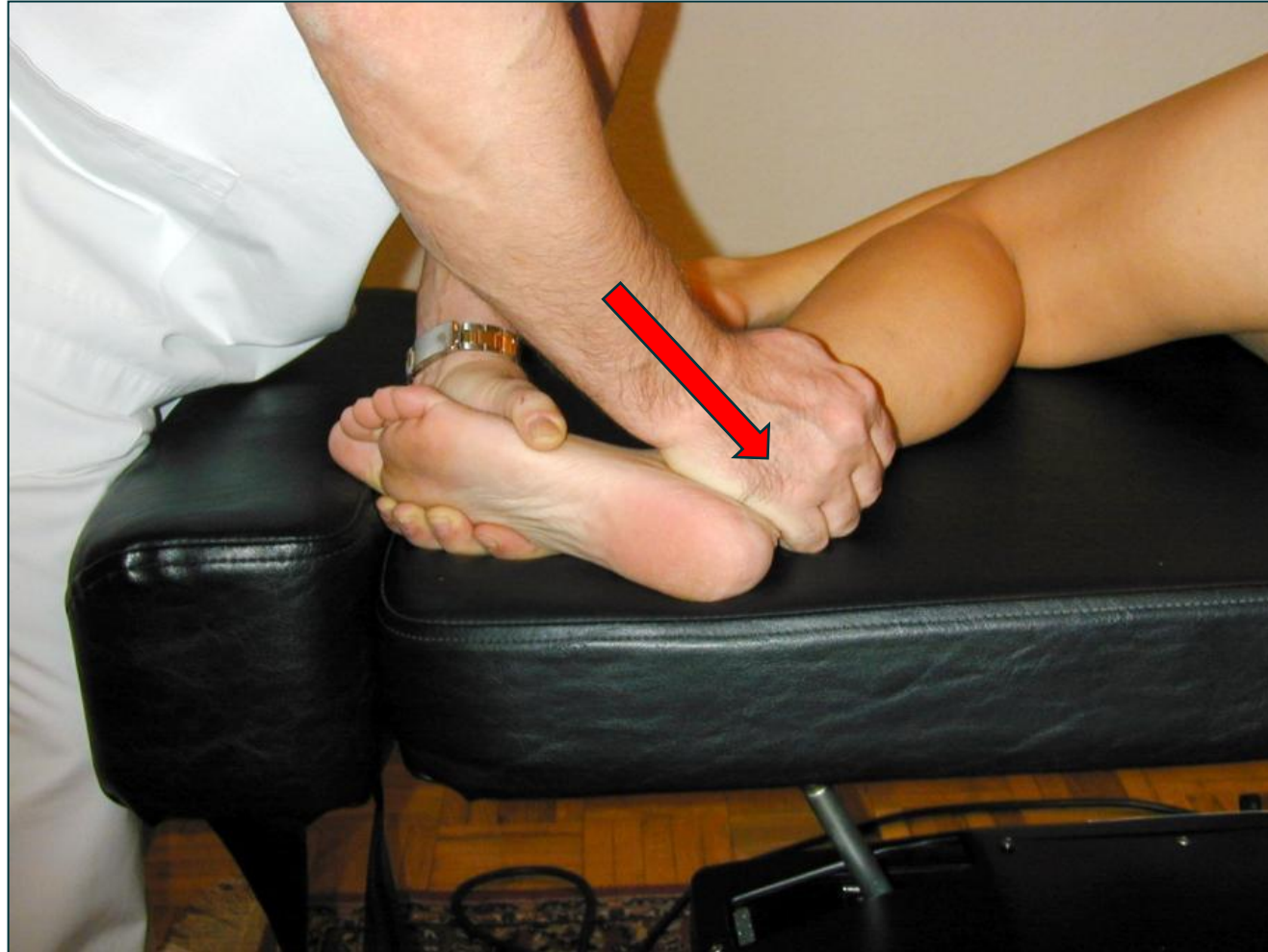


La mano superior, con el pie en posición neutra, imprime una traslación posterior sobre el cuello del astrágalo mientras que los dedos de la mano inferior hacen un empuje lateral sobre la cola del astrágalo en dirección de la rotación externa, con ayuda del empuje del pulgar de la mano superior, y se aprecia el retorno elástico.

Ejercicio de corrección de la disfunción



Técnica de thrust para astrágalo anterointerno



Thrust para astrágalo en rotación interna

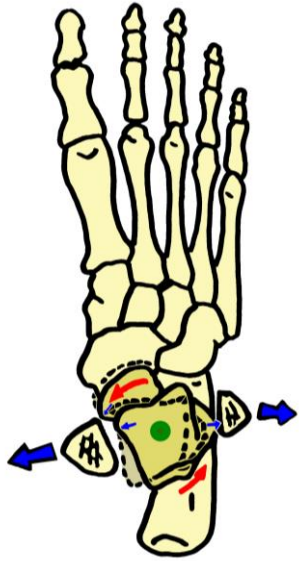


Técnica para astrágalo en rotación interna



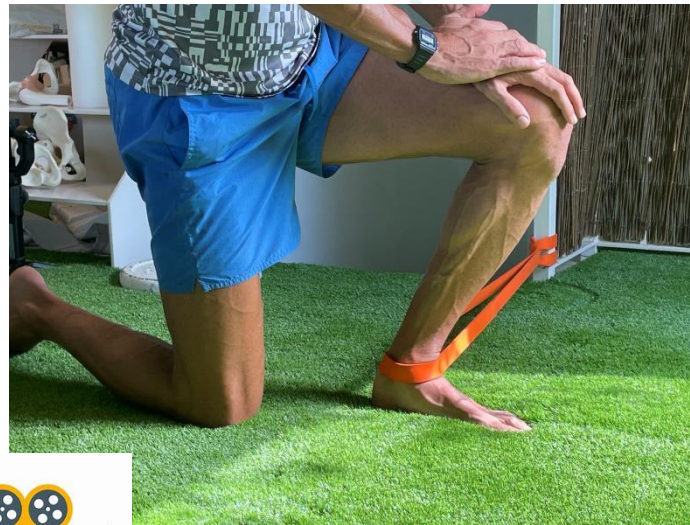
Tug técnica con llave inglesa para disfunción en rotación interna del astrágalo



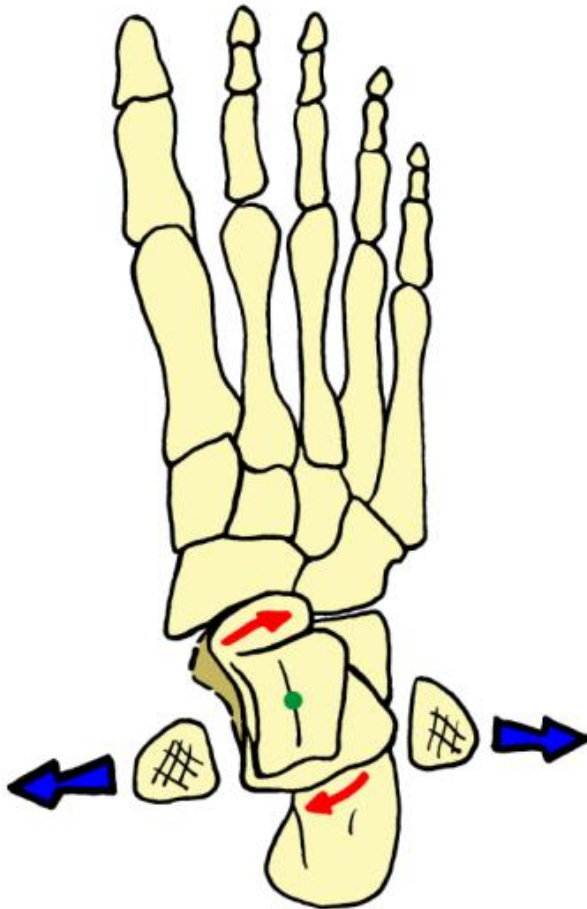


AUTO-TRATAMIENTO PARA DISFUNCIÓN EN ROTACIÓN INTERNA DEL ASTRÁGALO (ASTRÁGALO ANTEROINTERNO)

- **Paciente:** Bipedentación o arrodillado en posición de caballero, orientado a 90° perpendicularmente al anclaje de la goma que abraza el astrágalo, pierna interna adelantada.
- **Contactos:** antebrazo del paciente apoyado sobre el dorso del muslo homolateral a la lesión, leve inclinación anterior del tronco.
- **Técnica:** al incrementar la tensión de la goma, progresivamente alejando el pie de la goma y el desplazamiento anterior de la rodilla se logra el reposicionamiento astragalino.
- **NOTA:** ES POSIBLE REALIZAR ENERGÍA MUSCULAR MEDIANTE CONTRACCIONES ISOMÉTRICAS EN FLEXIÓN PLANTAR E INVERSIÓN.



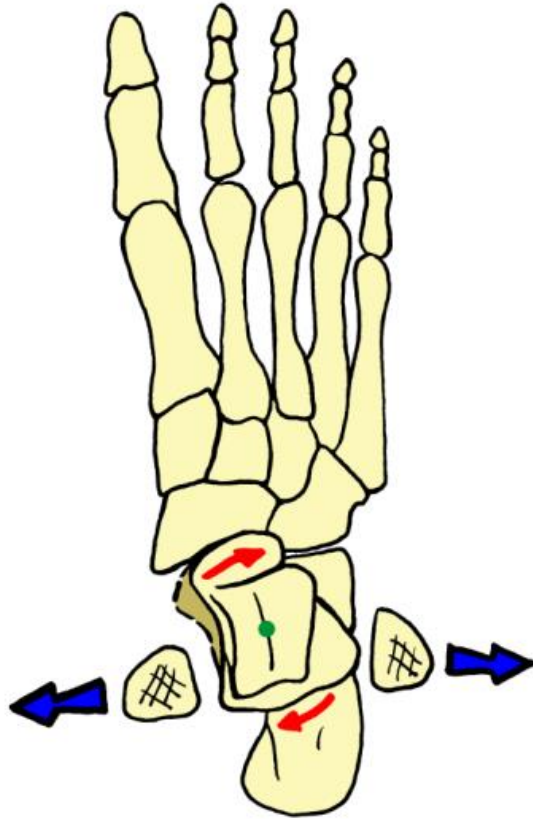
Disfunción en rotación externa del astrágalo



1) ETIOLOGIA:

- La etiología más común es un movimiento forzado de rotación externa del miembro inferior en carga .

2) MECANISMO:



- La tibia se desplaza en rotación externa forzada con respecto al pie que arrastra el astrágalo en rotación externa sobre el calcáneo.
- La fijación concierne a la articulación posterior astrágalo-calcánea y bloquea la peroneotibial inferior en separación.

3) SINTOMAS Y DIAGNOSTICO :

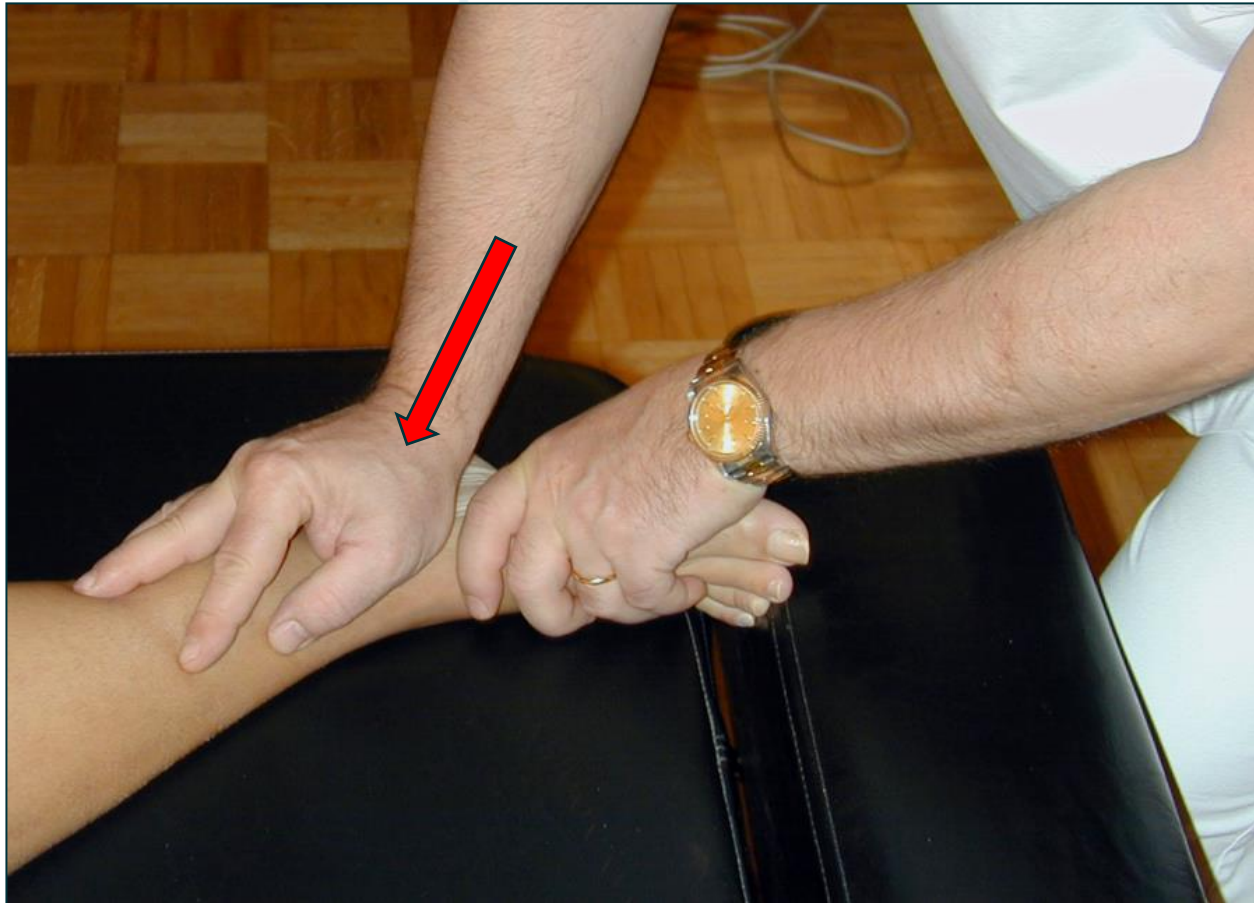
- Rigidez global de la subastragalina: sensación de bloqueo del retropié, con los movimientos del calcáneo restringidos.
- Sensibilidad dolorosa del cuello del astrágalo y de la zona retromaleolar externa.
- Puede existir edema perimaleolar interno y externo.
- Sensibilidad dolorosa de los ligamentos laterales internos y externos del tobillo.



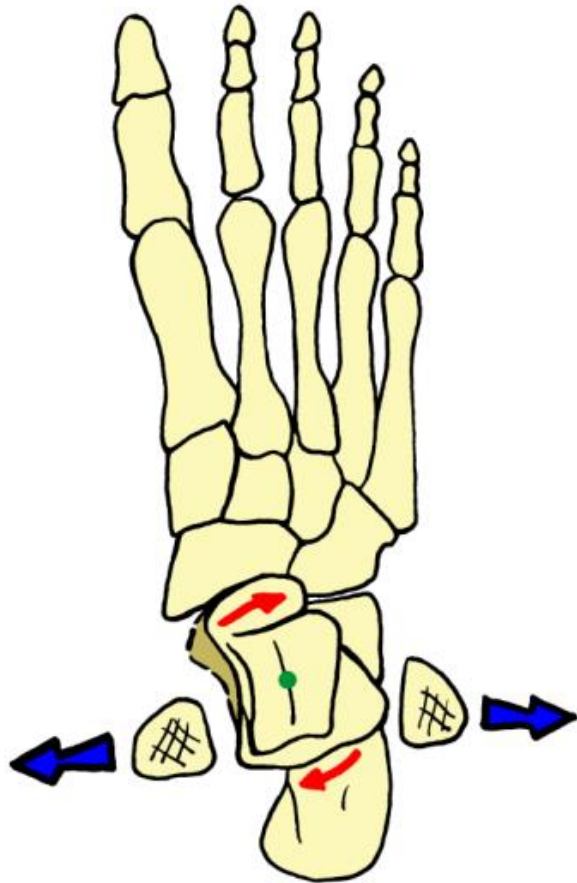
Tug técnica con llave inglesa para disfunción en rotación externa del astrágalo



Técnica para astrágalo en rotación externa

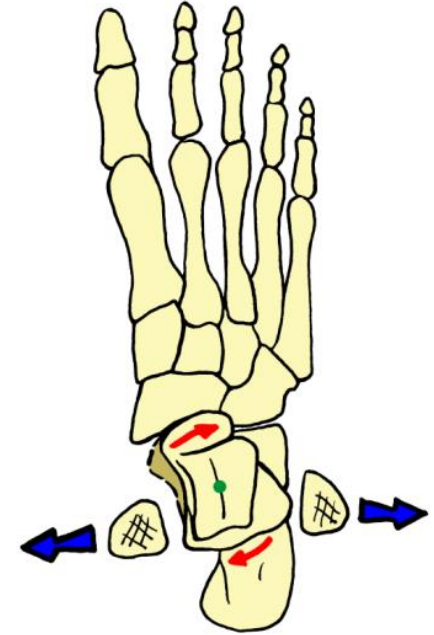


Ejercicio de la corrección de la disfunción



AUTO-TRATAMIENTO PARA DISFUNCIÓN DEL ASTRÁGALO EN ROTACIÓN EXTERNA (ASTRÁGALO ÁNTEROEXTERNO)

- **Paciente:** Bipedentación o arrodillado en posición de caballero, orientado a 90º perpendicularmente al anclaje de la goma que abraza el astrágalo, pierna interna adelantada.
- **Contactos:** antebrazo del paciente apoyado sobre el dorso del muslo homolateral a la lesión, leve inclinación anterior del tronco.
- **Técnica:** al incrementar la tensión de la goma, progresivamente alejando el pie de la goma y el desplazamiento anterior de la rodilla se logra el reposicionamiento astragalino.
- **NOTA:** ES POSIBLE REALIZAR ENERGÍA MUSCULAR MEDIANTE CONTRACCIONES ISOMÉTRICAS EN FLEXIÓN PLANTAR Y EVERSIÓN.



Ejercicios para el mecanismo de windlash







Visita nuestro departamento clínico

Recuerda que puedes solicitar plaza
para realizar práctica clínica en
cualquiera de los departamentos de la
escuela. Contacta en:
eompracticasclinicas@gmail.com