

TERAPIA MANUAL EN PIE Y TOBILLO

PABLO ESCRIBÁ



Introducción:

Los problemas podales son prevalentes en nuestra sociedad.

El pie es esencial en el equilibrio postural (Peterka, 2002; Mergner et al., 2005). El papel del osteópata y fisioterapeuta es reconocer las alteraciones subyacentes, prevenir futuros problemas y deformidades y educar al paciente.

Los esguinces de tobillo (López, 2005; Lorenzo-Sánchez-Aguilera et al., 2020; Beynnon et al., 2001; Kerkhoffs et al., 2001; Loudon et al., 2014), los juanetes, la fascitis plantar y los neurinomas de Morton son las principales patologías (Becker & Childress, 2018; Ayub et al., 2005).

Introducción:

La historia clínica pormenorizada, la búsqueda de patologías congénitas o adquiridas, las lesiones previas, cambios en la actividad deportiva los tratamientos previos, postura del pie y del paciente, tipo de calzado y valoración de órtesis deben realizarse concienzudamente.

El tratamiento osteopático puede aportar mejoras significativas al equipo multidisciplinar formado por podólogos, traumatólogos, fisioterapeutas y readaptadores en el tratamiento de las patologías del pie (Ferrari et al., 2004; Shumway & Vraa, 2021; Cleland et al., 2013).

La mayoría de los pacientes mejoran con una combinación de terapias no invasivas, incluida la educación del paciente, el autocuidado, la farmacoterapia, la fisioterapia, el tratamiento ortopodológico y la terapia manual.

TERAPIA MANUAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA TALALGIA

Pollack et al. (2018) : la movilización de los tejidos blandos es una modalidad eficaz para tratar el dolor de la talalgia. Los resultados de las movilizaciones conjuntas son controvertidos.



EFFECTS OF MANUAL THERAPY ON SYMPTOMS AND FUNCTION IN FASCITIS AND TALALGIA A systematic review

- Minschke et al. (2017).
- This review suggests that manual therapy is effective in the treatment of talalgia; however, more research is needed to validate these findings, given the preponderance of low quality studies.



¿LA TERAPIA MANUAL MEJORA EL DOLOR Y LA FUNCIÓN EN PACIENTES CON FASCITIS PLANTAR?

Una revisión sistemática

- El objetivo de Fraser et al. (2018) fue evaluar si la terapia manual en el tratamiento de la fascitis plantar mejora el dolor y función de manera más efectiva que otras intervenciones.
- La terapia manual se asocia claramente con una función mejorada y puede estar asociada con la reducción del dolor en pacientes con fascitis plantar.

EFFECTOS DE LOS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO DE CADERA EN UN PACIENTE CON FASCITIS PLANTAR

- El objetivo de Lee et al. (2019) fue optimizar el manejo en pacientes con fascitis plantar acompañada de un pie cavo.
- Observan que el fortalecimiento de la cadera reduce los síntomas de fascitis plantar.



CONCLUSIONES TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO TALALGIA/FASCITIS- FASCIOSIS PLANTAR

Todas las revisiones sistemáticas y ensayos aleatorizados encontrados apoyan el efecto de las técnicas osteopáticas en el abordaje de la talalgia y la fascitis plantar.

Son necesarios más ensayos clínicos aleatorizados para mejorar la fiabilidad de estas conclusiones.

TERAPIA MANUAL Y ESGUINCE DE TOBILLO



EFICACIA DE LA MOVILIZACIÓN DEL ASTRÁGALO Y DEL PERONÉ DISTAL EN EL MANEJO DEL ESGUINCE LATERAL AGUDO DEL TOBILLO

- El propósito del ensayo controlado aleatorizado doble ciego de Izaola-Azkona et al. (2021) fue investigar la efectividad relativa a corto y largo plazo de la movilización del astrágalo y del peroné distal tras esguince lateral de tobillo.
- Los autores observaron diferencias limitadas en el corto plazo entre las técnicas, con la excepción de una mejor función deportiva con movilización anteroposterior del astrágalo.
- A largo plazo, la movilización de la articulación peroneo-tibial distal es más eficaz para lograr actividades de la vida diaria y la función deportiva cuando se agrega a la atención de fisioterapia habitual. La adición de una cinta fibular deslizante posterior no proporcionó ningún beneficio adicional.

COMENTARIO:

La movilización con movimiento parece ser beneficiosa para mejorar la dorsiflexión y la cargas inmediatamente después de su aplicación en esguinces de tobillo recurrentes crónicos en comparación el placebo (Weerasekara et al., 2020).

El estudio de revisión sistemática y metaanálisis de Shi et al. (2019) concluye que seis sesiones en lugar de una sesión de terapia manual mejora el desempeño funcional del tobillo en individuos con inestabilidad crónica de tobillo.

EFECTOS DE LA MOVILIZACIÓN ARTICULAR DEL MEDIOPIÉ EN LA MORFOLOGÍA Y FUNCIÓN DEL TOBILLO-PIE TRAS UN ESGUINCE AGUDO DE TOBILLO

Fraser et al. (2020) fue Investigar los efectos de las movilizaciones articulares del medio pie y de un programa de ejercicio a domicilio (de una semana), en comparación con una intervención simulada sobre el dolor, los resultados reportados por los pacientes, la movilidad articular tobillo-pie y la función neuromotora en adultos jóvenes con esguinces laterales de tobillo recientes.

La movilización articular del medio pie tuvo mayores efectos ($p < 0,05$) en la reducción del dolor a 1 semana ($d = 0,8$) y el aumento de la Evaluación Numérica Única (inmediata: $d = 0,6$) y la Calificación Global de Cambio (inmediata: $d = 0,6$), en comparación con un tratamiento simulado y un programa de ejercicios a domicilio.

TERAPIA MANIPULATIVA Y RECUPERACIÓN PARA EL ESGUINCE DE TOBILLO RECIDIVANTE CON INESTABILIDAD FUNCIONAL :Ensayo aleatorizado de grupo paralelo, a corto plazo y ciego para el evaluador

- El propósito del estudio de Lubbe et al. (2015) fue comparar la terapia manipulativa más la rehabilitación, con la rehabilitación sola para el esguince de tobillo recurrente con inestabilidad funcional para determinar los resultados a corto plazo.
- El estudio mostró que los pacientes con esguince de tobillo recurrente con inestabilidad funcional que recibieron terapia manipulativa quiropráctica más rehabilitación, mostraron una reducción significativa del dolor a corto plazo y el número de restricciones articulares a corto plazo, pero no de discapacidad, en comparación con la rehabilitación sola.

**EFFECTOS DE LA
MOVILIZACIÓN
ANTEROPOSTERIOR DEL
ASTRÁGALO EN EL
RANGO DE MOVIMIENTO,
DOLOR Y CAPACIDAD
FUNCIONAL EN
PARTICIPANTES CON
LESIONES SUBAGUDAS Y
CRÓNICAS EN EL
TOBILLO**

- El ensayo controlado de Silva et al. (2017) indica que la movilidad articular mejora comparado con el placebo tras el tratamiento del astrágalo, sin embargo, el dolor mejora tanto en el grupo movilización como en el placebo.

EFFECTOS INMEDIATOS DE LA MANIPULACIÓN DE LA ARTICULACIÓN TIBIO-ASTRAGALINA SOBRE LA ESTABILOMETRÍA Y LA BAROPODOMETRÍA EN PACIENTES CON ESGUINCE DE TOBILLO

- El ensayo clínico de López-Rodríguez et al. (2007) observa que la aplicación de la manipulación de la articulación talocrural caudal, en comparación con la manipulación de placebo, en pacientes atléticos con esguince de tobillo de grado II, redistribuyó los apoyos de carga a nivel del pie.

EFFECTOS DE LA MOVILIZACIÓN ARTICULAR SOBRE LA INESTABILIDAD CRÓNICA DEL TOBILLO

- El ensayo controlado aleatorizado de Cruz-Díaz. (2014) concluye que las técnicas de movilización articular aplicadas a sujetos con inestabilidad crónica de tobillo fueron capaces de mejorar la movilidad articular del tobillo, el control postural y la inestabilidad auto-reportada.
- Estos resultados sugieren que la movilización articular podría aplicarse a pacientes con esguince de tobillo recurrente para ayudar a restaurar su estabilidad funcional.

EFFECTOS INMEDIATOS DE UNA MOVILIZACIÓN TALAR ANTERO-POSTERIOR SOBRE LA EXCITABILIDAD NEURAL, EL RANGO DE MOVIMIENTO DORSIFLEXIÓN Y EL EQUILIBRIO DINÁMICO EN INESTABILIDAD CRÓNICA DEL TOBILLO

- Harkey et al. (2013) en este ensayo clínico aleatorizado simple ciego, fue determinar los efectos inmediatos de una movilización articular anterior a posterior de grado III de Maitland sobre la excitabilidad espinal y corticospinal en el peroneo lateral largo y el sóleo, disminución del rango de movimiento de la dorsiflexión y control postural dinámico.
- Un único tratamiento de movilización articular fue eficaz en la restauración de la movilidad articular en participantes con inestabilidad crónica de tobillo; sin embargo, la excitabilidad del reflejo espinal y las vías cortico-espinales en el tobillo y el control postural dinámico no se vieron afectados.

EFECTOS INMEDIATOS DE LA MOVILIZACIÓN ARTICULAR TALOCRURAL ANTERIOR-POSTERIOR TRAS UNA INMOVILIZACIÓN PROLONGADA DEL TOBILLO

- El propósito de Landrum et al. (2008) en este estudio preliminar, fue determinar si una sola sesión de movilizaciones de la articulación afectó inmediatamente la movilidad articular en dorsiflexión, la rigidez de la articulación posterior del tobillo y traslación del talar posterior en los tobillos de los pacientes que habían estado inmovilizados al menos 14 días.
- Después de una sola aplicación de movilización de la articulación talocrural anterior a posterior, la movilidad de dorsiflexión y la rigidez de la articulación posterior del tobillo se incrementaron significativamente.
- La corrección de la alteración posicional del astrágalo anterior ofrece una posible explicación para estos resultados.

CONCLUSIONES EN TRATAMIENTO DEL ESGUINCE DE TOBILLO

- Mejora la dorsiflexión del tobillo y las cargas (Weerasekara et al., 2020; Harkey et al., 2013; López-Rodríguez et al., 2007; Cruz-Díaz, 2014; Silva et al., 2017; Vicenzino et al., 2006; Collins et al., 2004; Hoch & McKeon., 2010; Holland et al., 2015; Landrum et al., 2008).
- Acelera la recuperación (Lubbe et al., 2015) y redistribuye los apoyos plantares (López-Rodríguez et al., 2007).
- La movilización articular del mediopié tiene importantes efectos en la reducción del dolor en una semana en comparación con el placebo y los ejercicios a domicilio en pacientes tras esguince de tobillo (Fraser et al., 2020).

CONCLUSIONES EN TRATAMIENTO DEL ESGUINCE DE TOBILLO

- La combinación de técnicas de trust en combinación con técnicas fasciales arroja mejores resultados que la sola utilización de técnicas de trust (Truyols-Domínguez et al., 2013). Las técnicas de tensión contratensión mejoran la estabilidad dinámica del tobillo en pacientes con inestabilidad crónica del tobillo (Collins et al., 2014).
- En cuanto al número de sesiones los ensayos aleatorizados y las revisiones sistemáticas con metaanálisis concluyen que alrededor de cuatro a seis sesiones mejoran el desempeño funcional (Shi et al., 2019; Zamora & Seffinger, 2017).
- El tratamiento osteopático del esguince de tobillo debe ser incluido en el abordaje global del esguince de tobillo.

TERAPIA MANUAL Y ANTEPIÉ VARO

- En el caso del antepié varo el tratamiento osteopático de las articulaciones de Lisfranc y Chopart realizado por Franco en 2011, muestra una reducción de los grados de inversión de las cabezas de los metatarsianos, mejora la distribución porcentual de cargas entre ambos pies y desplaza la carga posteriormente normalizando el ratio de distribución de cargas de apoyo, reduce las presiones máximas de apoyo por centímetro cuadrado, reduce las presiones máximas en la marcha y la fuerza vertical ejercida al andar.

LOS EFECTOS DE ANTEPIÉ VARO EN LA CINEMÁTICA DE LA CADERA Y LA RODILLA DURANTE LA SENTADILLA A UNA SOLA PIERNA

- El objetivo de Scattone et al. (2015) fue comparar la cinemática de rodilla y cadera entre sujetos con y sin antepié varo durante una actividad funcional de soporte de peso.
- Los autores concluyen que el antepié varo influye en los patrones de movimiento de la cadera en el plano transversal durante una actividad funcional de soporte de peso.

TERAPIA MANUAL Y NEURALGIA INTERDIGITAL

- La revisión sistemática y metaanálisis de Matthews et al. (2019) analiza la eficacia de las intervenciones no quirúrgicas para la neuropatía compresiva digital plantar común (neuroma de Morton).
- Los autores concluyen que las inyecciones de corticosteroides y la manipulación movilización son las dos intervenciones con la evidencia más fuerte para la reducción del dolor, sin embargo, no se encontró evidencia de alta calidad para una intervención patrón de oro.
- Aunque la base de pruebas se está ampliando, se necesitan más ensayos clínicos aleatorizados de alta calidad.

TERAPIA MANUAL Y HALLUX VALGUS :EFECTO DE LA MANIOBRA DE ESTIRAMIENTO MANUAL PARA EL HALLUX VALGUS

- El estudio de Moon et al. (2021) tuvo como objetivo investigar los efectos inmediatos de una maniobra de estiramiento manual (MSM) en sujetos con hallux valgus.
- Participaron en el estudio 25 sujetos con un total de 25 pies con hallux valgus leve. El tratamiento manual consistió en el estiramiento global de los pies y los dedos, la tracción del hallux, el estiramiento local para hallux, y la movilización de la articulación metatarsofalángica del hallux.
- La presión máxima en el hallux y los metatarsos primero, segundo y tercero aumentó significativamente. El área de contacto y la presión total sobre el hallux aumentaron significativamente. La influencia del centro de presiones sobre la longitud del eje menor y la velocidad disminuyó significativamente. Este estudio sugiere que el tratamiento manual puede ser eficaz para disminuir el ángulo del hallux valgus en sujetos con patología leve.

TERAPIA MANUAL Y ÚLCERAS DIABÉTICAS DEL PIE :TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO PARA MEJORAR LA CURACIÓN DE ÚLCERAS DIABÉTICAS EN EL PIE

- El objetivo de King. (2016) fue estudiar los efectos de la manipulación del tejido conectivo en pacientes con úlcera de pie diabético.
- La manipulación del tejido conectivo, además del tratamiento convencional, condujo a una reducción media del 6,4% de la carga bacteriana en la superficie de la herida, en comparación con solo el 3,5% en el grupo que solo recibió tratamiento convencional. Esta reducción del recuento de colonización bacteriana en el grupo que recibió manipulación del tejido conectivo fue significativamente mayor y clínicamente significativa.
- Estos resultados sugieren que el tratamiento manipulador osteopático puede ser aplicable en el manejo de la úlcera de pie diabético.

EFFECTOS AGUDOS DE LA MANIPULACIÓN DEL RETROPIÉ EN EL EQUILIBRIO DINÁMICO DE LAS PERSONAS SANAS

- El propósito de Wassinger et al. (2014) fue investigar los efectos de una manipulación retropodálica con distracción sobre el equilibrio dinámico de pie.
- El equilibrio dinámico de pie mejoró después de una manipulación del retropié en participantes sanos.
- Se plantea la hipótesis de que la terapia manual aplicada al pie y al tobillo puede ser beneficiosa para aumentar otras modalidades terapéuticas cuando se trabaja con pacientes para mejorar el equilibrio dinámico del pie.

TODAS LAS REFERENCIAS EN VOLUMEN 2 DE OSTEOPATÍA BASADA EN LA EVIDENCIA. TOMO 1.