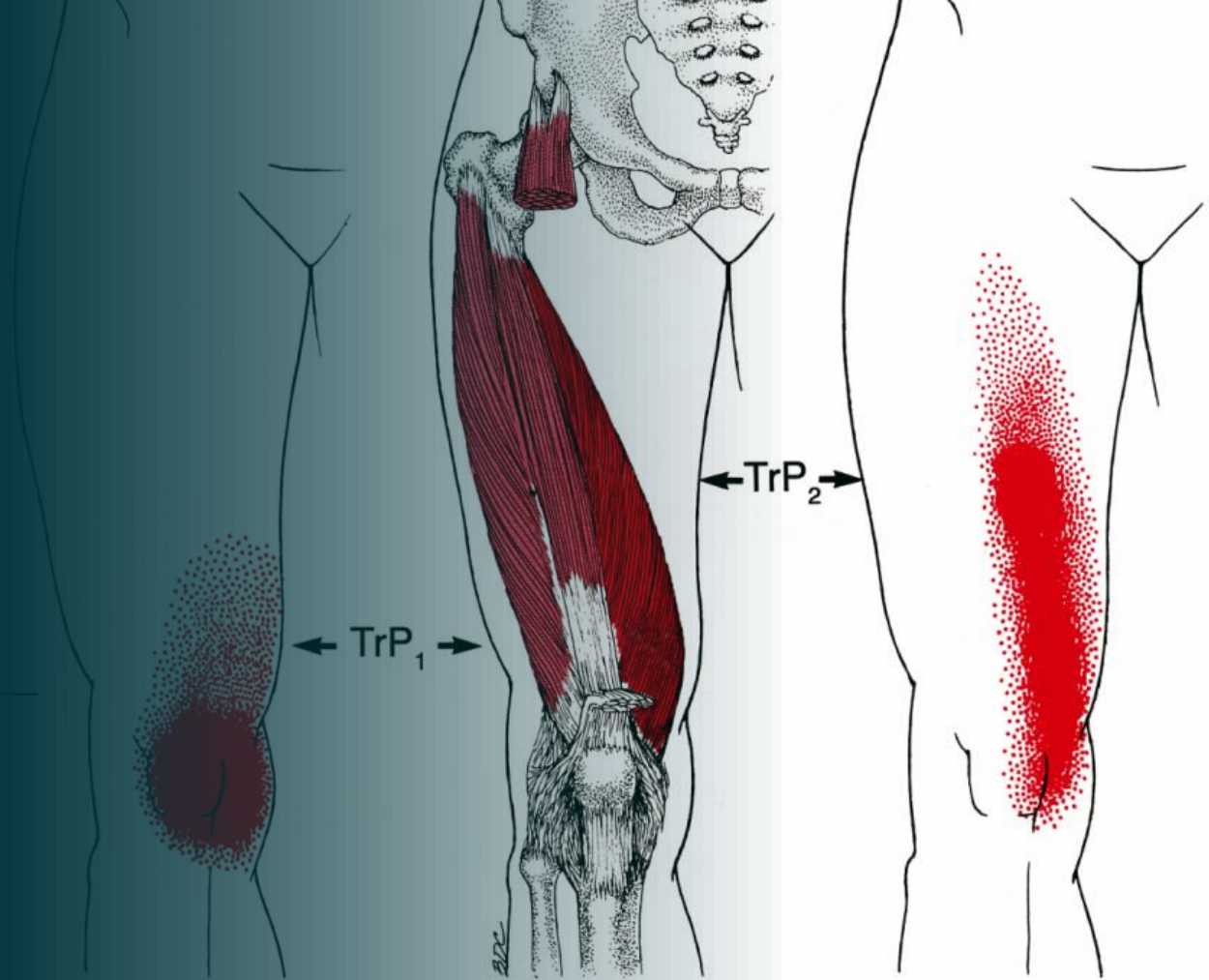


PATOLOGIA MUSCULAR DE LA RODILLA

François Ricard, D.O PhD

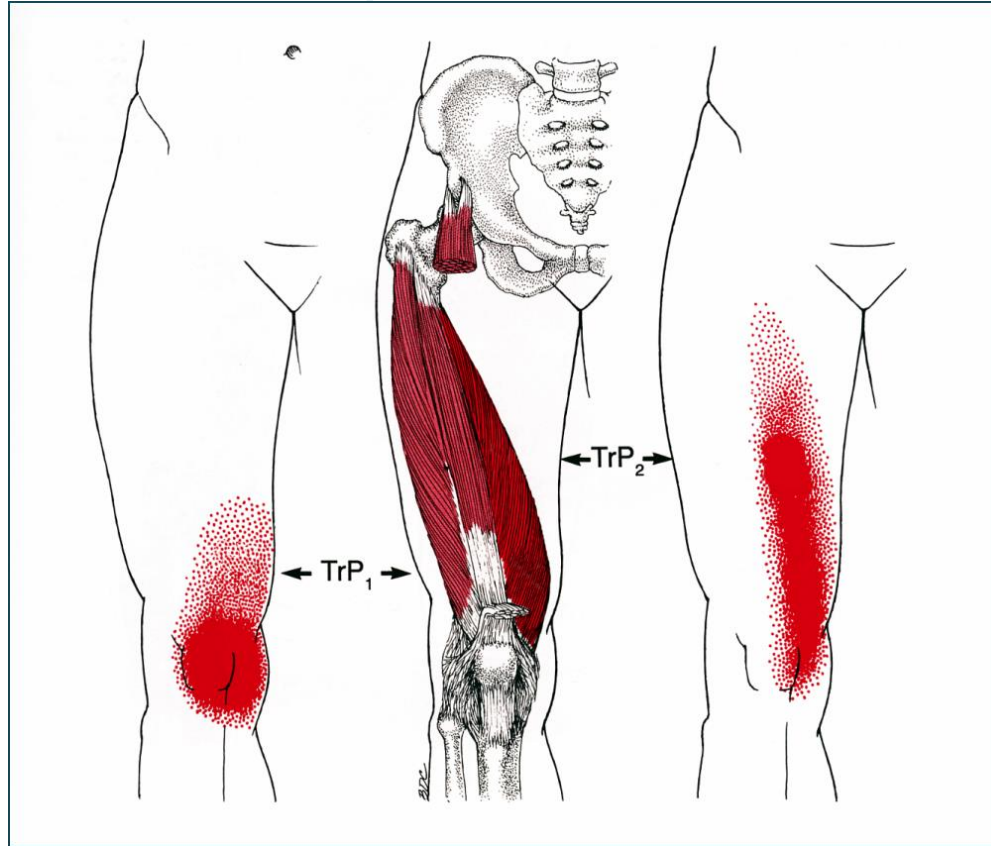


CUADRICEPS CRURAL

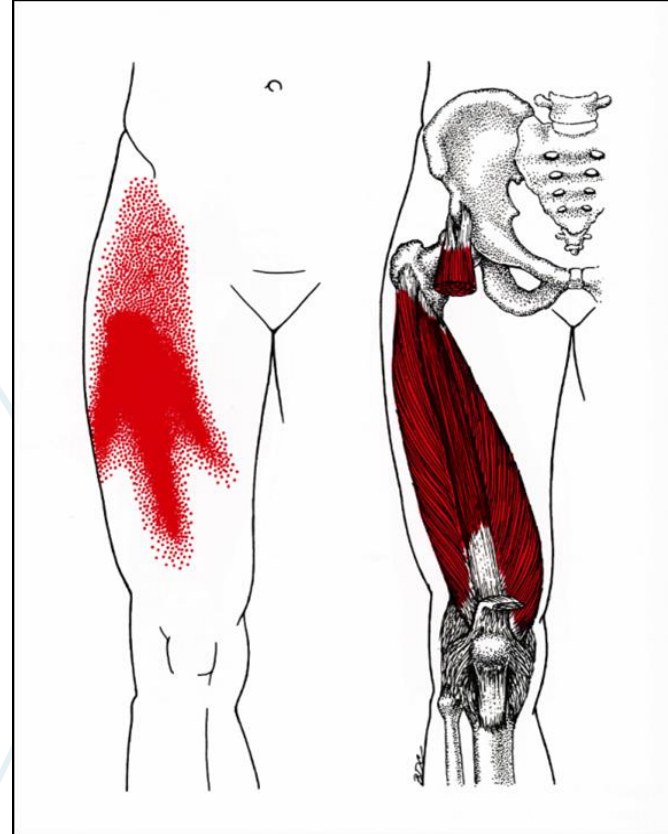
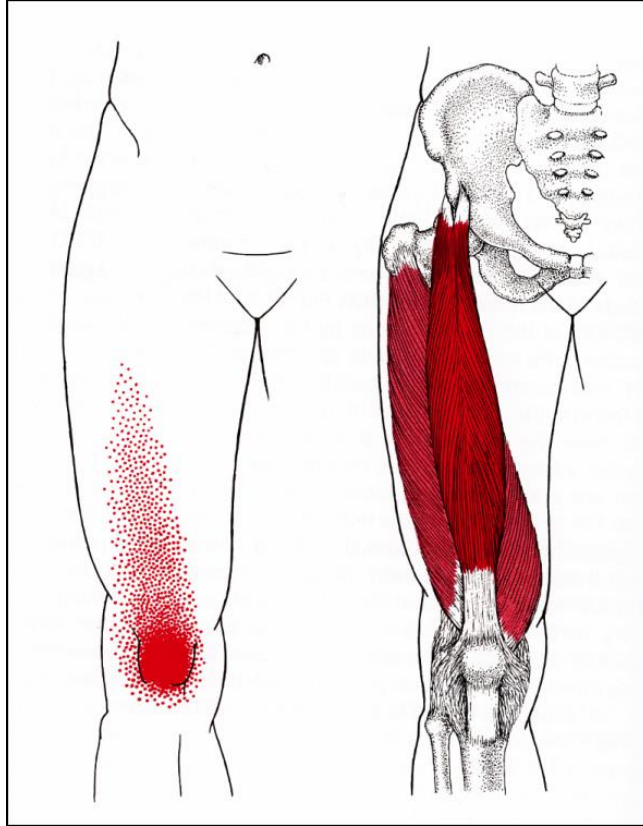
MUSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
Cuádriceps Crural N. Crural L3-4-5	a) Tendón directo. b) Tendón reflejado: corredera Supra-Cotiloidea.	Base de la rótula.
Crural	Cara anterior y externa de los 2/3 superiores de la diáfisis femoral.	Constituye la parte profunda del tendón del cuádriceps crural que se inserta a la base de la rótula.
Vasto Interno	a) Mitad inferior de la línea inter-trocanteriana. b) Labio interno de la línea áspera y parte próxima de la cresta supra-condílea interna.	Borde interno de la rótula y del tendón del cuádriceps crural.
Vasto Externo	a) Parte superior de la línea inter-trocanteriana. b) Bordes anterior e inferior del trocánter mayor. c) Mitad superior del labio externo de la línea áspera.	Borde externo de la rótula, constituyendo una parte del cuádriceps crural.



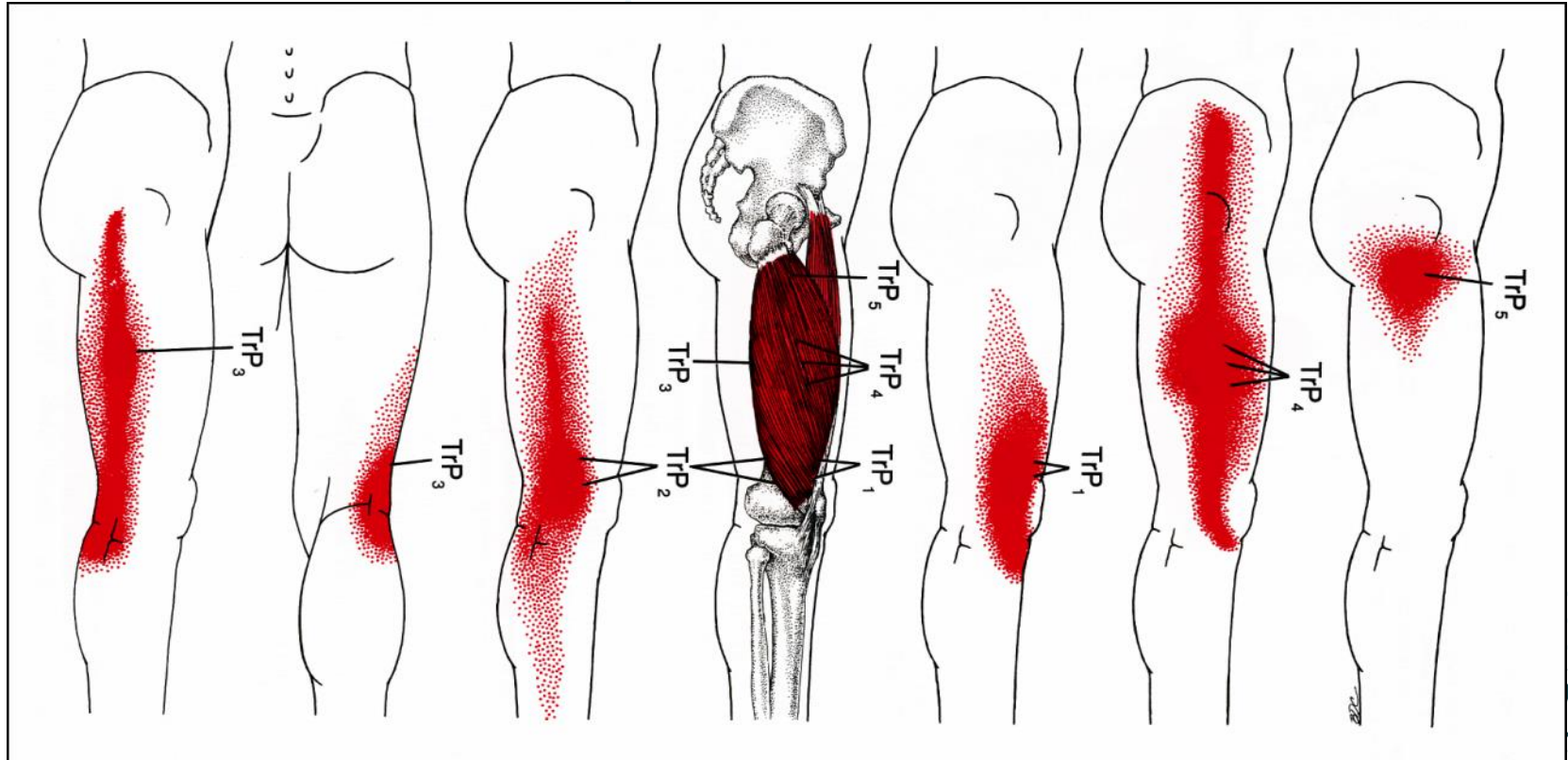
TRIGGERS Y DOLORES REFERIDOS DEL VASTO INTERNO.



TRIGGERS Y DOLORES REFERIDOS DEL RECTO ANTERIOR.



TRIGGERS Y DOLORES REFERIDOS DEL VASTO EXTERNO.



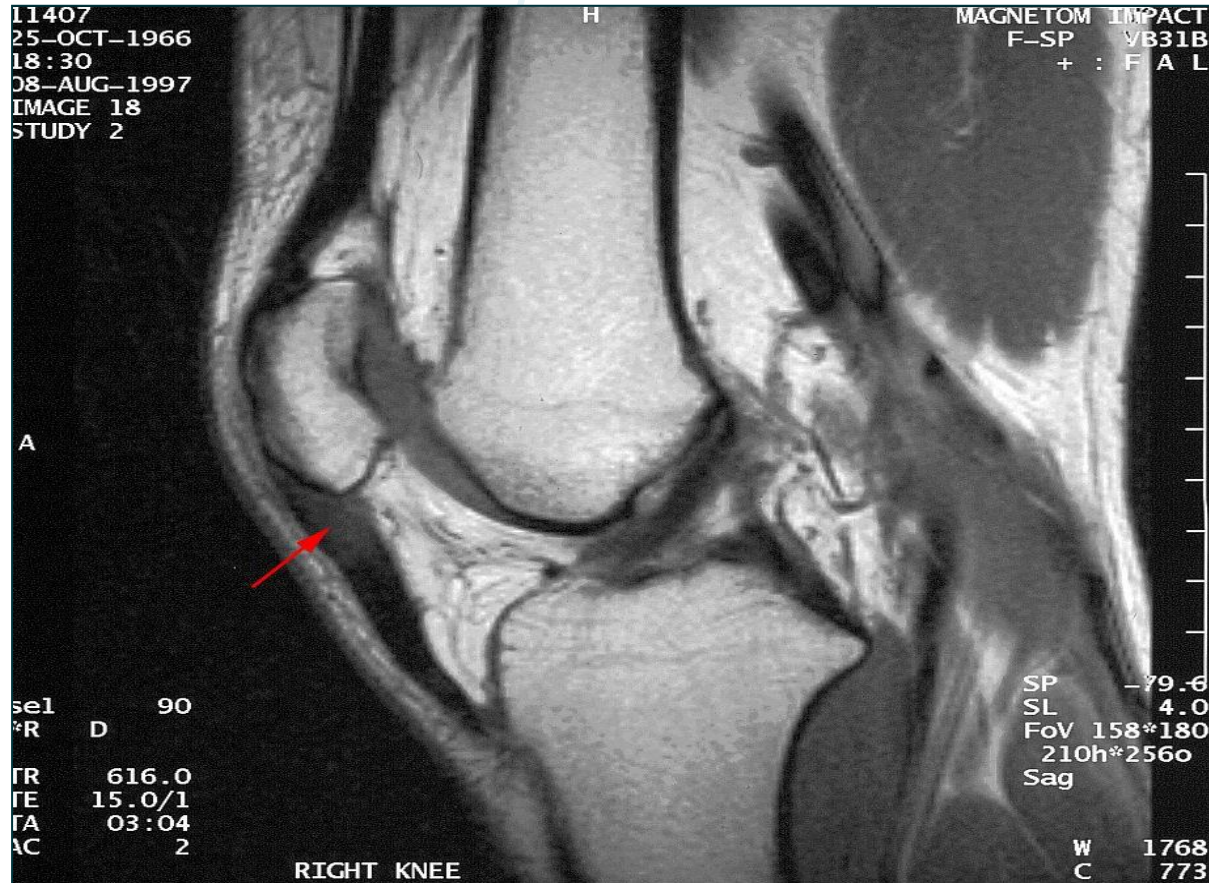


Test muscular del cuádriceps

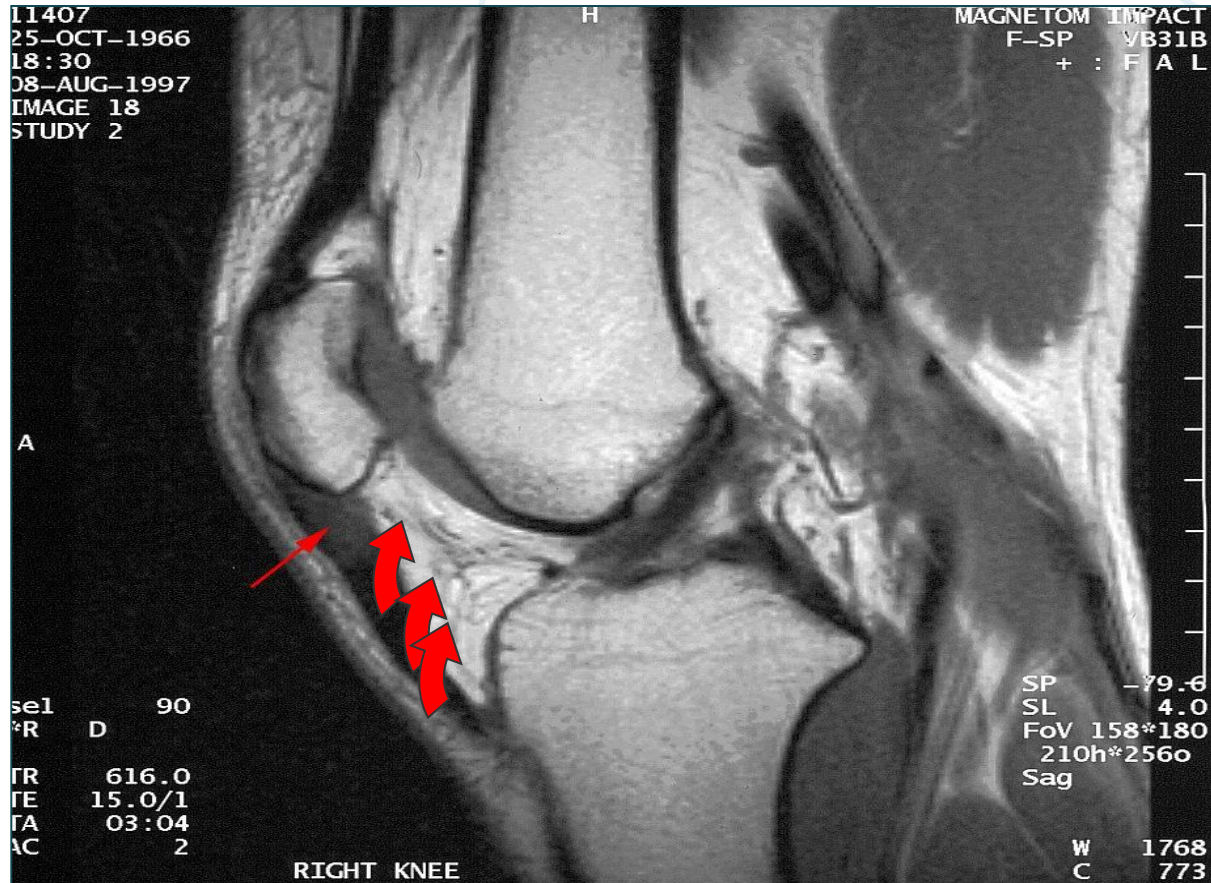


Test de extensibilidad del cuádriceps

TENDINITIS ROTULIANA

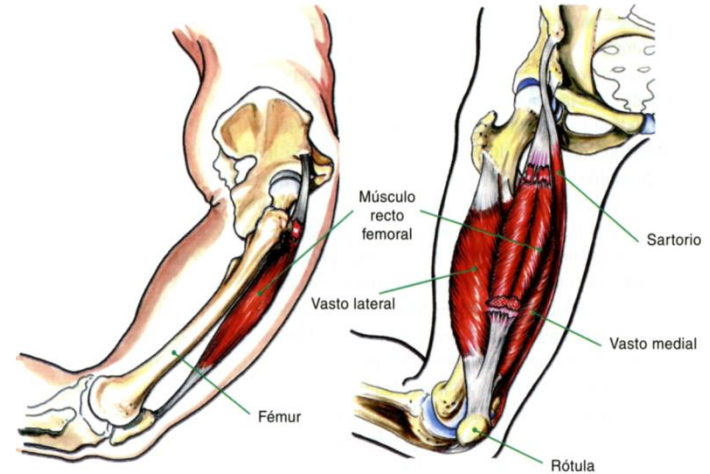


HOFFITIS

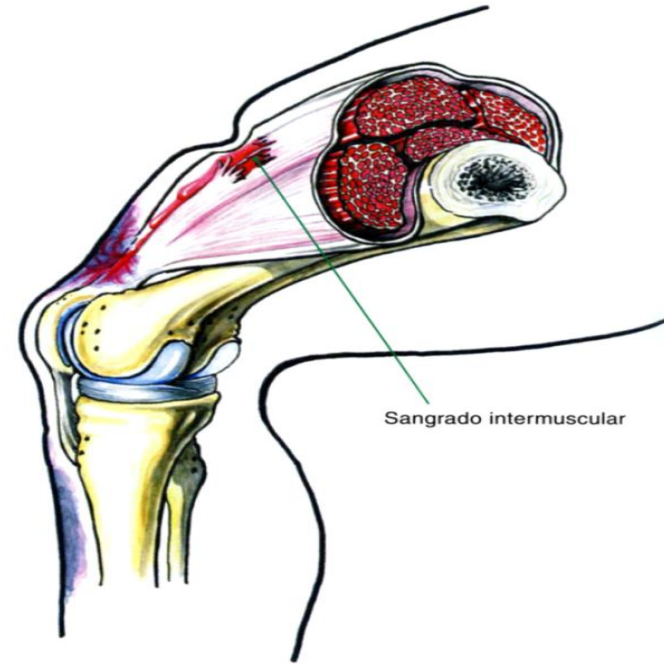
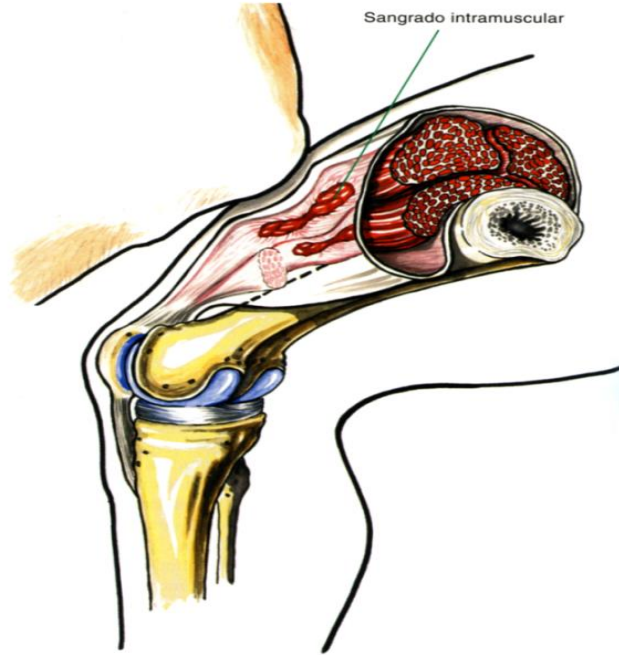


DISTENSIONES DEL RECTO FEMORAL

Pueden ocasionar desgarros parciales o completos. Las roturas parciales suelen comprometer la unión musculotendinosa proximal del recto femoral, ya que este es un músculo biarticular con mayor dificultad al control propioceptivo. Las roturas por mecanismo de distensión son menos frecuentes en las regiones más distales.



DESGARRO DEL CUADRICEPS



- Sangrado intermuscular
- Sangrado intramuscular

READAPTACIÓN



ENERGIA MUSCULAR PARA RESTRICCION EN FLEXION DE LA RODILLA

OBJETIVO:

- Elongar el recto anterior.

BARRERA MOTRIZ:

- Flexión de rodilla.

CONTRACCIONES ISOMETRICAS:

- Extensión de rodilla.







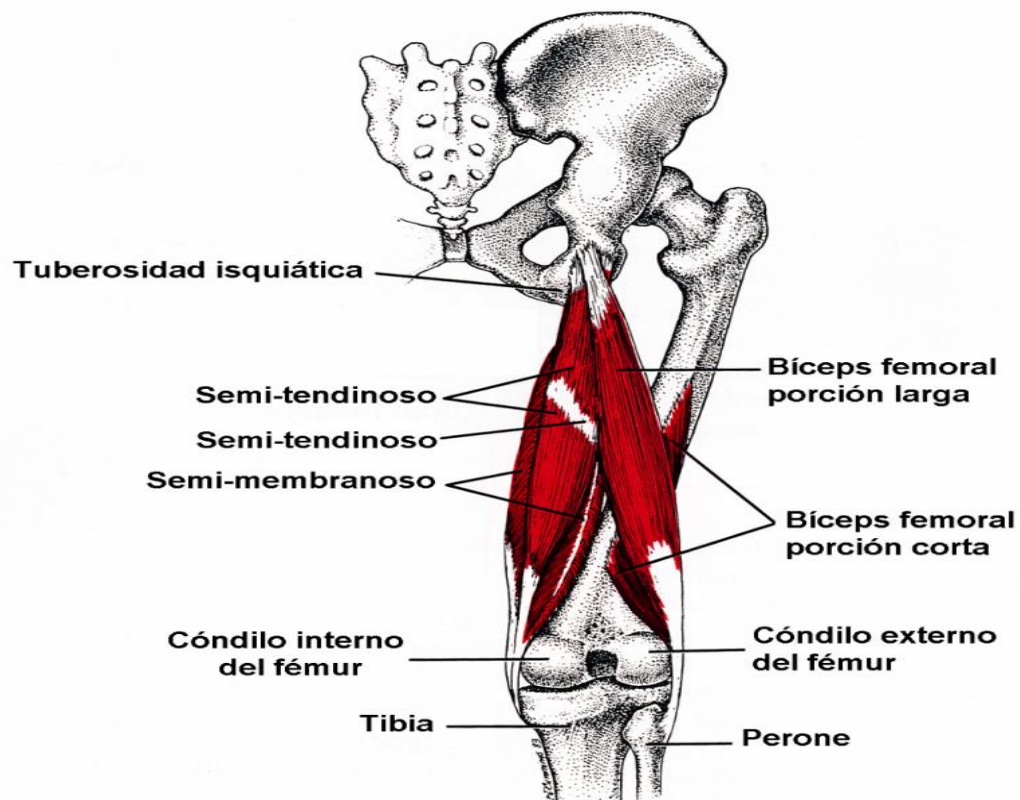




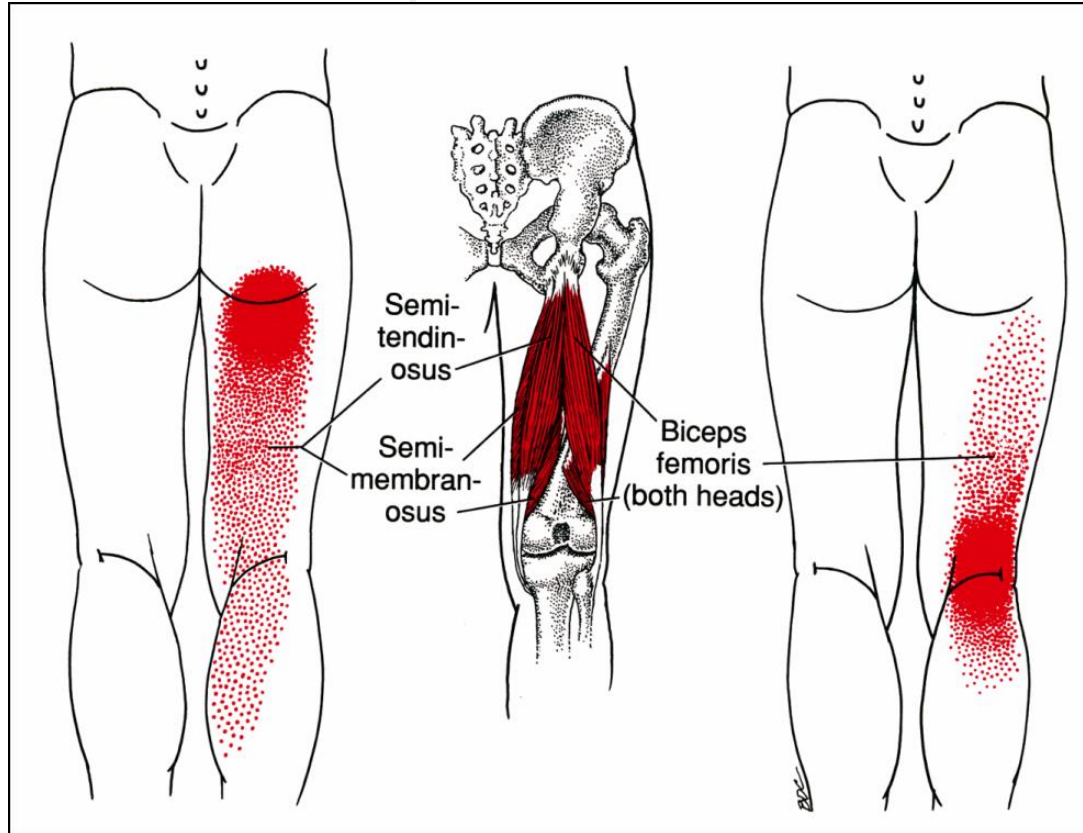
SEMI-TENDINOSO Y SEMI-MEMBRANOSO

MUSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
Semi-Tendinoso N. Ciático L4,L5,S1,S2,S3	Cara Inferior y Cara Interna de la tuberosidad isquiática	Cara Antero-Interna de la parte superior de la diáfisis tibial
Semi- Membranoso N. Ciático L4,L5,S1,S2,S3	Parte Posterior de la tuberosidad isquiática	a. Corredera horizontal de la cara postero-interna de la tuberosidad interna del tibial b. Expansión fibrosa que se confunde con la aponeurosis del POPLITEO, el ligamento lateral interno de la rodilla y la aponeurosis de la pierna

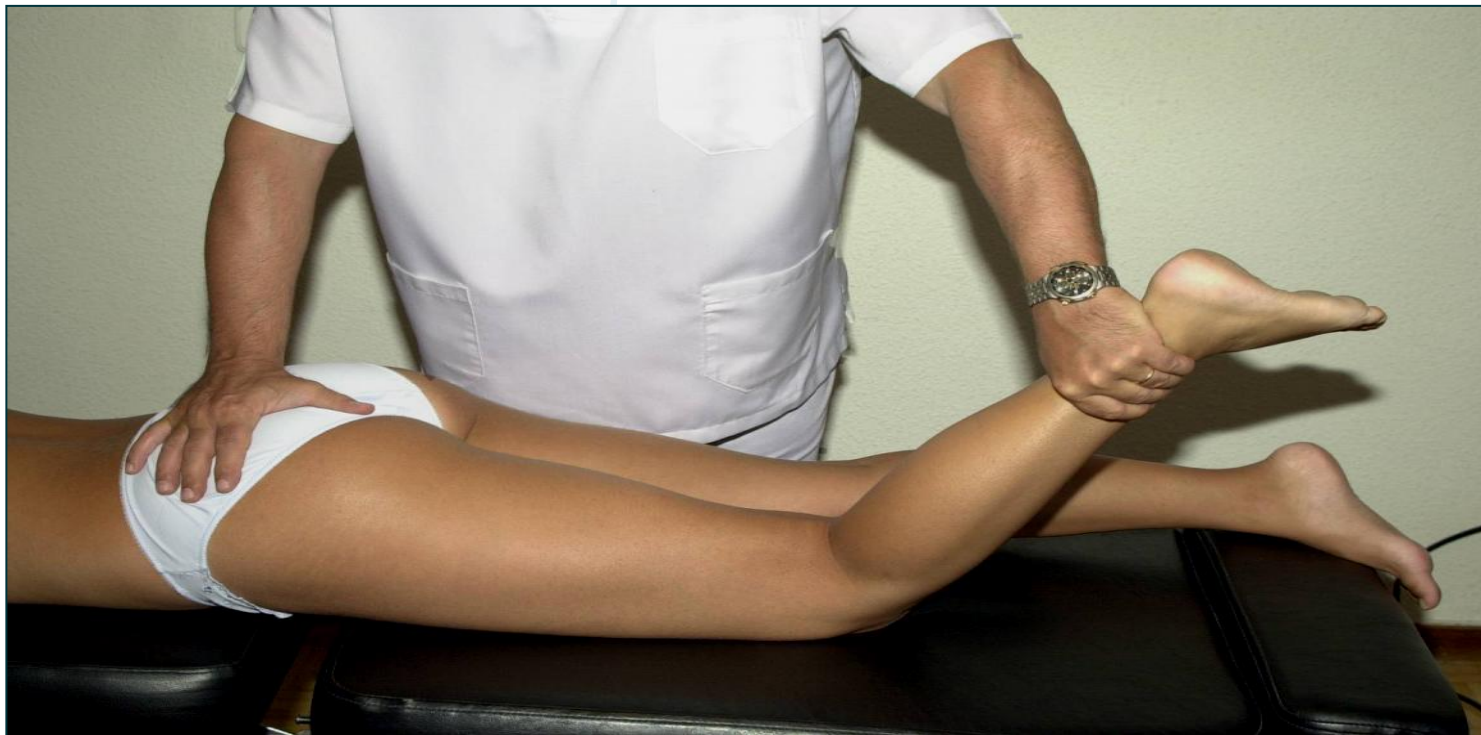




PUNTOS TRIGGERS Y DOLORES REFERIDOS DE LOS ISQUIO-TIBIALES



TEST MUSCULAR



TEST DE EXTENSIBILIDAD DE LOS ISQUIOTIBIALES



La RETRACCIÓN de los isquio-tibiales provoca:

- Flexo de rodilla.
- Compresión femoro-patelar.
- Asociado al TFL, produce un valgo/rotación externa de la rodilla.
- Las repercusiones sobre la región lumbo-pélvica son importantes .

BICEPS CRURAL

MUSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
Bíceps Crural (Porción larga) N. Ciático L4,L5,S1,S2,S3	Cara postero-interna de tuberosidad isquiática	a. Cara ext. de la cabeza del Peroneo b. Tuberosidad ext. del Tibia
Bíceps Crural (Porción corta) N. Ciático L4,L5,S1,S2,S3	Parte inf. de la cresta ext. de la línea áspera y parte sup. de la línea supra condílea ext.	a. Cara ext. de la cabeza del Peroneo. b. Tuberosidad ext. del Tibia



TEST MUSCULAR





READAPTACIÓN



READAPTACIÓN



READAPTACIÓN





VASTO INTERNO



ALARGAMIENTO DE LA CADENA POSTERIOR DEL MIEMBRO INFERIOR



OBJETIVOS:

- Alargar los isquiotibiales y los gemelos.
- Disminuir la hipermovilidad de la cadera, de la rodilla, de la pelvis o de las lumbares.

BARRERA MOTRIZ:

- Flexión de la cadera con rodilla extendida para producir retroversión de la pelvis (mirar los movimientos de las EIAS).

CONTRACCIONES ISOMETRICAS:

- Extensión de cadera.



POPLITEO



Origen:

- Carilla ovoide del POPLITEO sobre el cóndilo externo del fémur y ligamento POPLITEO oblicuo de la rodilla.

Inserción:

- Cara posterior del tibia sobre la superficie triangular situada por encima de la línea oblicua.

Acción:

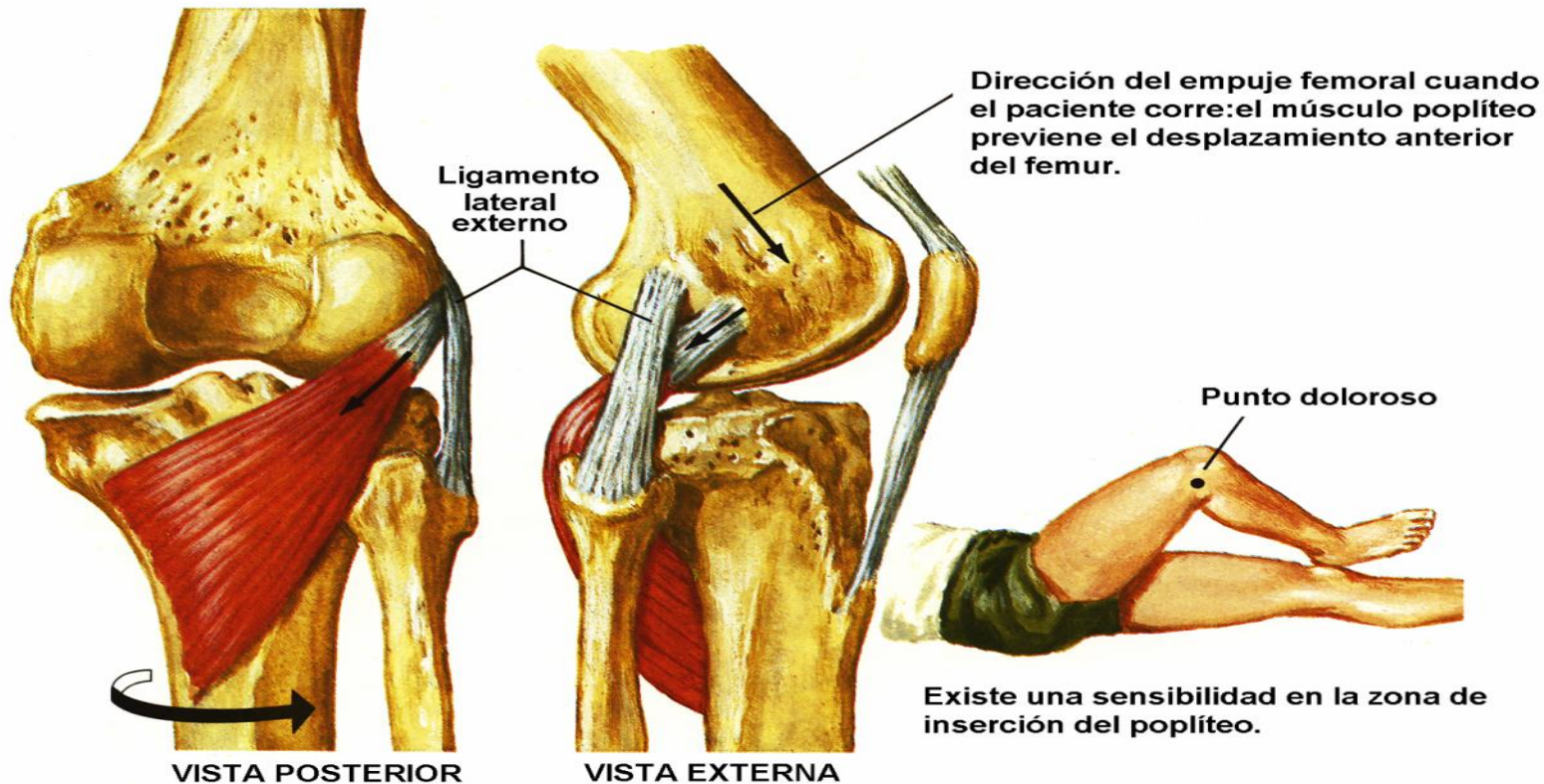
- En descarga (es decir punto fijo en el origen) el POPLITEO realiza una rotación interna del tibia sobre el fémur y una flexión de la rodilla.
- En carga (punto fijado en la terminación) asocia una rotación externa del fémur sobre la tibia y una flexión de la rodilla.
- Este MUSCULO participa reforzando la estabilidad posterior de la rodilla, frenando el desplazamiento anterior de la tibia cuando se corre rápido o bajamos una pendiente.

Inervación:

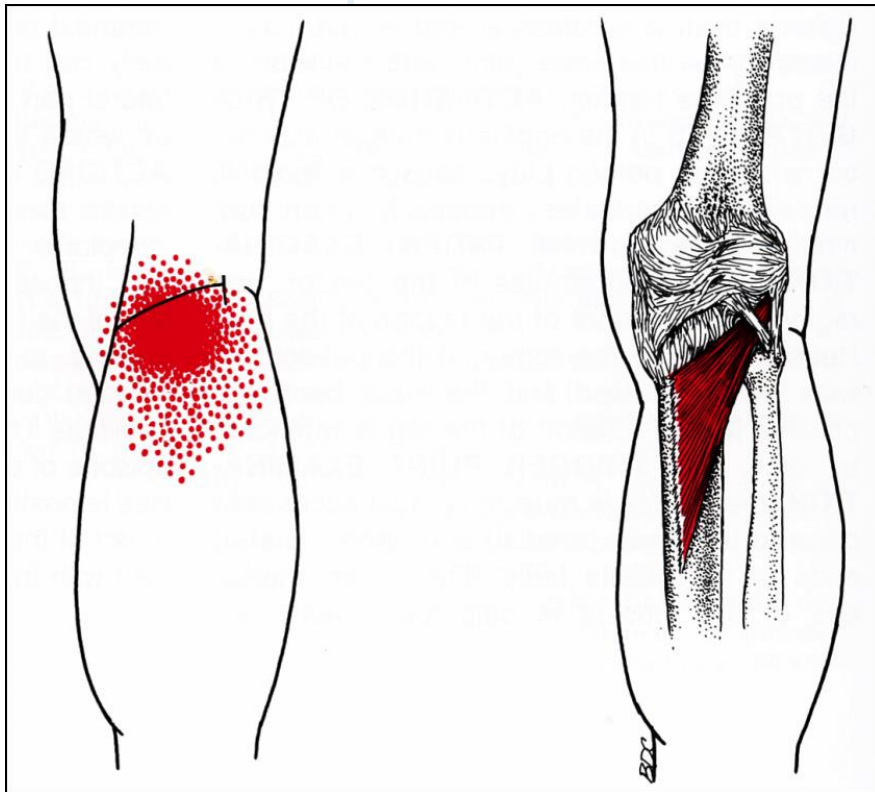
- Nervio ciático POPLITEO interno L4,L5,S1 •



TENDINOPATÍA DEL POPLÍTEO



PUNTO TRIGGER Y DOLORES REFERIDOS DEL MUSCULO POPLITEO



TEST DEL MUSCULO POPLITEO



STRETCHING DEL POPLITEO



Deslizamiento anterior de la tibia, estando la rodilla en flexión-rotación interna.

TECNICA DEL BOMBEO DEL HUECO POPLITEO



AUTOESTIRAMIENTO DEL POPLÍTEO

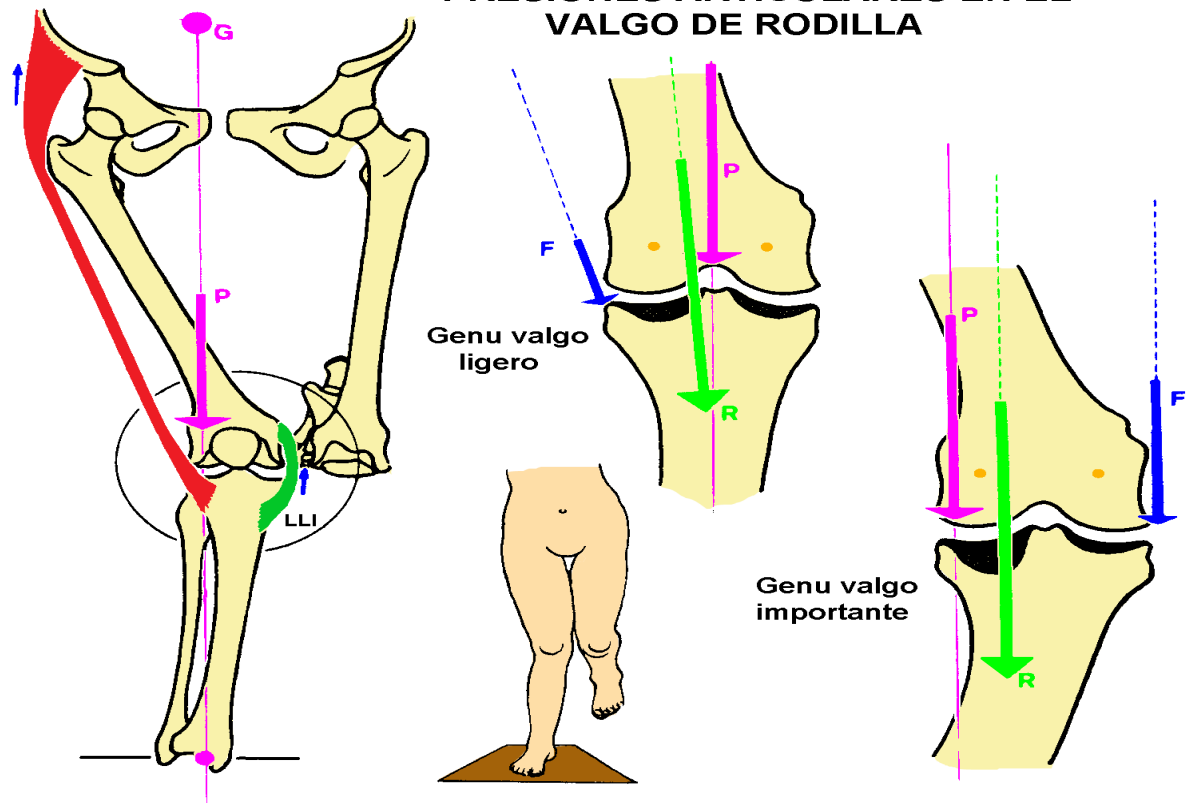


TENSOR DEL FASCIA LATA

MUSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
Tensor del fascia lata N. Glúteo Superior L4,L5,S1	a. Extremidad anterior del labio externo de la cresta iliaca b. Cara externa de la espina ilíaca Antero- superior	Sus fibras se entrelazan con la aponeurosis femoral en la junción de los tercios medio y superior Esta aponeurosis se fija en la cara anterior de la tuberosidad externa del Tibia.

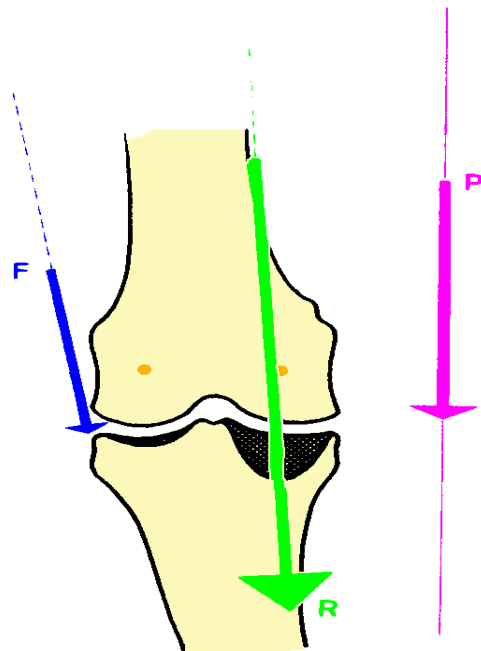
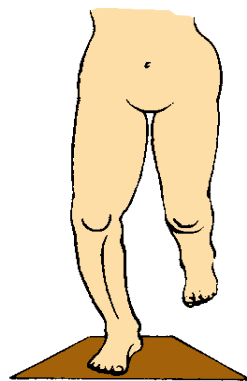
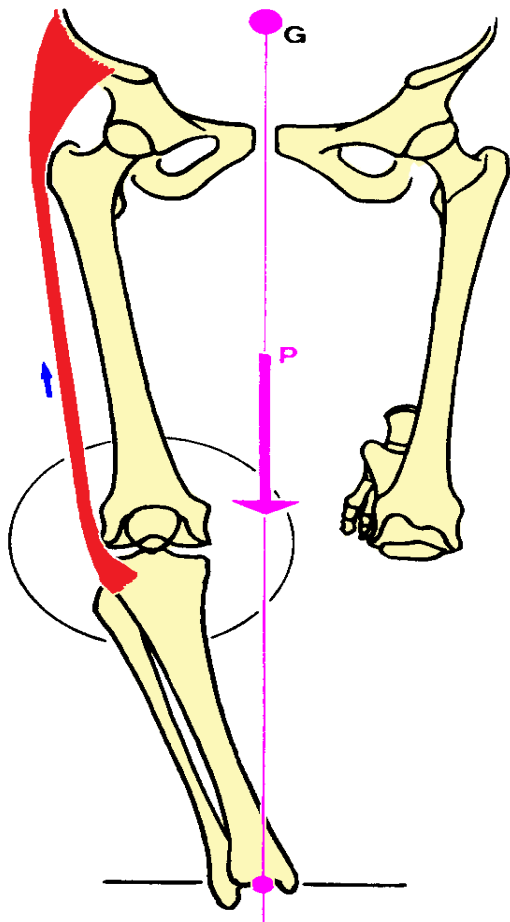


PRESIONES ARTICULARES EN EL VALGO DE RODILLA

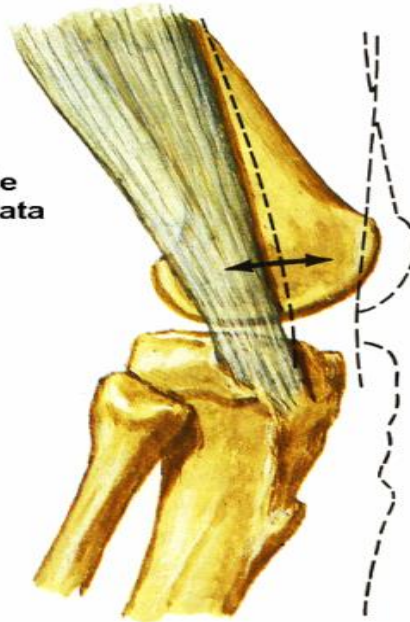
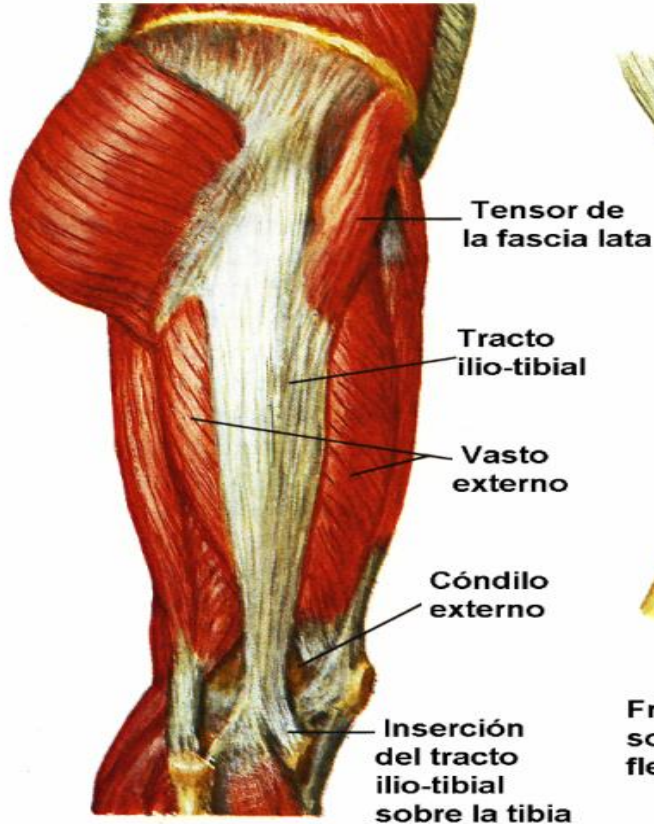


Los movimientos de lateralidad de la rodilla (abducción/aducción) están controlados por el T.F.L.

PRESIONES ARTICULARES EN EL VARO DE RODILLA



SINDROME DE FRICCION DE LA CINTA DE MAISSIAT

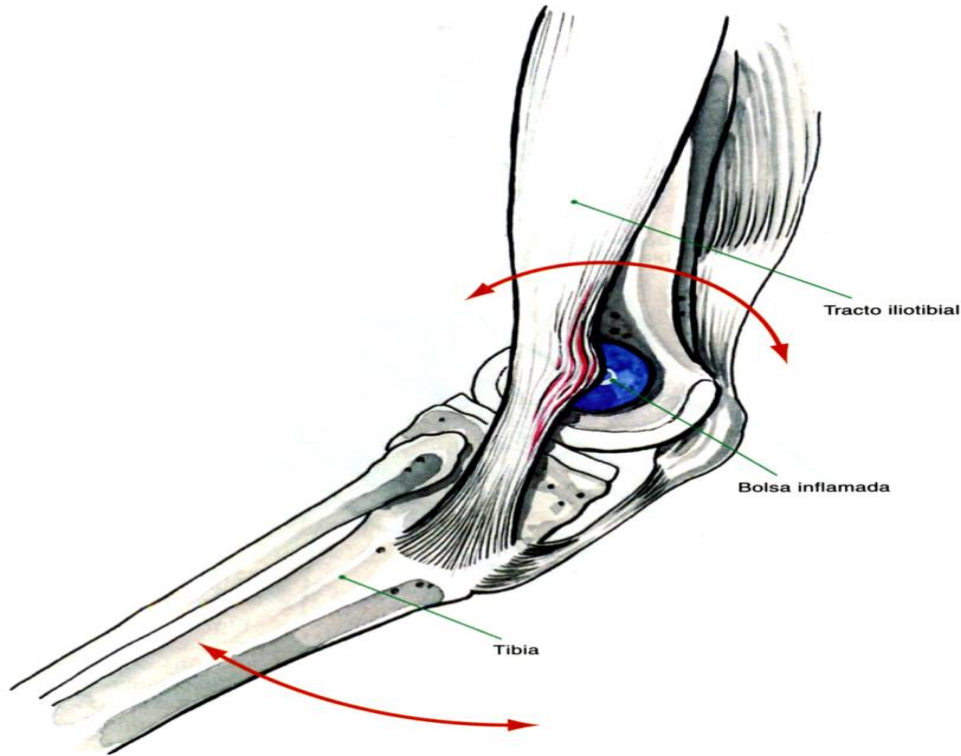


Fricción de la cinta ilio-tibial sobre el cóndilo externo en la flexión-extensión de la rodilla.

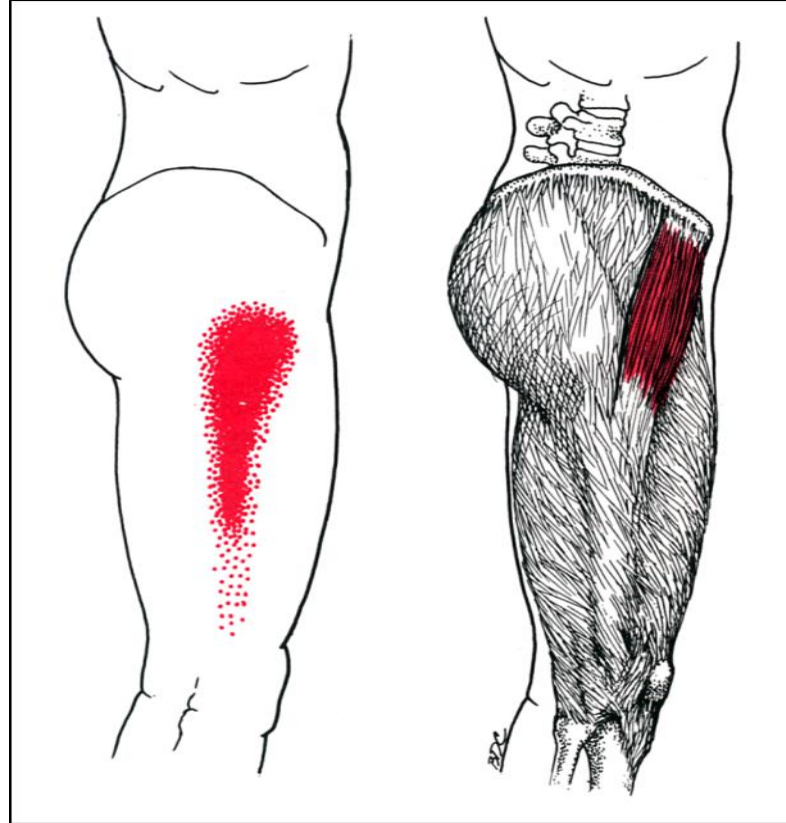


Zona de dolor difuso y de sensibilidad.

RODILLA DEL CORREDOR



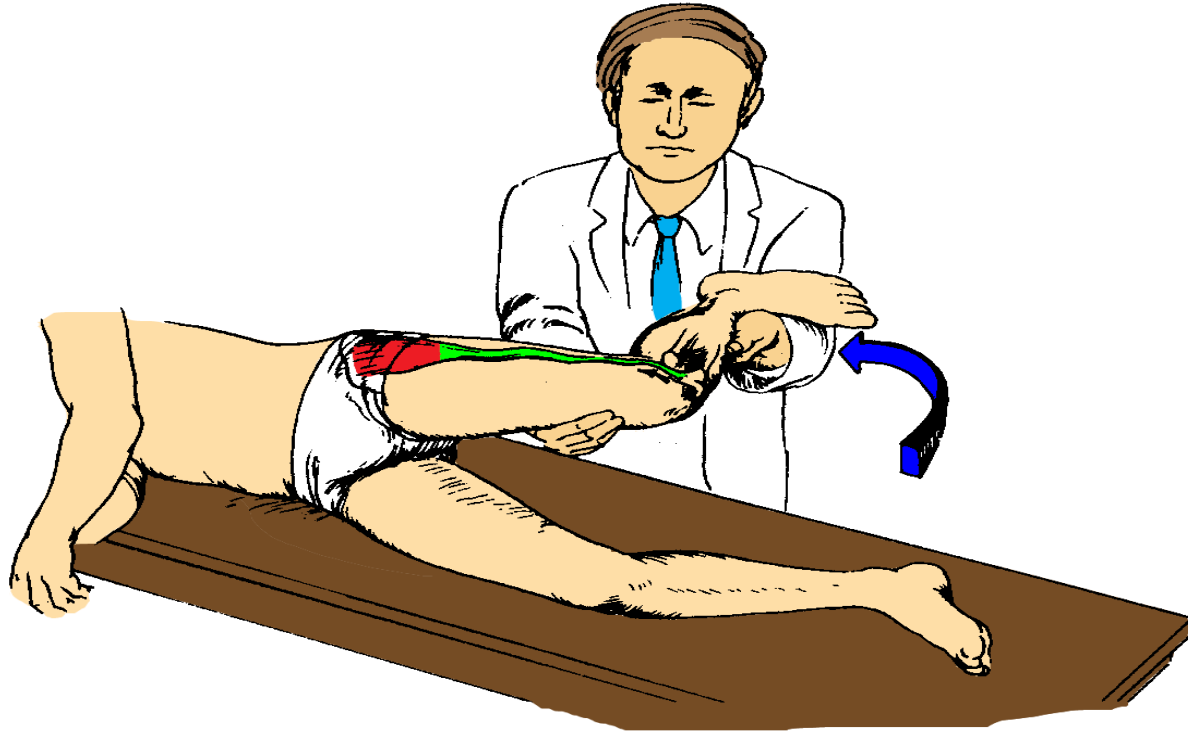
DOLORES REFERIDOS DEL MUSCULO TENSOR DE LA FASCIA LATA



TEST DEL TENSOR DE LA FASCIA LATA

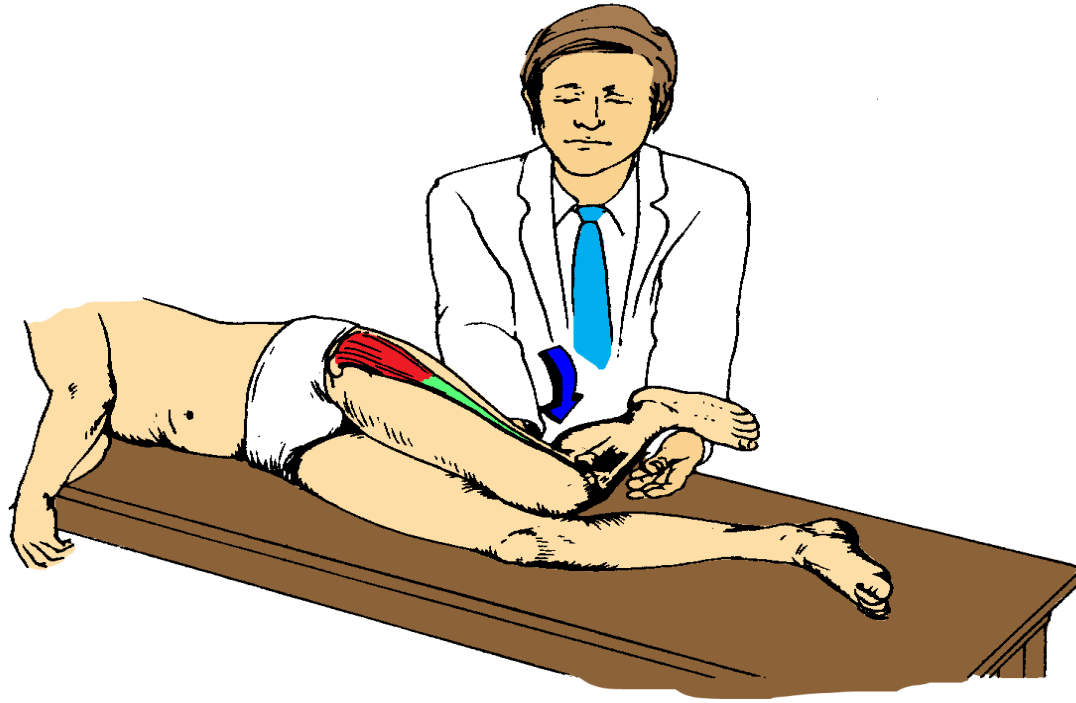


TEST DE OBER



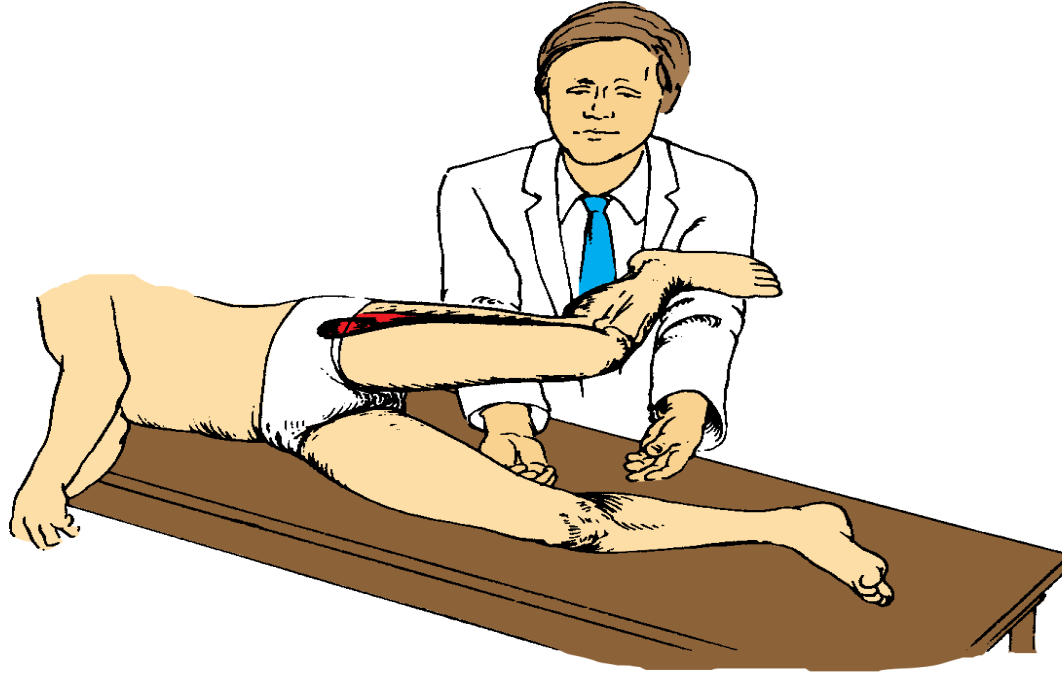
Prueba de contracción muscular

TEST DE OBER



Test normal

TEST DE OBER

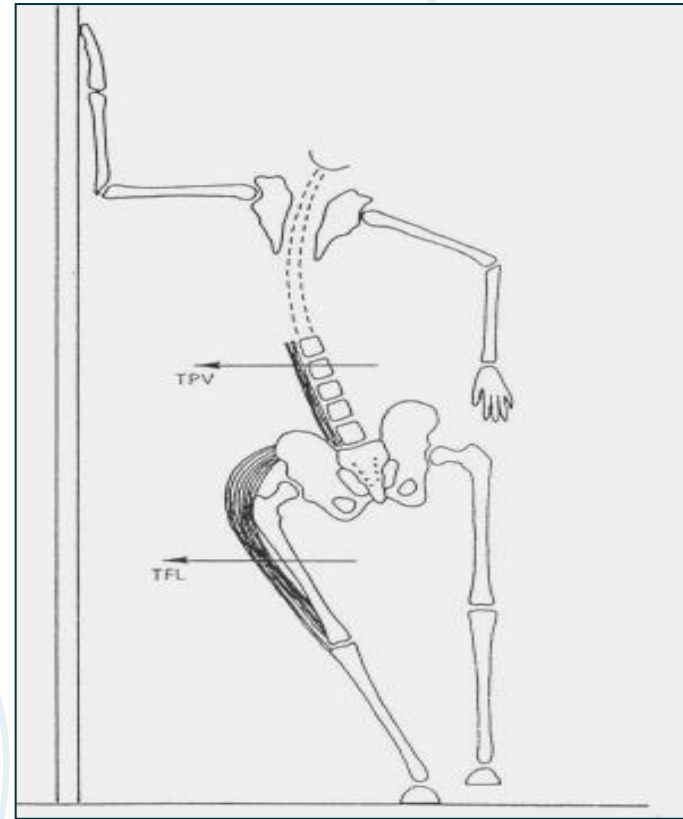


Test extensibilidad de Ober/positivo (retracción del TFL)





ESTIRAMIENTO



AUTO-ESTIRAMIENTO



TÉCNICA DE STRETCHING DE LA CINTILLA ILIOTIBIAL



Visita la revista científica:



europeanjournalosteopathy.com