

DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO DE LA CADERA

François Ricard, D.O PhD



Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



EXAMEN DE LA CADERA

- La inspección de la cadera se hace en 3 posiciones:
 - De pie
 - En decúbito supino
 - En decúbito prono



1) INSPECCIÓN EN BIPEDESTACIÓN:

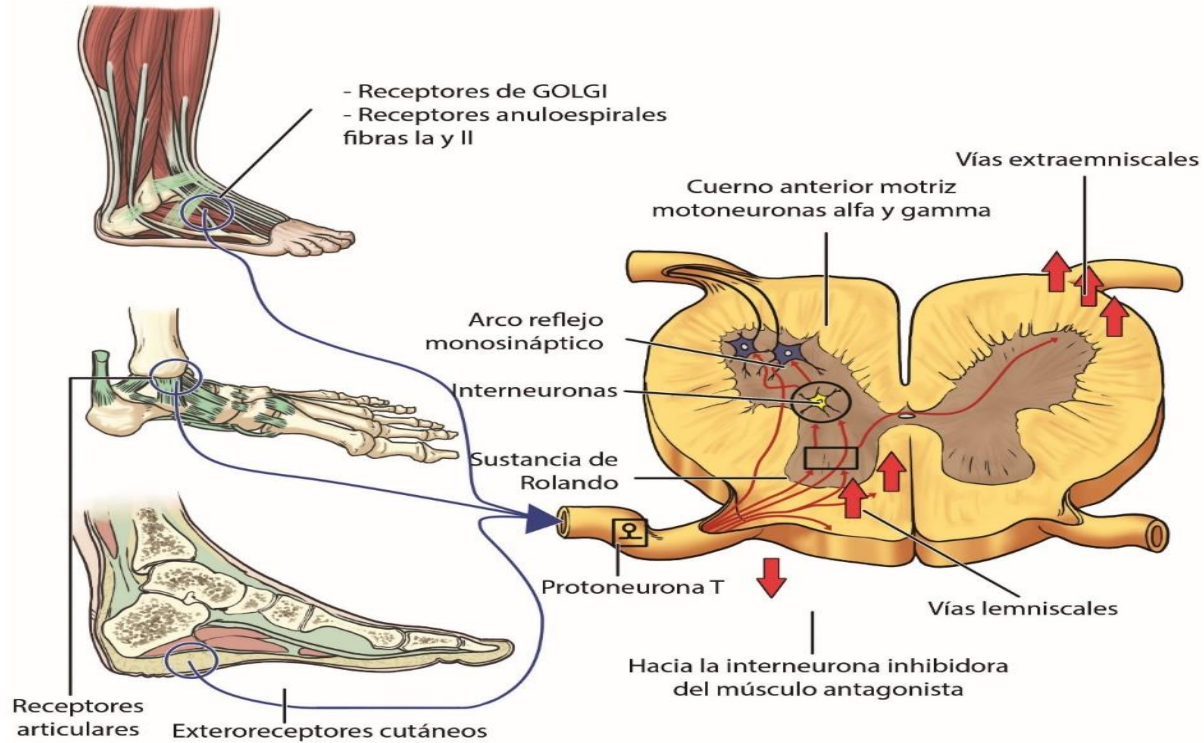
- Una rotación del miembro inferior en bipedestación, que desaparece en decúbito traduce un problema de pie valgo o varo; un pierna corta anatómica.



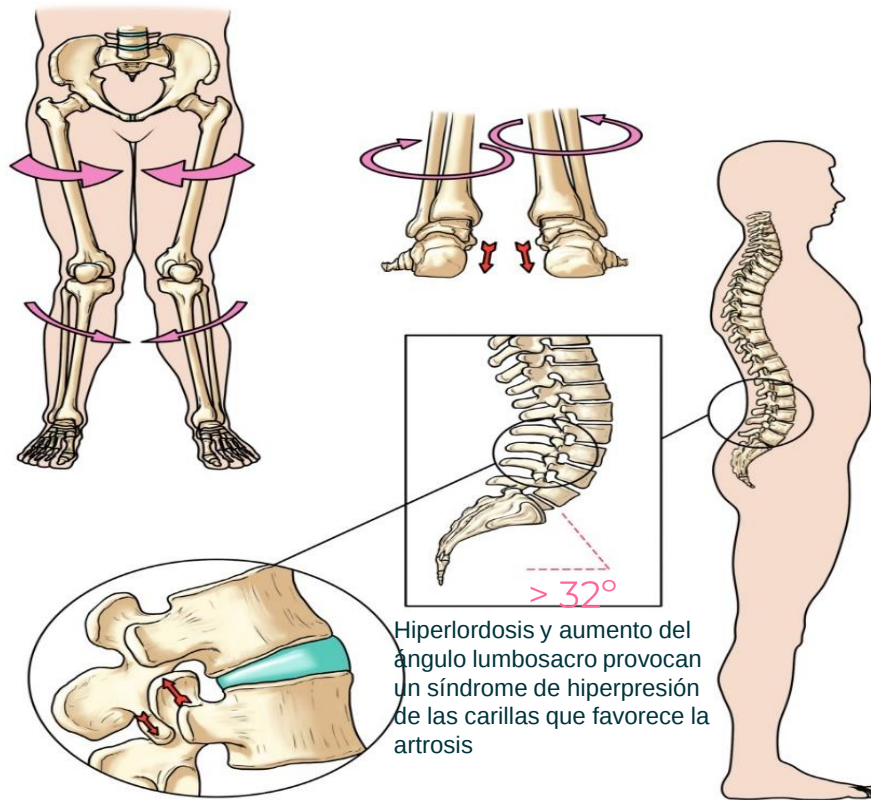
- Una rotación del miembro inferior en bipedestación que sigue en decúbito supino y prono traduce una disfunción de la cadera.
- Se deben examinar los pies en la búsqueda del origen de un desequilibrio de la cadera.

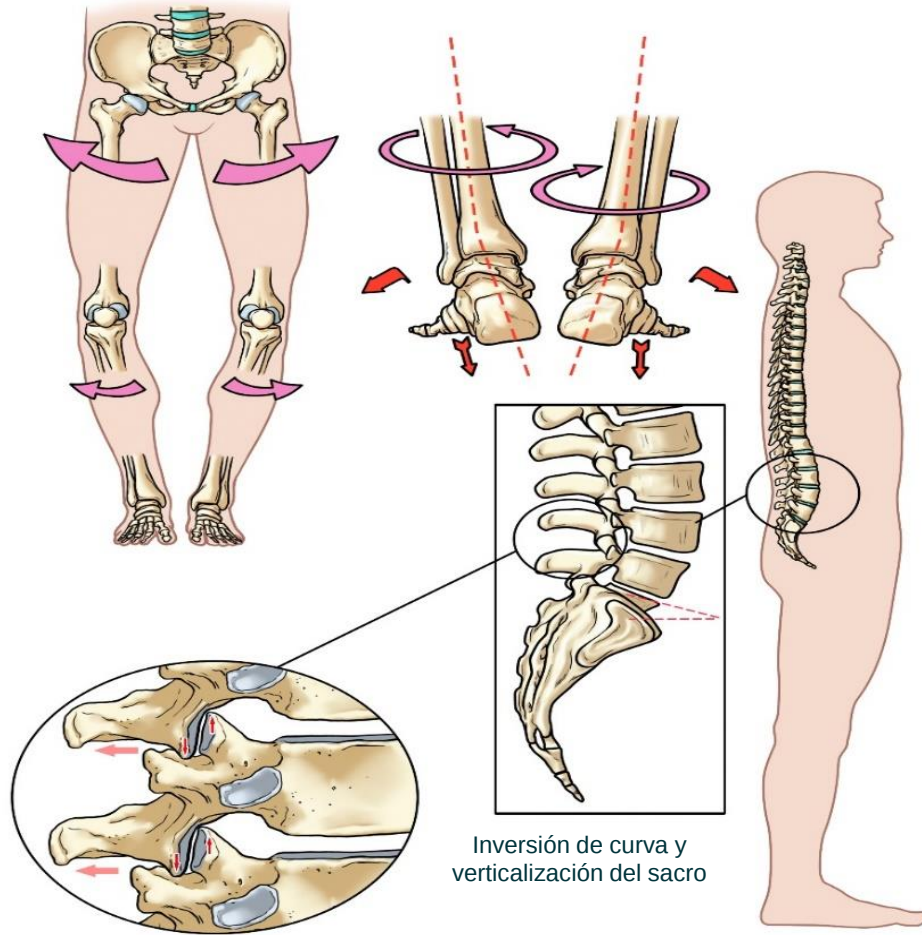


EL CAPTOR PODAL



CONSECUENCIAS DEL PIE VALGO





Inversión de curva y
verticalización del sacro

REPERCUSIONES DE UN VARO DE CALCÁNEO

TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO PODAL



VISTA DEL VALGO DE LOS CALCÁNEOS



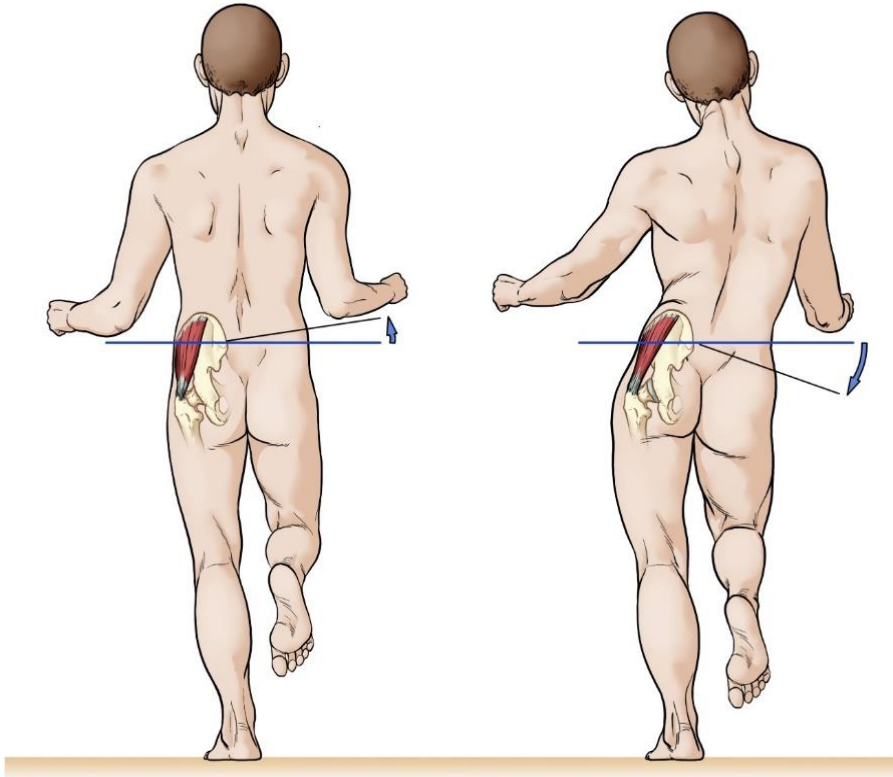
VISTA DE LAS HUELLAS PLANTARES

TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO PODAL



Huella de pie plano

PRUEBA DE TRENDELEMBURG





PELVIMETRO



PALPACIÓN SUPERIOR DE LOS TROCÁNTERES MAYORES



PALPACIÓN DEL TROCÁNTER MAYOR EN BIPEDESTACION



Palpación anterior.



Palpación posterior.

- Para valorar la anteversión del cuello femoral basta con observar, en bipedestación, una rotación interna del fémur asociada a una tibia vara y una rotación externa de la tibia en relación al fémur.
- En el patrón de marcha del paciente se observa una rotación interna del miembro inferior que no debe corregirse para evitar producir iatrogenia y lesiones del labrum.
- En caso de tener una coxa en retroversión, se observa una rotación externa del miembro inferior con rotación interna de la tibia en relación al fémur.
- En el patrón de marcha del paciente se observa una rotación externa del miembro inferior al caminar.



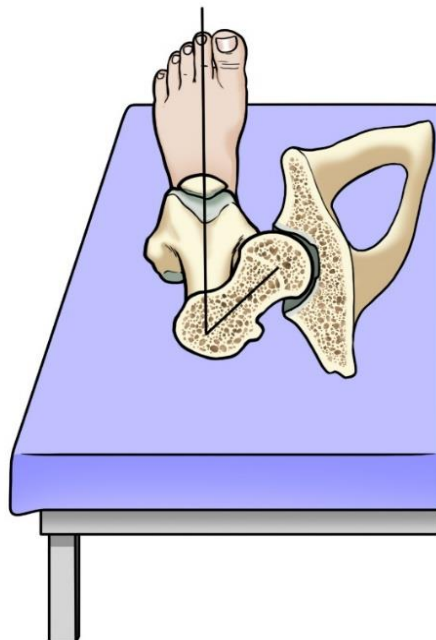
- **2) INSPECCIÓN EN DECÚBITO:**

- Una rotación del miembro inferior que se modifica cuando el paciente pasa del decúbito supino a decúbito prono puede traducir una disfunción de la pelvis o del raquis lumbar.

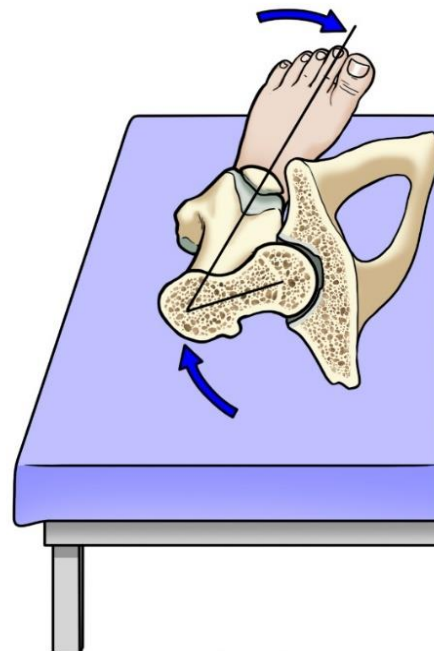


- En decúbito supino una rotación del segmento tibial con respecto al eje longitudinal del miembro inferior traduce una disfunción de rodilla (lateralidad femorotibial, rotación de la tibia).



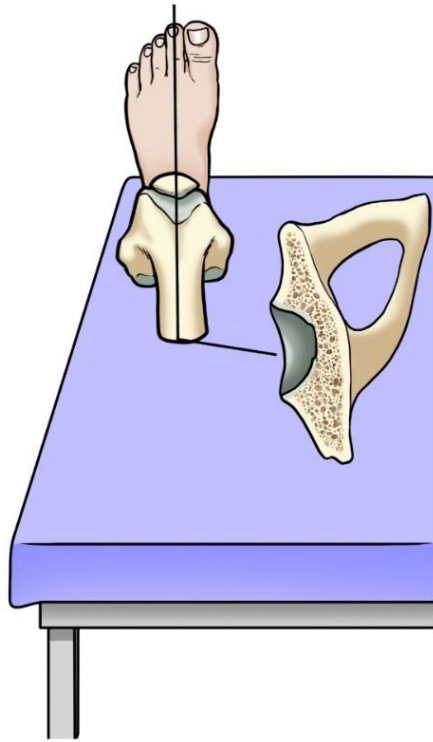


Cadera en anteversión

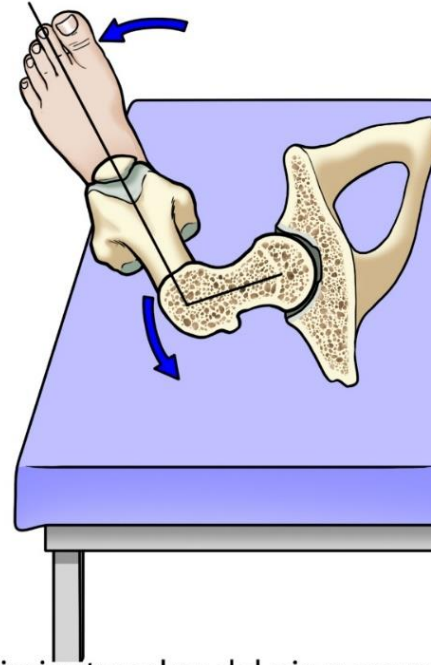


Movimiento varo del pie a causa de anteversión de la cadera

La anteversión excesiva del cuello femoral puede producir marcha con pie varo.



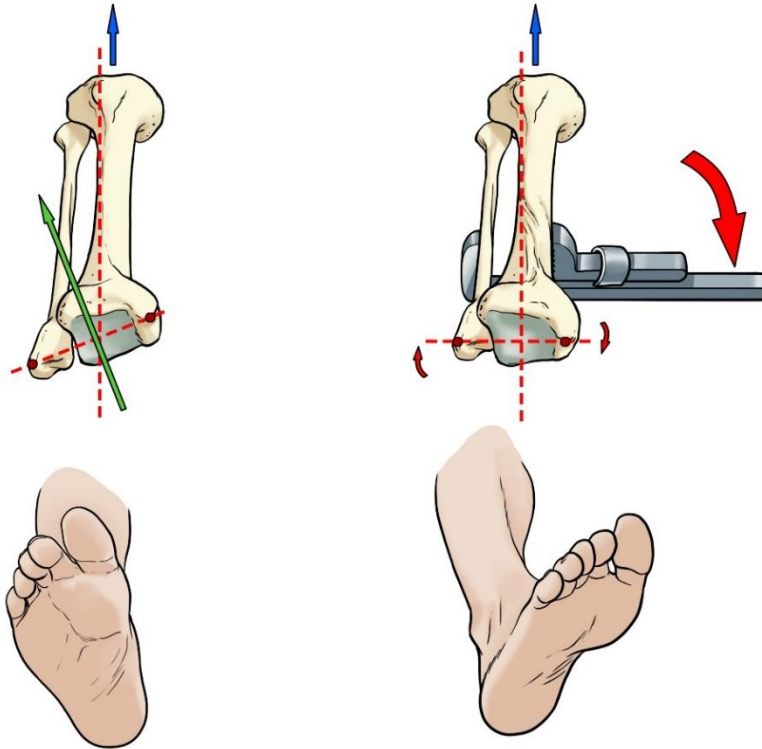
Cadera en retroversión



Movimiento valgo del pie a causa de retroversión de la cadera

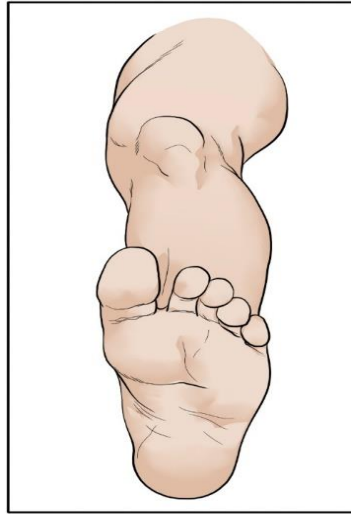
La retroversión del cuello femoral puede producir marcha con pie valgo.

- El movimiento en varo del pie puede ser causado por rotación interna excesiva de la tibia.

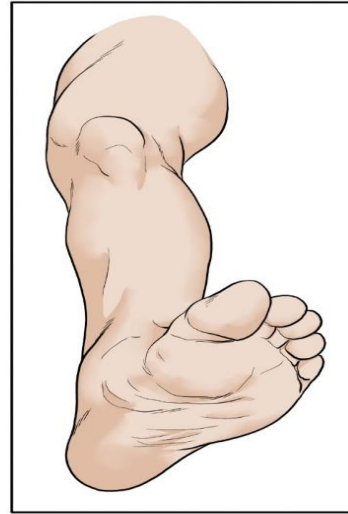


TORSIONES O ROTACIONES DE LA TIBIA

TORSIONES O ROTACIONES DE LA TIBIA

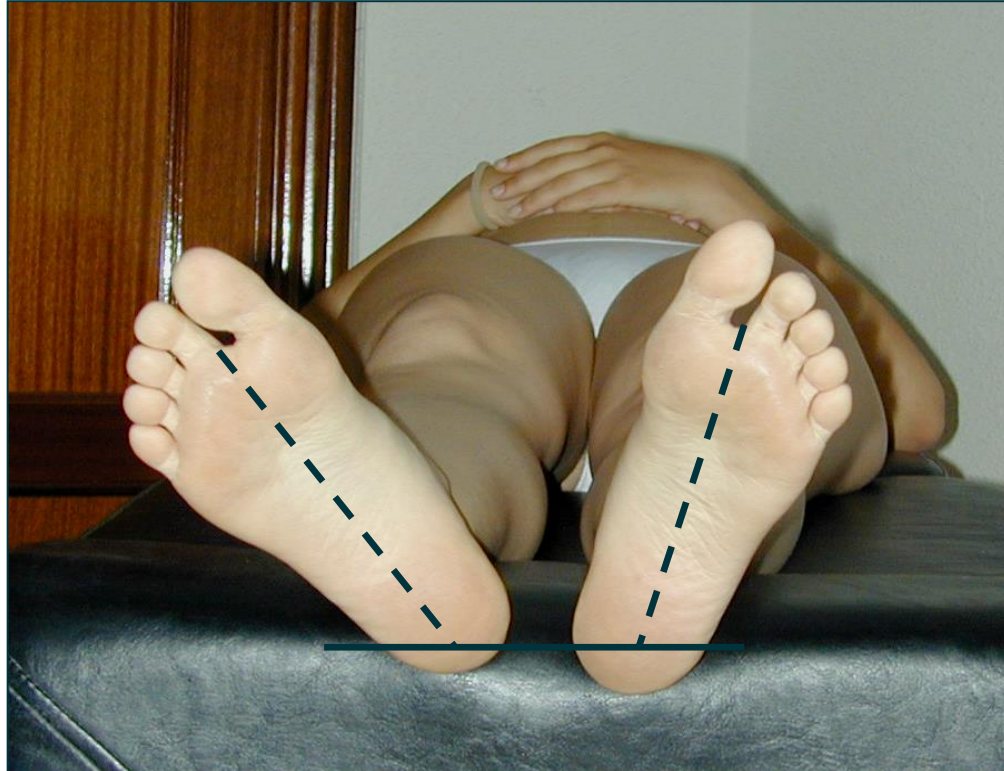


Torsión/rotación
interna de la tibia

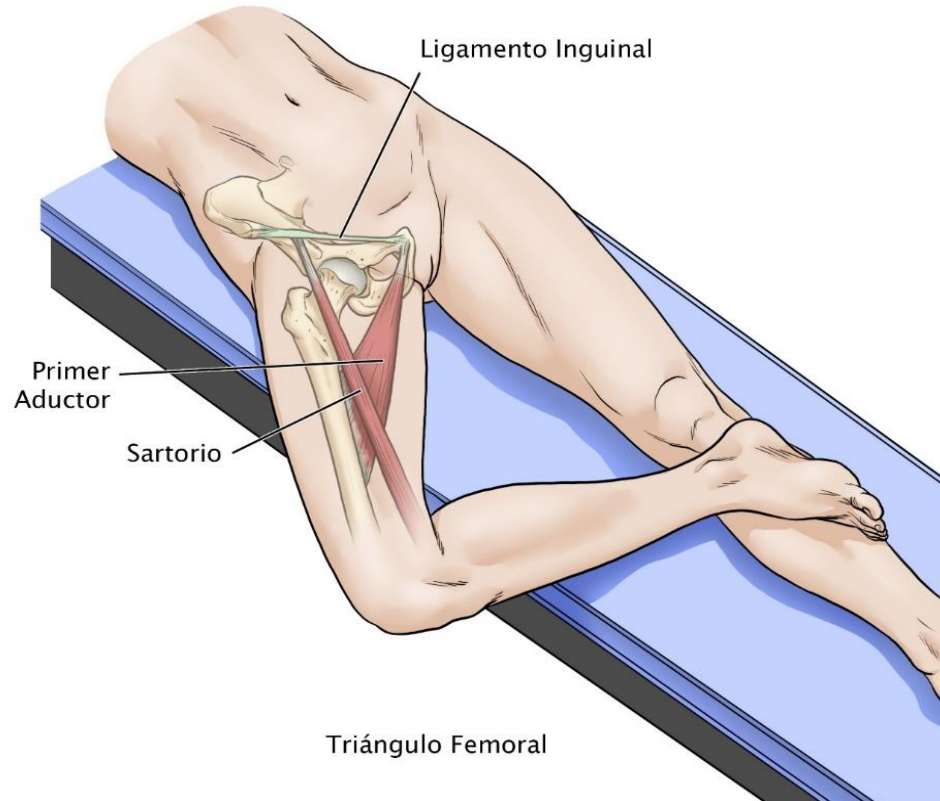


Torsión/rotación
externa de la tibia

INSPECCIÓN DE LA ROTACIÓN DE LOS MIEMBROS INFERIORES EN DECÚBITO DORSAL



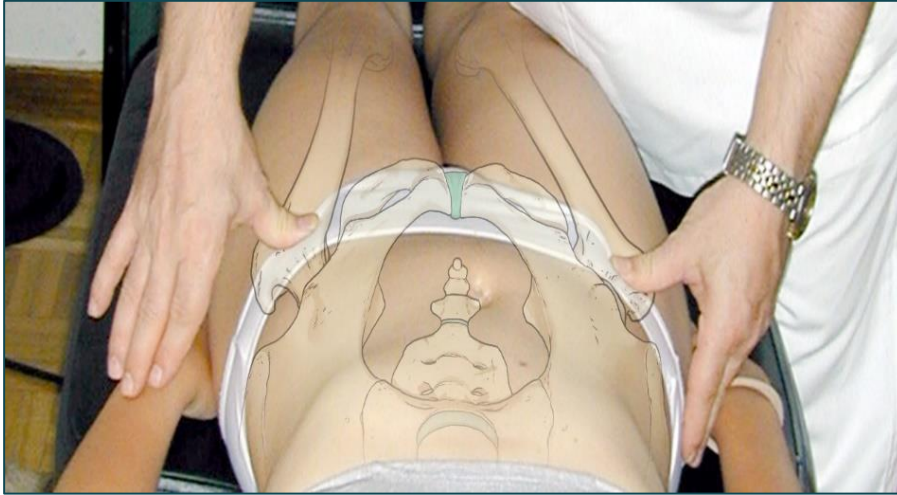
TRIÁNGULO DE SCARPA





TEST DE PATRICK O FABERE

PALPACIÓN DEL TROCÁNTER MAYOR EN DECÚBITO SUPINO



PALPACIÓN DEL TROCÁNTER MAYOR EN DECÚBITO PRONO



TEST DE MOVILIDAD ANTERO-POSTERIOR DE LA CADERA



TEST DE FLEXIÓN DE CADERA



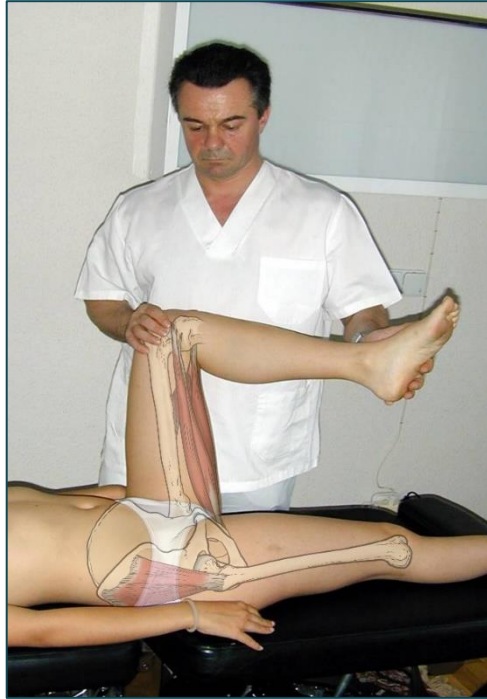
TEST DE EXTENSIÓN DE CADERA



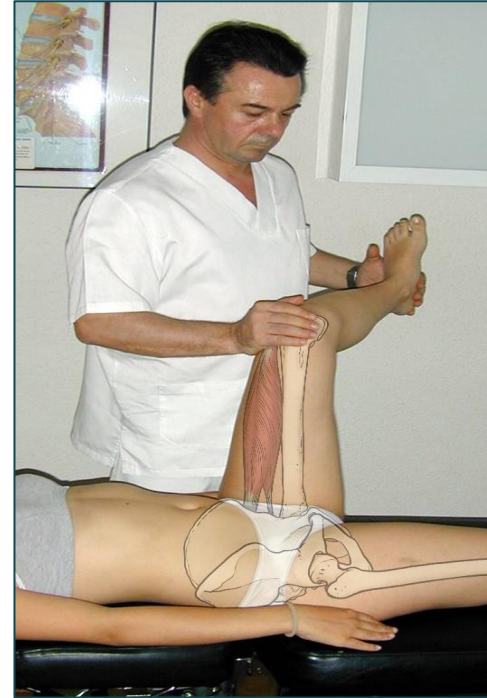
TEST DE ABDUCCIÓN DE CADERA



TEST DE LAS ROTACIONES DE CADERA



ROTACIÓN EXTERNA PASIVA (90º de flexión de cadera)



ROTACIÓN INTERNA PASIVA (90º de flexión de cadera)

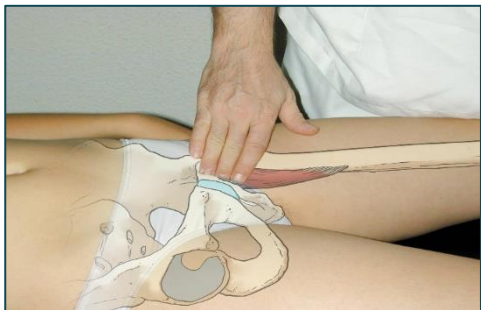
PALPACIÓN DE LOS MÚSCULOS



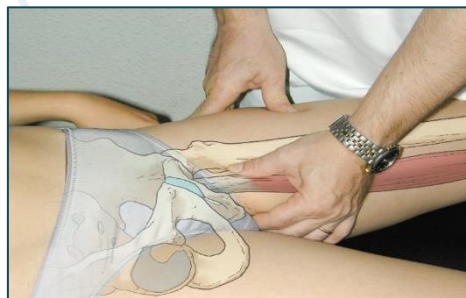
Aductor medio



Aductor mayor



Pectíneo



Recto interno

PALPACIÓN DE LOS MÚSCULOS



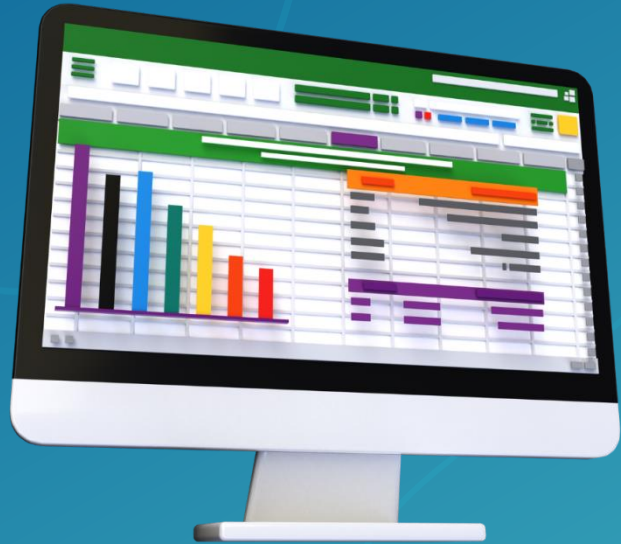
Glúteo menor



Glúteo medio



Glúteo mayor



Visita Nuestro Departamento Científico

scientific-european-federation-osteopaths.org