

## **LUXACION EXTERNA DE LA SUBASTRAGALINA**

### **1r TIEMPO:**

Desgarro del ligamento lateral externo del tobillo por un movimiento de inversión forzada.

### **2do TIEMPO:**

Rotura del ligamento en Y (Chopart), bostezo articular.

### **3º TIEMPO:**

Rotura del haz medio del ligamento lateral externo del tobillo y luxación interna del calcáneo.

## **LUXACION INTERNA DE LA SUBASTRAGALINA**

### **1r TIEMPO:**

Esguince del ligamento astragalo-calcáneo por un movimiento de flexión dorsal eversión forzada.

### **2do TIEMPO:**

Rotura del ligamento astragaloescafoideo y del ligamento en Y que permite un bostezo articular.

### **3º TIEMPO:**

Rotura del ligamento astragaloescafoideo, luxación anterior del astrágalo y postero-externa del calcáneo .

## **ESGUINCE DE LA SUBASTRAGALINA**

### **I - ETIOLOGIA Y ANATOMO-PATOLOGIA :**

Se asocia a un esguince del ligamento lateral externo del tobillo.

Se debe a un movimiento forzado de flexión plantar-inversión del pie : el calcáneo se tumba hacia adentro, abre la articulación subastragalina y desgarra el ligamento astragalo-calcáneo El astrágalo se subluxa hacia delante

y arrastra al

escafoides.

## II - SEMIOLOGIA :

- ✓ Protuberancia del escafoides adentro (tubérculo alto).
- ✓ Puntos dolorosos en la palpación del seno del tarso.
- ✓ Dolor en la inversión forzada.

## III – TRATAMIENTO :

- ✓ Taping 8 a 15 días.
- ✓ Restaurar el juego articular fisiológico después de la cicatrización.

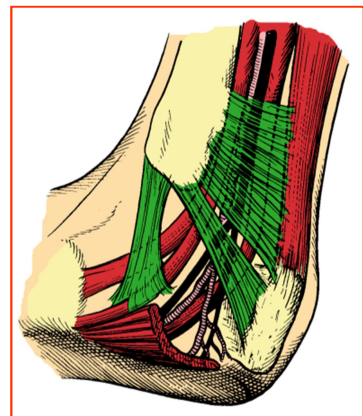
## SINDROME DEL CANAL TARSIANO

### I - DEFINICION :

Es una compresión del nervio tibial posterior en el canal tibio-astrágalo-calcáneo de RICHET, debido a un engrosamiento del ligamento anular interno, en relación con modificaciones de los músculos que atraviesan este desfiladero (tibial posterior, flexor común de los dedos de pie, flexor propio del dedo gordo).

### II - ETIOLOGIA:

- ✓ Lesiones traumáticas de alrededor.
- ✓ Tenosinovitis no específicas de los flexores del pie o de los dedos, específicas de la gota o de la PCE.
- ✓ Distrofia: pie plano valgo.



- ✓ Hipertrofia fibrosa del ligamento anular.

### III – SEMIOLOGIA :

- ✓ Dolores plantares de tipo quemaduras en el territorio del nervio tibial posterior que se manifiestan por la noche y al caminar.
- ✓ Parestesias (hormigueos), hipoestesia (adormecimiento).
- ✓ Disminución de fuerza de los flexores de los dedos.
- ✓ Edema retromaleolar interno : tumefacción del canal tarsiano.
- ✓ Desmineralización difusa en la radiografía.

### DIAGNÓSTICO: TEST

- 1.- Test del torniquete
- 2.- Test de tincl del canal tarsiano interno
- 3.- Prueba de weber
- 4.- Test de tincl para el canal tarsiano anterior

### IV- TRATAMIENTO:

- ✓ Llevar zapatos adaptados para evitar el apoyo sobre el talón.
- ✓ Corticoterapia ,antálgicos,antiinflamatorios.
- ✓ Osteopatía :
  - Corregir el valgo de calcáneo asociado.
  - Estirar el ligamento de Richet.
  - Tratar los flexores largos de dedos y el tibial posterior.

## **ENFERMEDAD DE SEVER**

### **I – DEFINICIÓN:**

Es una talalgia posterior con punto doloroso a la presión del calcáneo que afecta al niño entre 8 y 12 años.

### **II – SEMIOLOGIA:**

Dolor a menudo bilateral del talón al andar que obliga al niño a caminar de puntillas.

Punto doloroso en la palpación de la tuberosidad posterior del calcáneo.

### **III – RADIOLOGIA:**

Modificaciones estructurales del núcleo óseo de la apófisis calcánea.

Densificación.

Aspecto manchado con irregularidades en el espacio claro separando la apófisis del cuerpo del calcáneo.