

El astrágalo, único hueso del pie sin ninguna inserción muscular, reparte el peso del cuerpo sobre el talón y los arcos interno y externo del pie: este papel del astrágalo es un verdadero "Trouble Maker" que repercute sobre todo el pie, cuando existe un problema de astrágalo.

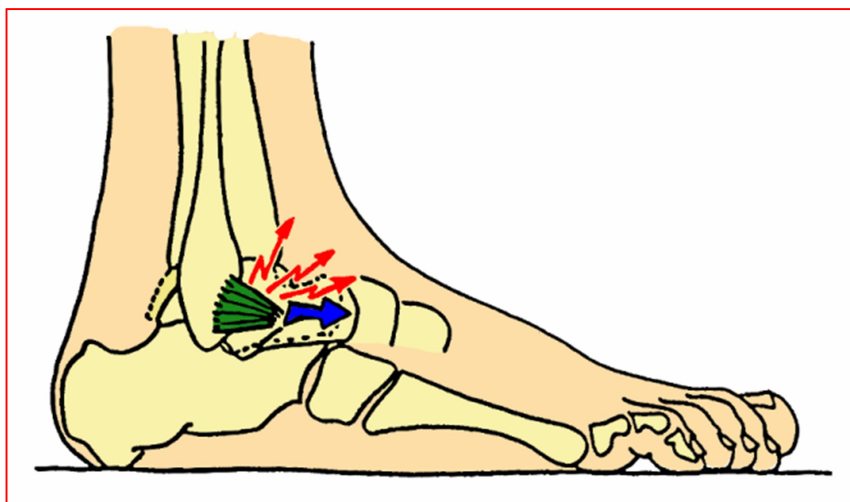
SUBLUXACION ANTERIOR DEL ASTRAGALO

I - ETIOLOGIA:

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

II - MECANISMO:

- ✓ El astrágalo se desplaza en inversión forzada; está:
- ✓ Anteroexterno con respecto a la tibia. Pero anterointerno con respecto al calcáneo.
- ✓ La fijación concierne a la articulación anterior astrágalo-calcánea.
- ✓ Hay hipertonía del triceps sural y del tibial posterior.



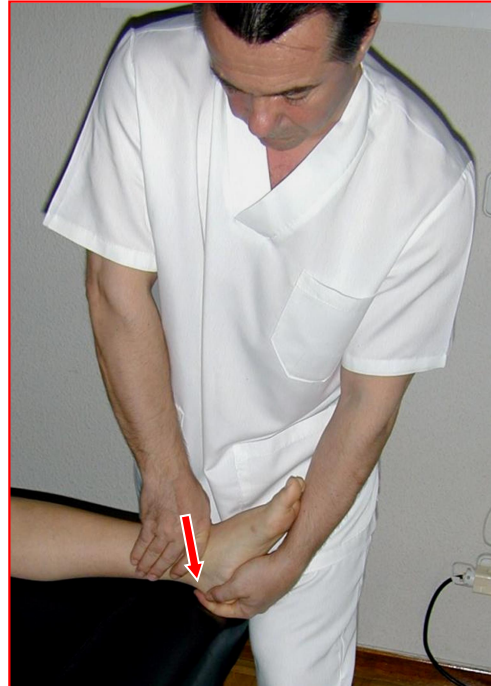
III - SINTOMAS:

- ✓ Restricción de flexión dorsal del tobillo, rigidez global de la subastragalina: sensación de bloqueo del retropié, los movimientos del calcáneo están restringidos.
- ✓ Edema perimaleolar interno y externo.
- ✓ Dolor de los ligamentos laterales internos y externos del tobillo.

IV - DIAGNOSTICO:

A - PALPACION:

- ✓ Cuello del astrágalo más anterior.
- ✓ Dolor de los ligamentos laterales.



B -TEST DE MOVILIDAD:

- ✓ Restricción de deslizamiento anteroposterior del astrágalo en relación al calcáneo.
- ✓ Restricción de inversión-eversión del calcáneo: éste no puede "cabecear, virar y oscilar bajo el astrágalo" (FARABEUF).

DISFUNCION EN ROTACIÓN INTERNA DEL ASTRAGALO

1) ETIOLOGIA:

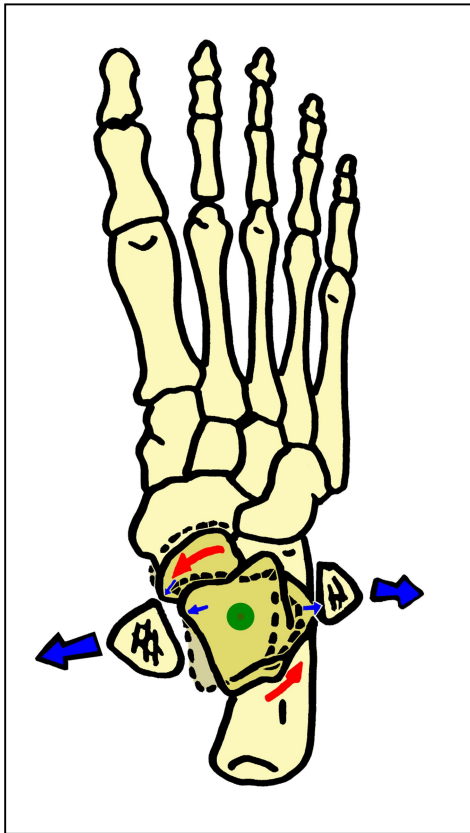
La etiología más clásica es un movimiento forzado de rotación interna del miembro inferior en carga.

2) MECANISMO:

El astrágalo se desplaza en rotación interna forzada con respecto al pie

que arrastra el astrágalo en rotación interna sobre el calcáneo, la cola del astrágalo es muy externa y saliente, el movimiento se termina separando la mortaja tibioperonea.

La fijación concierne a la articulación posterior astrágalo-calcáneo y bloquea la peroneotibial inferior.



3) SINTOMAS:

- ✓ Rigidez global de la subastragalina: sensación de bloqueo del retropié, los movimientos del calcáneo están restringidos.
- ✓ Dolor de la cola del astrágalo, dolor retromaleolar externo.
- ✓ Edema perimaleolar interno y externo.
- ✓ Dolor de la parte posterior de los ligamentos laterales internos y externos del tobillo.

4) DIAGNOSTICO:

Rigidez global de la subastragalina: sensación de bloqueo del retropié, los movimientos del calcáneo están restringidos.

- 1) Dolor de la cola del astrágalo, dolor retromaleolar externo.
- 2) Edema perimaleolar interno y externo.
- 3) Dolor de la parte posterior de los ligamentos laterales internos y externos

del tobillo.



TEST MOVILIDAD

El pie en posición de reposo se imprime con la mano superior una traslación posterior sobre el cuello del astrágalo mientras que los dedos posteriores imprimen un empuje lateral sobre el cuello del astrágalo en dirección de la rotación EXTERNA y se aprecia el retorno elástico

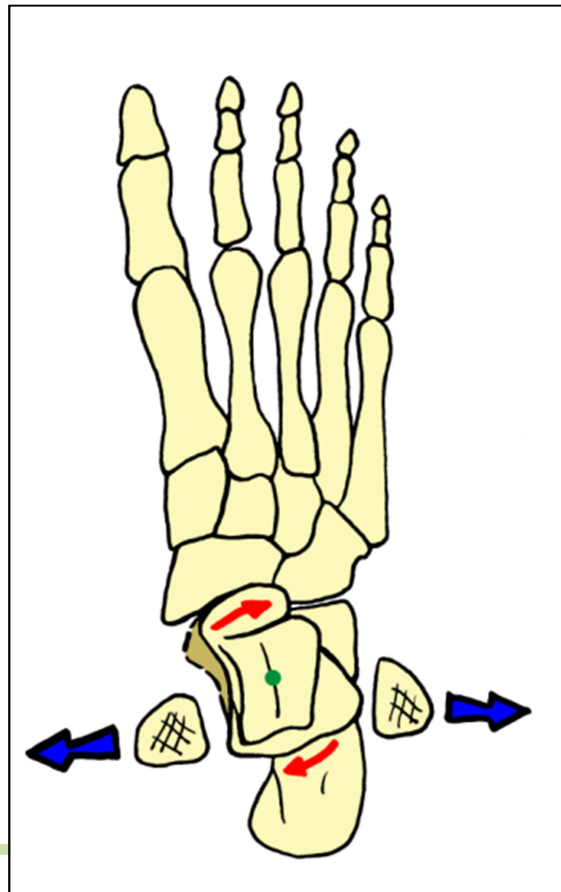
DISFUNCIÓN EN ROTACIÓN EXTERNA DEL ASTRÁGALO

1) ETIOLOGIA:

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

2) MECANISMO:

El astrágalo se desplaza en rotación externa forzada con respecto al pie que arrastra el astrágalo en rotación externa sobre el calcáneo, la cola del astrágalo es muy interna y saliente, el movimiento se termina separando la mortaja tibioperonea.



La fijación concierne a la articulación posterior astrágalo-calcánea y bloquea la peroneotibial inferior en separación.

3) SINTOMAS:

- ✓ Rigidez global de la subastragalina: sensación de bloqueo del retropié, los movimientos del calcáneo están restringidos.
- ✓ Dolor de la cola del astrágalo, dolor retromaleolar interno.
- ✓ Edema perimaleolar interno y externo.
- ✓ Dolor de la parte posterior de los ligamentos laterales internos y externos del tobillo.

4) DIAGNÓSTICO:

- ✓ Dolor de la cola del astrágalo, dolor retromaleolar interno, la cola del astrágalo parece saliente y pegada contra el borde posterior del maléolo interno.
- ✓ Edema postmaleolar interno.
- ✓ Dolor de la parte posterior de los ligamentos laterales internos y externos del tobillo.
- ✓ **TEST MOVILIDAD**



El pie en posición de reposo se imprime con la mano superior una traslación posterior sobre el cuello del astrágalo mientras que los dedos posteriores imprimen un empuje lateral sobre el cuello del astrágalo en dirección de la rotación INTERNA y se aprecia el retorno elástico



BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Ricard, F. Colección de Medicina Osteopática. Miembro inferior. Tobillo y Pie.