

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Autor: François Ricard, D.O PhD



Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



FRACTURA DE LA BASE DEL 2º METACARPIANO



FRACTURA DEL CUELLO DEL METACARPIANO



FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL METACARPIANO



FRACTURA DEL CUELLO DEL 5º METACARPIANO



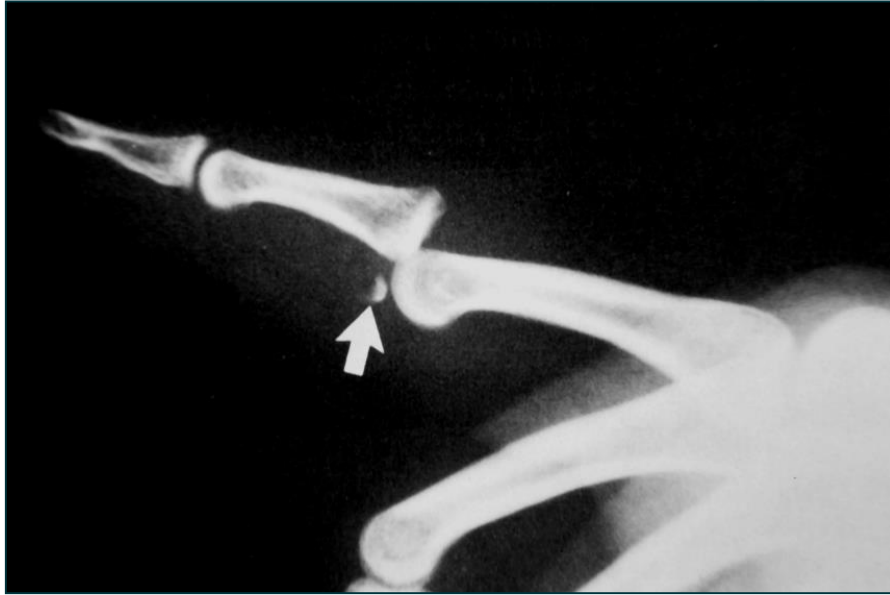
FRACTURA FALANGE



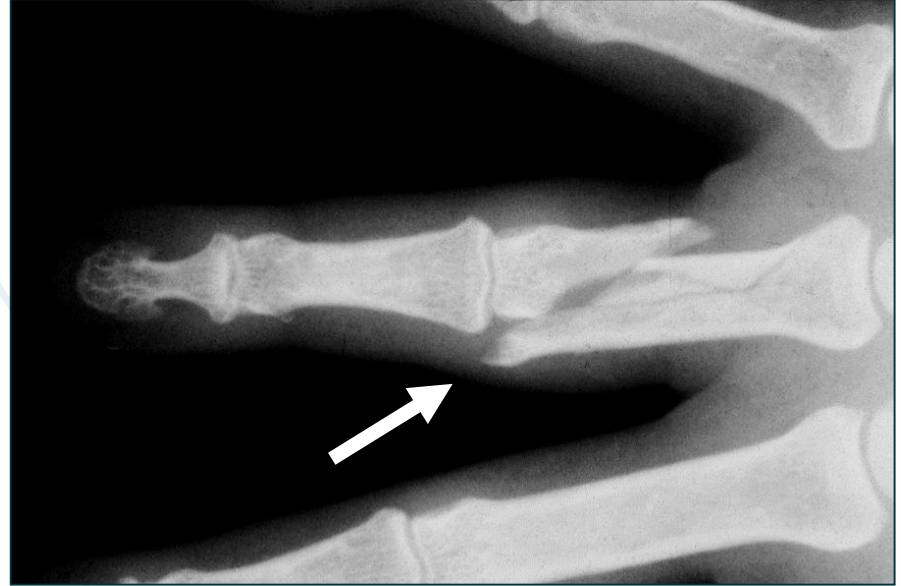
LUXACION DE LA INTERFALANGICA



LUXACIÓN DE LOS DEDOS



FRACTURA FALANGE



ARTROSIS DE LOS DEDOS



Nudosidades de
Heberden y Bouchard.



POLIARTRITIS CRÓNICA EVOLUTIVA

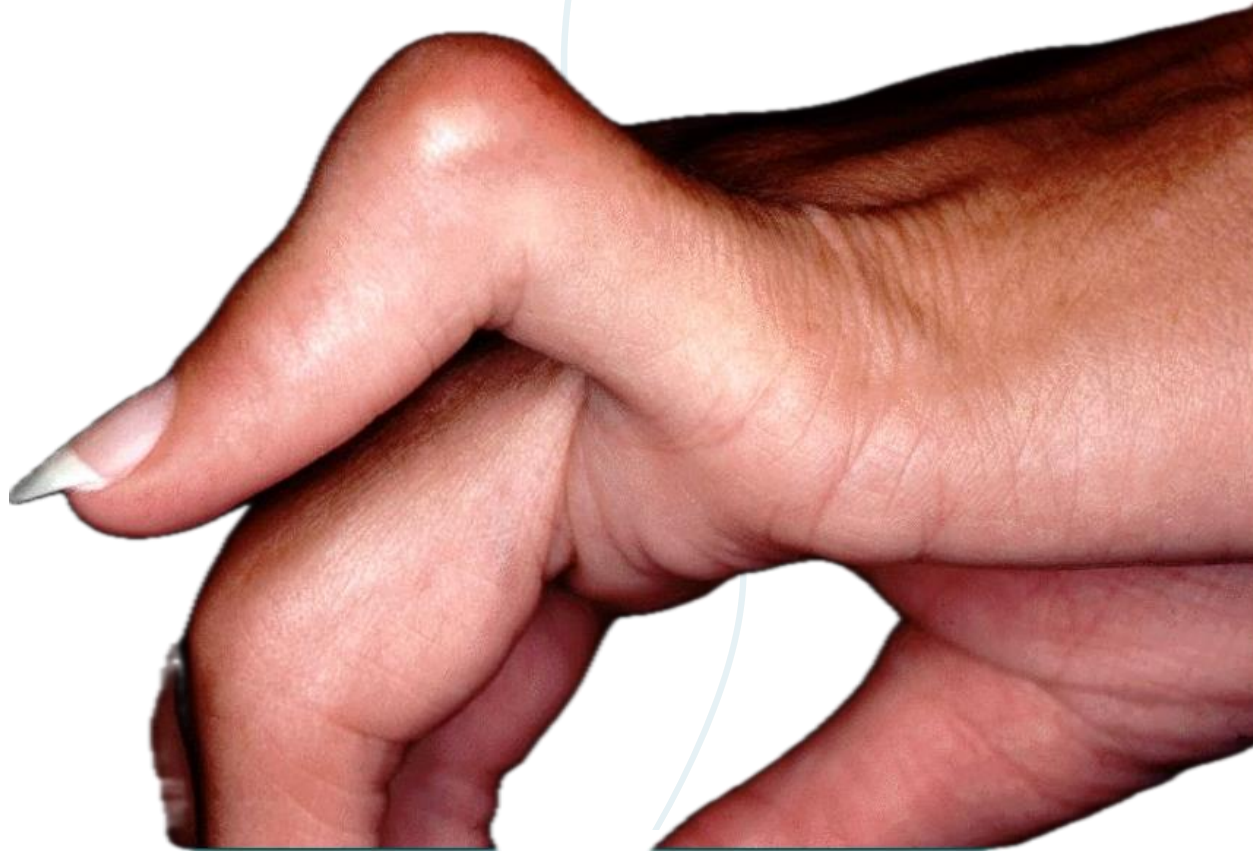


Lesiones y deformaciones a nivel de la mano.

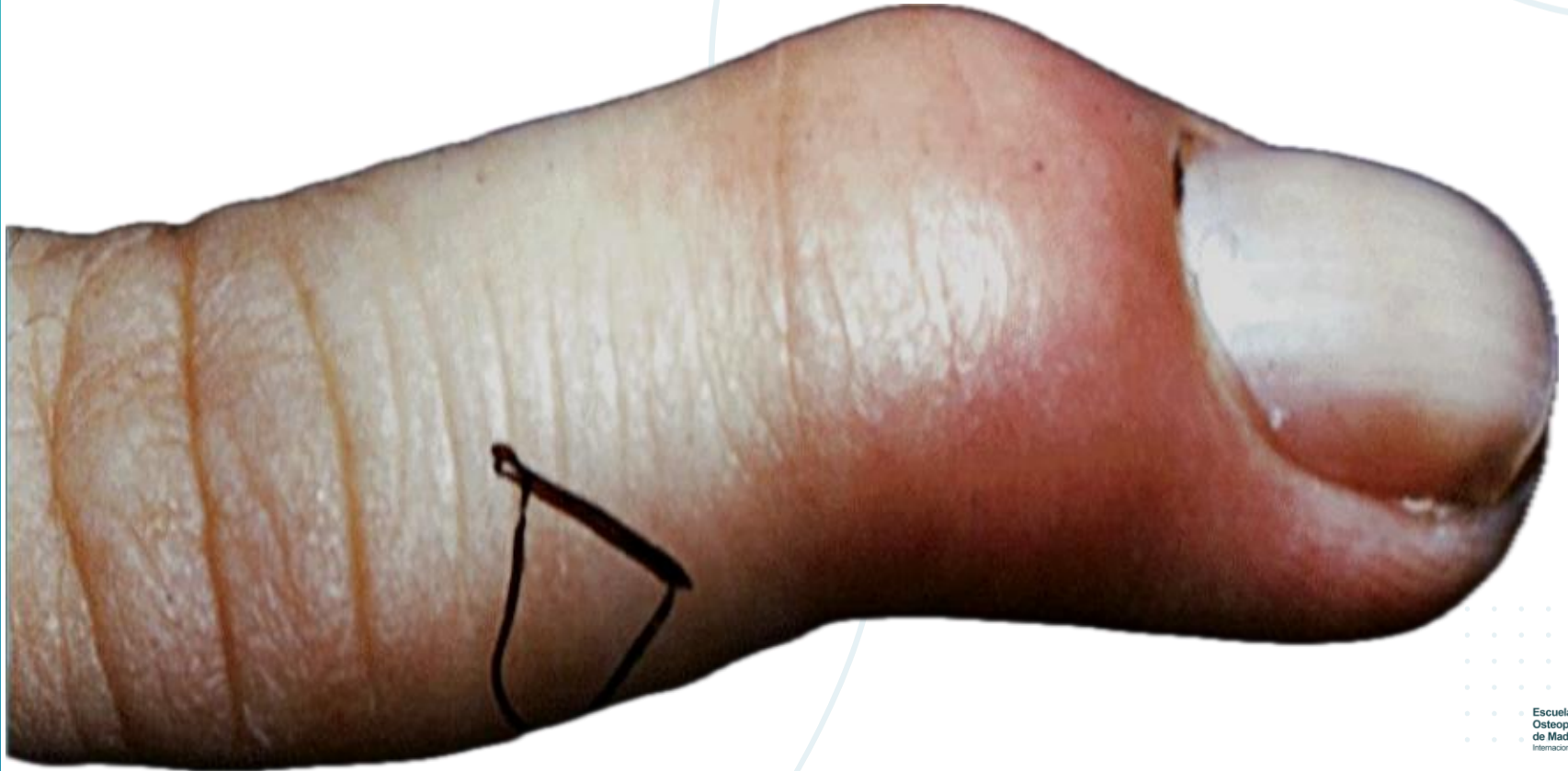
POLIARTRITIS REUMATOIDE



POLIARTRITIS REUMATOIDE



DEFORMACION EN MARTILLO



POLIARTRITIS REUMATOIDE



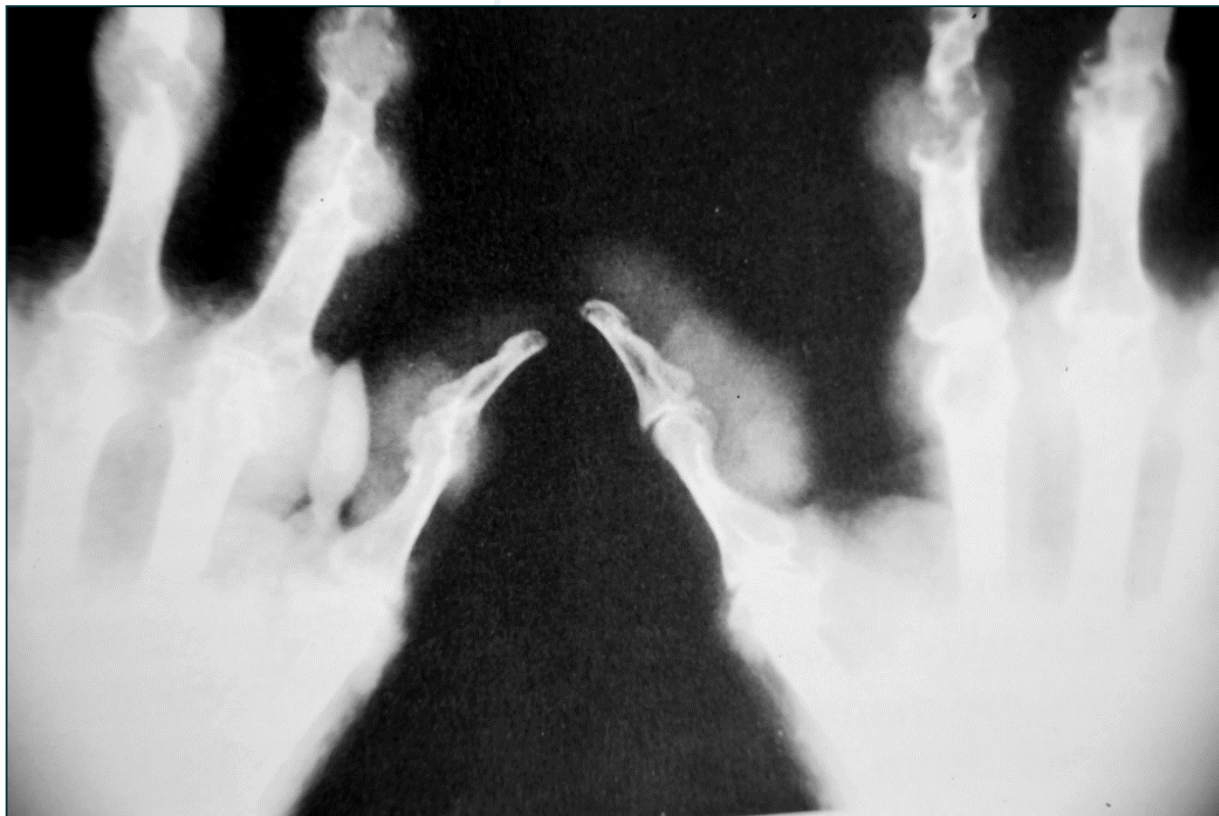
POLIARTRITIS REUMATOIDE



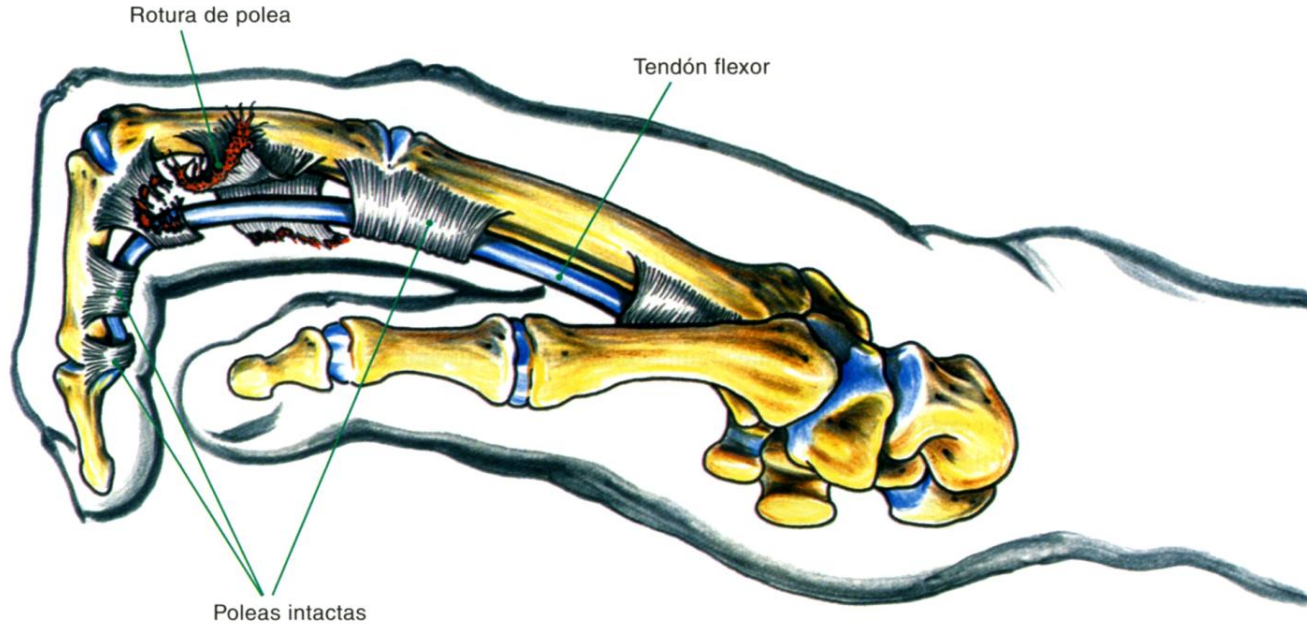
POLIARTRITIS CRÓNICA EVOLUTIVA



GOTA DE LOS DEDOS



ROTURA DE POLEA



La tensión extrema de los tendones flexores del dedo, como en el alpinismo, puede producir la rotura de la vaina de los tendones flexores.

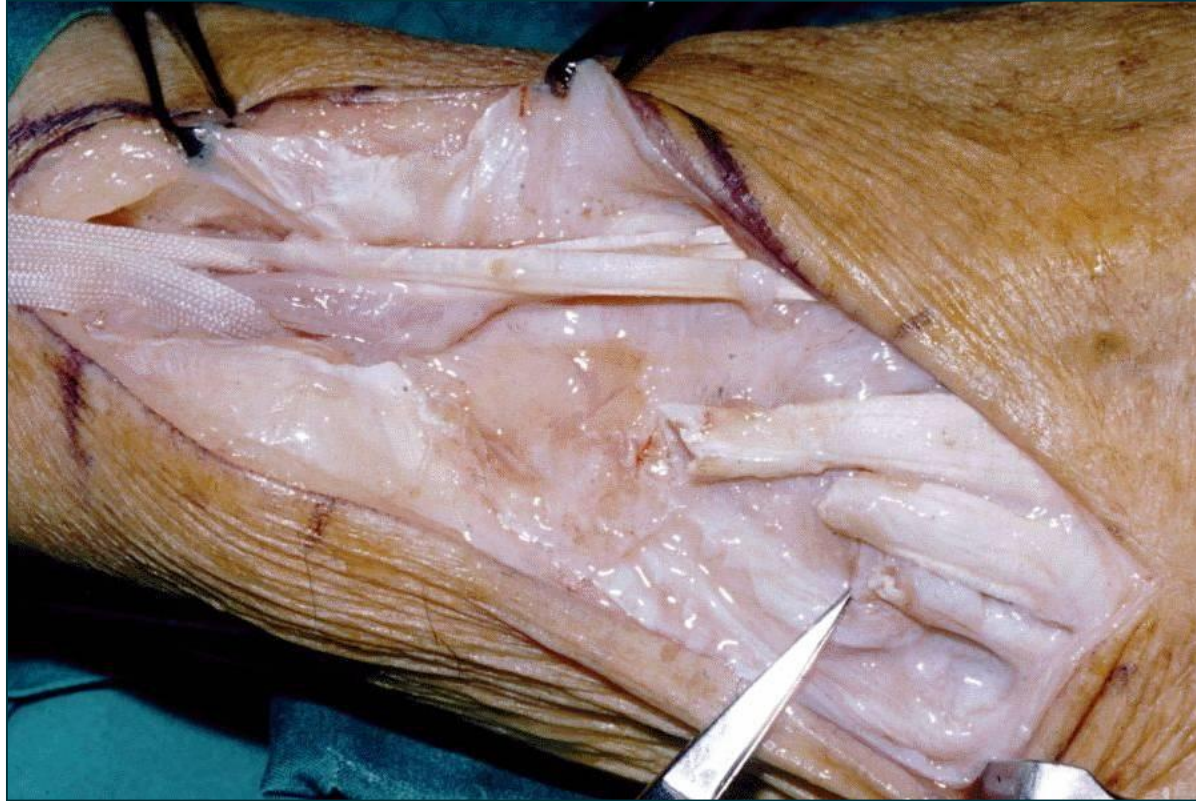
DEDO EN MARTILLO.

El tratamiento puede ser conservador en el caso de la desinserción tendinosa, si el hueso está intacto.

Siempre hay que efectuar una radiografía para excluir la lesión ósea. Cuando hay fractura, se debe evaluar al paciente para cirugía.



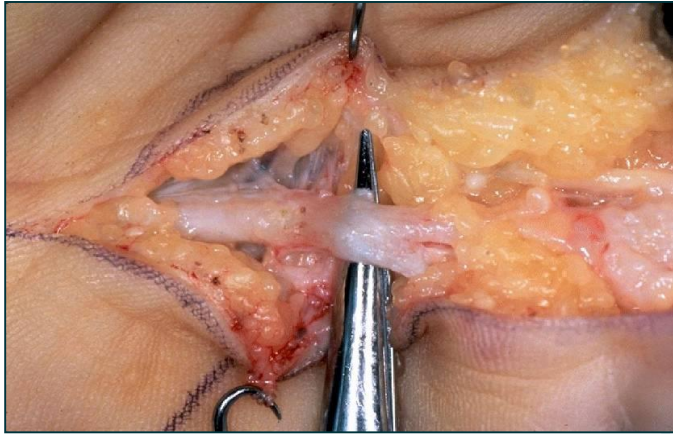
ROTURA TENDON EXTENSOR



ENFERMEDAD DE DUPUYTREN



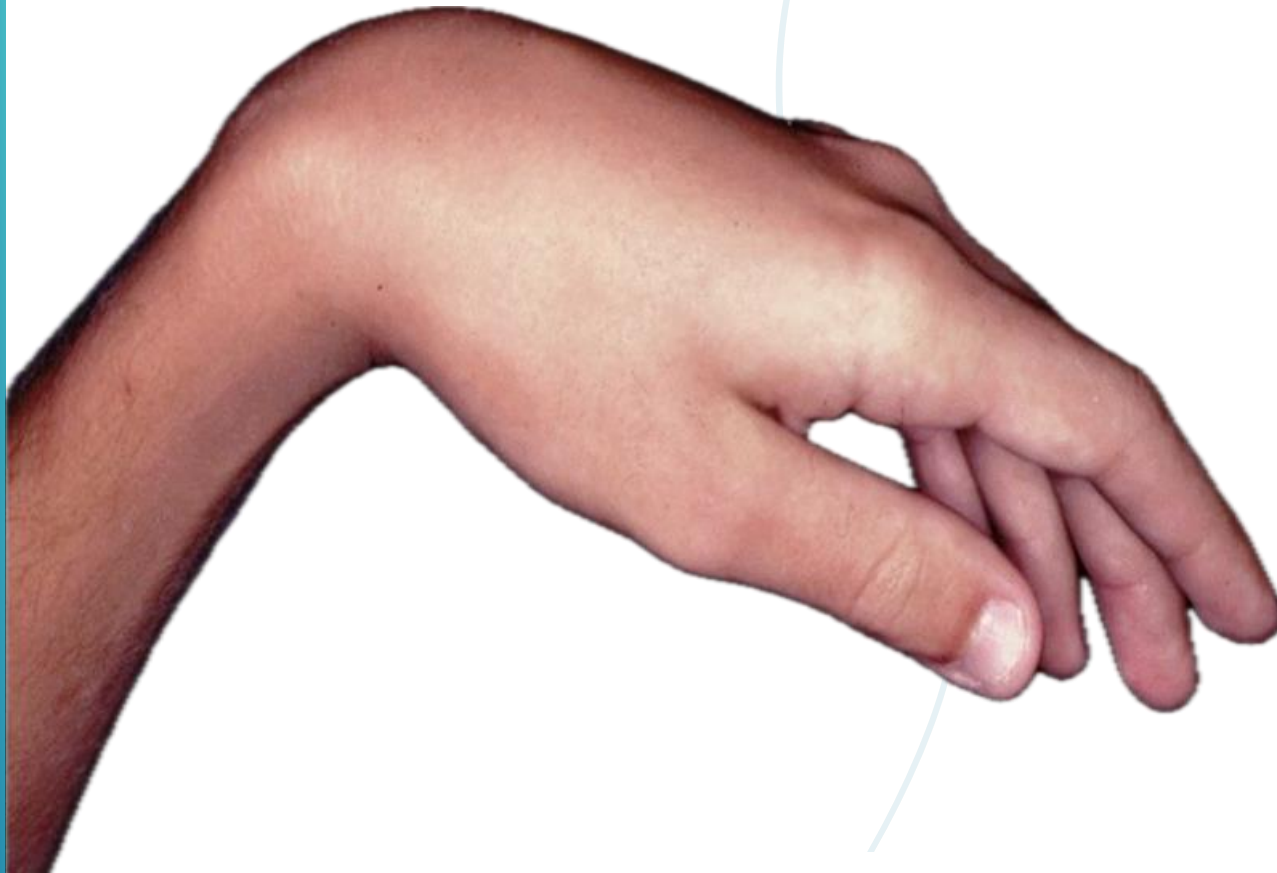
CIRURGÍA DE LA ENFERMEDAD DE DUPUYTRE



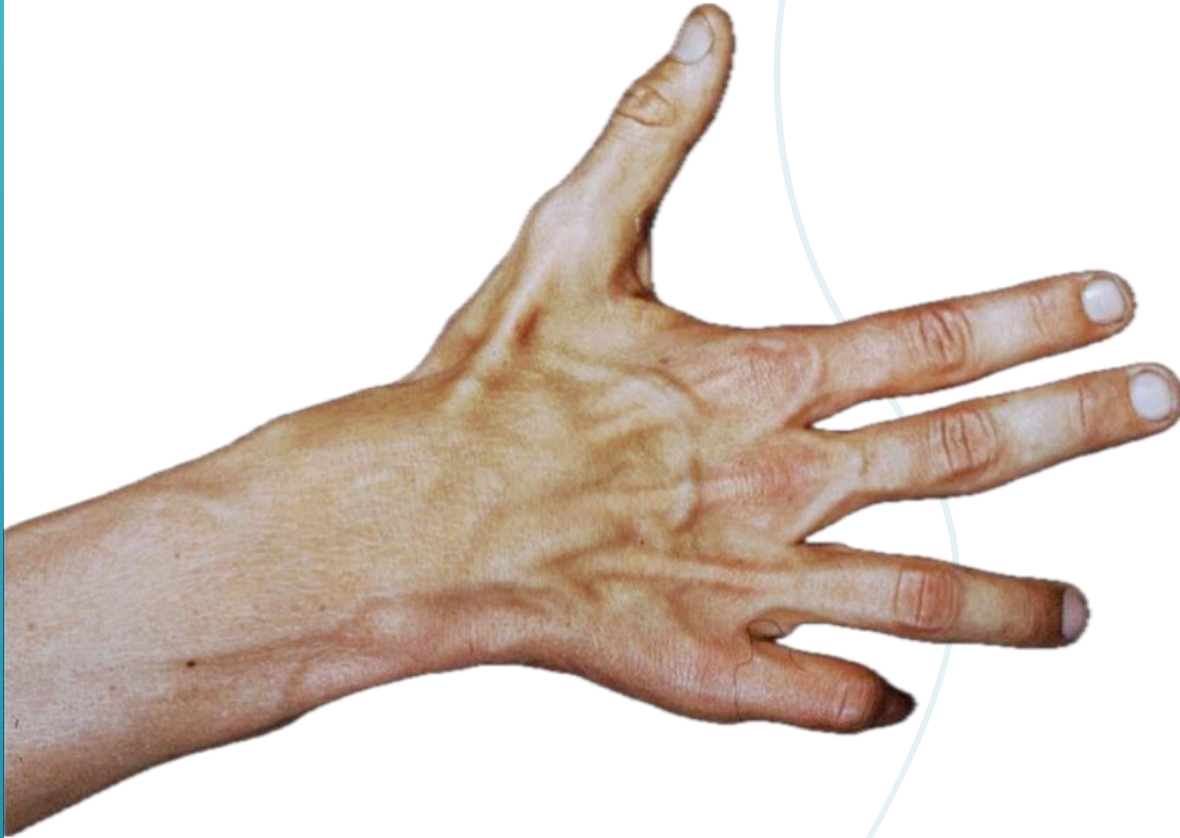
PARALISIS DEL NEVIO MEDIANO

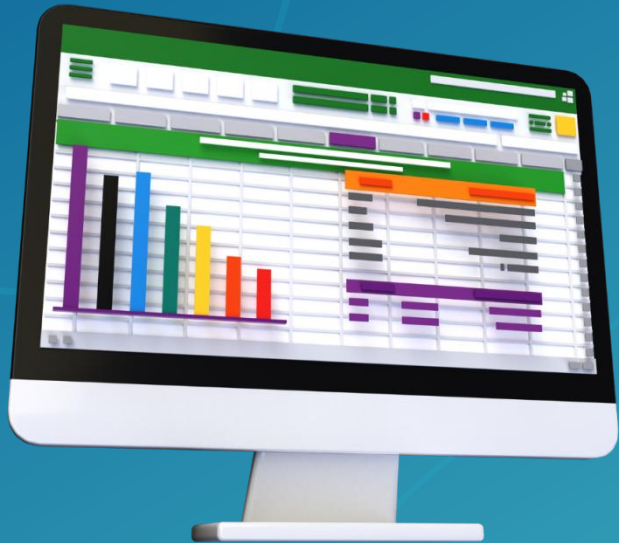


PARALISIS DEL NERVIO RADIAL



PARALISIS DEL NERVIO CUBITAL





Visita Nuestro Departamento Científico

scientific-european-federation-osteopaths.org