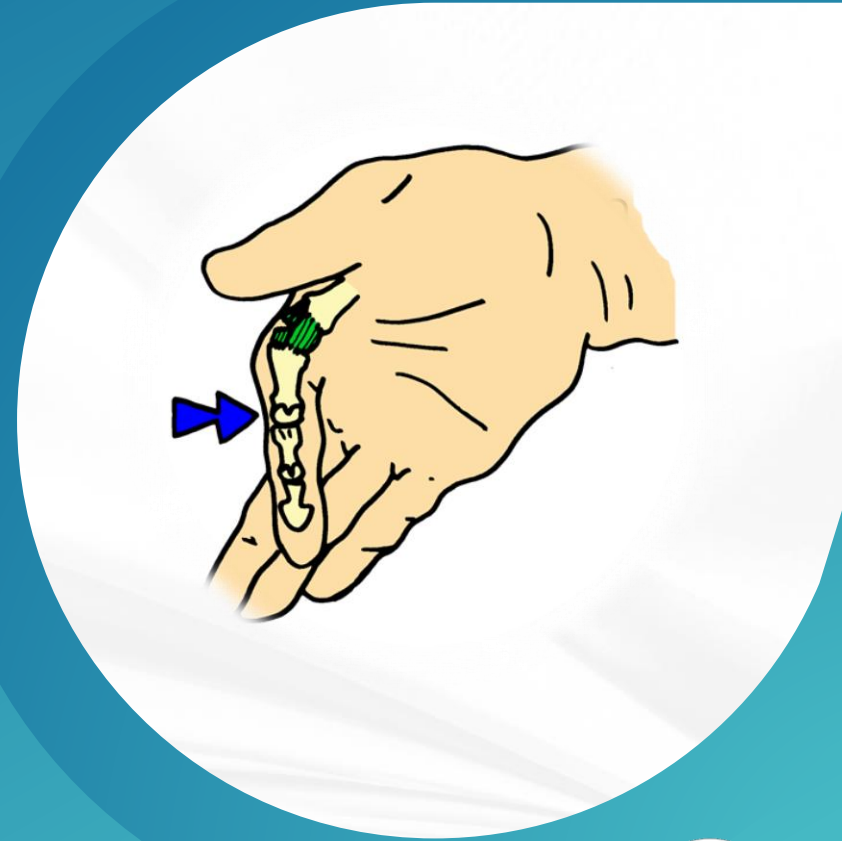


PATOLOGÍA MUSCULAR DE LOS DEDOS

Autor: François Ricard, D.O
PhD



Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional

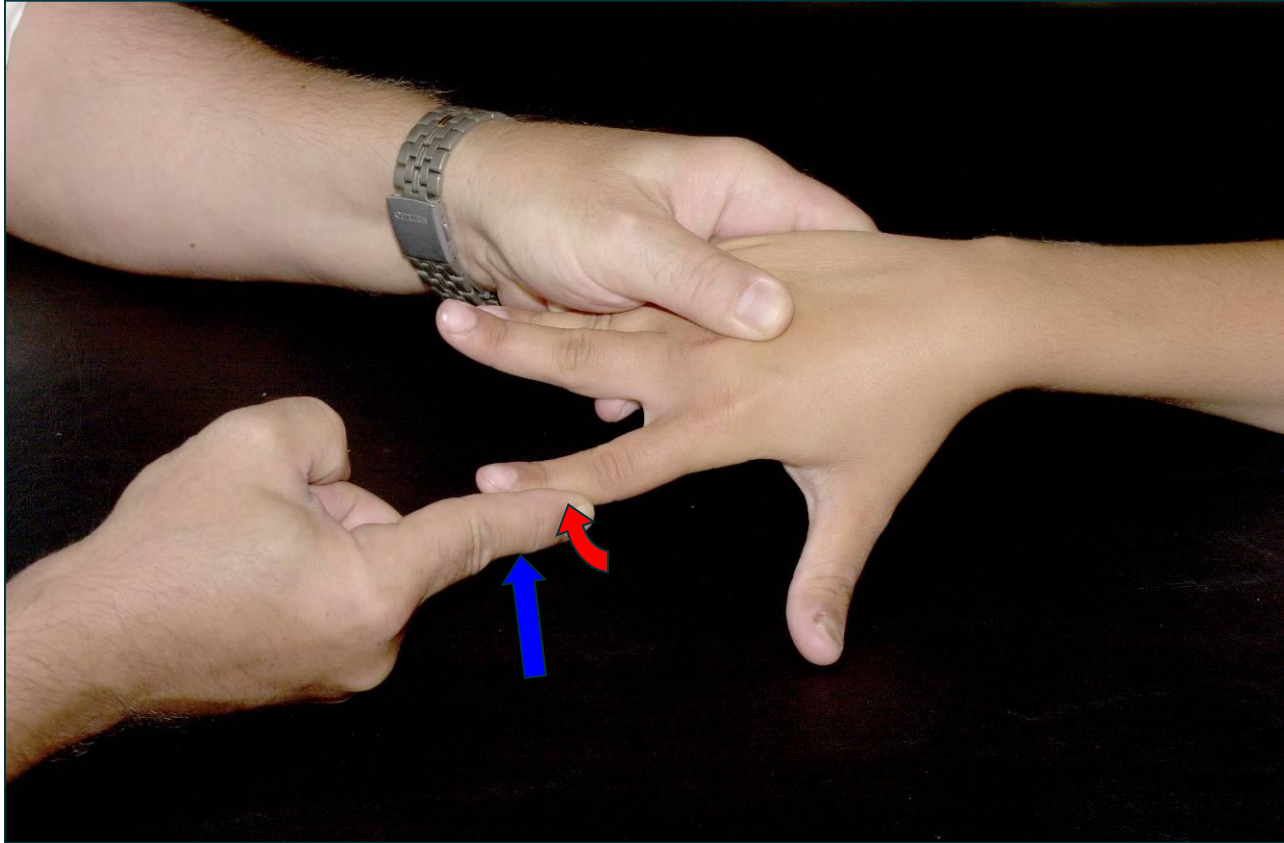


INTERÓSEOS DORSALES

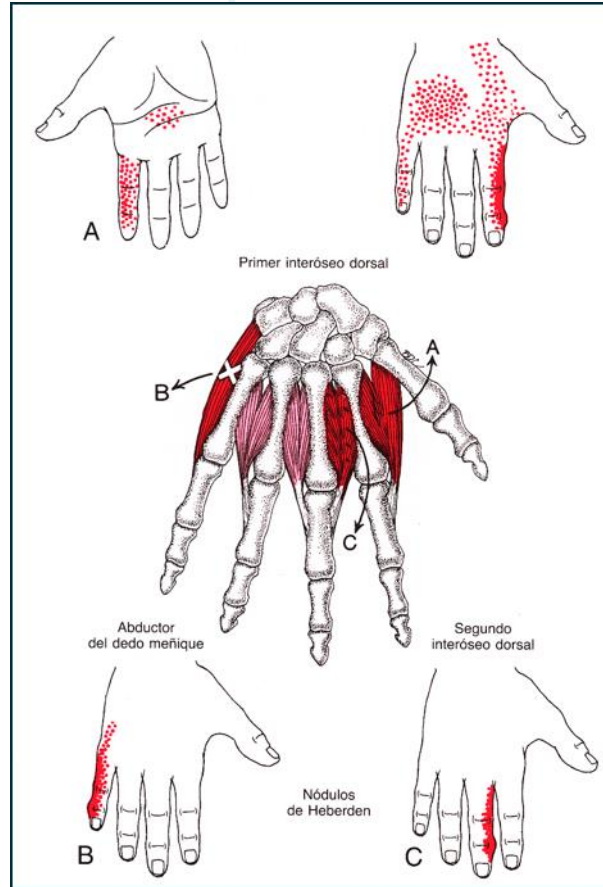
MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
Inter óseos dorsales N. cubital (C8, T1).	a) En ambas caras de los metacarpianos que forman el espacio inter óseo.	a) En la base de las falanges proximales de los tres últimos dedos; el primero y el segundo en el lado radial del índice y el medio; el tercero y cuarto en el lado cubital de los dedos medio y anular. b) Se fusionan con las prolongaciones aponeuróticas de los tendones del extensor común de los dedos correspondientes.



TEST MUSCULAR DE LOS INTERÓSEOS DORSALES



INTERÓSEOS DORSALES



INTERÓSEOS PALMARES

MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
Inter óseos palmares N. cubital (C8, T1)	a) En toda la cara palmar del segundo, el cuarto y el quinto metacarpianos	a) Base de la falange proximal del dedo correspondiente en la cara que mira hacia el eje de la mano; el primero en el lado cubital del índice; el segundo y el tercero en el radial de los dedos anular y meñique. b) Se funde con la expansión aponeurótica del tendón del extensor común del mismo dedo.



TEST MUSCULAR DE LOS INTERÓSEOS PALMARES

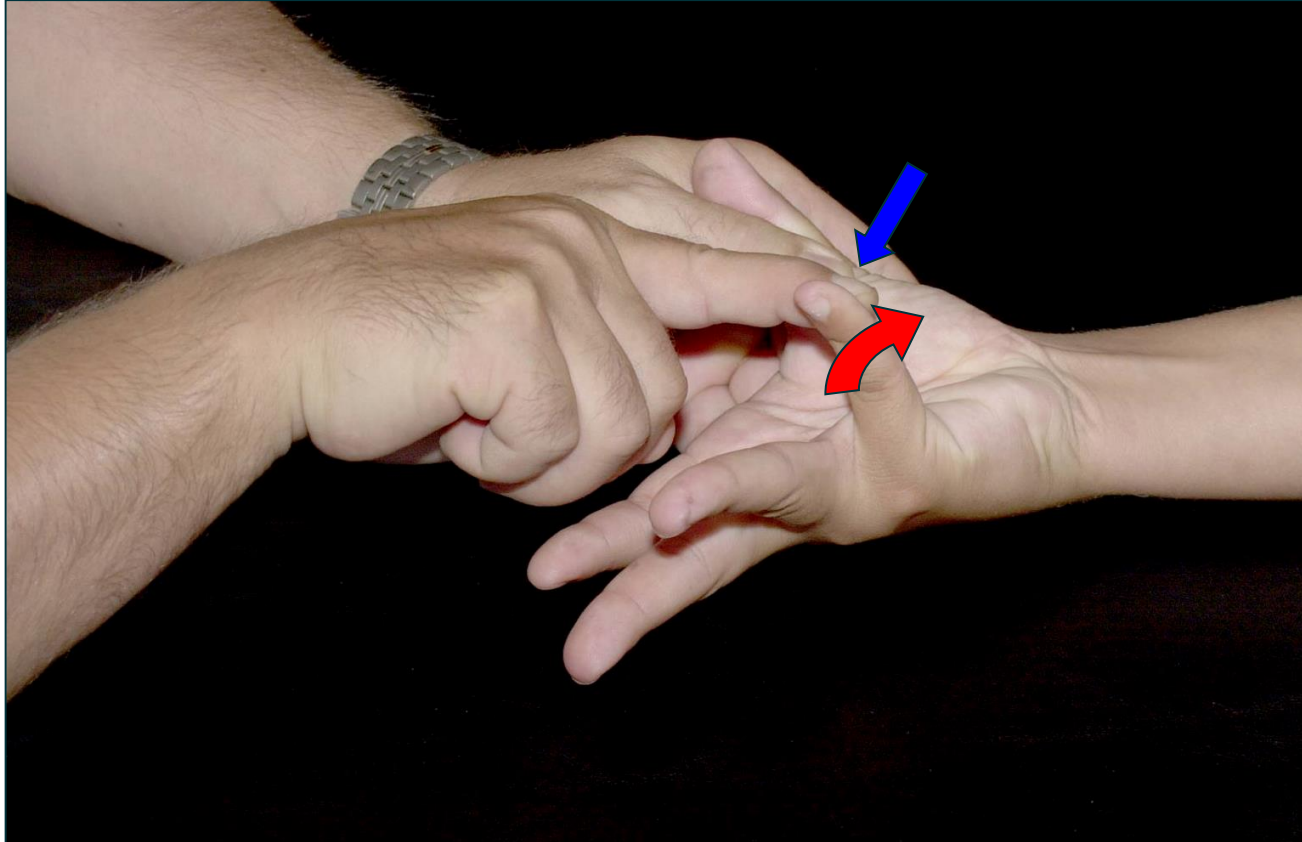


OPONENTES DEL PULGAR Y DEL MEÑIQUE

MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
Oponente del pulgar N. mediano (C6, C7)	a) En el trapecio. b) Ligamento anular del carpo.	a) En todo el lado radial del primer Metacarpiano.
Oponente del meñique N. cubital (C8, T1)	a) Apófisis unciforme del hueso ganchoso. b) Ligamento anular del carpo.	a) En todo el borde cubital del quinto Metacarpiano.



TEST MUSCULAR DEL MEÑIQUE



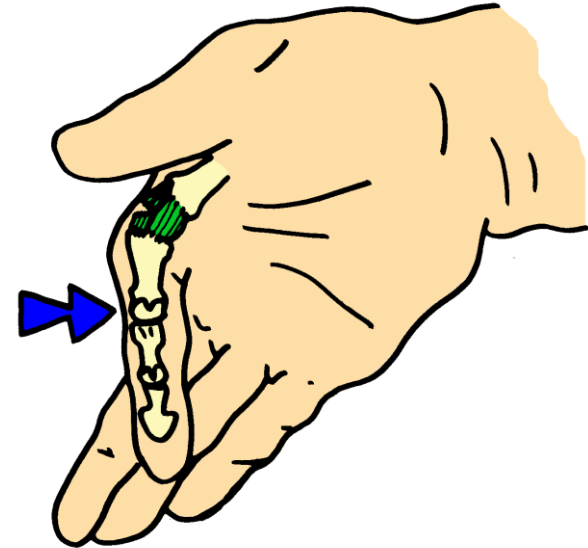
ESGUINCE DE LA METACARPOFALÁNGICA DEL ÍNDICE

I - MECANISMO:

Traumatismo en aducción o híper extensión.

II - DIAGNÓSTICO:

- Equimosis en caso de desgarro o rotura ligamentosa.
- Dolor a la palpación del ligamento lateral externo.
- Impotencia funcional: disminución de la fuerza en las pinzas pulgar - índice ,pulpo-pulgar y pulpo-digital.
- Pueden existir secuelas dolorosas durante 3 a 6 meses.



III - TRATAMIENTO:

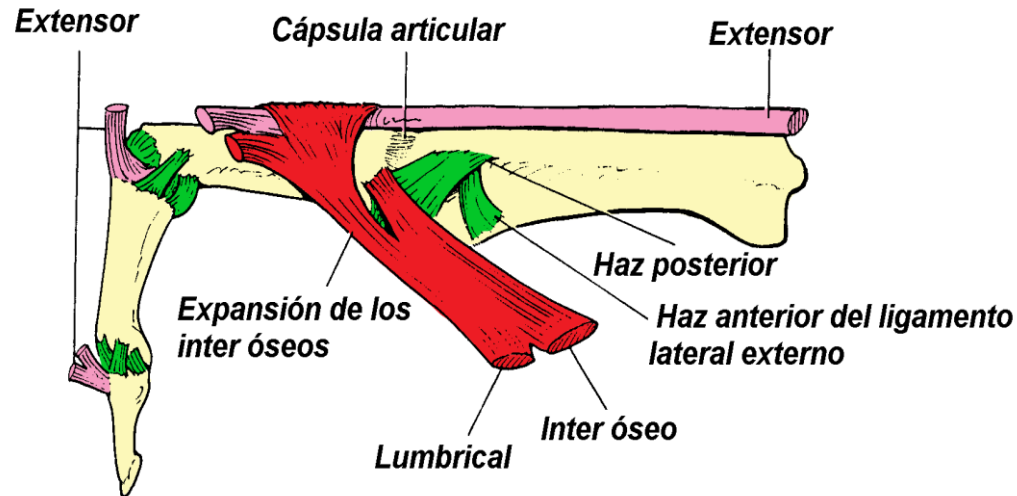
- Taping:
 - Esguince simple: Taping 10 días.
 - Esguince grave: inmovilización 4 semanas.
- El tratamiento osteopático consiste en un trabajo funcional sobre el lugar del esguince (hipermovilidad) y a liberar las hipomovilidades ubicadas sobre el radio correspondiente (escafoides, trapezoides...).

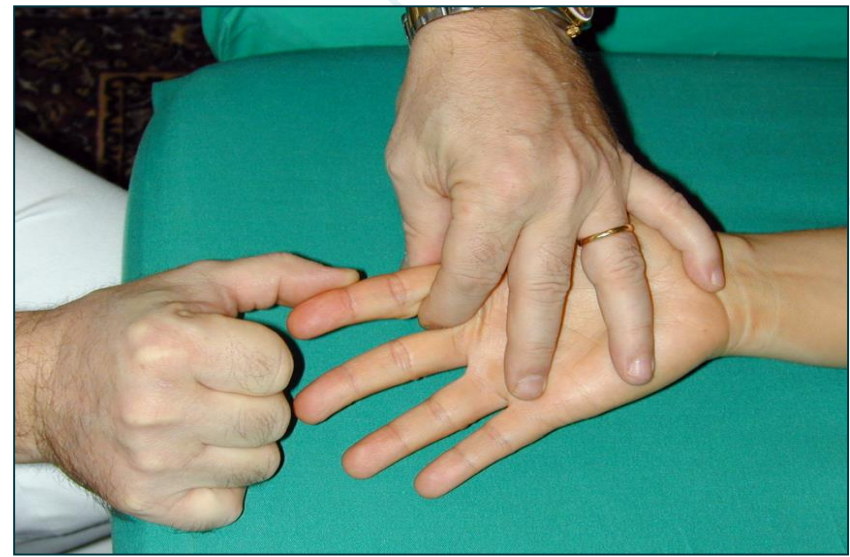
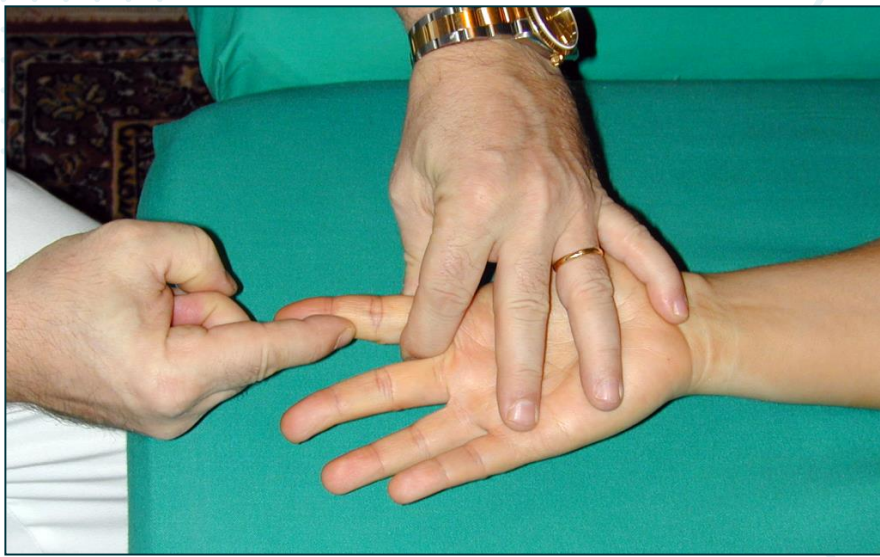


ESGUINCE DE LOS OTROS DEDOS

I – MECANISMO:

- Más raros, afectan interfalángicas y metacarpofalángicas.
- Movimiento forzado de lateralidad: Lesión de ligamentos laterales.
- Movimiento forzado de hiperextensión: lesiones de los ligamentos laterales y de la placa palmar.

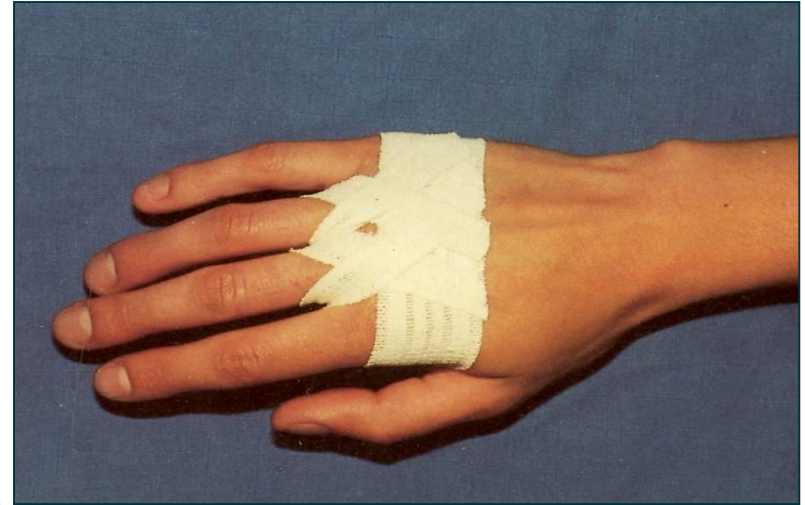
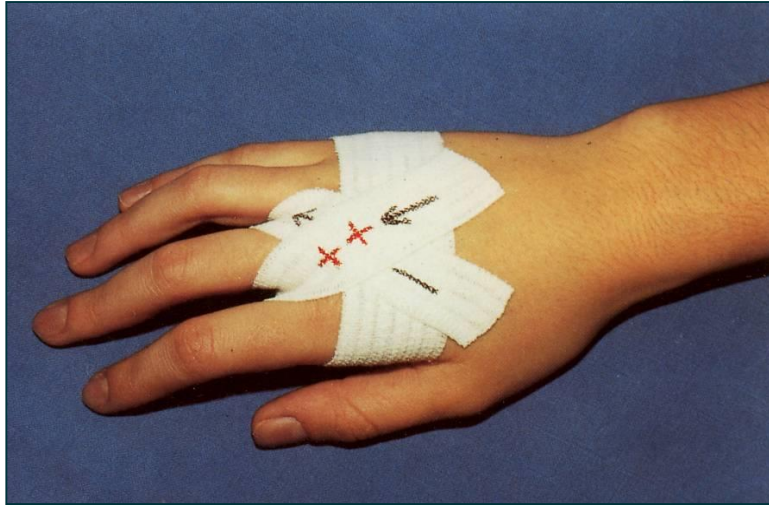




Test de estrés en varo y valgo (Integridad ligamentos laterales y cápsula)

Kappa, sensibilidad y especificad desconocidas.

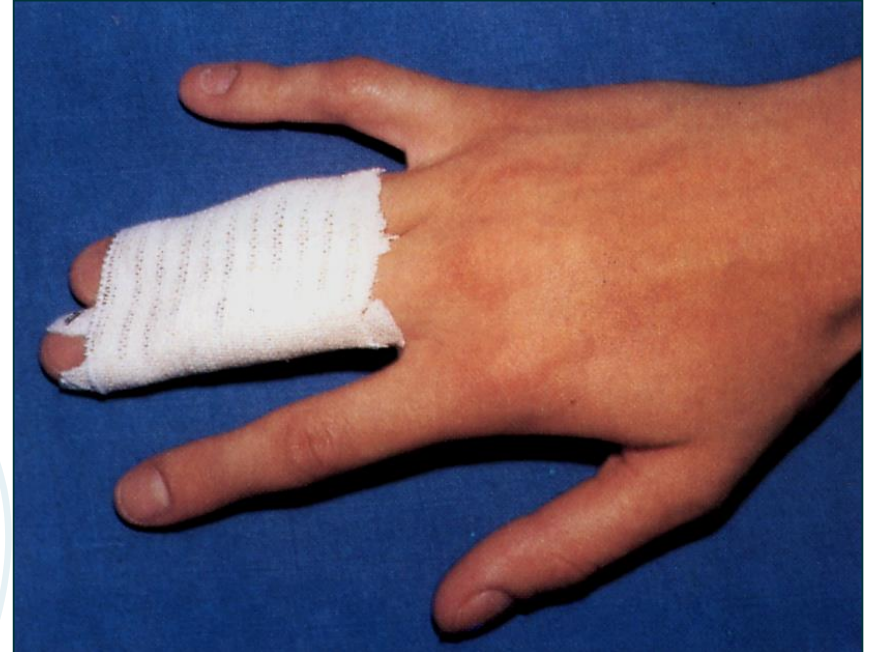
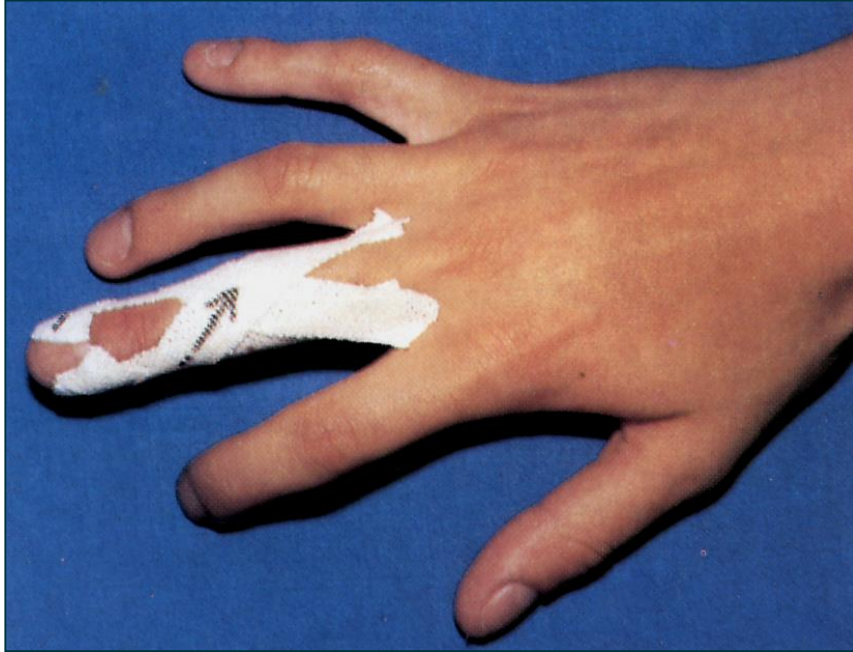
TAPING PARA LESIONES DE LAS METACARPOFALÁNGICAS



II - TRATAMIENTO :

- Sindactilia 10 días.
- Pueden existir secuelas dolorosas durante 6 meses.

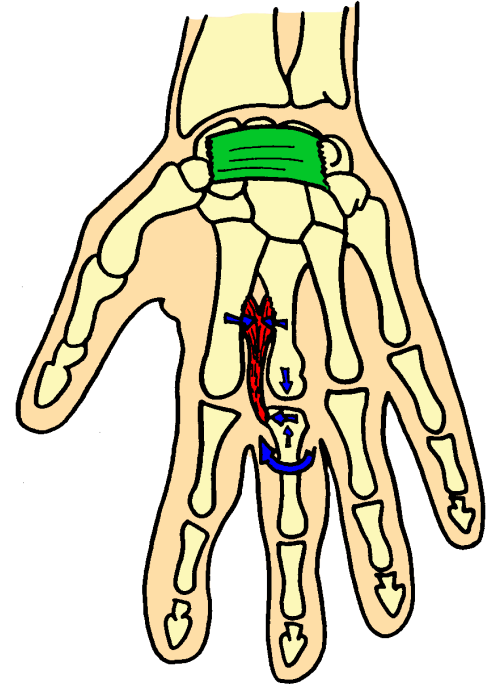
TAPING PARA LESIONES DE LAS INTERFALÁNGICAS



DISFUNCIONES SOMÁTICAS DE LAS ARTICULACIONES METACARPOFALÁNGICAS DE LOS DEDOS

I - MECANISMO:

- Es la repercusión de la disfunción de los huesos del carpo que pertenecen al mismo radio.
- Los músculos extrínsecos e intrínsecos juegan un papel en la fijación de la lesión.
- El aumento tónico interóseo provoca:
 - Compresión axial.
 - Lateralidad homolateral.
 - Rotación axial.



II - SÍNTOMAS:

Dolores difusos en los dedos

III - DIAGNÓSTICO :

A - PALPACIÓN:

Dolor periarticular por puesta en tensión de los ligamentos.

B - TEST DE MOVILIDAD:

Se estudian todos los parámetros menores del movimiento:

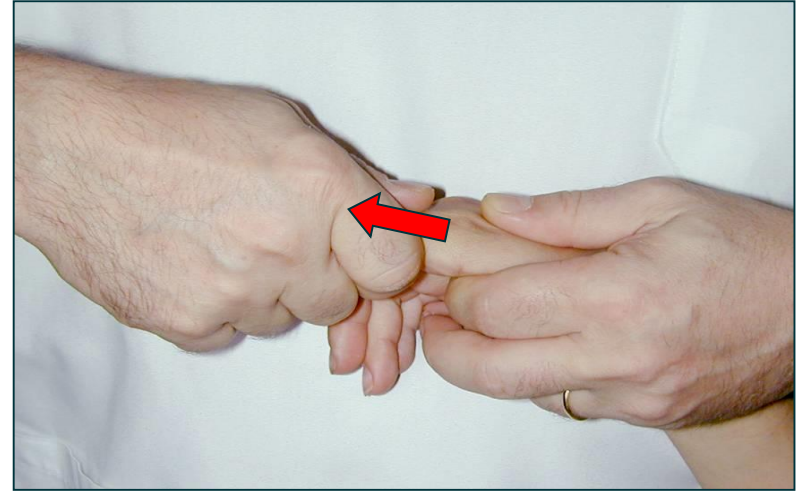
- Tracción / Compresión.
- Deslizamiento lateral y anteroposterior.



TEST DE MOVILIDAD DE LAS METACARPOFALÁNGICAS DE LOS DEDOS



Test en deslizamiento anteroposterior.



Test en tracción axial.

Kappa, sensibilidad y especificad desconocidas.

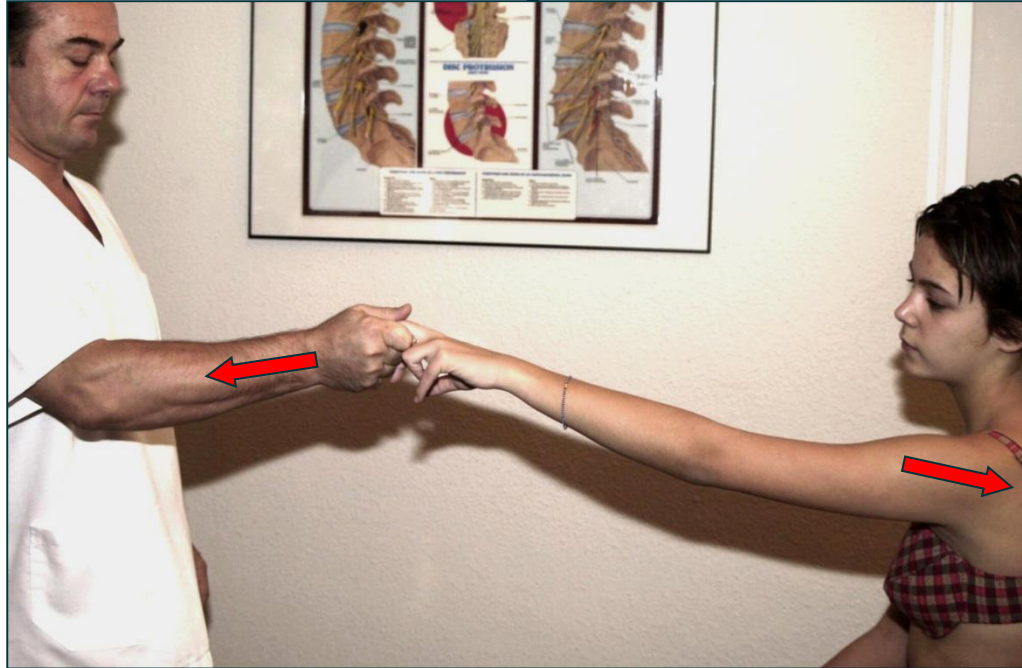
TEST DE MOVILIDAD DE LAS METACARPOFALÁNGICAS DE LOS

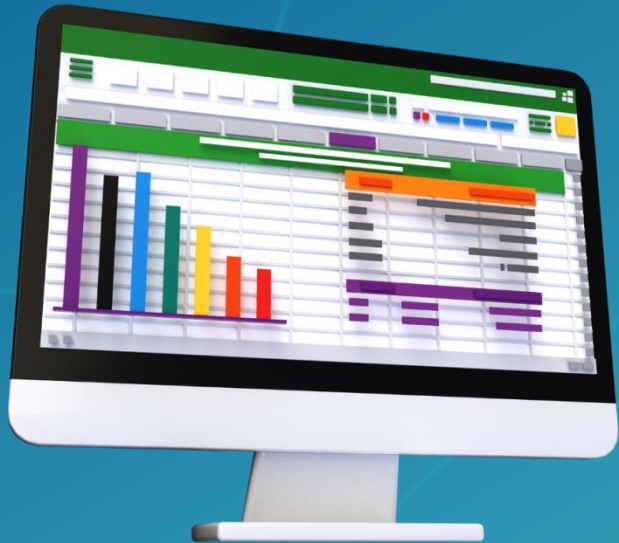


Test en rotación.

Kappa, sensibilidad y especificad desconocidos.

THRUST EN TRACCIÓN DE LAS METACARPOFALÁNGICA S





Visita Nuestro Departamento Científico

scientific-european-federation-osteopaths.org