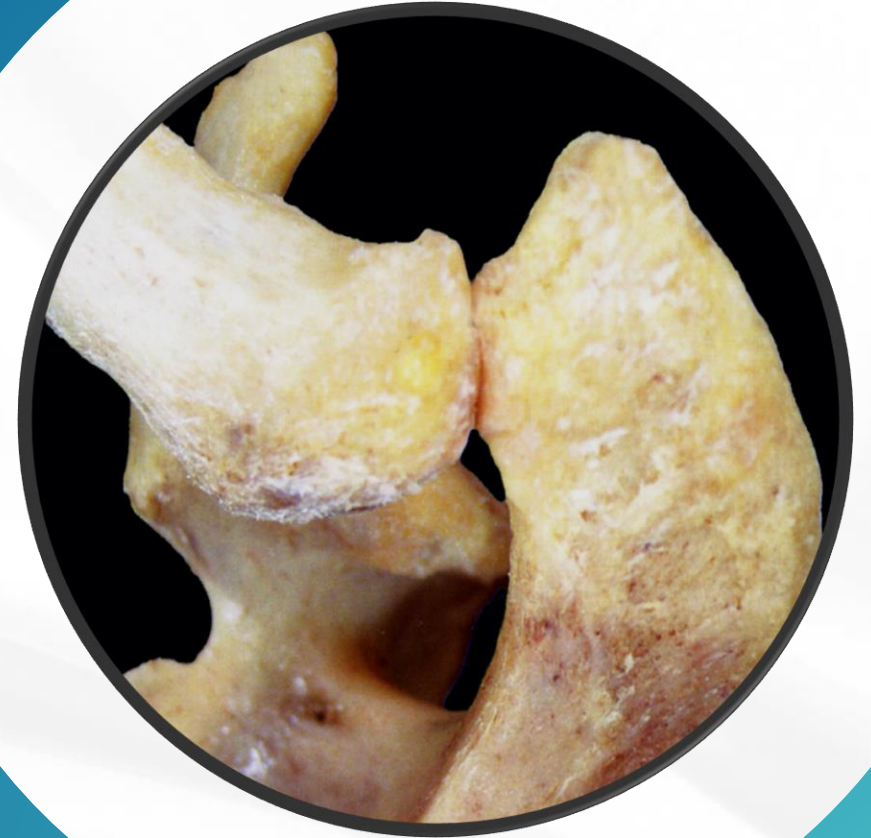
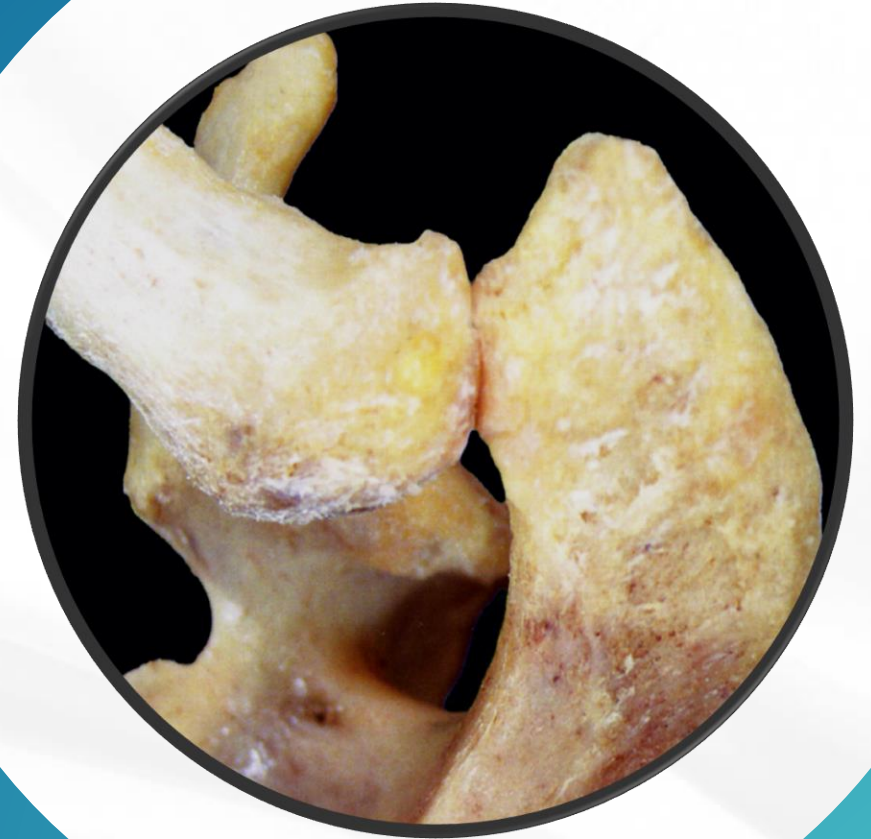


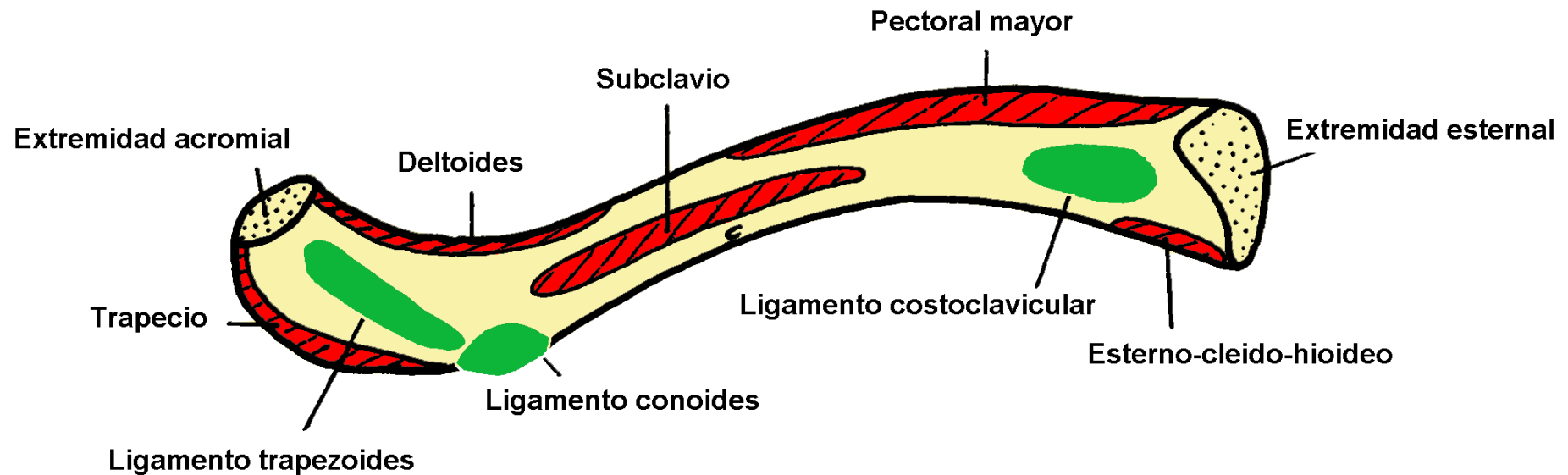
ACROMIOCLAVICULAR



OSTEOLOGÍA

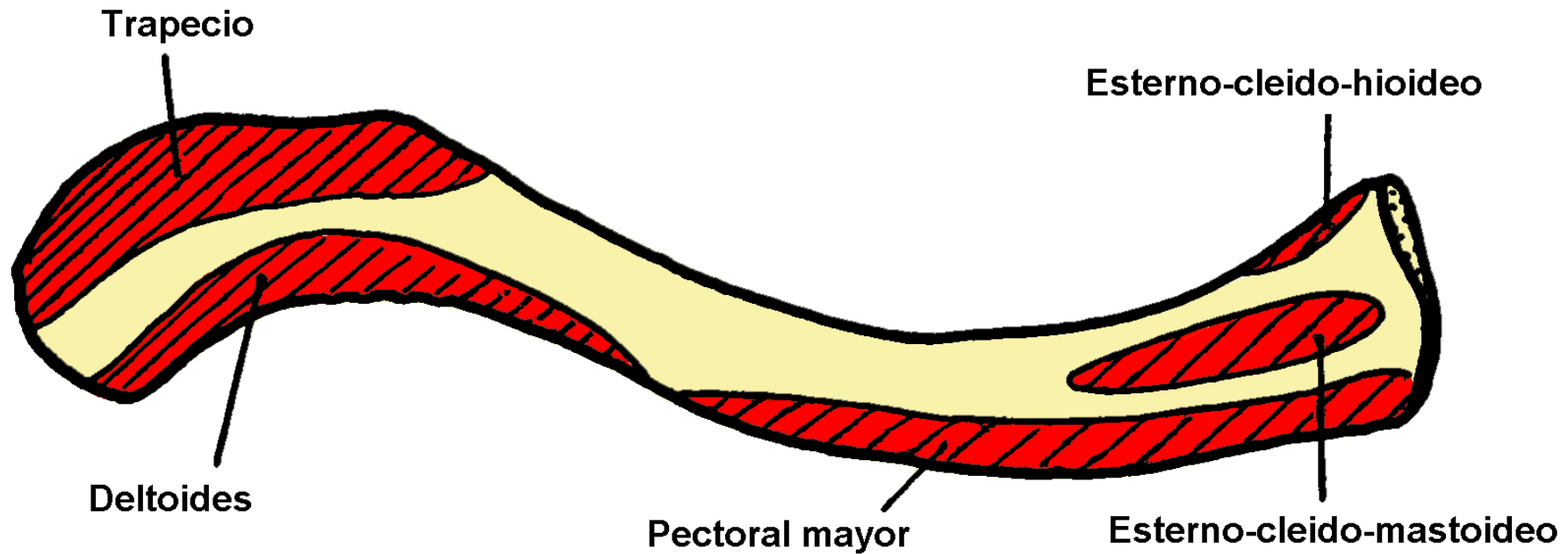


OSTEOLOGÍA DE LA CLAVÍCULA



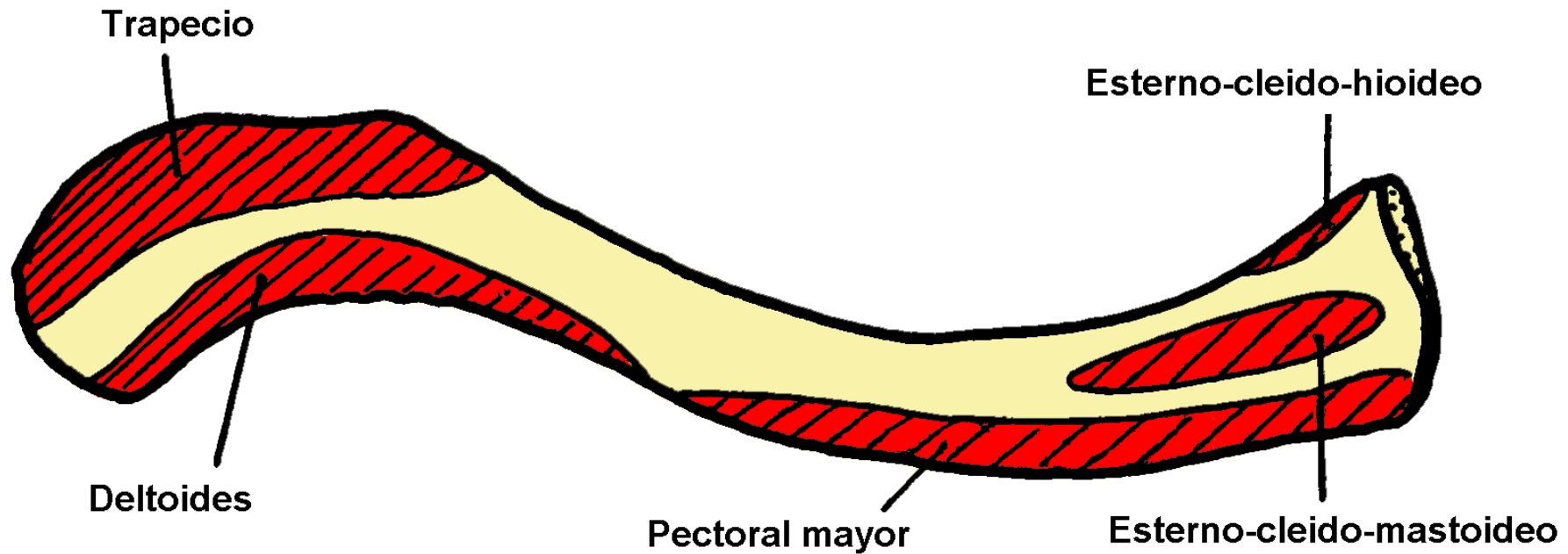
Cara inferior

OSTEOLOGÍA DE LA CLAVÍCULA



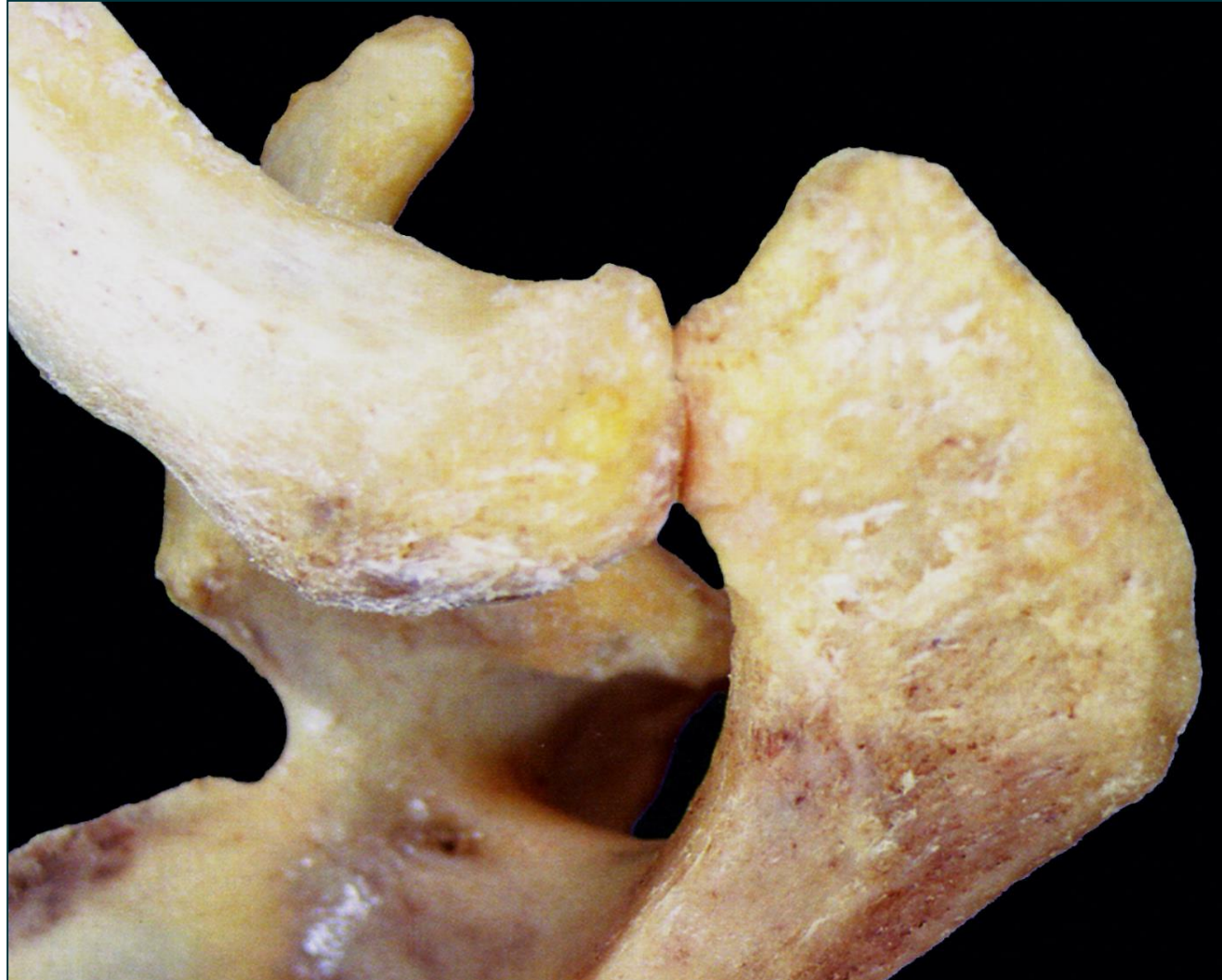
Cara superior.

OSTEOLOGÍA DE LA CLAVÍCULA



Cara superior.

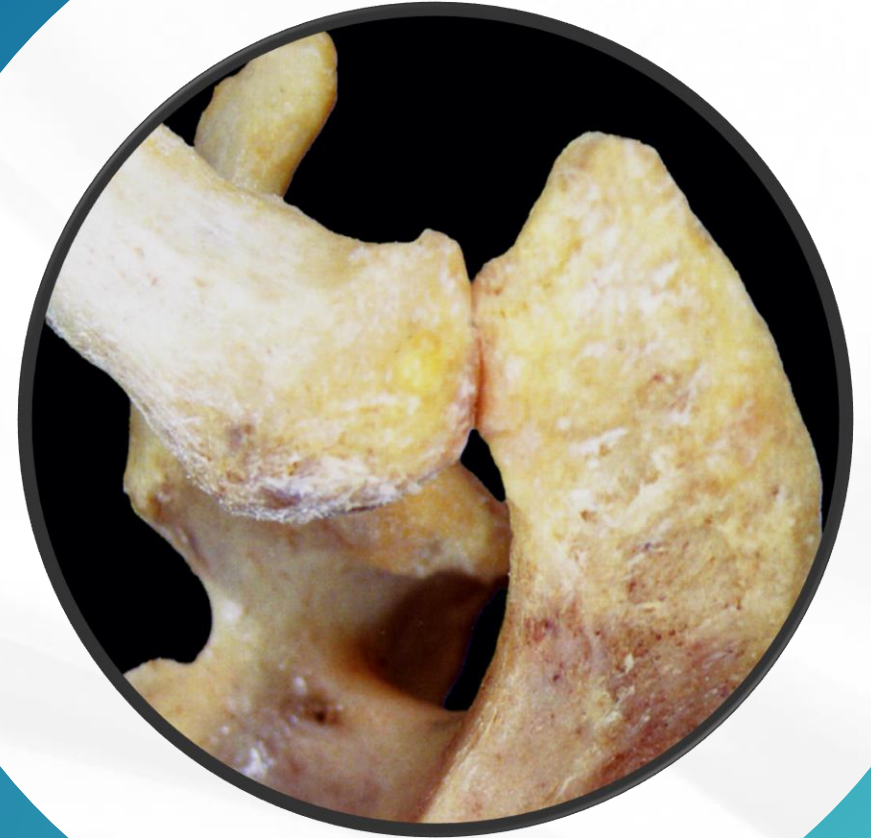
ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR



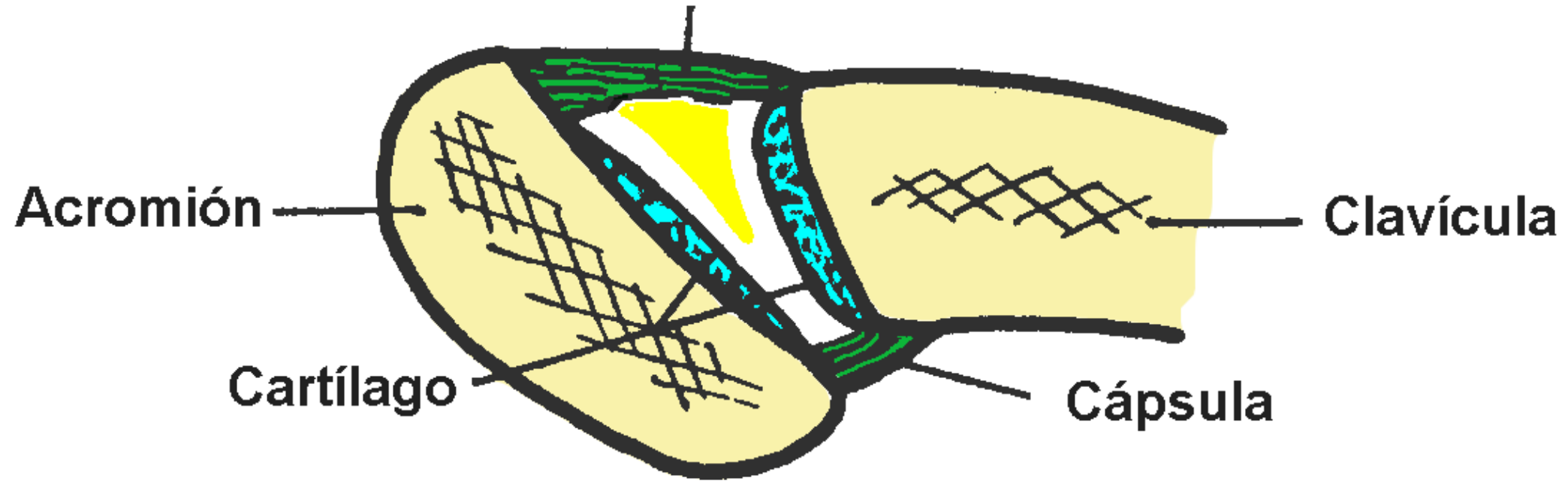
ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

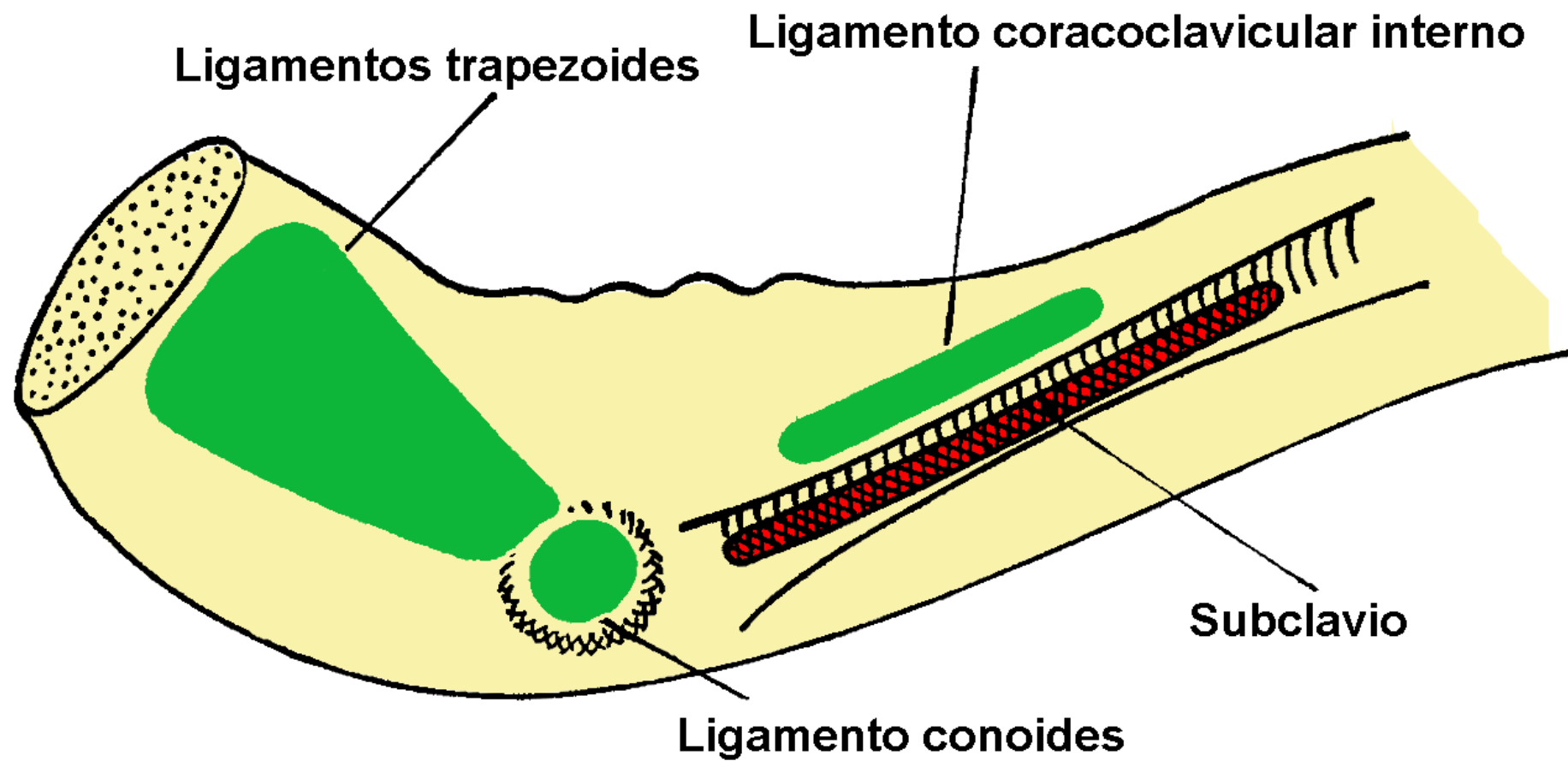


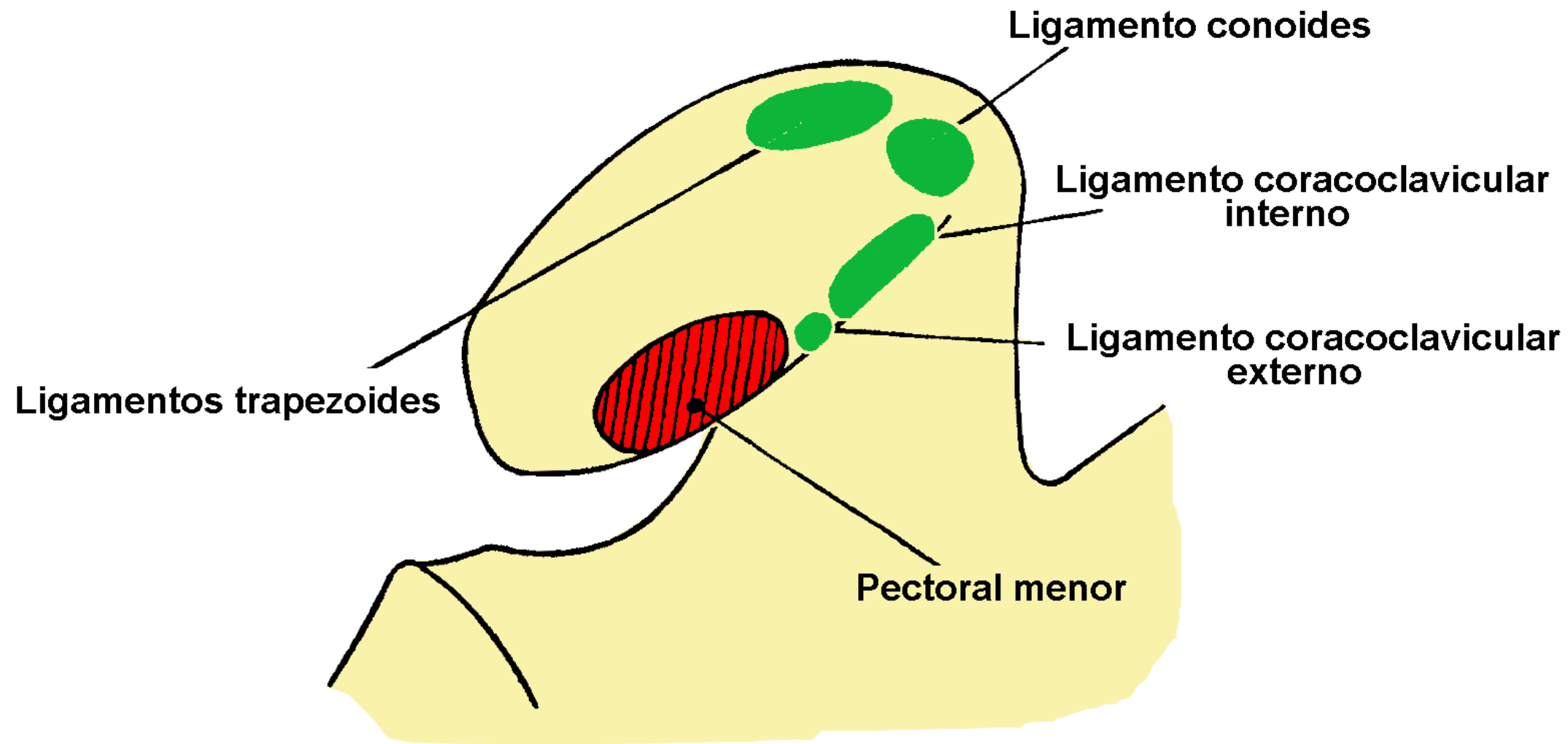
SISTEMA CÁPSULO- LIGAMENTOSO

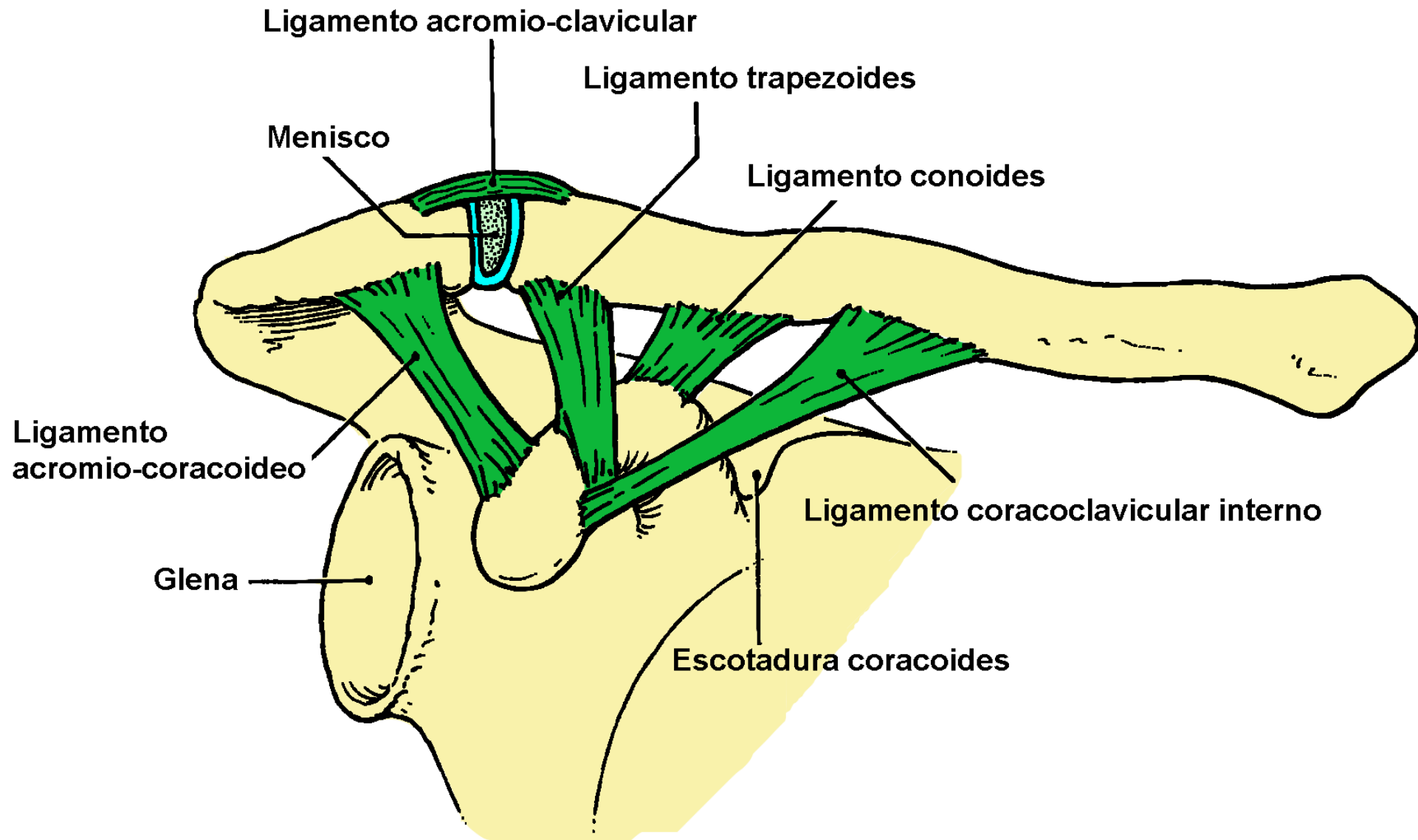


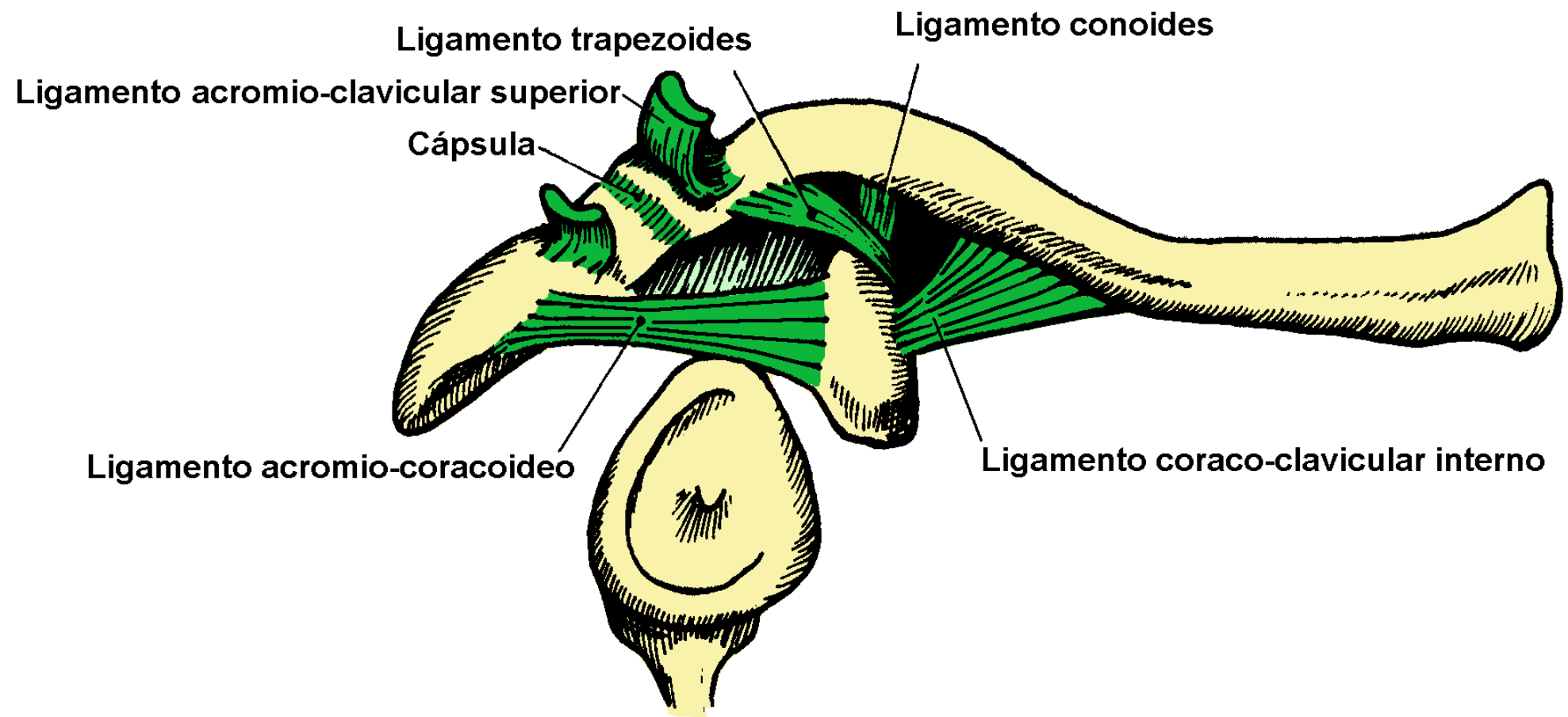
Fibro-cartílago inconstante (30 % de los casos)

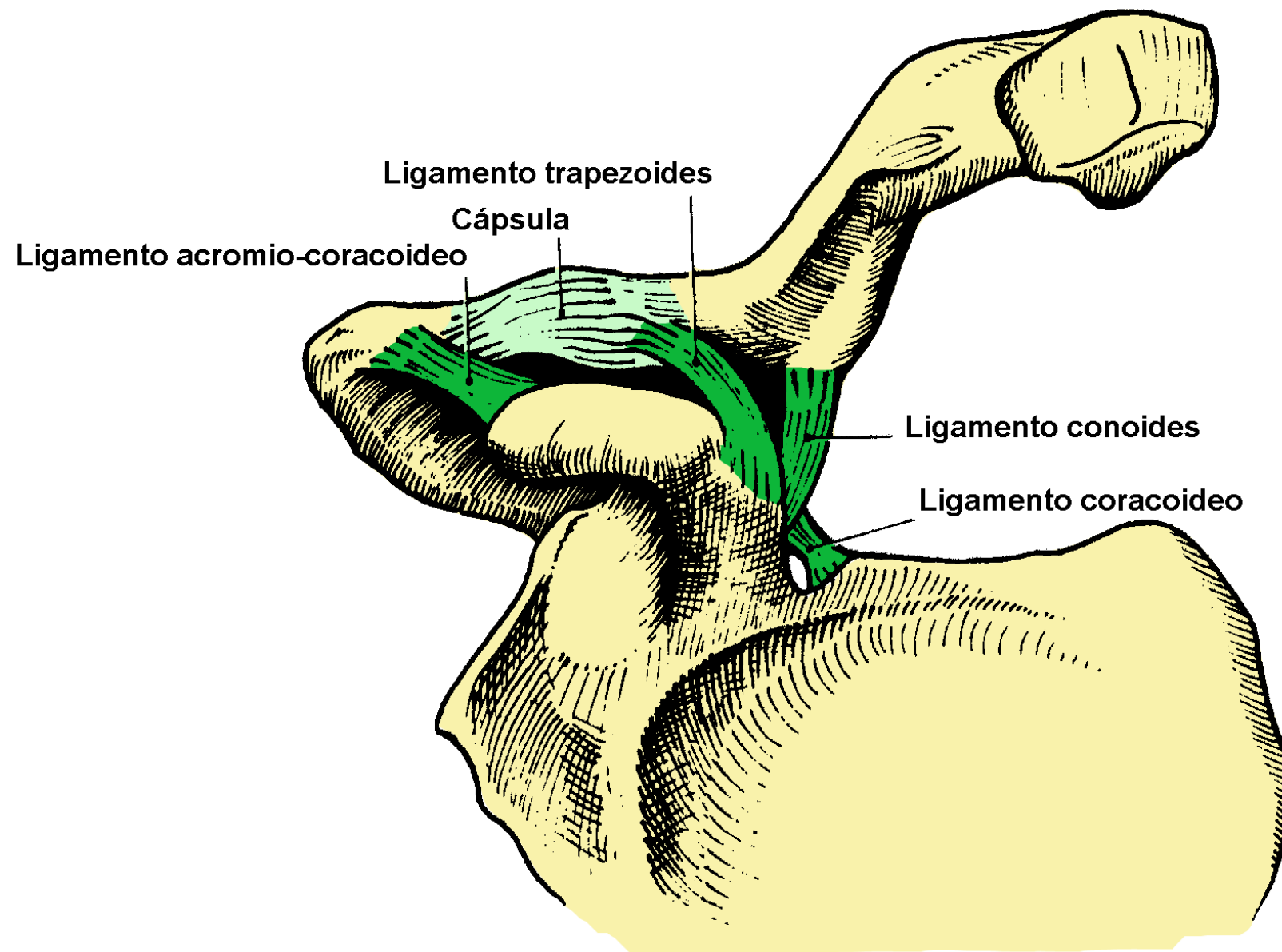


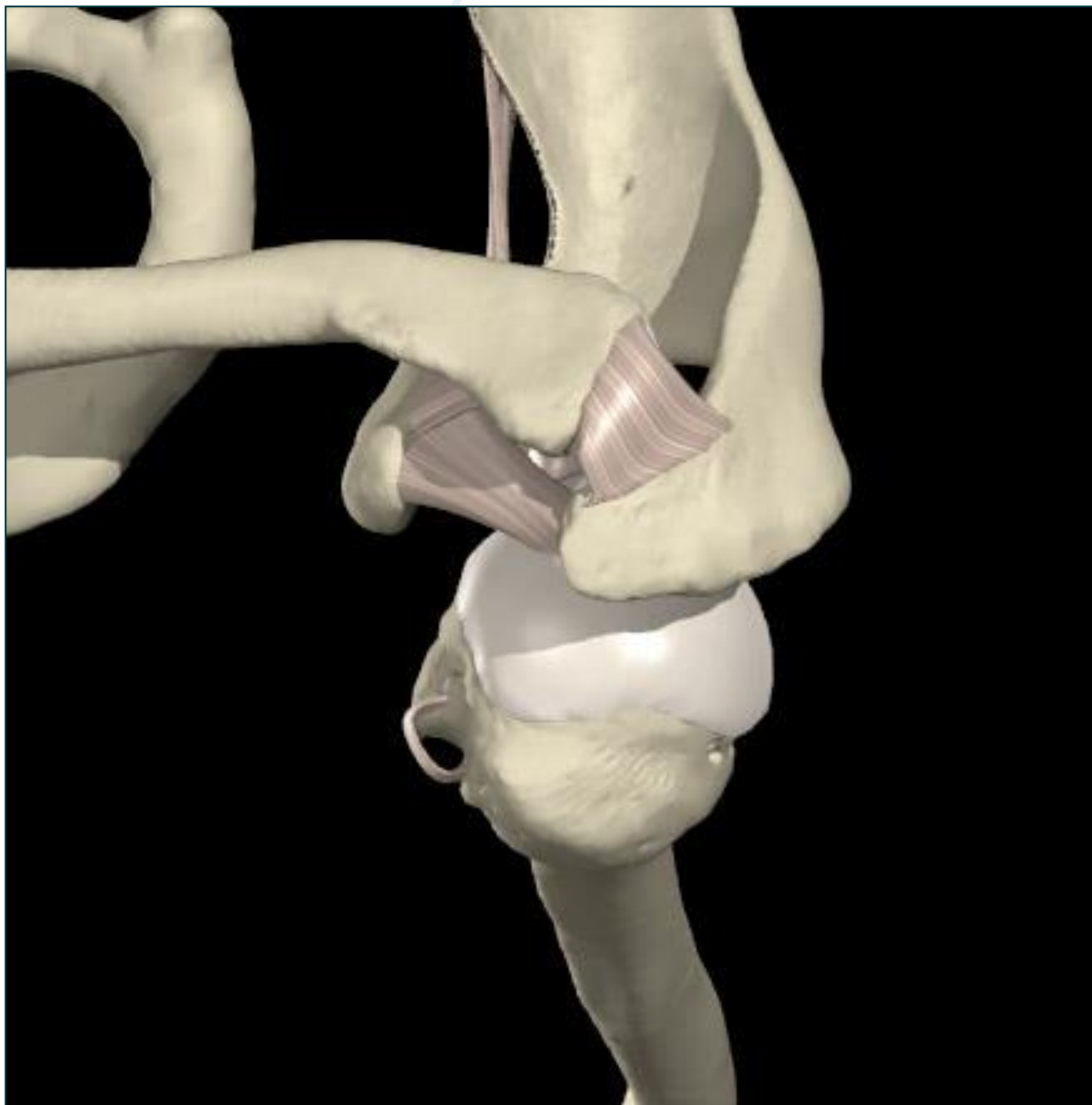




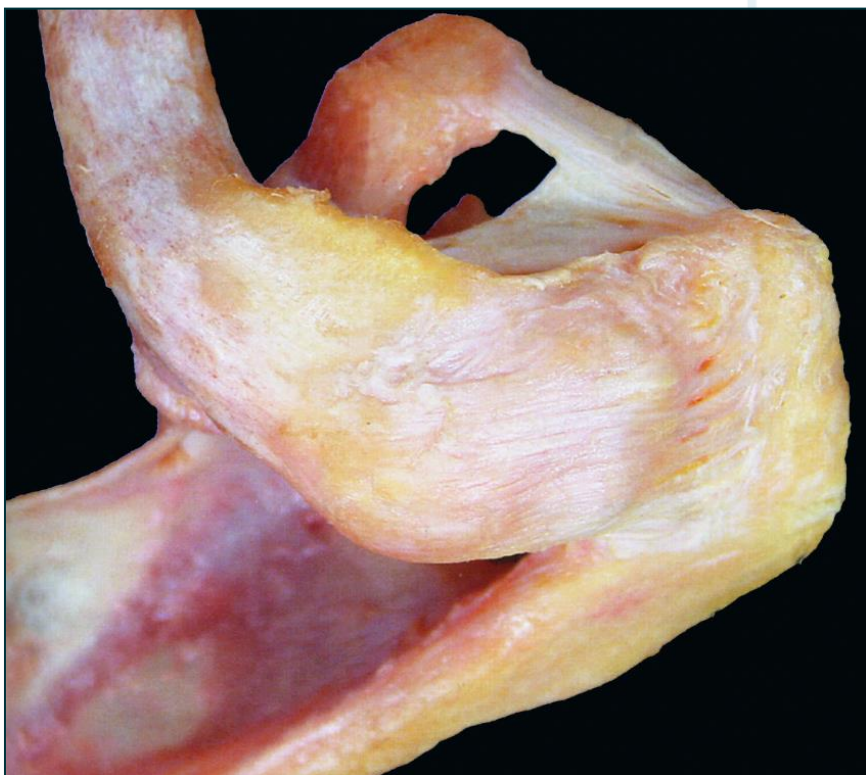












ARTICULACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR

Las superficies son artrodias ligeramente ovoideas y convexas o bien planas

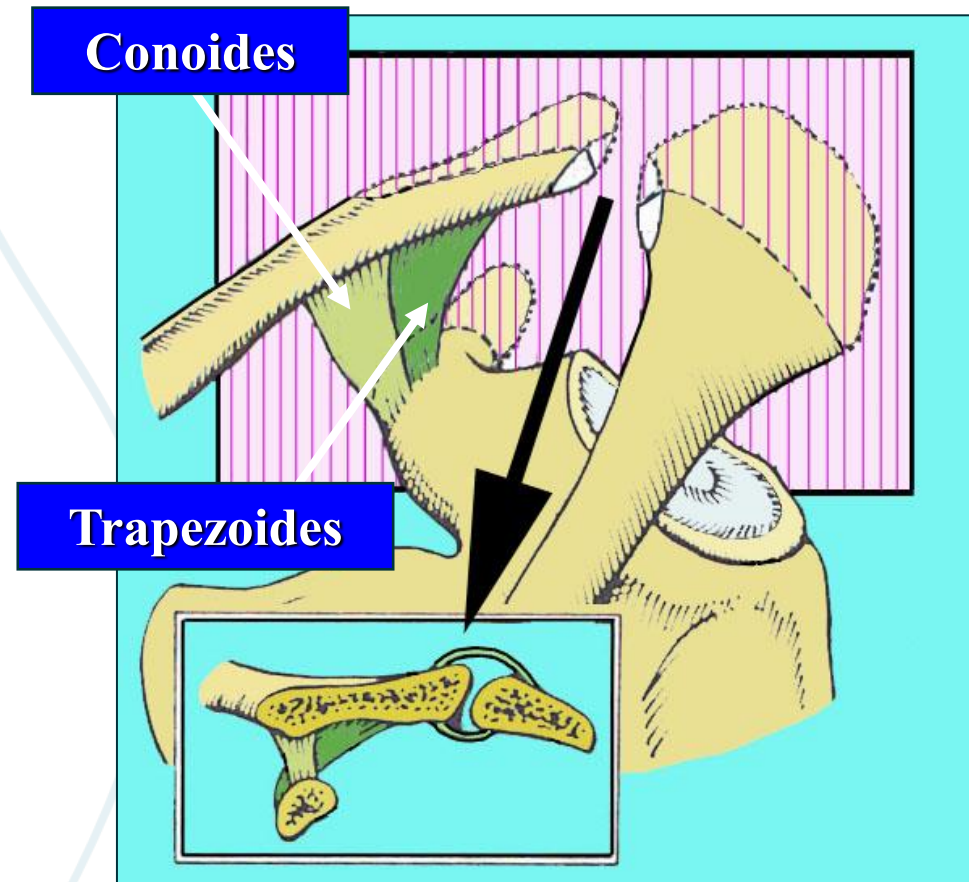
Ligamentos:

Son los únicos elementos de estabilidad

Periféricos alrededor de las superficies articulares

2 principales Coraco-claviculares:

- Conoides
- Trapezoides



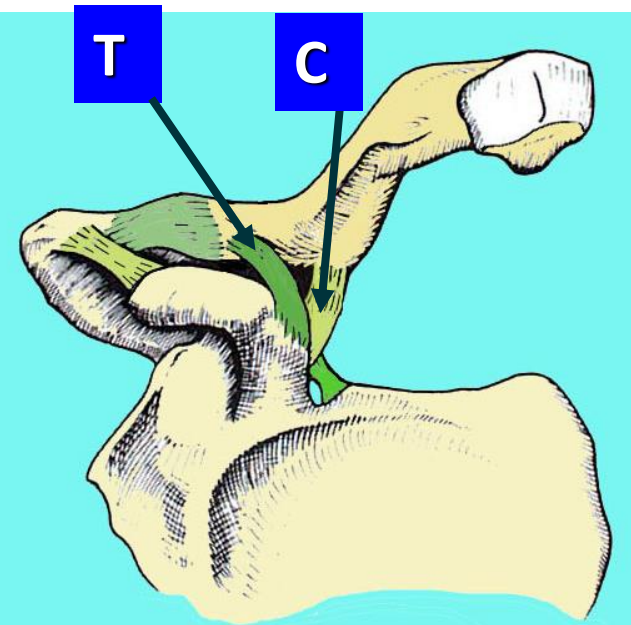
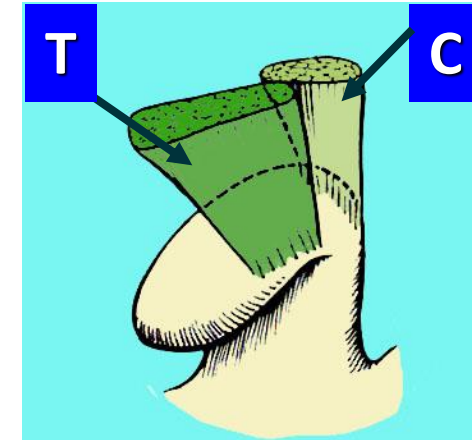
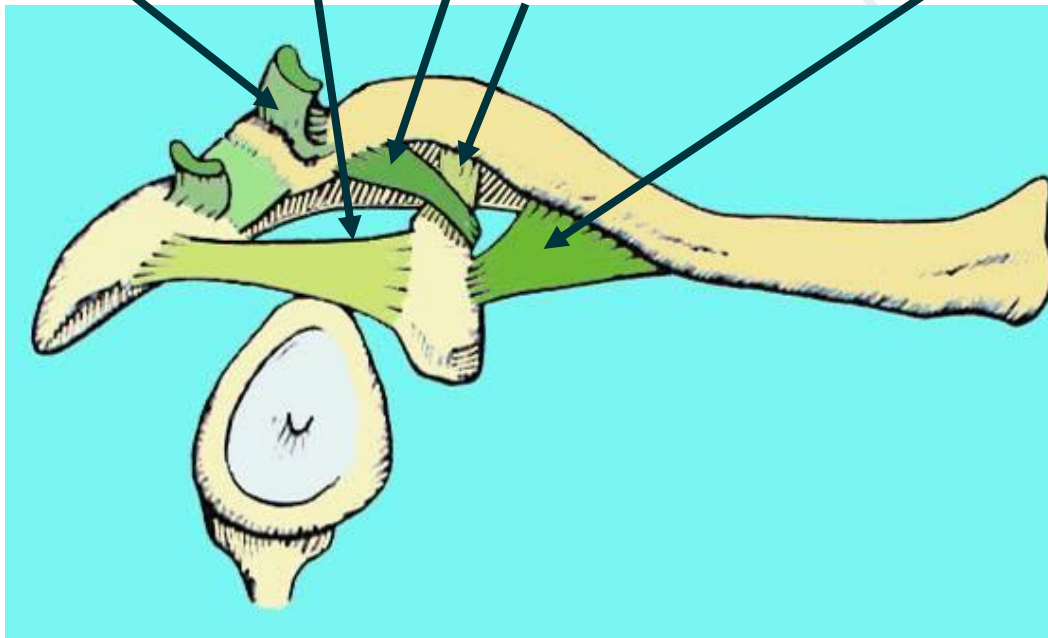
ARTICULACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR

Acromio-coracoideos

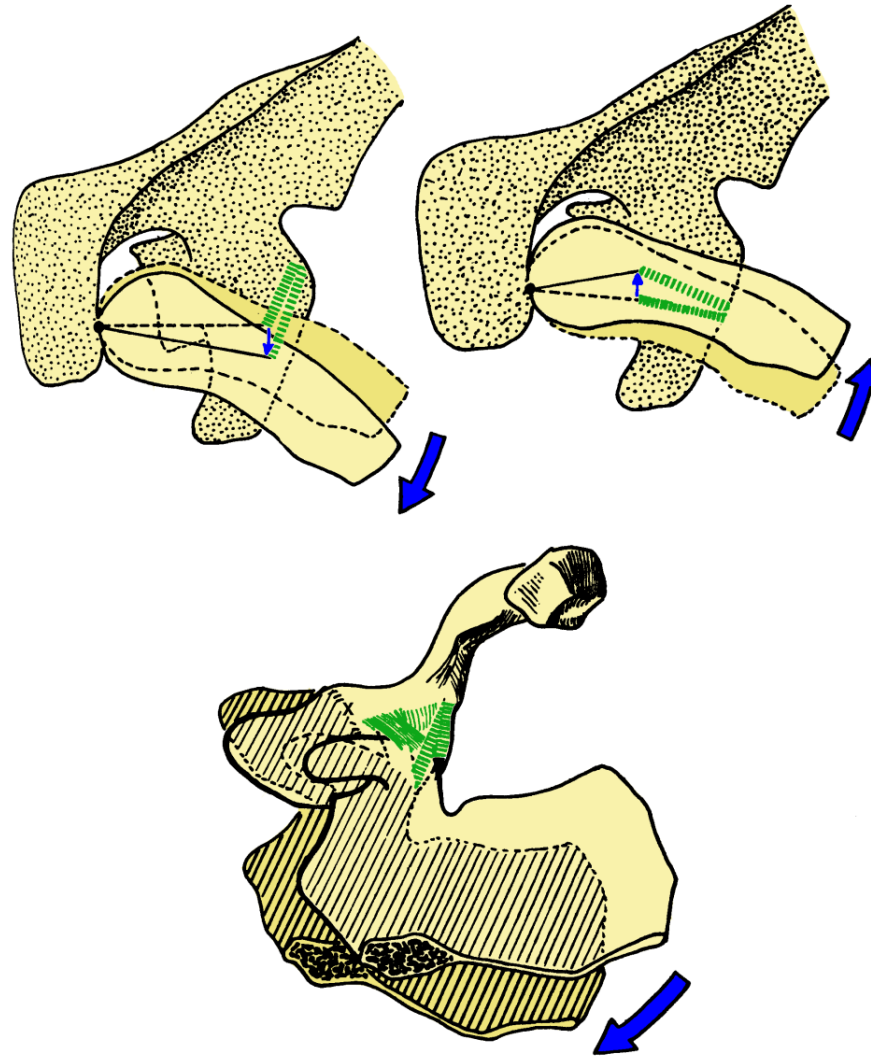
Ligto capsular

Trapezoides

Conoides Coracoclavicular



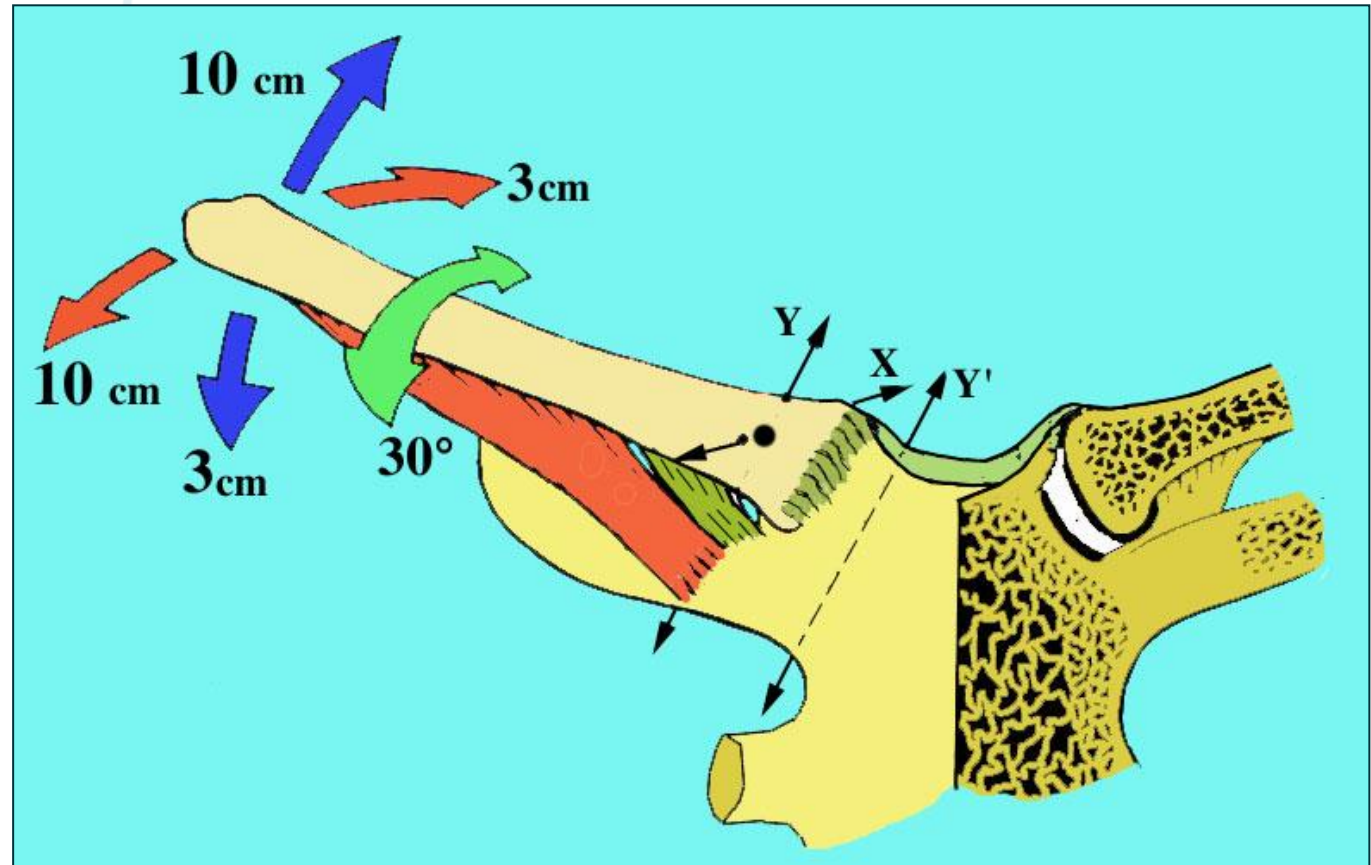
MOVIMIENTOS ACROMIOCLAVICULARES



MOVIMIENTOS ACROMIOCLAVICULARES

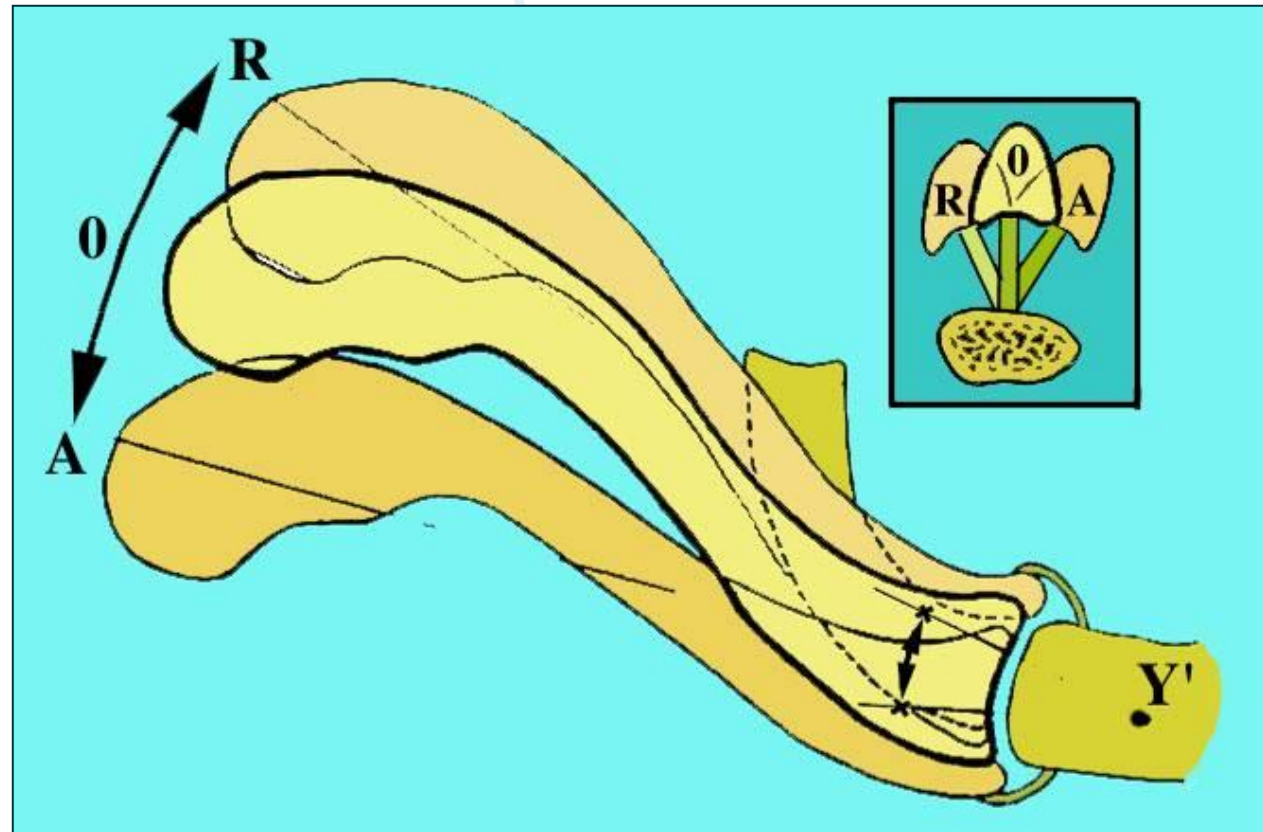
3 direcciones:

- Ante y Retropulsión
- Elevación y descenso
- Rotación longitudinal pasiva

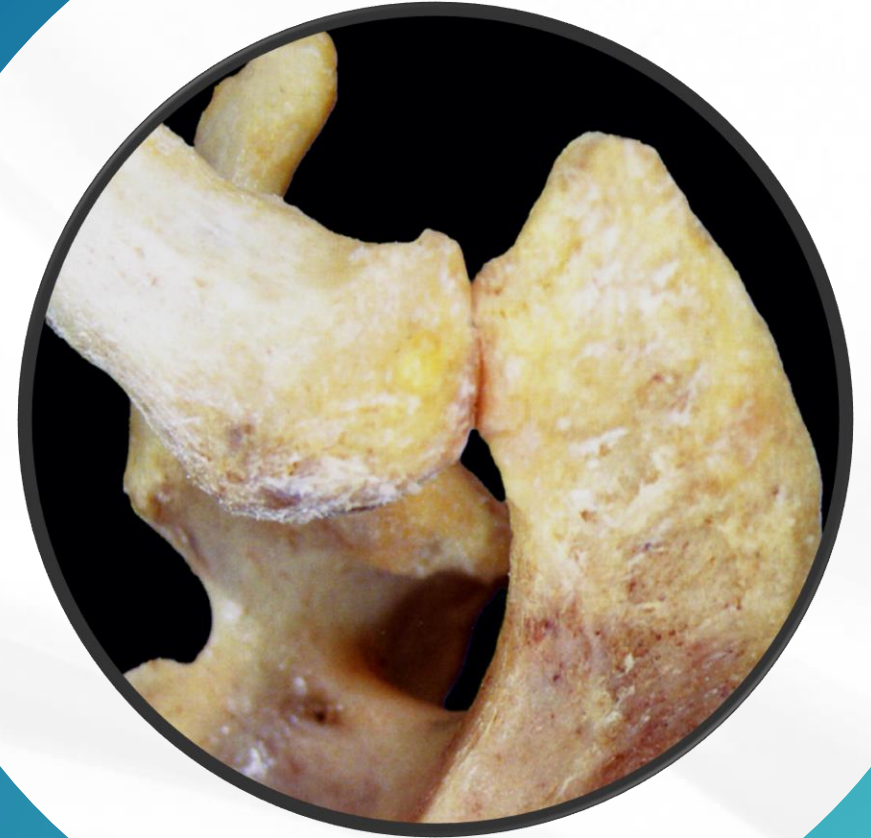


MOVIMIENTOS ACROMIOCLAVICULARES

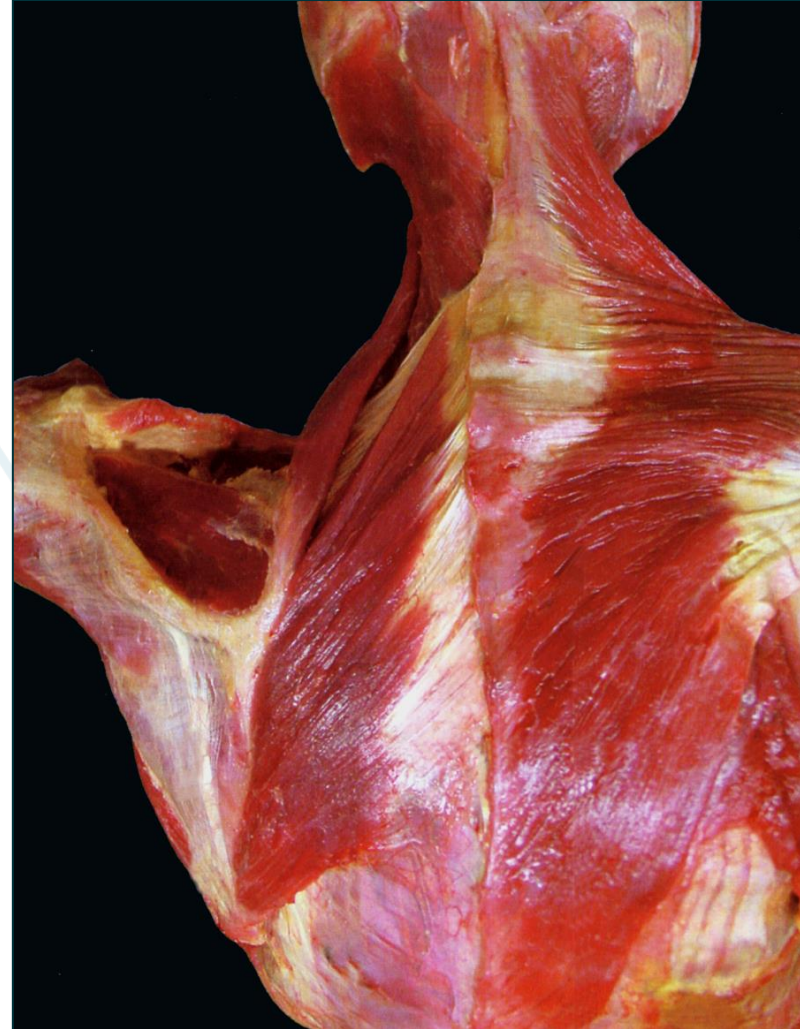
En la movilidad Antero-Posterior, la articulación se mueve alrededor de un eje vertical Y' y los ligamentos costo-claviculares controlan el desplazamiento



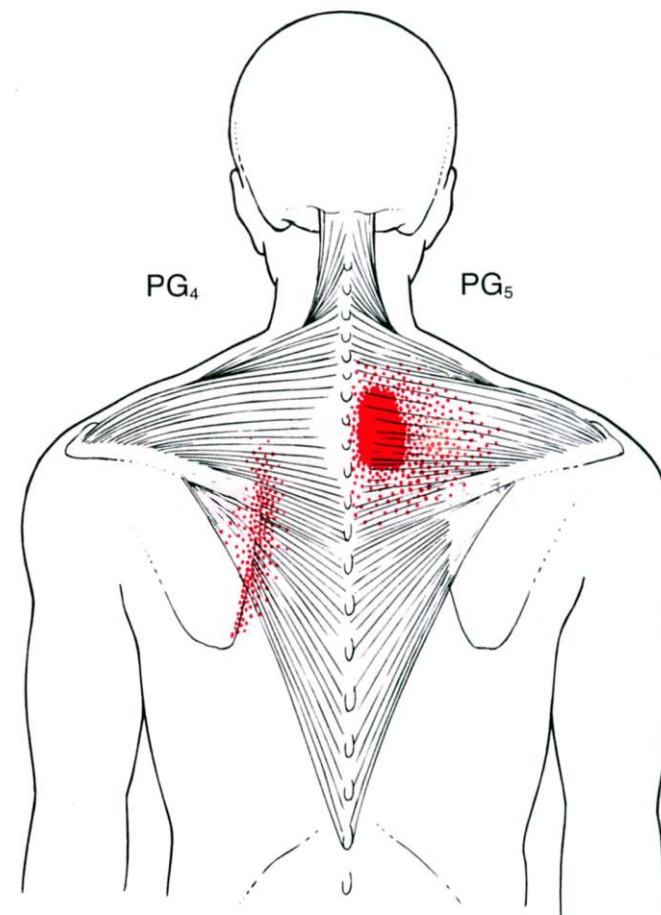
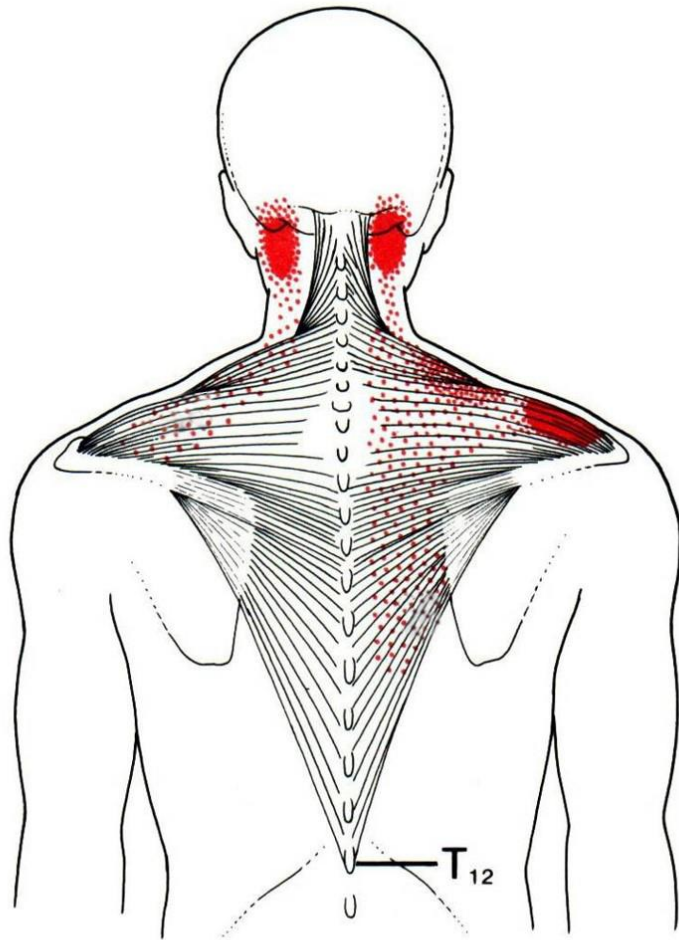
MIOLOGÍA



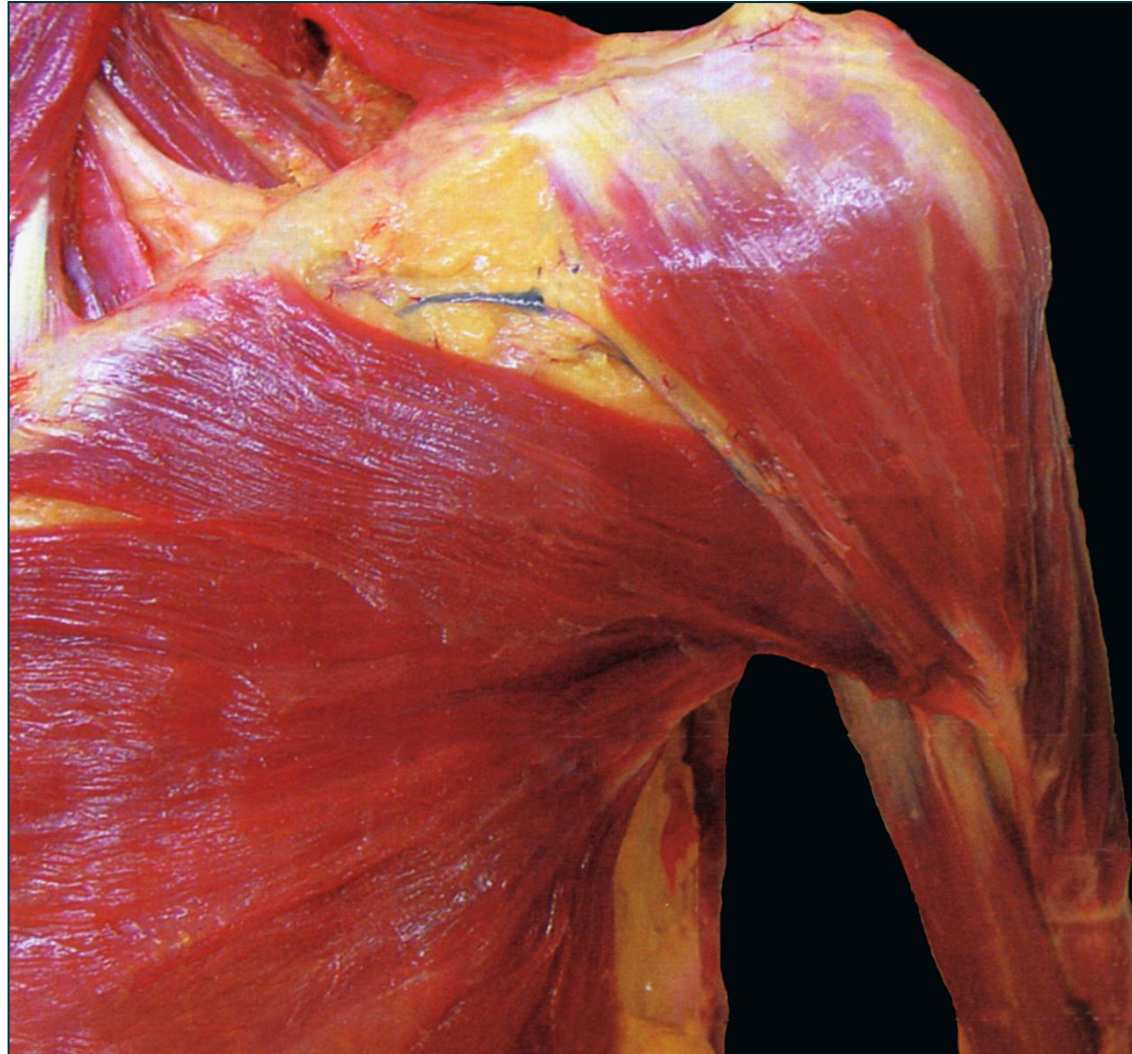
TRAPECIO SUPERIOR y MEDIO



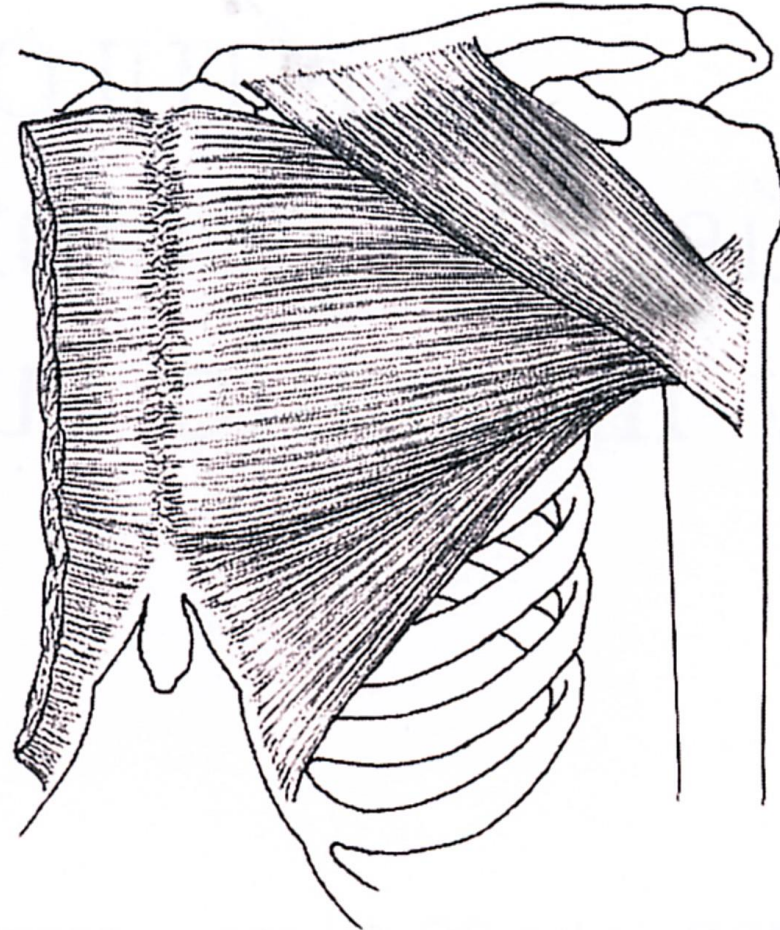
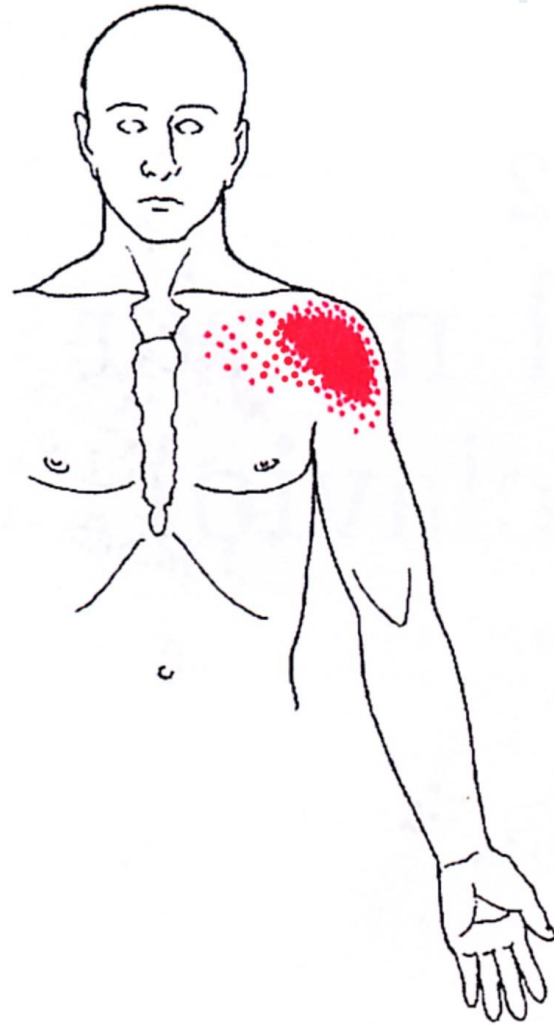
TRAPECIO SUPERIOR y MEDIO



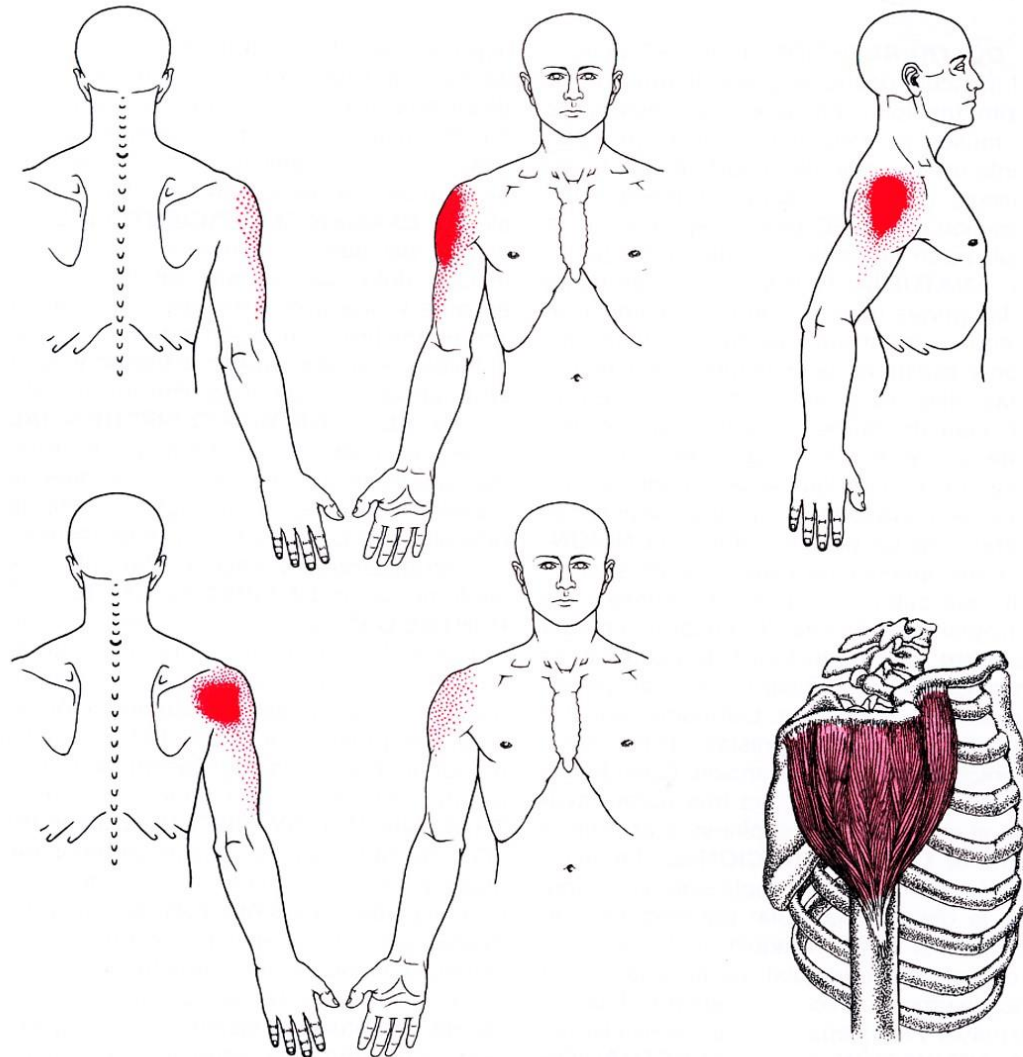
HAZ CLAVICULAR PECTORAL MAYOR Y DELTOIDES



HAZ CLAVICULAR PECTORAL MAYOR

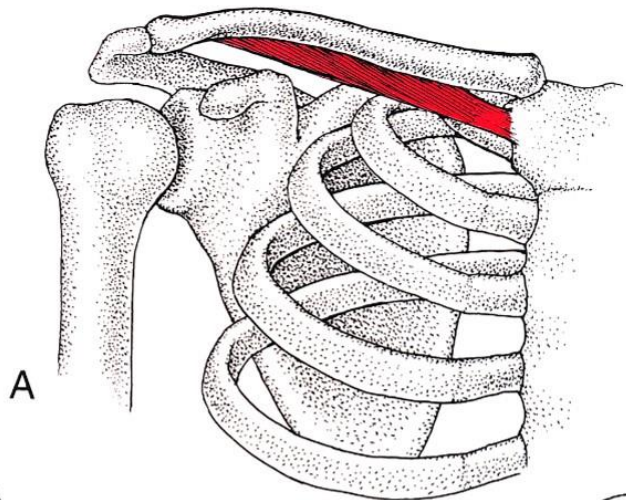


DELTOIDES

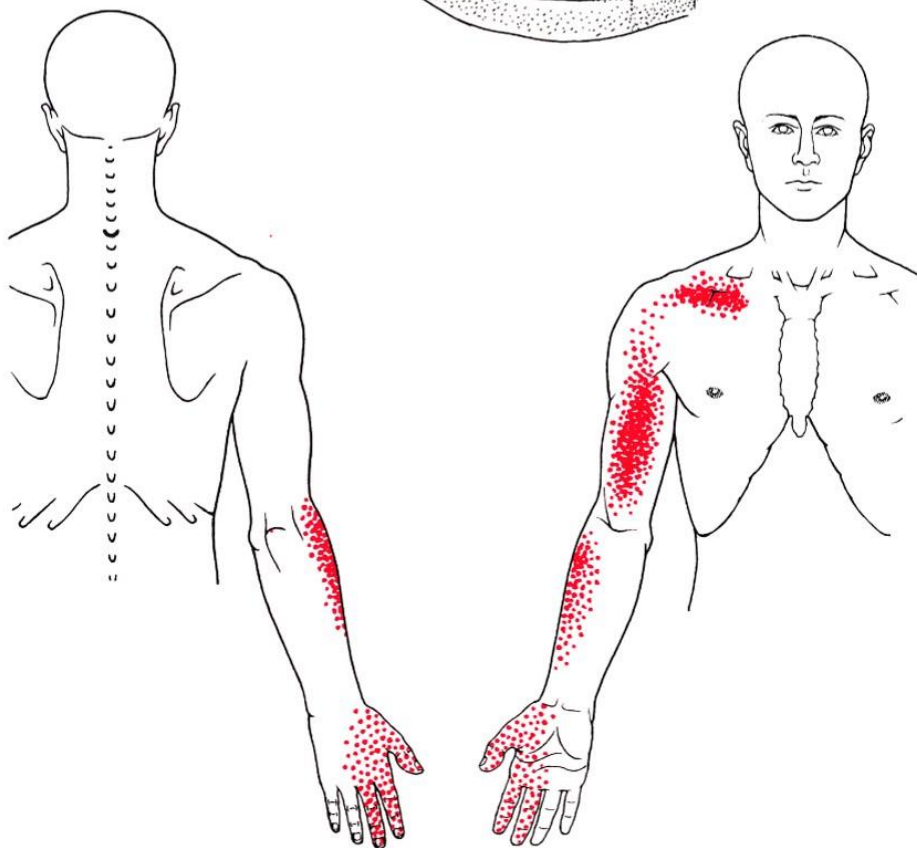


SUBCLAVIO

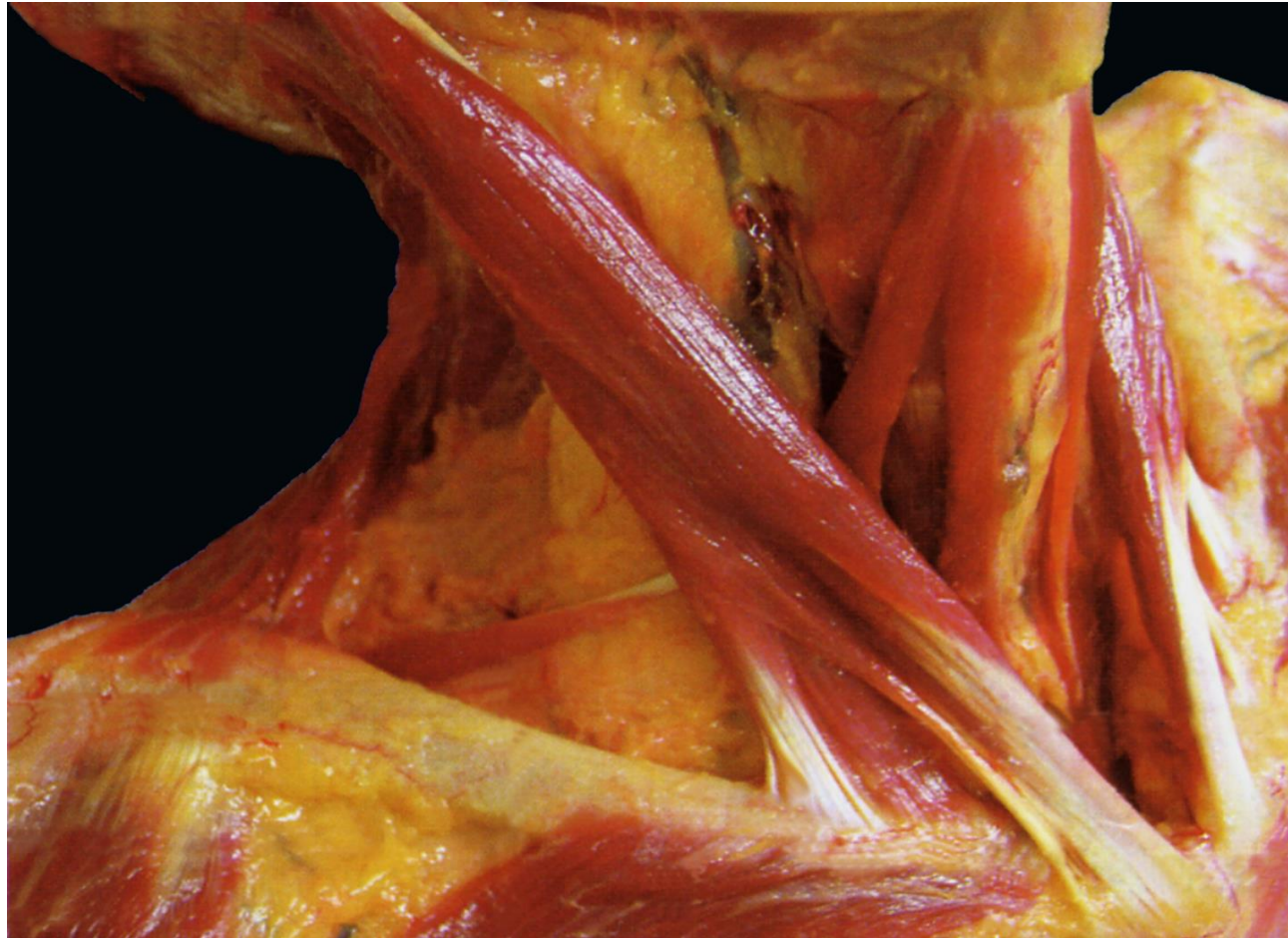




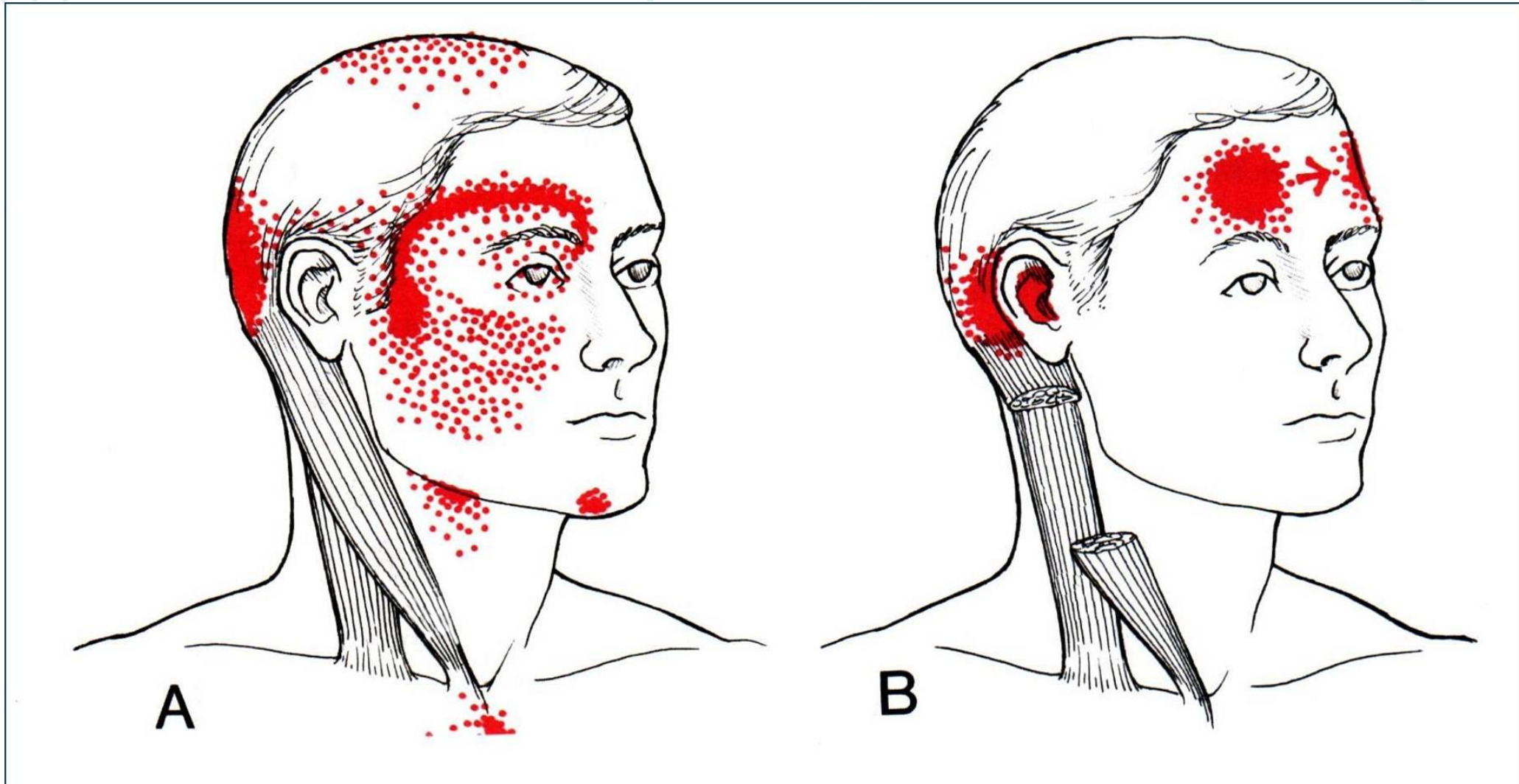
SUBCLAVIO



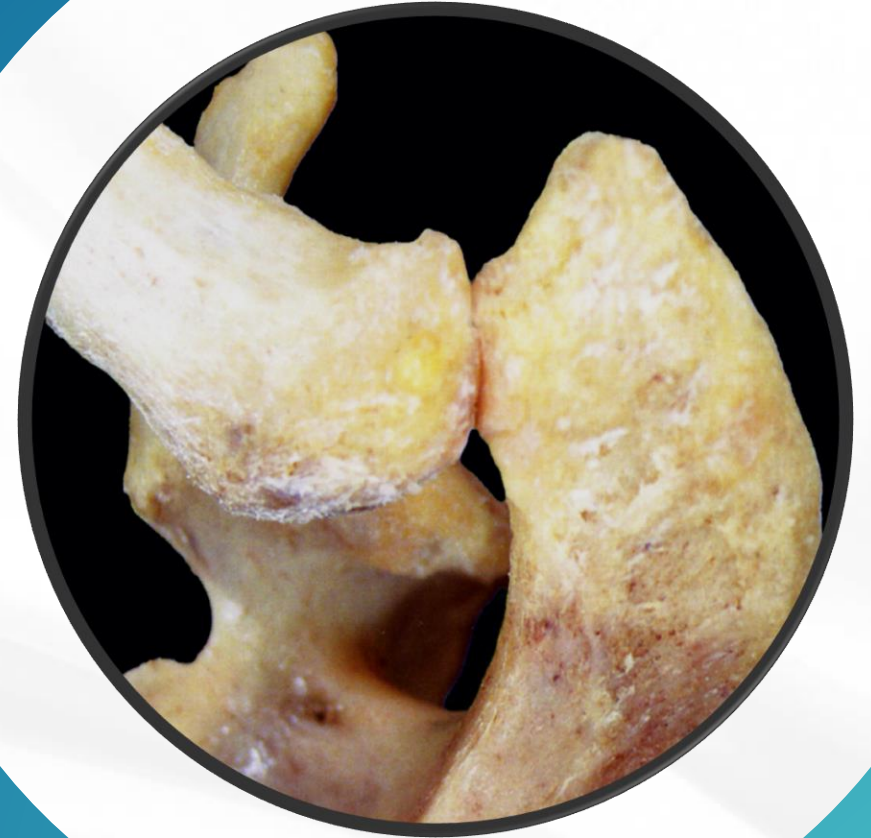
ECOM



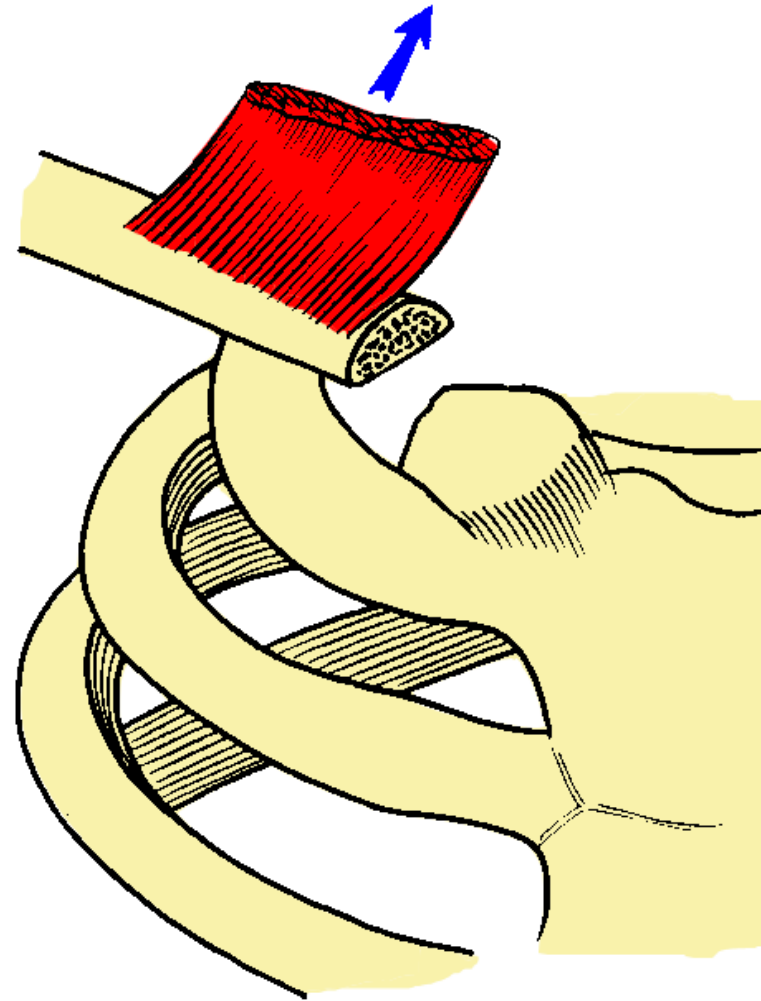
ECOM



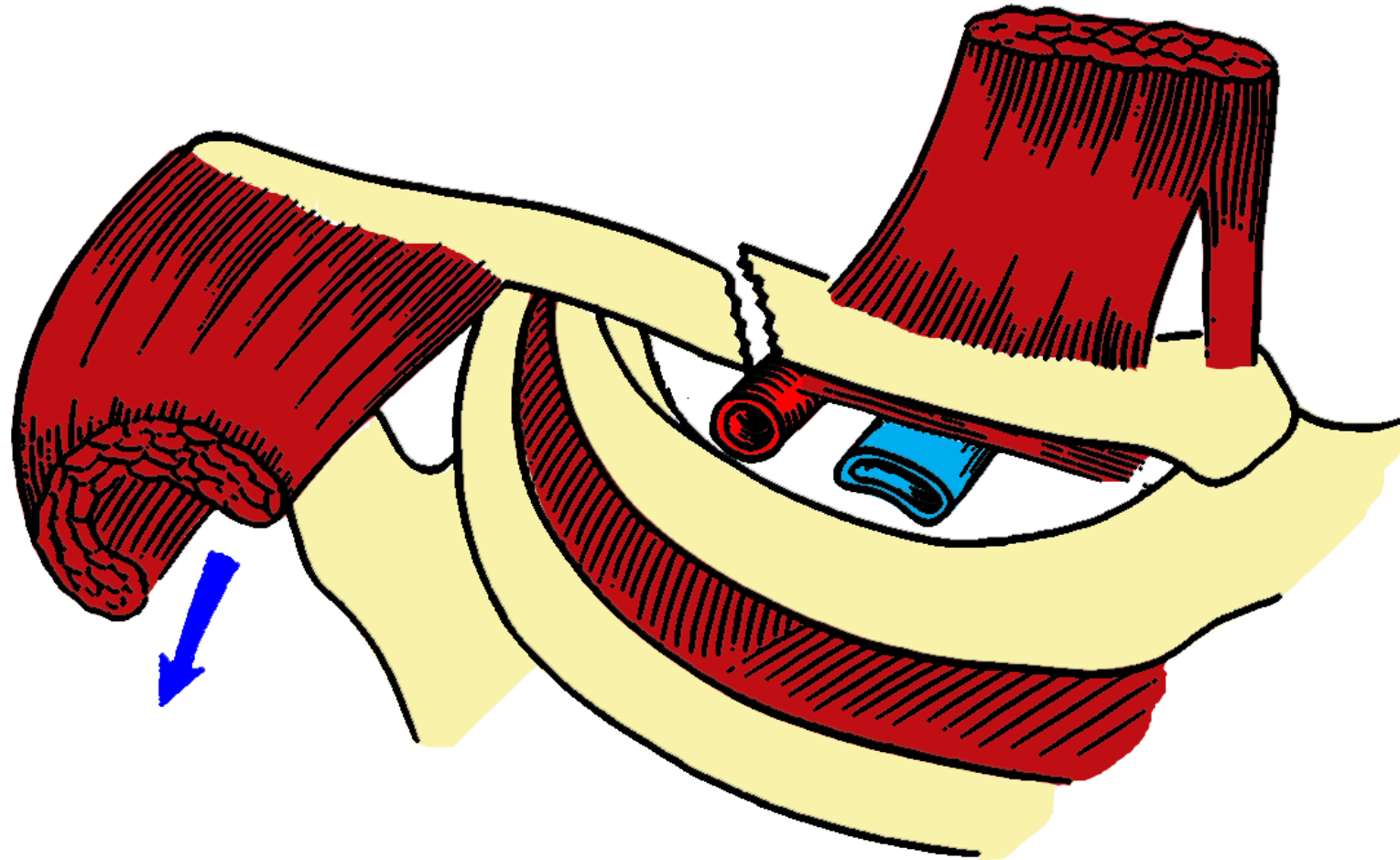
FRACTURAS



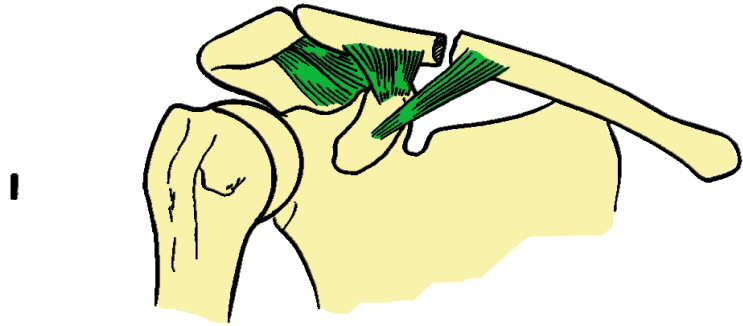
FRACTURA DEL TERCIO INTERNO DE LA CLAVÍCULA



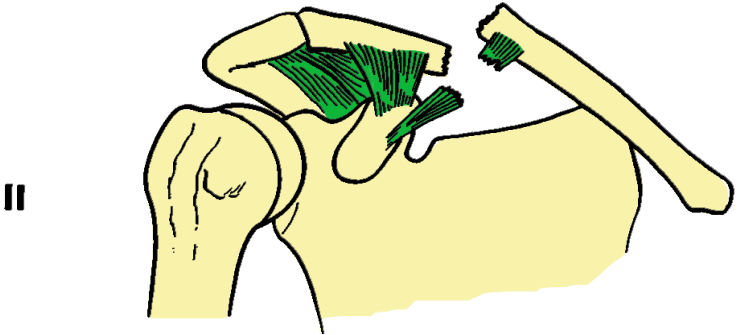
FRACTURA DEL TERCIO MEDIO DE LA CLAVÍCULA



FRACTURAS DEL TERCIO EXTERNO DE LA CLAVÍCULA



I – Neer.

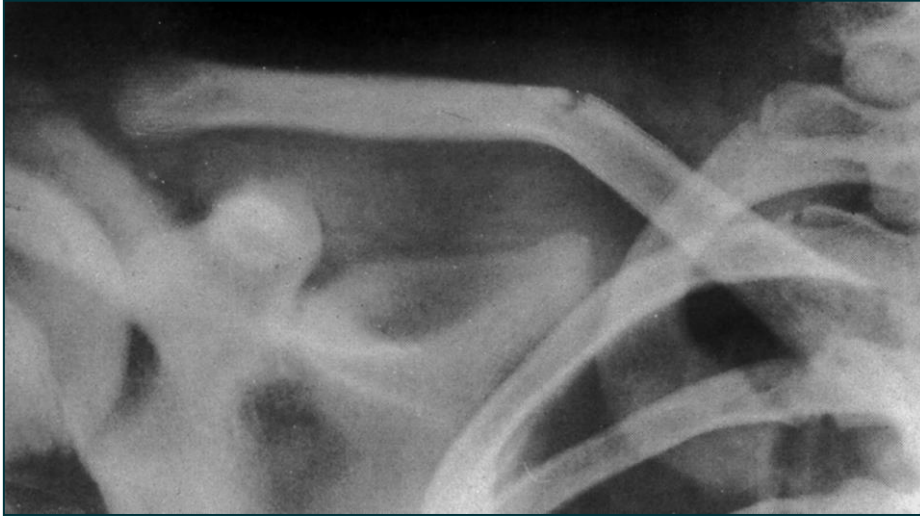


II – Neer.



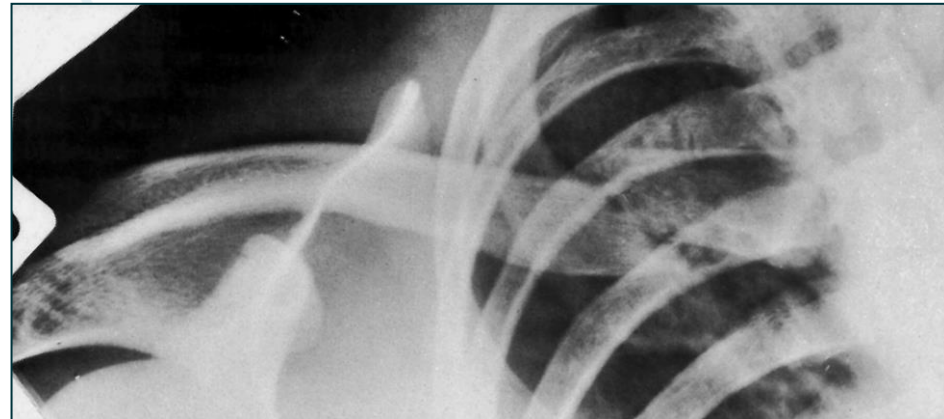
III – Latarjet.

FRACTURAS DE LA CLAVÍCULA

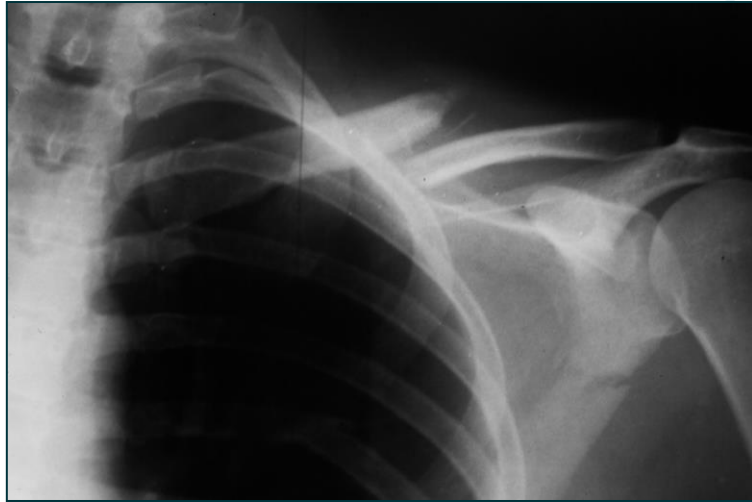


Fractura en tallo verde.

Fractura del tercio interno
de la clavícula.



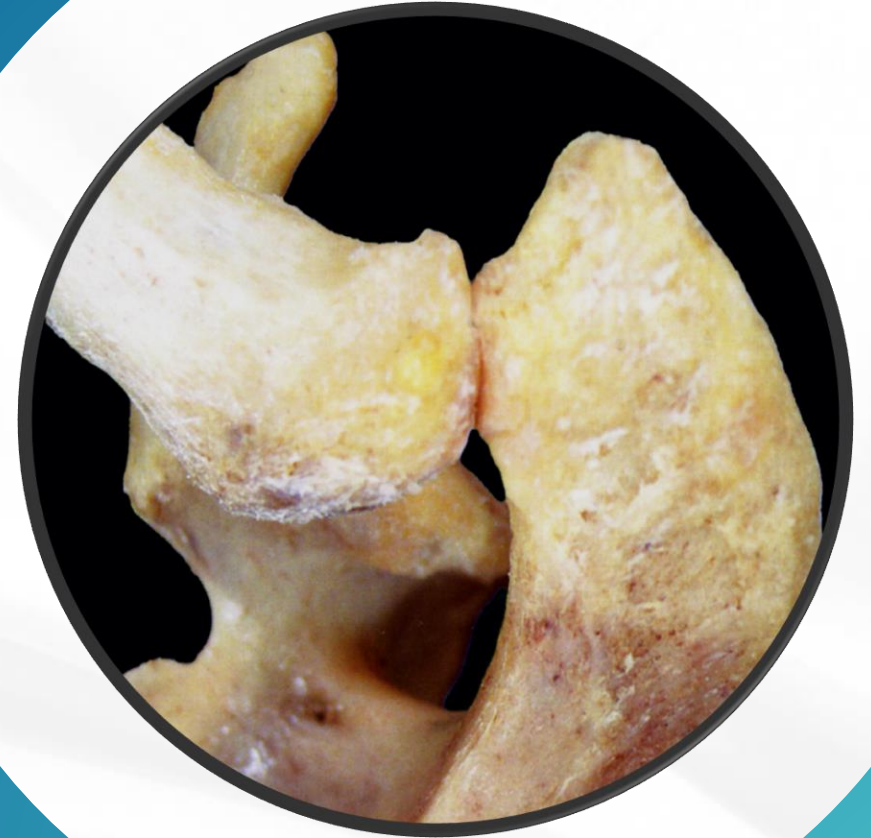
FRACTURAS DEL TERCIO MEDIO DE LA CLAVÍCULA

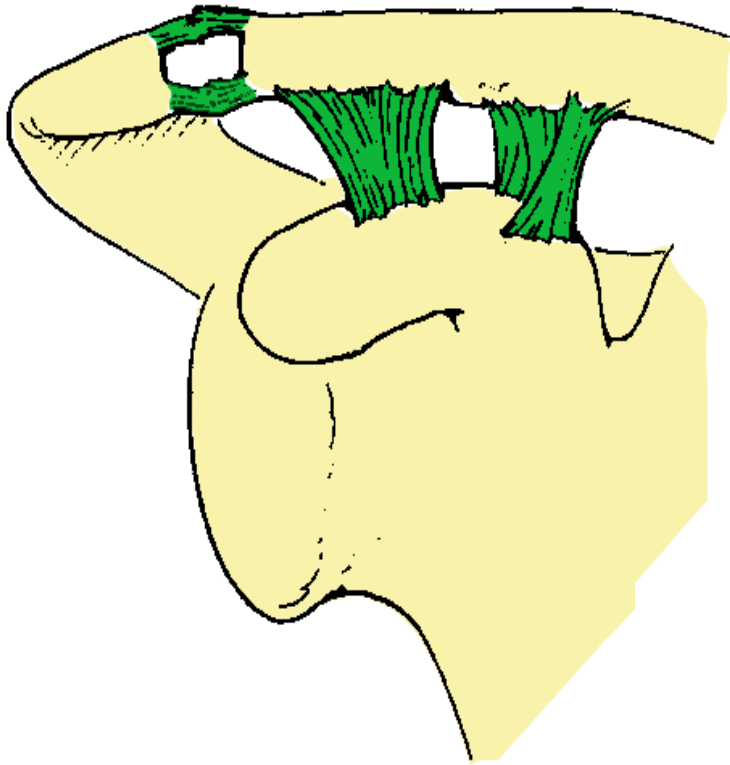


FRACTURA DEL ACROMIÓN



ESGUINCES y LUXACIONES





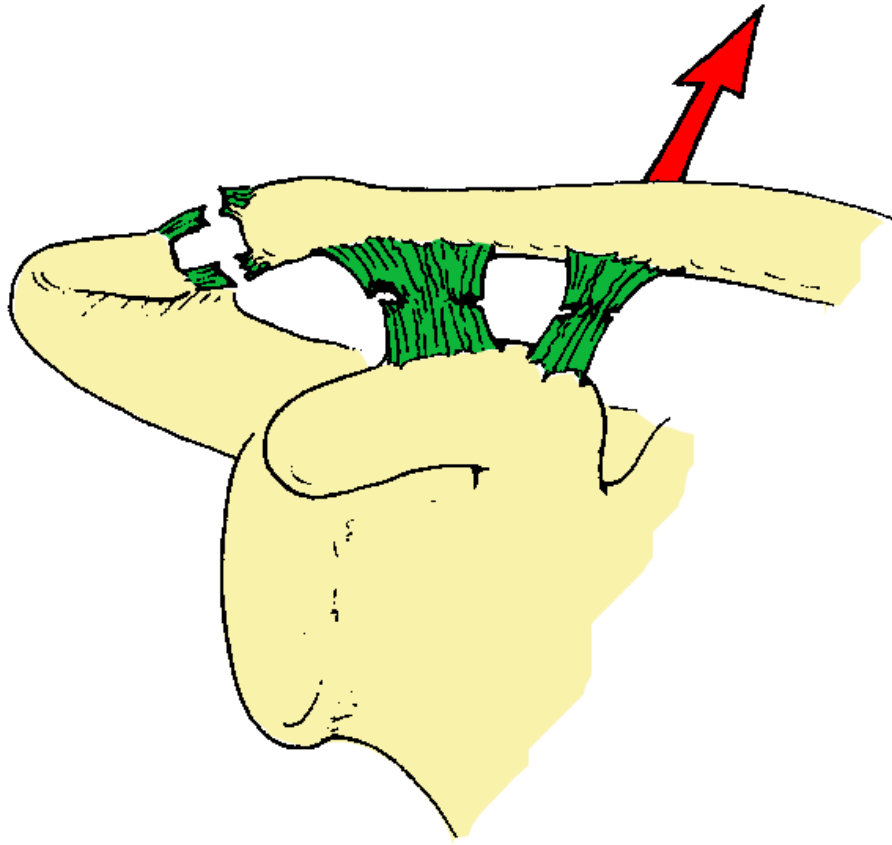
GRADO 1: ESGUINCE

- Simple distensión de los lig AC: existe una discreta separación articular
- Ausencia de tecla de piano o de movimiento de cajón

Tratamiento Osteopático:

Normalización osteopática post-cicatrización



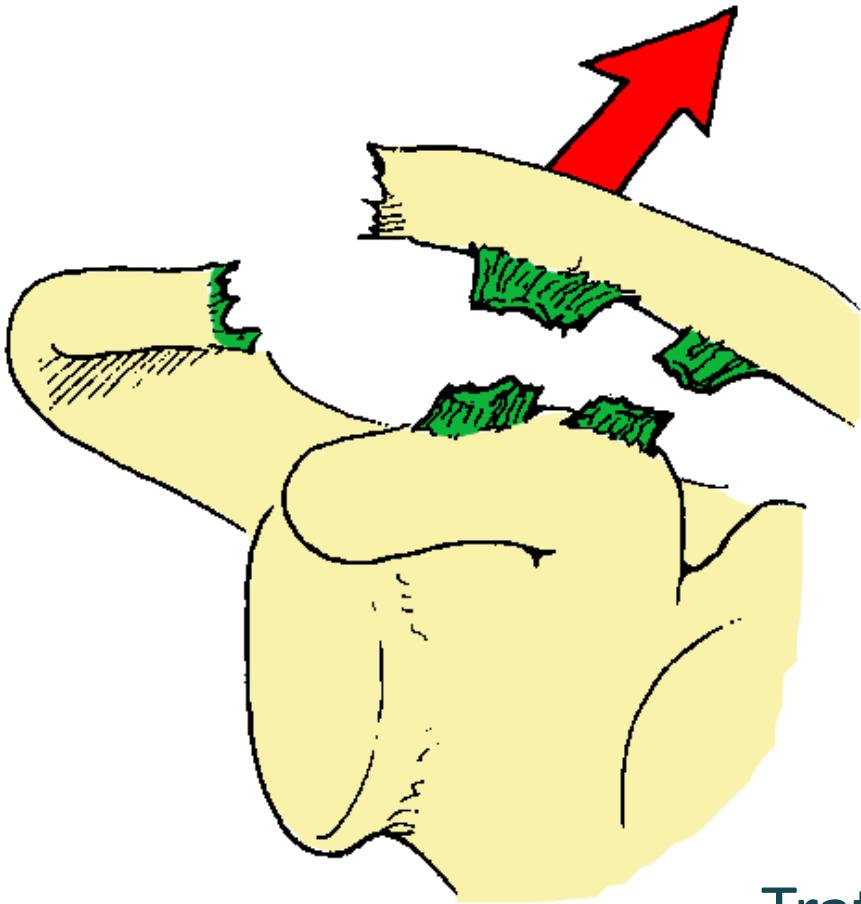


GRADO 2: SUBLUXACIÓN

- Hay rotura de los lig AC, los lig conoides y trapezoides están intactos.
- Se produce una subluxación SUPEROPOSTERIOR de la extremidad externa de la clavícula.
- Presencia de un ligero movimiento de cajón sin movilidad en tecla de piano.

Tratamiento Osteopático:

Normalización osteopática post-cicatrización

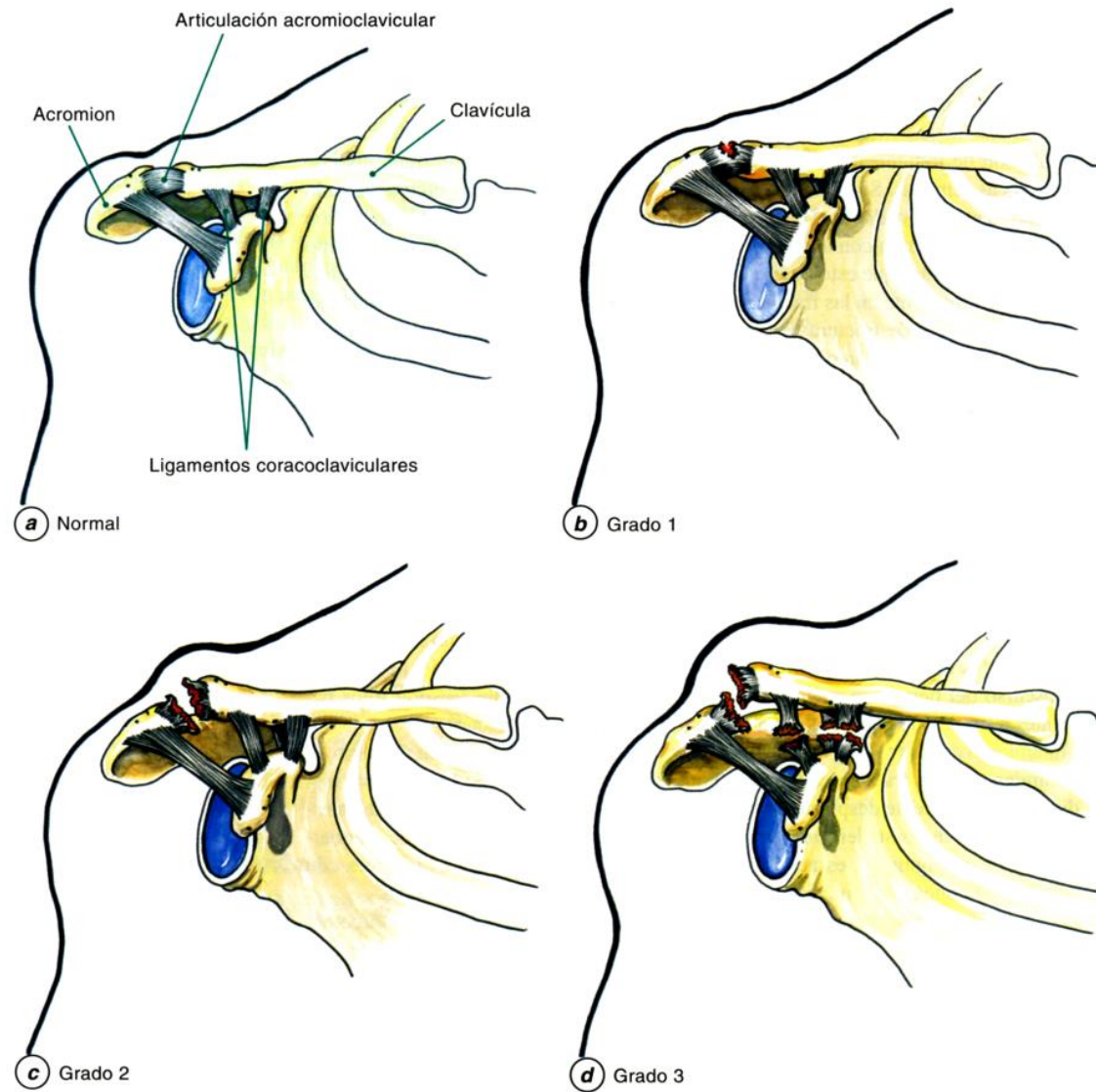


GRADO 3: LUXACIÓN SUPERIOR

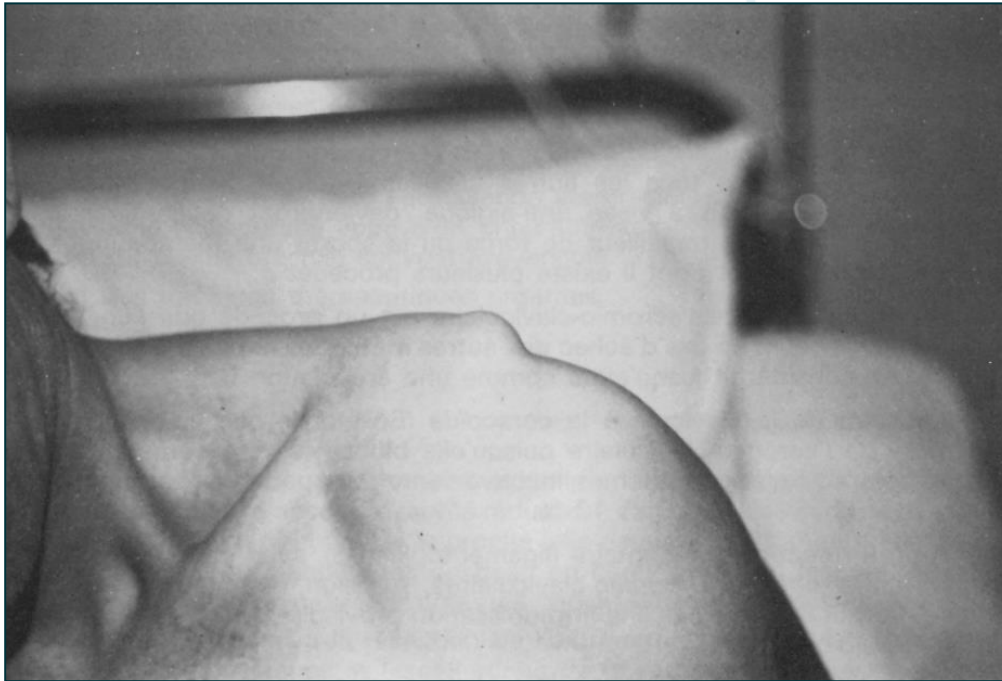
- Hay rotura de todos los ligamentos y pérdida de la relación anatómica normal.
- La extremidad externa de la clavícula se luxa hacia arriba y produce una deformación del hombre.
- Hay movimientos anormales en tecla de piano y de cajones.

Tratamiento Osteopático:

Normalización osteopática post-cirugía



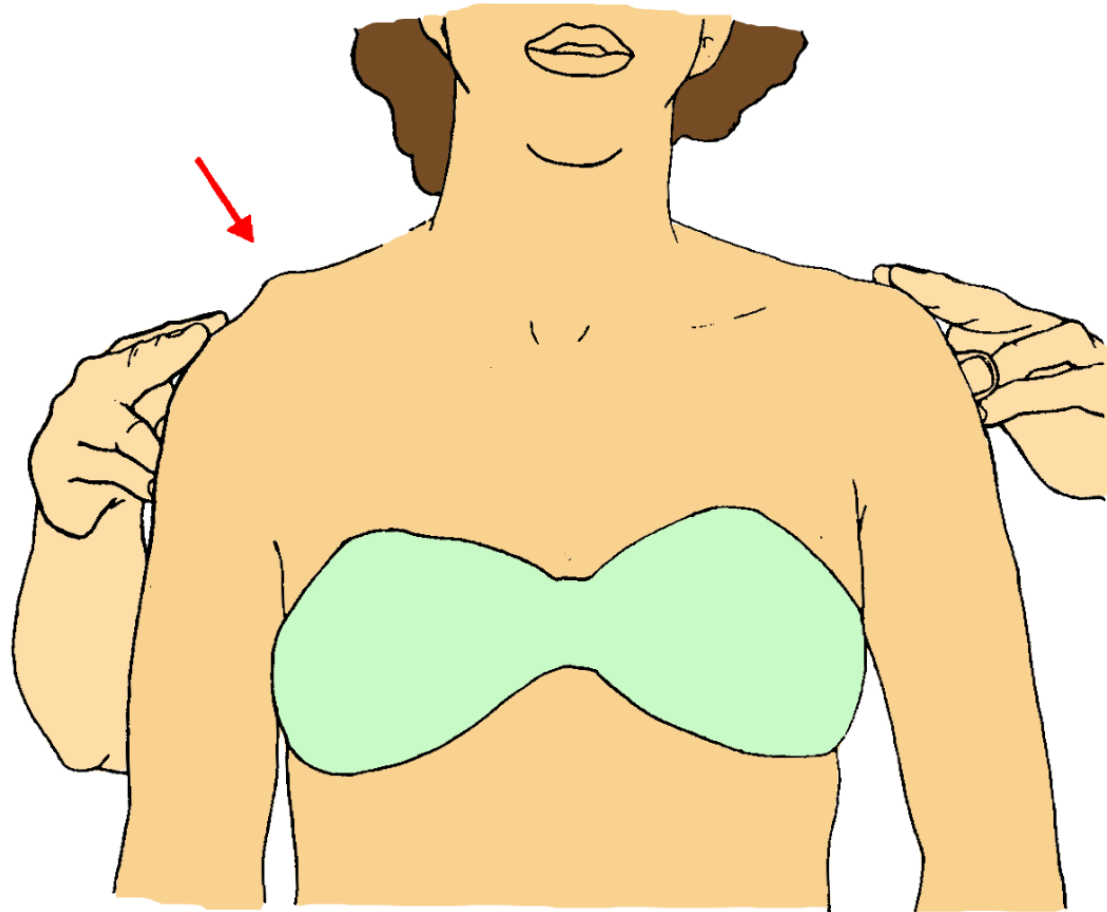
LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR



LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

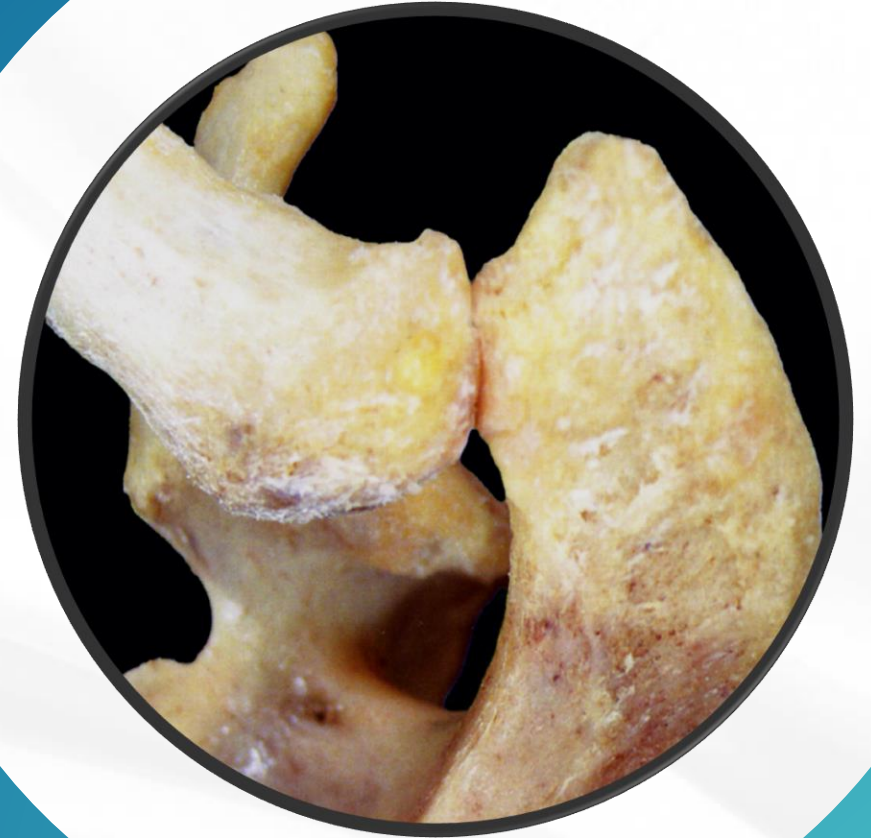


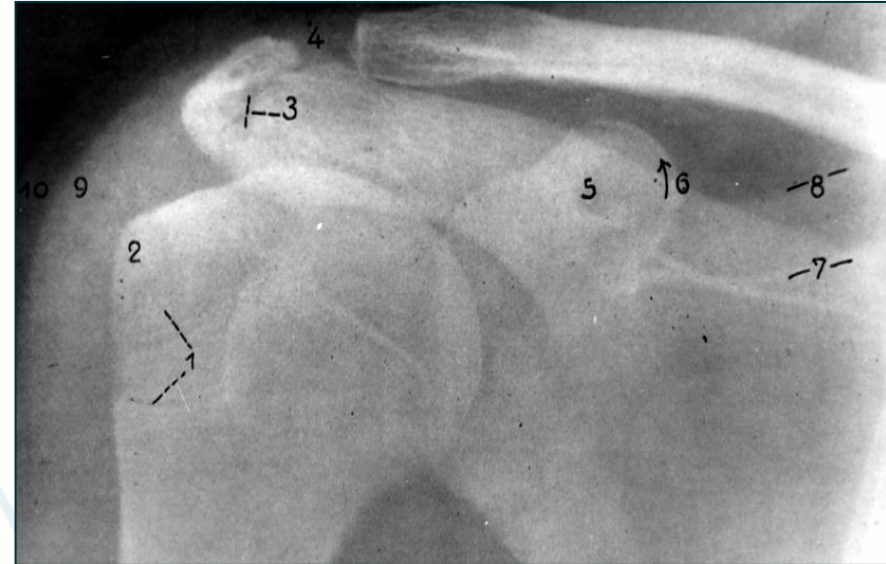
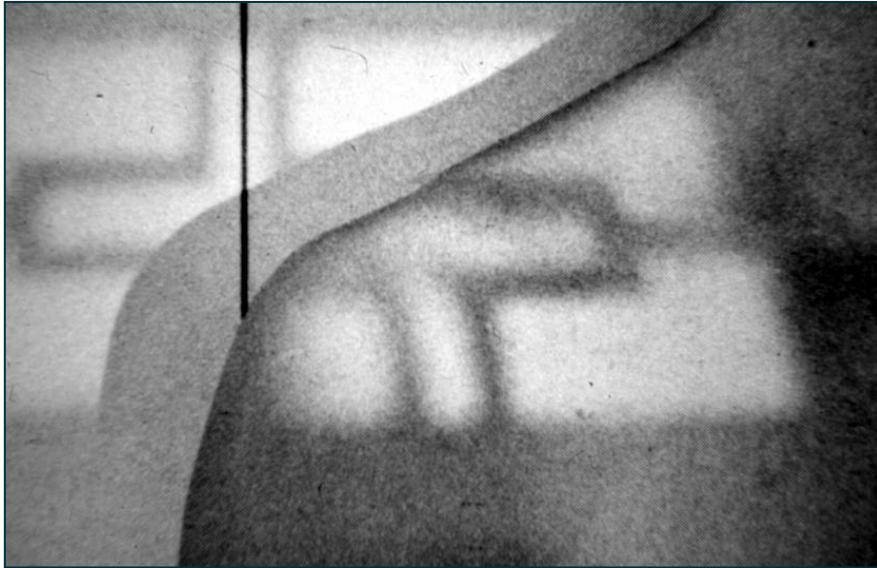
LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR



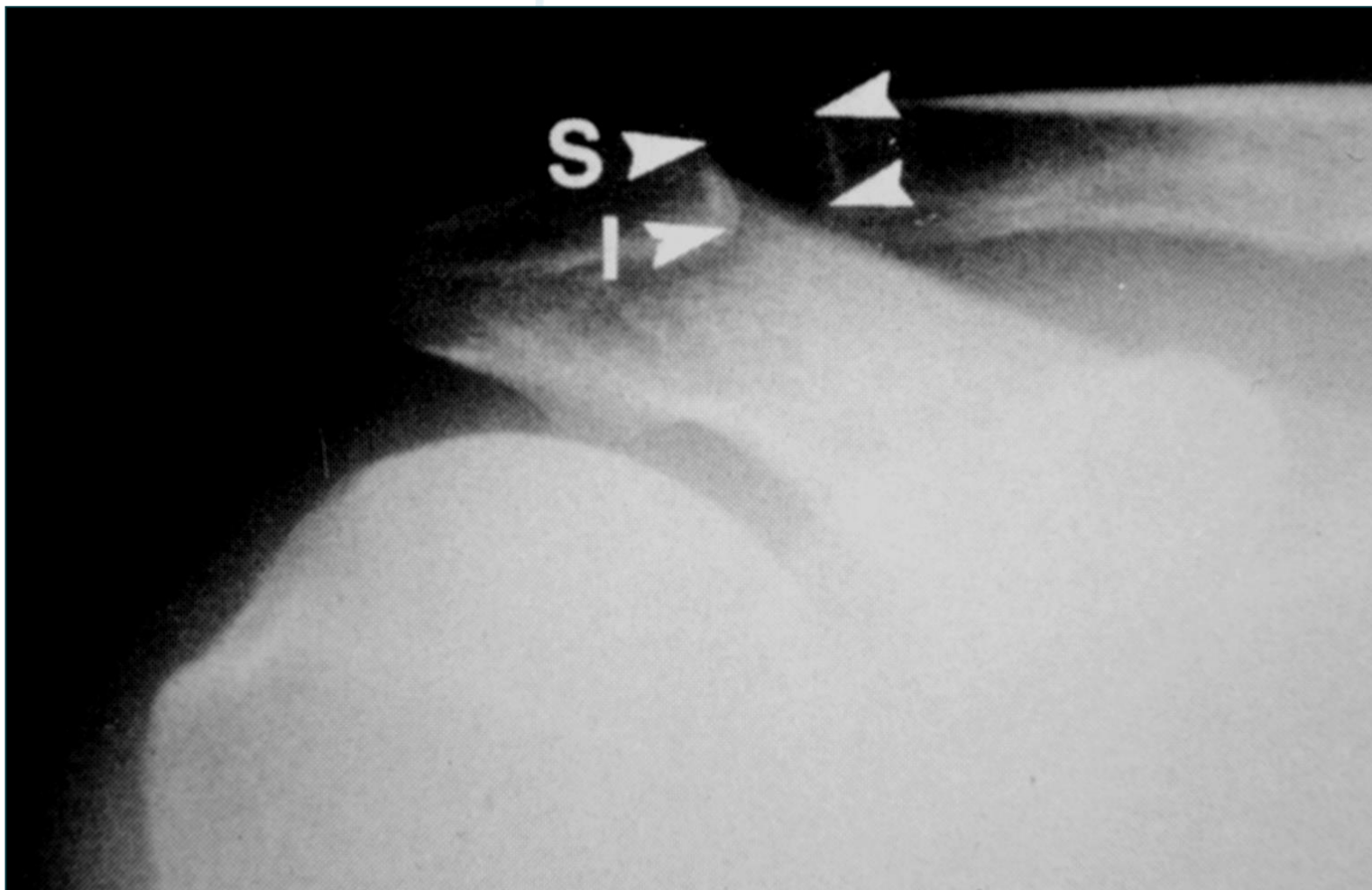
Deformación del relieve del hombro
El omóplato del lado lesionado estará más bajo

RADIOLOGÍA ACROMIOCLAVICULAR

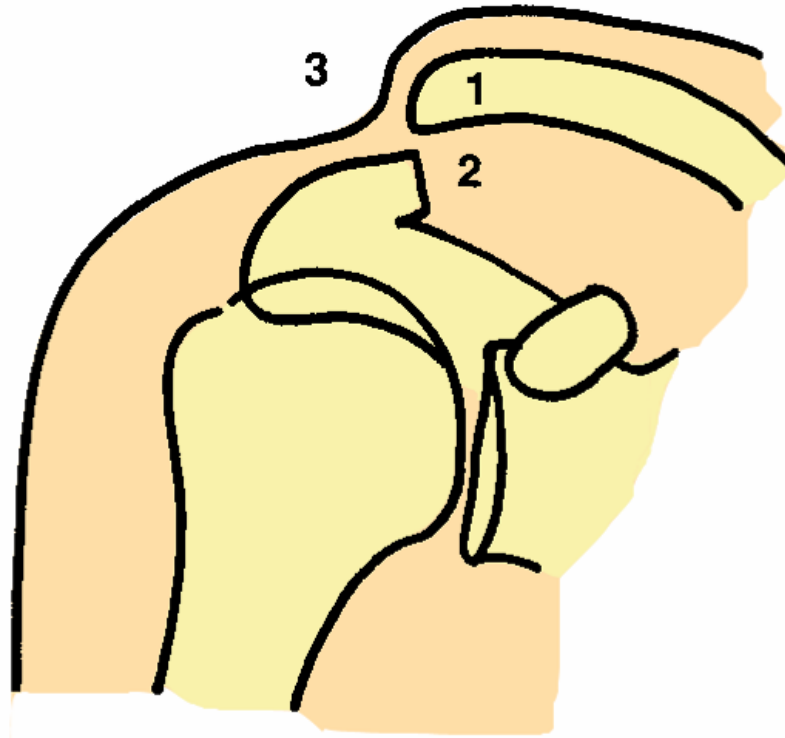




Incidencia AP



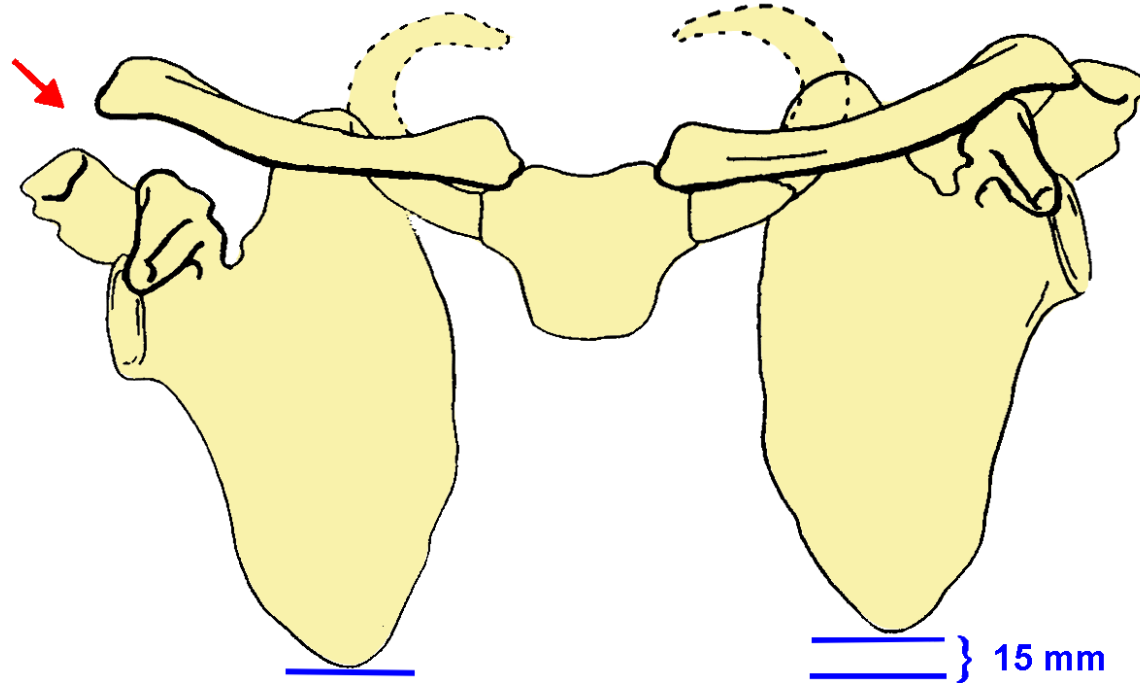
SIGNOS RADIOLOGÍCOS DE LA LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR



1. Posición superior de la extremidad externa de la clavícula
2. Pérdida de contacto articular
3. Signo del escalón

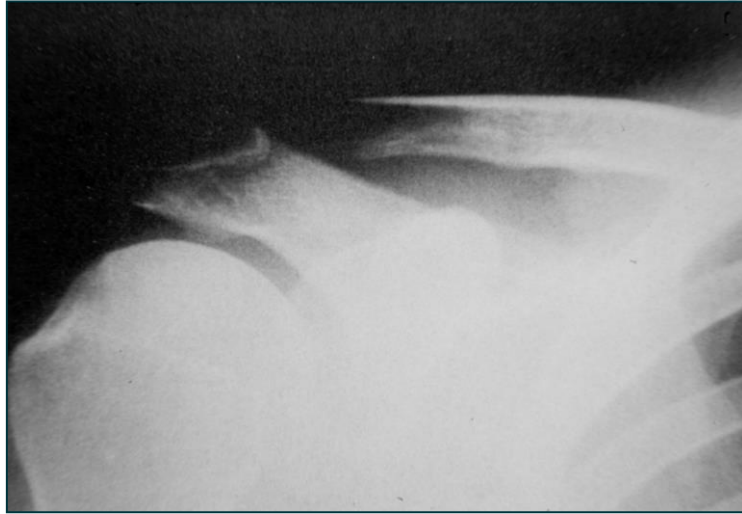


SIGNOS RADIOLOGÓGICOS DE LA LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

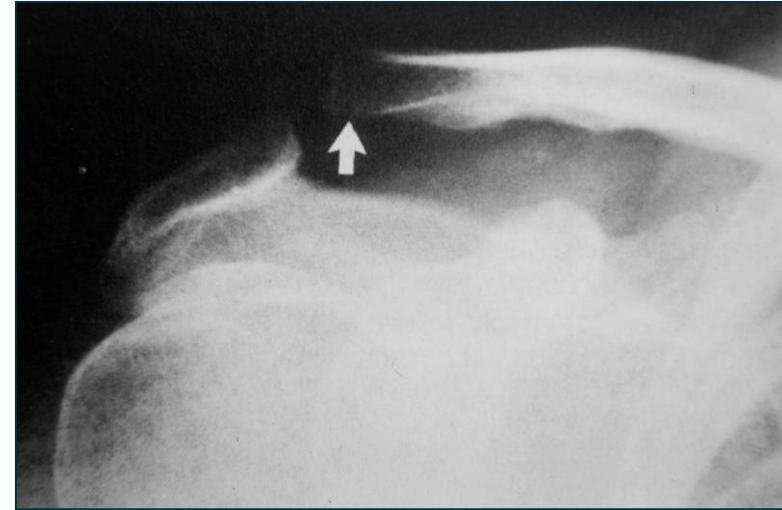


En una radiografía AP la distancia normal entre clavícula y apófisis coracoides es de 1,1 cm a 1,3. Esta dimensión está aumentada

DISTINTOS GRADOS DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR



Esguince

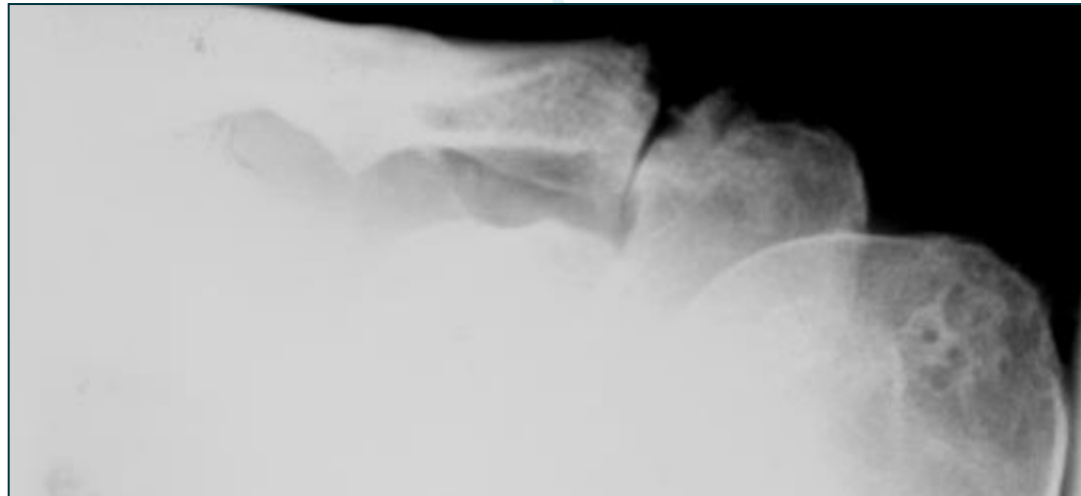


Subluxación

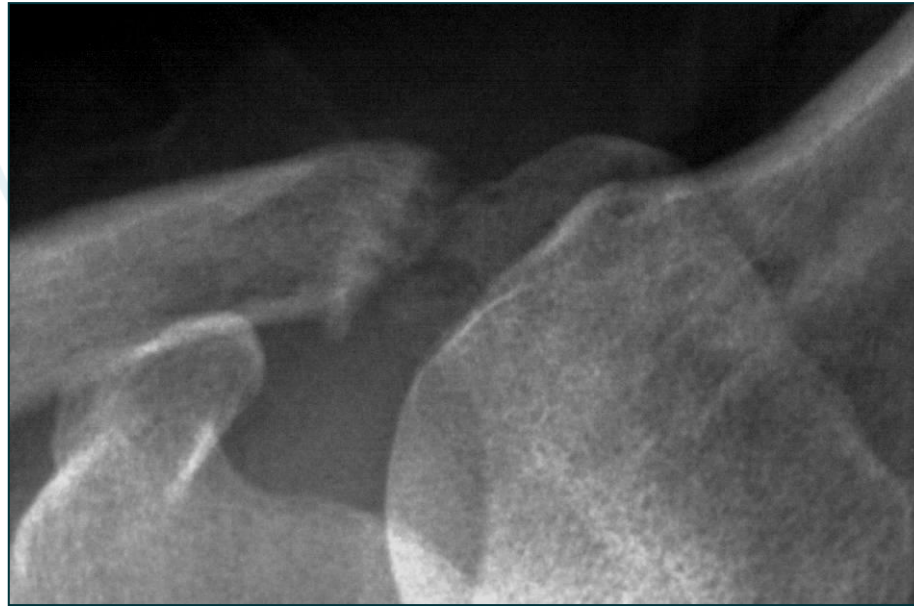


Luxación

ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR



ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR



Grado	Lesión
1	Lesión de la cápsula AC sin luxación
2	Igual que 1 pero con subluxación superior o incremento del espacio articular en comparación con el lado sano
3	Luxación completa de la cápsula articular AC y desgarró de los ligamentos coracoclaviculares
4	Igual que 3, pero con luxación posterior y penetración de la clavícula en el arco superior del músculo trapecio secundarias a desgarró de la inserción del músculo deltoídes en la tuberosidad deltoídea
5	Luxación superior pronunciada por desgarró de la inserción del músculo deltoídes a nivel de la tuberosidad deltoídea
6	Luxación inferior: la clavícula lateral queda comprimida bajo la apófisis coracoides





**Visita nuestro
departamento clínico**

CLASES PRACTICAS

www.clinicaeom.com