

CREEPING FASCIAL DE LOS MÚSCULOS DEL MIEMBRO SUPERIOR

1) CREPPING FASCIAL DEL PECTORAL MAYOR

a) SÍNTOMAS

- Dolor antero-externo del muñón del hombro y dificultades en abducción y antepulsión por encima de 90°. Dolor esternal y costales anteriores.
- Restricción al movimiento mano-cabeza, dificultades para peinarse.

b) TESTING MUSCULAR DEL PECTORAL MAYOR

Paciente en decúbito brazo en antepulsión 90° (haz medio), por encima de 90° (haz inferior) y por debajo de 90° (haz superior).

Se pide una contracción isométrica en antepulsión horizontal.

c) TEST DE HIPOEXTENSIBILIDAD

Test de extensibilidad para el haz inferior

El examinador coloca el brazo en abducción de cerca de 135° (en la alineación de los haces inferiores), el codo en extensión. El hombro está en rotación externa. El brazo en extensión no baja a nivel de la camilla.

Test de extensibilidad para el haz superior

El examinador coloca el brazo en abducción horizontal, el codo en extensión y el hombro en rotación externa (palma hacia arriba). El brazo no baja hasta el nivel de la camilla.

c) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunción anterior de la glenohumeral, disfunciones esternales, subluxaciones costales anteriores de la 2ª a la 6ª costilla.

d) PATOLOGÍA ASOCIADA

Periartritis escapulo-humeral, síndrome de Wright.

2) CREPPING FASCIAL DEL PECTORAL MENOR

a) SÍNTOMAS

- Dolor anterior y de la fascia clavi-córaco-axilar en antepulsión o en anteposición del muñón del hombro. Duele empujando un carro pesado, a alcanzar un objeto que está bajo y por delante.
- Dolor en antepulsión contra resistencia: el dolor aparece a partir de 80°.

b) TESTING MUSCULAR DEL PECTORAL MENOR

Paciente en decúbito supino. Se le pide levantar el muñón del hombro por encima del plano de la camilla y realizar una anteposición contra resistencia.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD EL PECTORAL MENOR

Decúbito supino, los brazos a lo largo el cuerpo, palmas hacia arriba, rodillas dobladas y raquis lumbar plano sobre la camilla: el examinador se tiene en final de camilla y observa la posición de la cintura escapular.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones de las 3ª a 5ª costillas, omo-torácica.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Síndrome de Wright.

3) CREPPING FASCIAL DEL SUBESCAPULAR

a) SÍNTOMAS

- Restricción del movimiento mano-cabeza
- Dolor anterior del hombro.
- Dolor en antepulsión y abducción a partir de 80° ya que el subescapular impide la rotación externa automática del humero.

b) TESTING DEL MÚSCULO SUBESCAPULAR

Paciente sentado, brazo a lo largo del tronco en rotación externa, codo flexionado, se le pide al paciente de realizar una contracción contra resistencia en rotación interna, empujando la mano hacia dentro.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD DEL SUBESCAPULAR

Paciente en decúbito dorsal, raquis lumbar apoyado en la camilla, brazo a nivel del hombro (abducción de 90°), codo al borde de la camilla, flexionado a 90°, antebrazo perpendicular a la camilla. La rotación externa del hombro está limitada.

b) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunción anterior de la cabeza humeral, disfunción en báscula externa de la escápula.

c) PATOLOGÍA ASOCIADA.

Periartritis escapulohumeral, tendinitis del subescapular.

4) CREPPING FASCIAL DEL SUBCLAVIO

a) SÍNTOMAS

Dolor subclavicular y de la zona pectoral al tocar la escápula contralateral por la espalda, al agarrar el cinturón de seguridad del coche.

b) TESTING MUSCULAR DEL SUBCLAVIO

Paciente en decúbito, brazo en antepulsión y abducción máxima, el brazo pegado a la cabeza. Se pide al paciente realizar una contracción en abducción contra resistencia, impidiendo el terapeuta despegar su brazo de la cabeza

c) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Rotación anterior de la clavícula.

d) PATOLOGÍA ASOCIADA.

Esguince acromioclavicular, artrosis acromioclavicular o esternoclavicular, periartritis de hombro.

5) CREPPING FASCIAL DEL DELTOIDES ANTERIOR

a) SÍNTOMAS

- El dolor anterior de la glenohumeral en la antepulsión, al coger un objeto en altura, hormigueo de la cara anterior del brazo.
- Dolor en antepulsión contra resistencia a 90°.

b) TESTING DEL MÚSCULO DELTOIDES ANTERIOR

Paciente en sedestación, codo en flexión 90°.

Con el brazo colocado en antepulsión 90°, se le pide al paciente empujar contra resistencia hacia el techo.

c) TEST DE HIPOEXTENSIBILIDAD

La pérdida de extensibilidad del deltoides anterior limita la retropulsión y la retropulsión horizontal.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Anterioridad de la glenohumeral, rotación anterior de la clavícula.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Periartritis de hombro, tendinitis del tendón de la cabeza larga del bíceps braquial.

6) CREPPING FASCIAL DEL DELTOIDES MEDIO

a) SÍNTOMAS

- Dolor de la parte externa del muñón del hombro en abducción, al vestirse, al dormir sobre el hombro, hormigueo de la parte lateral del brazo hasta el epicóndilo.
- Dolor en abducción a 90° contra resistencia.

b) TESTING DEL DELTOIDES MEDIO

Con abducción de 90° del brazo, se pide al paciente empujar contra resistencia hacia el techo.

c) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Superioridad de la glenohumeral.

d) PATOLOGÍA ASOCIADA

Periartritis de hombro, tendinitis del supraespinoso

7) CREPPING FASCIAL DEL CORACOBRAQUIAL

a) SÍNTOMAS

Dolor antero-interno del hombro, de la espalda y de la zona del troquíter atando el sujetador, el delantal, en los movimientos de rotación de la glenohumeral, al subir una persiana.

b) TESTING DEL MÚSCULO CORACOBRAQUIAL

Paciente sentado con el brazo en flexión 60° y ligera abducción, codo flexionado. Se pide levantar el brazo contra resistencia.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD.

En antepulsión completa, el paciente flexiona el codo que no puede conservar extendido.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Anterioridad de la glenohumeral.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Periartritis escapulohumeral.

8) CREPPING FASCIAL DEL ROMBOIDES MAYOR Y MENOR

a) SÍNTOMAS

- Dolor interescapular posterior al meter el brazo en la manga del abrigo, de la camisa, de la chaqueta.
- Irradiación cervical, dolor a la altura de la espinosa de C7 y T1.
- Dolor en la retropulsión contra resistencia, por encima de 60°.

b) TESTING MUSCULAR DE LOS ROMBOIDES

Paciente en decúbito prono, con el brazo a lo largo del cuerpo y flexión de codo del brazo, se le pide una contracción isométrica en aducción.

c) TEST DE HIPOEXTENSIBILIDAD

En la hipoextensibilidad del romboides y del angular de la escápula, esta última se coloca en posición de aducción y elevación.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones somáticas de C7 a T4, báscula interna y aducción de la escápula.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Cervicodorsalgia, periartritis escapulohumeral.

9) CREPPING FASCIAL DEL REDONDO MAYOR

a) SÍNTOMAS

- Dolor de la cara posterior de la glenohumeral, en el movimiento brazo-espalda, al poner una camisa o a sacar la cartera del bolsillo de atrás del pantalón.
- Dolor en abducción por encima de 90°.

b) TESTING DEL MÚSCULO REDONDO MAYOR

Paciente en decúbito prono la mano colocada por el dorso sobre su espalda, hombro en rotación interna, se pide una rotación externa contra resistencia empujando el codo hacia arriba.

c) TEST DE HIPOEXTENSIBILIDAD

Test de extensibilidad en abducción positivo: se produce una báscula externa de la escápula más importante en la abducción del lado lesionado.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunción en superioridad del humero.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Periartritis escapulohumeral, tendinitis del supraespinoso, calcificación del supraespinoso.

10) CREPPING FASCIAL DE LOS INFRA-ESPINOSO Y REDONDO MENOR

a) SÍNTOMAS

- Dificultad y dolor postero-externo del hombro a poner la mano en el espalda, para desabrochar el sujetador.
- Dolor al testing de estos músculos (húmero contra el cuerpo, codo flexionado, se pide al paciente girar el brazo hacia fuera, la resistencia está aplicada sobre la mano).

b) TESTING MUSCULAR DEL MÚSCULO REDONDO MENOR

Testing muscular del músculo redondo menor

Paciente en decúbito supino, brazo a lo largo del tronco en rotación interna, codo flexionado, se le pide al paciente de realizar una contracción contra resistencia en rotación externa, empujando la mano hacia fuera.

Testing del músculo infraespinoso

Paciente sentado, brazo a lo largo del tronco en rotación interna, codo flexionado, se le pide al paciente de realizar una contracción contra resistencia en rotación externa, empujando la mano hacia fuera.

c) TEST DE HIPOEXTENSIBILIDAD

La hipoextensibilidad limita la rotación interna (mano espalda): scratch test positivo, test de Gerber positivo.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones glenohumerales.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Periartritis escapulo-humeral, tendinitis del infra-espinoso, calcificación del infra-espinoso

11) CREPPING FASCIAL DEL SUPRAESPINOSO

a) SÍNTOMAS

- Dolor externo del muñón del hombro y dificultades en abducción por debajo de 90°.
- Dolor al testing del músculo en abducción.

b) TESTING DEL MÚSCULO SUPRAESPINOSO

Paciente sentado, brazo en abducción 10 a 20°, codo extendido, se pide al paciente realizar una contracción contra resistencia en abducción, levantando el brazo hacia el techo.

c) TEST DE HIPOEXTENSIBILIDAD

Limita la aducción del hombro (mano sobre el hombro opuesto o mano espalda).

e) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones glenohumerales en anterioridad y superioridad.

d) PATOLOGÍA ASOCIADA

Tendinitis del supraespinoso.

12) CREPPING FASCIAL DEL BÍCEPS BRAQUIAL

a) SÍNTOMAS

- Dolor en la flexión del codo o en la extensión del codo (estiramiento) por la mañana o después un periodo de inmovilidad.
- El dolor anterior aparece en el pliegue del codo, a veces toca el epicóndilo o el tendón distal del bíceps. Se pide una flexión del codo en todo su recorrido articular, con resistencia sobre la cara anterior de la muñeca.

b) TESTING DEL MÚSCULO

Paciente sentado con codo flexionado a 90° y supinación, se pide flexionar el codo contra resistencia.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Resistencia elástica a la extensión y a la pronación del codo.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Subluxación anterior de la cabeza del radio.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Tendinitis del bíceps braquial.

13) CREPPING FASCIAL DEL TRÍCEPS BRAQUIAL

a) SÍNTOMAS.

- Dolor posterior del hombro en antepulsión. Dolor a la extensión del codo.
- Dolor en la extensión completa del codo contra resistencia, restricción de flexión del codo.

b) TESTING DEL MÚSCULO TRÍCEPS BRAQUIAL

Paciente en decúbito, brazo en antepulsión 90° y flexión de codo, se le pide al paciente una extensión contra resistencia del codo.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Limitación elástica de la flexión del codo con el hombro en antepulsión

d) PATOLOGÍA ASOCIADA

Tendinitis tricipital, periartrosis de hombro.

14) CREPPING FASCIAL DEL CORTO SUPINADOR

a) SÍNTOMAS

- Dolor posterolateral del codo, del epicóndilo al “supinar” el antebrazo, atornillar, girar una llave, jugar al tenis.
- Se pide al paciente una supinación con el codo flexionado contra resistencia. También hay dificultad para supinar con un peso en la mano.

b) TESTING DEL MÚSCULO SUPINADOR CORTO

Paciente sentado con codo flexionado a 90°, se pide una supinación del codo contra resistencia.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Limitación elástica en pronación codo flexionado.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS.

Subluxación posterior de la cabeza radial.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA.

Epicondilitis, síndrome de Fröshe.

15) CREPPING FASCIAL DEL PRONADOR REDONDO

a) SÍNTOMAS

- Dolor en la epitroclea o a nivel de la vaina del nervio mediano desatornillando, a apretar un objeto en la mano o a presionar (inserción de los flexores).
- Dolor en pronación contra resistencia con el codo flexionado.

b) TESTING DEL MÚSCULO PRONADOR REDONDO

Paciente sentado con codo flexionado a 90°, se le pide una pronación del codo contra resistencia.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Restricción elástica en supinación.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Subluxación anterior de la cabeza radial, lateralidad del codo.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA.

Síndrome del pronador redondo.

16) CREPPING FASCIAL DEL PALMAR MAYOR

a) SÍNTOMAS

- El paciente presenta dificultades para levantar un objeto o para ejercer fuerza con la muñeca (sobre todo con el antebrazo en supinación: ej. llevar un niño contra el pecho).
- El dolor se localiza en la parte anterior de la radiocarpiana y del palmar mayor en la muñeca.
- Dolor en flexión con desviación radial de la muñeca contra resistencia sobre la eminencia tenar.

b) TESTING MUSCULAR DEL PALMAR MAYOR

Paciente sentado, la muñeca en inclinación radial, antebrazo en supinación. Se pide una flexión de muñeca contra resistencia, con los dedos flexionados.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Restricción elástica en extensión de la muñeca.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones de la base de los 2º y 3º metacarpianos.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Tendinitis palmar, síndrome del canal carpiano, etapas iniciales de la enfermedad de Dupuytren.

17) CREPPING FASCIAL DE LOS FLEXORES COMUNES DE LOS DEDOS

a) SÍNTOMAS

- Dolor al desatornillar, escurrir un trapo, sensación de agujas en la mano.
- Dolor de la parte anterior de la articulación de la muñeca en el ligamento anular y las vainas tendinosas.
- Dolor a la flexión máxima de la muñeca contra resistencia aplicada sobre las cabezas metacarpianas.

b) TESTING MUSCULAR DEL FLEXOR COMÚN SUPERFICIAL

Paciente sentado, la muñeca en posición neutra, antebrazo en supinación, se le pide al paciente una flexión, se opone resistencia sobre las primeras falanges.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Restricción elástica en extensión de la muñeca.

d) PATOLOGÍA ASOCIADA

Epitrocleitis.

18) CREPPING FASCIAL DEL EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS

a) SÍNTOMAS

- Dolor del epicóndilo y de los tejidos blandos de la cara dorsal de la muñeca.
- Dolor del codo en la extensión de la muñeca contra resistencia sobre las cabezas de los metacarpianos.

b) TESTING DEL MÚSCULO EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS

Paciente sentado, la muñeca en posición neutra, se le pide al paciente una extensión de las metacarpofalángicas de los dedos.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Maniobra de Mill's positiva

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones de los 2º, 3º, 4º y 5º dedos.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Epicondilitis.

19) CREPPING FASCIAL DEL CORTO FLEXOR DEL PULGAR

a) SÍNTOMAS

- Dolor de la cara anterior de la articulación carpometacarpiana o metacarpofalángica en la oposición del pulgar, al efectuar las pinzas finas (como para utilizar pequeños objetos) o al desarrollar mucha fuerza (abrir un bote).
- Dolor en flexión del pulgar.

b) TESTING DEL FLEXOR CORTO DEL PULGAR

Paciente sentado, la muñeca en inclinación radial, antebrazo en supinación. Se le pide al paciente una flexión contra resistencia de la 2ª falange.

c) TEST DE EXTENSIBILIDAD

Limitación elástica de la extensión del pulgar.

d) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones el hueso trapecio, grande y trapezoide, articulación trapeciometacarpiana y metacarpofalángica del pulgar.

e) PATOLOGÍA ASOCIADA

Esguince del pulgar, rizartrosis del pulgar.

20) CREPPING FASCIAL DE LOS LUMBRICALES

a) SÍNTOMAS

- Dificultad para abrir los dedos, sobre todo por la mañana.
- Dolor situado en las articulaciones interfalángicas, ligamentos interfalángicos.
- Se pide al paciente abrir los dedos contra resistencia: se observa si un dedo no se extiende.

b) DISFUNCIONES SOMÁTICAS ASOCIADAS

Disfunciones de las metacarpofalángicas de los dedos.