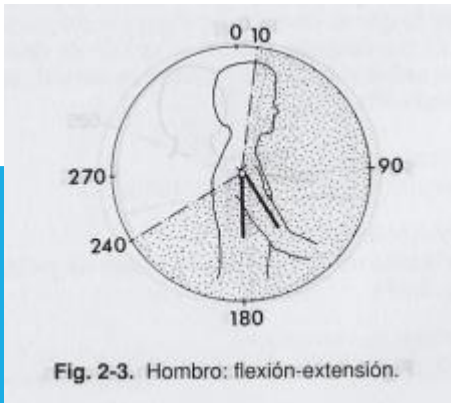




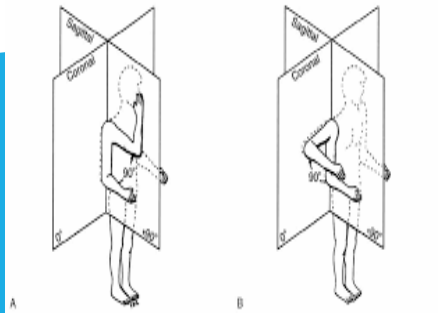
TÉCNICA PARA LA MEDICIÓN DE LAS ARTICULACIONES

Carlos Emilio Ocaña Vazquez

HOMBRO



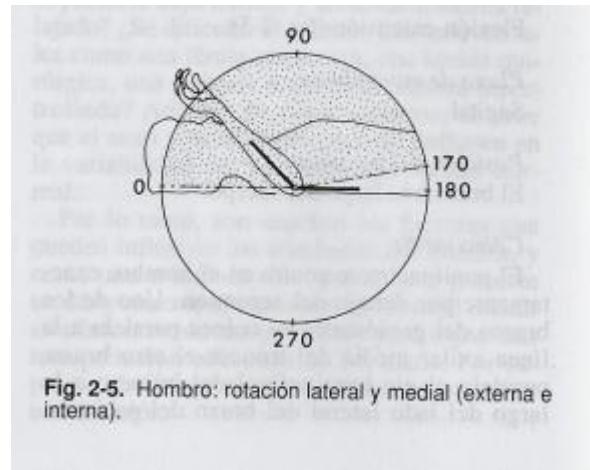
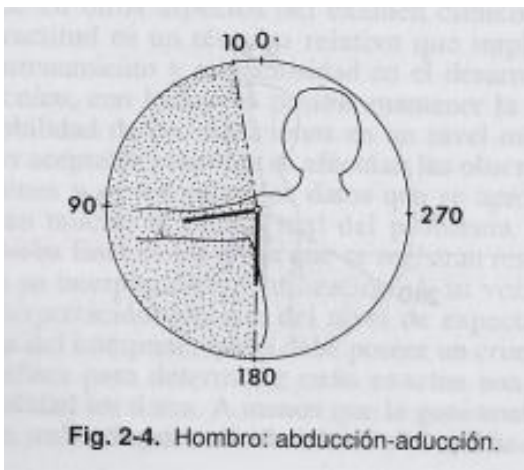
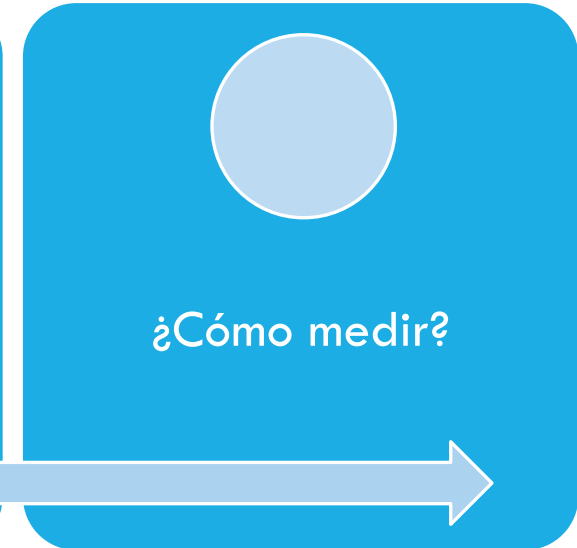
Movimiento de la articulación : flexión y extensión



Plano de movimiento: sagital



Posición del paciente: el brazo a lo largo del cuerpo



El goniómetro se centra en el hombro exactamente por debajo del acromion, uno de los brazos del goniómetro se coloca paralelo a la línea axilar media del tronco, el otro brazo paralelo al eje longitudinal a lo largo del lado del brazo del paciente

0

Limites normales y amplitud del movimiento: 10° a 180°

Movimiento: rotación externa e interna

Plano de movimiento: sagital

Posición del paciente: el humero se abduce a 90° y el codo se flexiona a 90° , el antebrazo se coloca en pronación con la palma enfrentando los pies

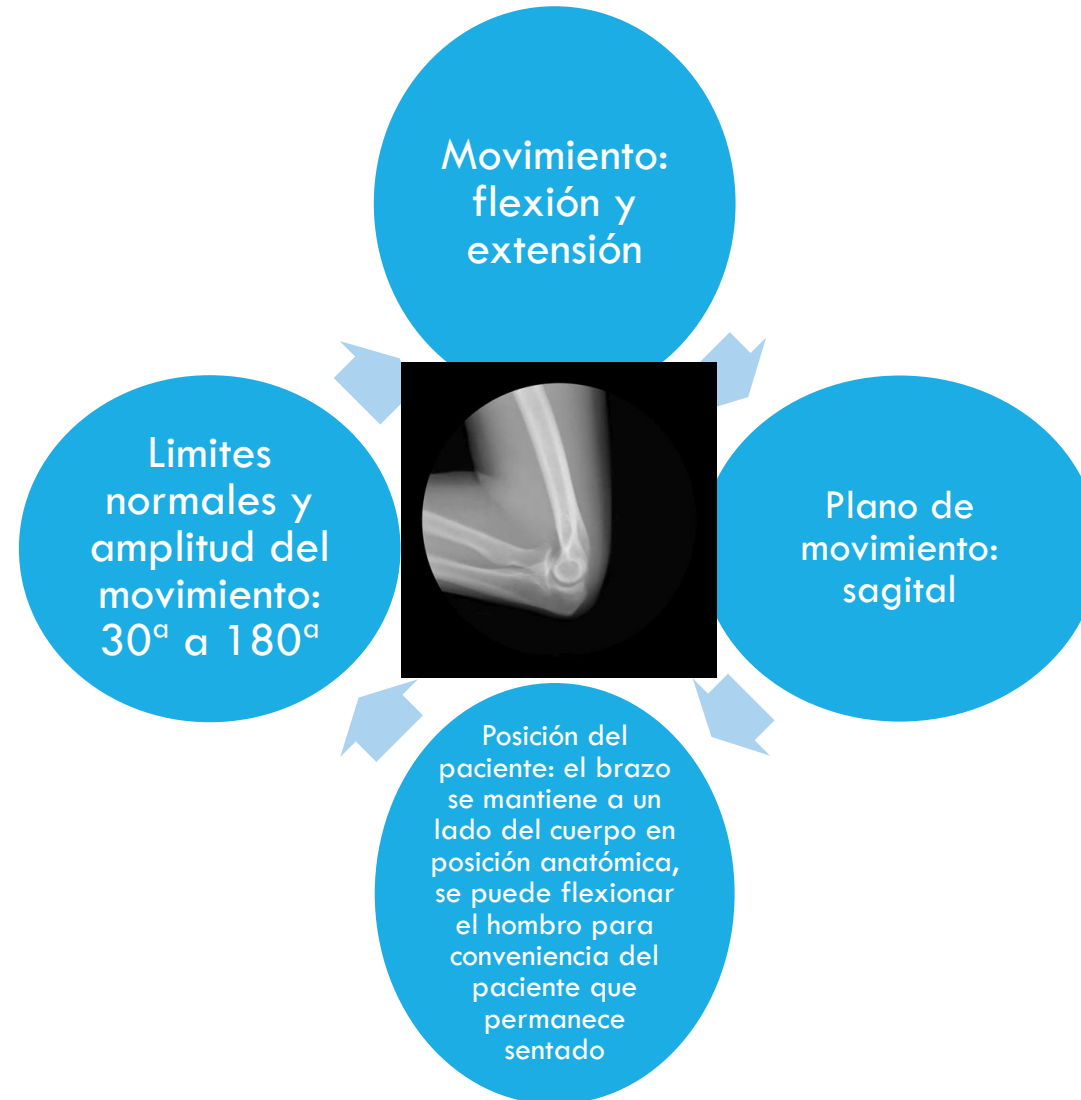
¿Cómo medir?: el goniómetro se centra sobre la articulación del codo, uno de los brazos del goniómetro se mantiene paralelo a la línea axilar media del tórax, el otro brazo se alinea con el eje longitudinal del antebrazo con una rotación

Limites normales y amplitud del movimiento:

Rotación externa: 0°

Rotación interna: 170°

CODO



¿CÓMO MEDIR?

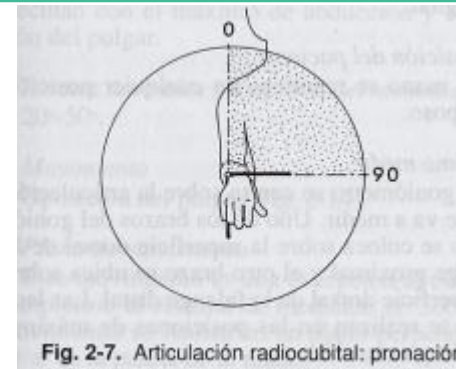
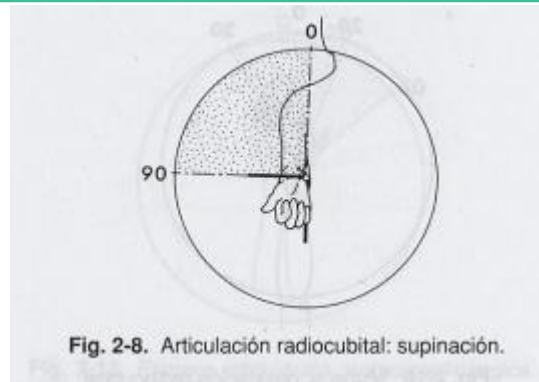
El goniómetro se centra lateralmente sobre la articulación del codo, el antebrazo se mantiene en supinación, uno de los brazos del goniómetro se coloca paralelamente al eje longitudinal del humero y el otro brazo se pone paralelo con el eje longitudinal del radio

ARTICULACIÓN RADIO CUBITAL

Movimiento: pronación y supinación

Plano de movimiento: una excepción al círculo completo o sistema de 360° y se realiza en el plano frontal

Posición del paciente: el humero se aduce hacia el tórax y el codo se flexiona hasta los 90° , con la cara radial del antebrazo dirigida hacia la cabeza del paciente, esta es la posición de 0°



¿CÓMO MEDIR?

Pronación: se coloca el antebrazo en posición prona total, el goniómetro se mantiene contra la superficie dorsal de la muñeca y se centra sobre la apófisis estiloides del cubito, un brazo del goniómetro se ubica paralelo al eje longitudinal del humero, el otro brazo permanece sobre el dorso de la muñeca

Supinación: se coloca el antebrazo en posición supina completa, se sostiene el goniómetro contra la superficie palmar de la muñeca y se centra en la apófisis estiloides del cubito uno de los brazos permanecen sobre la superficie palmar de la muñeca mientras que el otro se alinea con el eje longitudinal del humero.

ARTICULACIÓN DE LA MUÑECA

Movimiento: flexión y extensión

Plano de movimiento: sagital

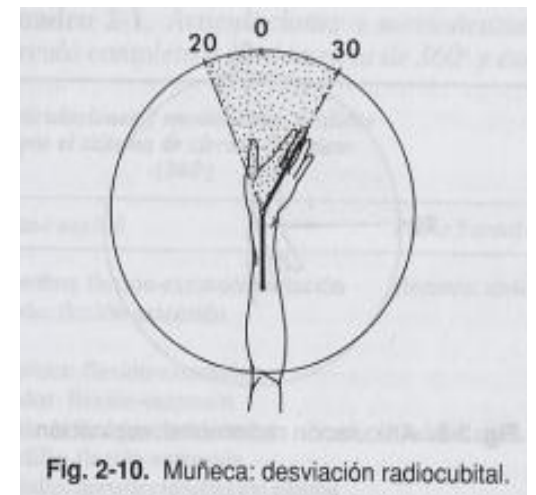
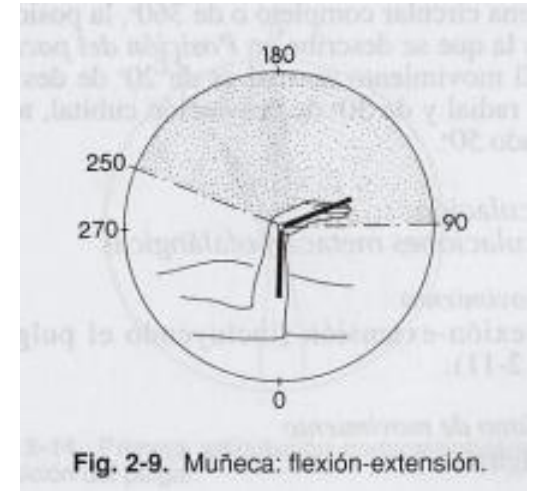
Posición del paciente: el antebrazo y la mano se mantiene en pronación

Limites normales y amplitud de movimiento: 90° a 250°

Movimientos: desviación radiocubital (abducción-aducción)

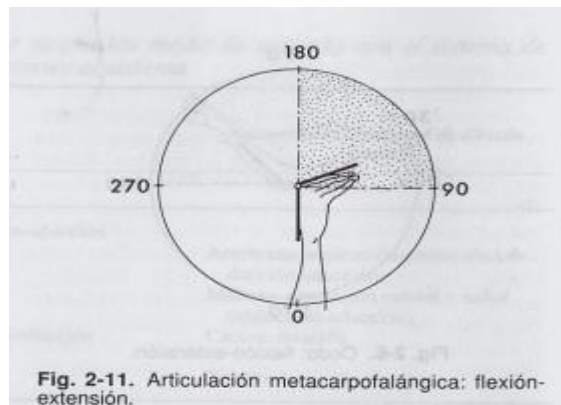
Plano del movimiento: es una excepción al circulo completo o sistema de medición de 360° , el movimiento se realiza en el plano horizontal

Posición del paciente: con el codo en flexión-extensión a 90° el antebrazo se mantiene en pronación y la muñeca a 180° de flexión-extensión



¿CÓMO MEDIR? FLEXIÓN EXTENSIÓN

El goniómetro se centra sobre se centra sobre la apófisis estiloides del cubito, uno de los brazos del goniómetro es paralelo con el eje longitudinal del antebrazo a lo largo del borde cubital y el otro brazo se coloca paralelamente con el eje longitudinal del quinto metacarpiano y se mueve con el para medir la flexión o la extensión



¿CÓMO MEDIR? ABDUCCIÓN ADUCCIÓN

El goniómetro se coloca sobre el dorso de la mano y se centra sobre la posición proximal del tercer metacarpo, un brazo del goniómetro se ubica a lo largo de la línea media del antebrazo; el otro se coloca paralelo al eje longitudinal del tercer hueso del metacarpiano

ARTICULACIÓN METACARPO FALÁNGICA

Movimiento: flexión y extensión

Plano del movimiento: sagital


Posición del paciente: la mano se mantiene en cualquier posición en reposo y el pulgar y los demás dedos extendidos

Limites normales y amplitud del movimiento: 90° - 180°

¿CÓMO MEDIR?

El paciente flexiona cada dedo, en la articulación metacarpofalángica , el goniómetro centra sobre la articulación metacarpo falángica que se va a medir uno de los brazos del goniómetro se coloca sobre el dorso de la mano y el otro brazo se ubica sobre el dorso paralelo

ARTICULACIONES INTERFALANGICAS



Movimiento: Flexión y extensión
Plano de movimiento: sagital
Posición del paciente: la mano se mantiene en reposo
Como medir: con goniómetro, uno de los brazos del goniómetro se coloca sobre la superficie dorsal del falange proximal y el otro brazo en la superficie dorsal de la falange distal.

LIMITES NORMALES Y AMPLITUD DEL MOVIMIENTO

Articulaciones interfalángicas proximales: 60° - 180°

Articulaciones interfalángicas distales: 110° - 180°

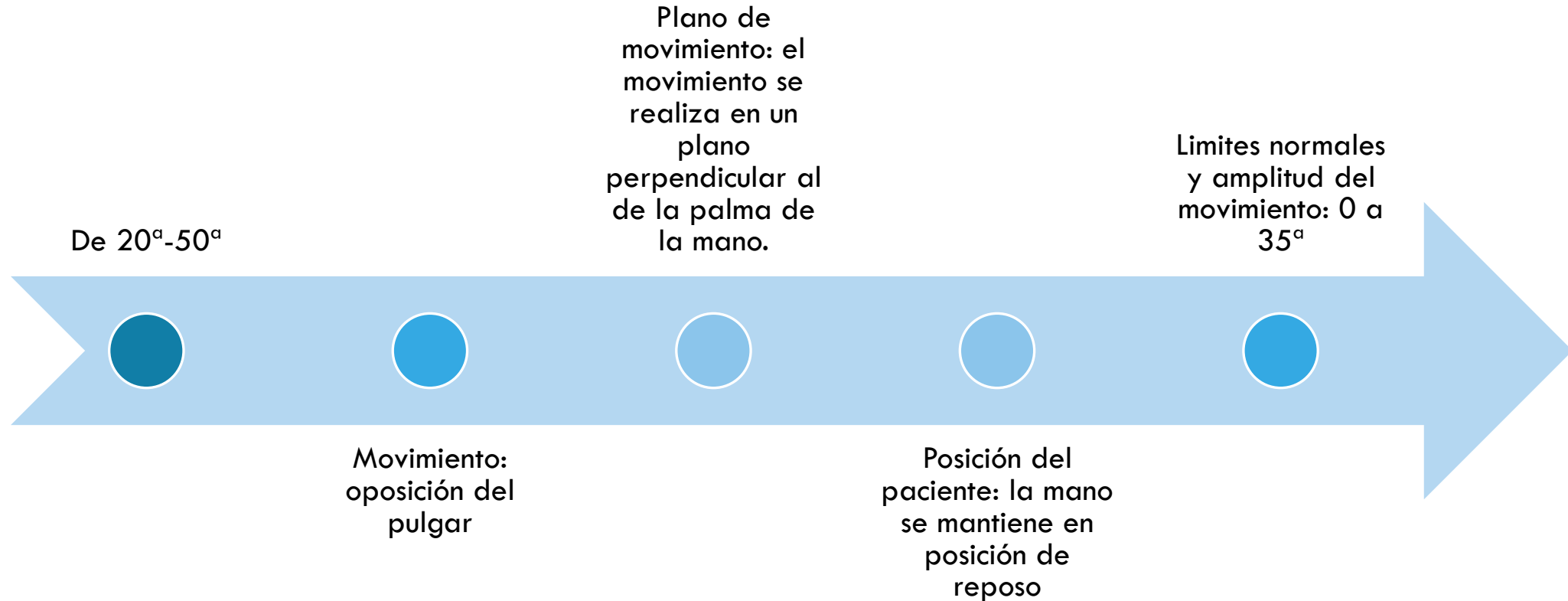
Articulación: primera articulación metacarpofalángica

Movimiento: Abducción y aducción del pulgar

Plano de movimiento: el movimiento se realiza en el plano paralelo a la palma de la mano

Posición del paciente: la mano se mantiene en cualquier posición de reposo

LIMITES NORMALES Y AMPLITUD DEL MOVIMIENTO



ARTICULACION: CADERA

Movimiento: flexión y extensión

Plano de movimiento: sagital

Posición del paciente: El paciente puede colocarse en decúbito dorsal, en decúbito lateral o de pie.

Como medir: Dibujar una línea en la piel del paciente desde la espina iliaca anterosuperior hasta la espina iliaca posterosuperior.

Limites normales y amplitud del movimiento: con la rodilla extendida 90° - 170° y con la rodilla flexionada 50° - 170°

Movimiento: abducción y aducción

PLANO DE MOVIMIENTO

Frontal

Posición del paciente: el paciente puede colocarse en decúbito dorsal o de pie.

Como medir: Dibujar una línea en la piel del paciente uniendo las espinas iliacas anterosuperiores

Limites normales y amplitud del movimiento: 135° - 195°

Movimiento: rotación externa e interna

Plano de movimiento: el movimiento se realiza en el plano horizontal o transversal.

Posición del paciente: el paciente se coloca en decúbito dorsal

LIMITES NORMALES Y AMPLITUD DEL MOVIMIENTO

Rotación lateral (externa) cadera flexionada 40°

Rotación lateral (cadera extendida 45°)

Rotación medial (interna) cadera flexionada 45°

Rotación medial (cadera extendida 40°)

ARTICULACION: rodilla

Movimiento: flexión-extensión

Plano de movimiento: sagital

Posición del paciente: Puede estar en decúbito dorsal o sentado en el borde de una silla.

Limites normales y amplitud del movimiento: 45° - 180°

ARTICULACIÓN: TOBILLO

Movimiento: Dorsiflexión-flexión plantar (flexión-extensión)

Plano de movimiento: sagital

Posición del paciente: Debe estar en decúbito dorsal o sentado, pero la rodilla debe estar flexionada para permitir una dorsiflexión máxima del tobillo.

Limites normales y amplitud del movimiento: 80° - 155°

Movimiento: inversión-eversión

Plano de movimiento: El movimiento se realiza en plano frontal

Posición del paciente: puede estar en decúbito dorsal o sentado

Limites normales y amplitud del movimiento: inversión 30° eversión 15°

ARTICULACION: COLUMNA CERVICAL

Movimiento: flexión- extensión

Plano de movimiento: sagital

Posición del paciente: el paciente debe estar sentado o en posición erguida

Como medir: el examinador abre el goniómetro unos 60° y toma ese Angulo del transportador que esta en el extremo mas alejado del brazo del goniómetro.

Movimiento: flexión lateral

Plano de movimiento: frontal

Posición del paciente: La posición es la misma que para la flexión y extensión.