

	MANUAL TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA			
	GUIA:		GUIA DE MANEJO DE ESGUINCE Y FRACTURA DE CUELLO DE PIE	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: G-AT-T-04	Página: - 1 - de 4	Versión: 01

GUIA DE MANEJO DE ESGUINCE Y FRACTURA DE CUELLO DE PIE
1. ALCANCE
Aplica para las atenciones ambulatorias (consulta externa y prioritaria) de la ESE Centro de Salud Jenesano y su área de influencia.
2. SERVICIO Y POBLACION
Servicio Consulta externa y prioritaria de la ESE Centro de Salud Jenesano y su área de influencia. Tiene cobertura para todos los grupos etáreos.
3. PERIODICIDAD
La guía se revisara cada cinco años y/o según necesidad.
4. EPIDEMIOLOGIA
Las lesiones de cuello de pie son un problema común, responsable aproximadamente del 12% de todos los traumatismos. Los esguinces, por si solos, son responsables de cerca del 15% de todas las lesiones traumáticas. El 85% de las lesiones traumáticas afectan el ligamento lateral externo, lesionándose fundamentalmente el ligamento peroneoastragalino anterior, y hasta el 44% de los lesionados presentan algún tipo de secuela. A nivel institucional en el servicio de fisioterapia del Hospital Mario Gaitán Yaguas y sus centros y puestos de salud se evidencio que los pacientes que asisten al servicio en un 20% presenta esta patología.
5. DEFINICION DE LA PATOLOGIA
Distensión o ruptura de los ligamentos de una articulación, que se presenta cuando este es sometido a una tensión excesiva. Los esguinces se producen con más frecuencia en el tobillo por inversión y se caracterizan por dolor, inflamación, equimosis y dificultad para movilizar la articulación.
<u>CLASIFICACIÓN</u>
GRADO 1:
Sólo hay elongación de las fibras del ligamento sin ruptura. Hay dolor e inflamación leve.
GRADO2:
Hay ruptura de algunas fibras del ligamento, dolor, edema y equimosis.
GRADO 3:
Hay ruptura completa de las fibras del ligamento las cuales se retraen y se separan los extremos rotos del ligamento

	MANUAL TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA			
	GUIA:	GUIA DE MANEJO DE ESGUINCE Y FRACTURA DE CUELLO DE PIE		
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: G-AT-T-04	Página: - 2 - de 4	Versión: 01

Fractura de cuello de pie:

El tobillo es una articulación de carga, por lo que cuando ocurre una fractura será imprescindible una reducción que garantice la congruencia articular necesaria para asegurar un buen resultado funcional.

Las fracturas más comunes de la articulación del cuello de pie son:

- Del extremo distal de tibia y peroné: Se debe a una supinación y rotación externa, a una ABD, a una pronación y rotación externa o a una ADD.
- De astrágalo: Se produce por una dorsiflexión extrema en la que el astrágalo choca contra la tibia.

6. MANIFESTACIONES CLINICAS

SÍNTOMAS

ESGUINCE CUELLO Y PIE:

- Dolor.
- Tumefacción.
- Inflamación.
- Equimosis.
- Enartrosis.
- Alteración de la marcha

FRACTURAS DE CUELLO DE PIE:

- Dolor.
- Edema.
- Equimosis.
- Enartrosis.
- Limitación articular.
- Alteración de la marcha.

COMPLICACIONES A NIVEL DE FRACTURA DE CUELLO DE PIE:

- Rigidez articular.
- Infección.
- Necrosis avascular.

7. FASE DIAGNOSTICA

- Rayos X.
- Resonancia nuclear magnética.
- Anamnesis.
- Antecedentes.

	MANUAL TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA			
	GUIA:		GUIA DE MANEJO DE ESGUINCE Y FRACTURA DE CUELLO DE PIE	
Levantamiento: Agosto de 2010	Aprobación: Octubre de 2010	Código: G-AT-T-04	Página: - 3 - de 4	Versión: 01

- Motivo de consulta.
- Valoración fisioterapéutica.
- Observación general.
- Dolor.
- Edema.
- Equimosis.
- Test articular y/o Valoración funcional.
- Examen muscular.
- Retracciones.
- Equilibrio.
- Propiocepción.
- Coordinación.
- Marcha.

8. FASE TERAPEUTICA

RECURSOS

- Valoración de Cuello de pie
- Medios físicos
- Electroterapia
- Aceite
- Mecanoterapia
- Plan casero

TRATAMIENTO

- Crioterapia por 7 minutos local.
- Termoterapia por 10 minutos.
- TENS modalidad continua por 7 minutos
- Ultrasonido continuo por 5 minutos
- Infrarrojo por 7 minutos.
- Plan de ejercicios: ejercicios activos resistidos, isométricos, técnicas de facilitación neuro muscular, theraband, ejercicios de cadenas cinéticas cerradas.
- Baloterapia, balancín y bicicleta estática.
- Todos estos ejercicios se realizarán con una frecuencia de 4 veces a la semana con dos series de 15 repeticiones.
- Estiramiento progresivo.

9. CRITERIOS DE EVALUACION

Los pacientes con patología de esguince de cuello, pie y fractura requieren del tratamiento integral con: médico general, ortopedista, fisiatra y fisioterapeuta. Es por esto que el tratamiento va encaminado a mediano y largo plazo para llegar al objetivo propuesto y mejorar su calidad de vida.

10.ALGORITMO

