

EL EXAMEN CLINICO

CONCEPCIÓN GENERAL

Objetivo:

- proponer criterios estandarizados
- para diagnosticar objetivamente los problemas músculoesqueléticos los mas frecuentemente encontrados.

La Nuca

1. La cervicoartrosis es diagnosticada si:

- La persona se queja de dolores en la nuca irradiados al miembro superior;
- Si hay síntomas de parestesias y pesadez en los brazos;
- Si la movilidad activa de cabeza es limitada o dolorosa: Movilidad con la ayuda del examinador en los 3 ejes de movimiento: flexión/extensión, rotaciones e inclinaciones laterales.

2. Síndrome tensional de la nuca (Tensión Neck Síndrome) diagnosticado si:

- La persona siente una fatiga o un tirón en la nuca.
- Ella percibe dolores en la nuca o dolores de cabeza de origen cervical.
- Si a la palpación, el examinador detecta al menos 2 puntos duros o dolorosos a nivel de los músculos de la nuca;
- A la palpación los mismos músculos parecen tensionados o contraídos.

3. Síndrome del canal Toraco-Braquial: (Thoracic outlet syndrome) si:

- El sujeto se queja de dolores irradiados al miembro superior.
- EL sujeto se queja de parestesias y pesadez,
- Signo de Morley positivo: La compresión ejercida en los músculos escalenos después de la palpación despierta dolor;
- Maniobra de Adson positiva: El examinador toma el pulso radial del lado doloroso y lleva el miembro superior a 90° de abducción en rotación externa y extensión. El sujeto debe voltear la cabeza hacia el brazo examinado e inspirar profundamente.

Los Hombros

1. La tendinitis del manguito rotador es diagnosticada cuando:

- El sujeto se queja, a la anamnesis de dolores en la región antero externa del hombro;
- A la palpación del manguito rotador el dolor aumenta. La palpación se efectúa debajo del borde antero externo del acromion cuando el miembro superior es llevado en ligera retropulsión con la mano del sujeto en el dorso. Todos los músculos de esta region son palpados en su conjunto. Aunque es difícil de distinguir el supraespinoso de los otros tres músculos del manguito rotador.
- La abducción contra resistencia (por parte del examinador) es dolorosa
- El signo del brazo caído es positivo: La prueba consiste en bajar lentamente el brazo llevado en máxima abducción. Esta prueba es positiva en los casos siguientes:
 - Cuando el sujeto siente un dolor entre 120° y 60°.
 - Cuando él es incapaz de controlar ese movimiento y deja caer el brazo.
- Test de Neer positivo: El examinador coloca el brazo del sujeto a 90° en anteropulsión, el codo flexionado a 90°. El coloca una mano al lado posterior del hombro examinado y con la otra mano desplaza pasivamente el brazo horizontalmente hacia la primera mano. Esta maniobra provoca un dolor cuando existe una tendinitis del supraespinoso, por choque del tendón debajo del ACROMION.

2. Tenosinovitis de la porcion larga del biceps es diagnosticada cuando:

- El sujeto se queja de un dolor en la región anterior del hombro;
- El dolor es exacerbado por la palpación del tendón en la gotera bicipital.

La palpación se hace con el brazo del sujeto contra el cuerpo, el hombro en rotación externa, el codo flexionado a 90° y el antebrazo en supinación. Un movimiento horizontal del antebrazo permite sentir el desplazamiento del tendón, debajo de los dedos del examinador

- El estiramiento del tendón despierta dolor. Para estirar el músculo, el examinador coloca el brazo en retroimpulsión y el sujeto extiende el codo.
 - El signo de Yergason es positivo. Este signo implica las dos acciones del biceps sobre el antebrazo, es decir la flexión y la supinación.
 - El codo del sujeto debe estar flexionado a 90° y el antebrazo colocado en pronación. El examinador solicita al sujeto llevar el antebrazo en supinación contra la resistencia que él opone. El examinador igualmente solicita mantener la flexión del codo mientras que él ensaya de extenderlo.
3. El hombro congelado (frozen shoulder) diagnosticado cuando:
- El sujeto se queja a la anamnesis de dolores y de una pesadez progresiva desde hace algunas semanas.
 - Al examen, se observa una limitación en la movilidad activa y pasiva del hombro especialmente en elevación, en rotación externa y en abducción.
4. Síndrome de la articulación acromio - clavicular diagnosticado cuando:
- A la anamnesis el sujeto se queja de un dolor localizado en la articulación;
 - La palpación de la región acromio - clavicular es dolorosa;
 - La percusión de la clavícula es dolorosa.
 - La percusión es afectuada por el examinador después que el sujeto apoya fuertemente sus manos sobre una superficie plana, con los brazos extendidos.

Los Codos

1. La epicondilitis (tennis elbow):
- Diagnosticada cuando el sujeto se queja de dolores localizados en la inserción tendinosa y dolor agravado después de la palpación, así como después de los esfuerzos de extensión de la muñeca y de los dedos.
2. La epitrócleitis (golfer's elbow):
- Diagnosticada cuando el sujeto se queja de dolores localizados en la inserción tendinosa, éste dolor es agravado después de la palpación, y después del esfuerzo al flexionar la muñeca y los dedos.

Las Muñecas

1. Una tenosinovitis:
- Dolor localizado;
 - Dolor a la palpación del tendón;
 - Dolor después de movimientos que solicitan el tendón (movimientos simples o dañinos);
 - Tumefacción local
2. Un dedo en resorte:
- Los cuatro síntomas de la tenosinovitis;
 - Palpación de nudosidades;
 - Movilidad activa en tirones o inmovilidad del dedo en flexión.
3. El Síndrome de de Quervain:
- Dolor localizado en la estiloides radial e irradiado hacia el pulgar o el antebrazo;
 - Dolor a la palpación;
 - Dolor después de movimientos del pulgar;
 - Tumefacción local;
 - Test de Finkelstein positivo:
El sujeto flexiona el pulgar entre la palma de la mano, los dedos alrededor del pulgar; el examinador efectúa pasivamente una desviación cubital de la mano teniendo el metacarpo del índice. El signo de Finkelstein es positivo cuando esta maniobra

despierta un dolor, los signos tales como el rubor, el calor cutáneo y una debilidad en el agarre de los objetos, causando la caída de estos; son síntomas que se puede agregar a los síntomas del Síndrome de Quervain sin ser indispensables, pero ellos permiten confirmar el diagnóstico.

4. El Síndrome del túnel carpiano diagnosticado cuando:

- La persona se queja de parestesias y/o dolores nocturnos en el territorio cutáneo inervado por el nervio mediano.
- La compresión del nervio mediano aplicada por el examinador a nivel del túnel carpiano despierta un dolor o parestesias.
- El test de Phalen es positivo: La hiperflexión de las muñecas, obtenida colocando las caras dorsales de las manos la una contra la otra, y manteniendo esta posición durante un minuto como mínimo, despierta parestesias en el territorio inervado por el nervio mediano.
- El signo de Tinel puede igualmente ser positivo: dolor o sensación de descarga eléctrica hacia los dedos después de la percusión de la cara anterior de la muñeca. Sin embargo este no es siempre el caso. La falta de sensibilidad o una cierta torpeza, también como un dolor irradiado al codo a los hombros pueden igualmente existir. Estos síntomas no son determinantes pero confirman el diagnóstico.

5. El *Síndrome del canal de Guyon* (compresión cubital a nivel de la muñeca) si;

- El se queja de parestesias en los últimos dos dedos de la mano (anular y meñique);
- La compresión del nervio es dolorosa y/o despierta parestesias;
- El signo de Tinel es positivo, la percusión esta vez se efectúa al nivel del canal de Guyon. Una debilidad muscular después de la abducción y de la aducción de los dedos puede encontrarse.

EXAMEN CLINICO

1. N° de Dossier:
2. Fecha del examen:
3. Examinador:
4. Apellido:
5. Nombre:.....

NUCA

			Diagnóstico	
6. Cervicoartrosis				
• Dolores proyectados a los miembros superiores?	No	Si	NO ⁰	SI ¹
• Movilidad - Limitación?	No	Si		
• Dolores provocados por el test de movilidad?	No	Si		
7. Síndrome Tensional de la Nuca (TNS)				
• Sensación de fatiga o tensión en la nuca?	No	Si	NO ⁰	SI ¹
• Dolor en la nuca /dolor de cabeza?	No	Si		
• Al menos 2 puntos dolorosos o duros en los Músculos de la nuca?	No	Si		
• Músculos de la nuca tensionados?	No	Si		
8. Síndrome del Desfiladero Toraco-braquial (TDS)				
• Dolores sentidos en los miembros superiores	No	Si	NO ⁰	SI ¹
• Parestesias y/o pesadez?	No	Si		
• Signo de Morley positivo?	No	Si		
• Maniobra de Adson positiva?	No	Si		

Hombros

			Diagnóstico	
Tendinitis del supra-espinoso	Dr.	Iz.	9. Derecha	
• Dolores en la región antero-externa del hombro?	Si	Si	NO ⁰	SI ¹
• Palpación dolorosa en la región del supra-espinoso?	Si	Si	10. Izquierda	
• Abducción contra resistencia dolorosa?	Si	Si	NO ⁰	SI ¹
• Signo de la caída del brazo positiva?	Si	Si		
• Test de Neer positivo?	Si	Si		
Tenosinovitis de la larga porción del biceps braquial				
• Dolor de la cara anterior del hombro?	Si	Si	11. Derecha	
• Palpación de la gotera bicipital dolorosa?	Si	Si	NO ⁰	SI ¹
• Estiramiento del tendón doloroso?	Si	Si	12. Izquierda	
• Signo de Yergason positivo?	Si	Si	NO ⁰	SI ¹

Hombro congelado (Frozen shoulder) <ul style="list-style-type: none"> 1. Dolores progresivos en los hombros + tensión? 2. Limitación, movilidad activa/pasiva? 	Si	Si	13. Derecha	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si	14. Izquierda	NO ⁰	SI ¹
Sindrome de la articulación acromio-clavicular <ul style="list-style-type: none"> 1. Dolores localizados en la articulación? 2. Palpación en la región acromio-clav. Dolorosa? 3. Dolor después del test de percusión? 	Si	Si	15. Derecha	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si	16. Izquierda	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si			

Codos

Epicondilitis (Tennis elbow) <ul style="list-style-type: none"> 1. Dolores localizados en el epicóndilo lateral (ext)? 2. Resistencia a la extensión de la muñeca y dedos? 	Dr.	Iz.	Diagnóstico		
	Si	Si	17. Derecha	NO ⁰	SI ¹
Epitrocleititis (Golfers's elbow) <ul style="list-style-type: none"> 1. Dolores localizados en el epicóndilo medial (int)? 2. Resistencia a la flexión de la muñeca y dedos? 	Si	Si	18. Izquierda	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si	19. Derecha	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si	20. Izquierda	NO ⁰	SI ¹

Muñeca

Tenosinovitis <ul style="list-style-type: none"> Dolores localizados y exacerbados por palpación y por la sollicitación de los tendones? Tumefacción local? (espec.) Dedo en resorte: + nudosidades palpables y bloqueo del dedo en flexión? (espec.) Síndrome de De Quervain: + test de Finkelstein positivo 	Dr.	Iz.	Diagnóstico		
	Si	Si	21. Derecha	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si	22. Izquierda	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si			
Síndrome del Canal Carpiano (SCC) <ul style="list-style-type: none"> Parestesias o dolores en los 3 primeros dedos que despiertan al sujeto en la noche? Parestesias o dolores después de compresión del nervio? Test de Phalen positivo? 	Si	Si	23. Derecha	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si	24. Izquierda	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si			
Síndrome del canal de Guyon <ul style="list-style-type: none"> Parestesias en los dos últimos dedos? Parestesias o dolores después de la compresión del nervio? Signo de Tinel positivo? 	Si	Si	25. Derecha	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si	26. Izquierda	NO ⁰	SI ¹
	Si	Si			