

INDICE

Prólogo	V
Prefacio	1
1. Introducción	5
1. Principios generales de la traumatología del deporte	5
<ul style="list-style-type: none"> • El diagnóstico antes de la terapia • El valor de la mano Rigor en el establecimiento de diagnóstico 	5
<ul style="list-style-type: none"> • El valor de la mano • Colaboración médico – radiológico 	6
Hay que tener en cuenta la psicología del deportista	7
Elección de las modalidades terapéuticas	8
2. Entidades patológicas que hay que conocer mejor	9
3. Las causas de error en la práctica diaria	12
4. La gama terapéutica	14
<ul style="list-style-type: none"> • El reposo • La quimioterapia • Inyecciones locales 	15
Mensajes y rehabilitación	17
<ul style="list-style-type: none"> • Manipulaciones • La fisioterapia 	18
Terapéuticas marginales	22
5. Contribución de la técnica en la prevención de los accidentes deportivos	22
Accidentes previsibles	22
Accidentes imprevisibles	26
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es posible evitar accidentes? • A guisa de conclusión: un acuerdo necesario 	27
6. El médico del terreno de juego	29
7. El quinesiterapeuta del deporte	30
2. Patología Muscular	31
1. Nociones básicas que hay que retener	31
Los términos	31
Datos etiológicos	32
Evolución	35
Conducta a seguir	35
Complicaciones y secuelas	36
2. Localización de las lesiones musculares	37
3. Diagnóstico y tratamiento de las elongaciones y distensiones de los miembros inferiores	38
4. Complicación de las distensiones musculares y tratamiento	40
5. Diagnóstico a discutir ante unos dolores musculares	42
6. Rotura del recto anterior	43
<ul style="list-style-type: none"> • El examen clínico • En el examen termográfico 	43

• Evolución	
• Posibilidad de error	44
• Tratamiento	
7. Osificación post – traumática del cuádriceps	44
Elementos para el diagnóstico	45
Lo que hay que eliminar	46
• Evolución	47
• Tratamiento	
8. La Distensión de la Pantorrilla	47
• Datos etiológicos	48
• Elemento del diagnóstico	
• Las falsas roturas	49
• Evolución – complicaciones	
• Lo que no hay que hacer nunca	50
• Lo que hay que hacer	
• Reanudación deportiva	51
• Prevención	
9. Desinserción del gemelo interno	51
• Elementos clínicos	52
• Termografía	
• Evolución – complicaciones	
Tratamiento	53
10. Causas principales de los calambres de los miembros inferiores	53
11. Bibliografía	54
3. Patología Tendinosa	57
1. Enfermedades de las inserciones. Generalidades	57
Lo que hay que saber	57
2. Enfermedad de las inserciones tendinosas	58
3. Diagnóstico a discutir en función de las localizaciones de la dolencia en una inserción tendinosa	60
4. Enfermedades de las inserciones ligamentosas	61
5. Las tenosinovitis	66
• Localizaciones	66
• Elementos clínicos	
• Lo que hay que eliminar	67
• Tratamiento	67
6. Roturas tendinosas. Localizaciones principales	67
7. Bibliografía	69
4. Hombro	71
1. Examen programad del hombro	71
2. Fracturas del tercio medio de la clavícula	76
• Datos clínicos	76
• Datos radiológicos	
Tratamiento	77

3. Esguinces y luxaciones acromio – claviculares	79
• Lo que hay que hacer	79
• Lo que saber en terapéutica	
Lo que hay que saber en radiología	80
4. Luxación anterior del hombro	86
Lo que hay que saber	86
• Lo que hay que hacer	87
• Lo que no hay que hacer jamás	
5. Luxación recidivante del hombro	88
Lo que hay que saber	88
Lo que se debe hacer	89
6. Síndrome del rodete del glenoideo. Una forma de inestabilidad del hombro	90
7. Rotura del manguito de los rotadores	91
• Lo que hay que saber	91
• Lo que hay que hacer	
8. Tendinitis del hombro	92
Lo que hay que saber	92
Lo que hay que hacer	93
9. Bibliografía	93
5. Codo	95
1. Examen programado del codo	95
2. Luxación posterior del codo	98
• El diagnóstico es fácil	99
• Tratamiento	
• Complicaciones	
3. La epicondialgia tendinosa	100
Datos etiológicos	100
• Datos clínicos	101
• Datos paraclínicos	
• Evolución	102
• Posibles errores	
Tratamiento	103
Prevención	104
4. Lo que se esconde bajo la expresión de “Tennis Elbow”(codo de tenis)	107
5. Bibliografía	108
6. Muñeca. Mano	109
1. Fracturas del escafoides	109
Datos clínicos	109
Diagnóstico radiológico y tratamiento	110
Evolución radiológica y tratamiento	111
Síntesis terapéutica	114
Síntesis de los resultados	114
2. Arrancamiento del cuerno posterior del piramidal	115

Lo que hay que saber	115
Lo que hay que hacer	116
3. Inestabilidad del carpo de origen escafón – lunar	116
Elementos clínicos	116
<ul style="list-style-type: none"> • Datos radiológicos • Tratamiento 	117
4. La muñeca dolorosa crónica del deportista	118
5. Fracturas diafisarias de los metacarpianos	120
<ul style="list-style-type: none"> • Radiografías • Evolución – tratamiento 	121
6. Fracturas de Bennett	122
<ul style="list-style-type: none"> • Datos clínicos • Radiología 	122
<ul style="list-style-type: none"> • Otras fracturas a eliminar • Evolución • Conducta a seguir 	123
7. Esguinces metacarpo – falángicos del pulgar	123
Cómo reconocer el esguince grave	124
Cómo tratarlos	125
8. Esguinces interfalángicos de los dedos	125
Resumen clínico	126
Tratamiento	126
9. El dedo en forma de maza	127
Lo que hay que saber	127
10. Bibliografía	128
7. Tórax. Raquis	131
1. Dolores de la pared torácica en traumatología corriente	131
2. Tortícolis aguda	132
Lo que hay que eliminar	132
<ul style="list-style-type: none"> • Lo que nunca debe hacerse • Tratamiento 	133
3. Lumbago del Deportista	133
Datos etiológicos	133
<ul style="list-style-type: none"> • Datos clínicos • Datos radiológicos 	134
<ul style="list-style-type: none"> • Las causas de confusión • Tratamiento 	135
4. Ciática Esencial	136
Lo que hay que saber	136
<ul style="list-style-type: none"> • Cómo desarrollar el interrogatorio • Cómo conducir el examen clínico 	137
<ul style="list-style-type: none"> • Datos radiológicos • Biología • Evolución y conducta a seguir 	138

Tratamiento de la ciática esencial	139
5. Fracturas de las espinosas y de las transversas	141
<ul style="list-style-type: none"> • Datos clínicos • Radiología • Tratamiento 	141
8. Pelvis	143
1. Artropatía Micro – Traumática del Pubis	143
Elementos clínicos	143
<ul style="list-style-type: none"> • Elementos paraclínicos • Causas de confusión • Tratamiento 	144
2. Enfermedades de los adductores	146
<ul style="list-style-type: none"> • Datos clínicos • Causas de confusión • Evolución 	146
<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento • A modo de conclusión 	147
3. Arrancamientos Parcelarios de las pElvis	148
Radiología	148
Tratamiento	151
4. Bibliografía	151
9. Rodilla	153
1. Examen programado de la rodilla	153
1er. Tiempo. Inspección	154
2do. Tiempo. Palpación	155
3er. Tiempo. Estudio de los movimiento con resistencia	157
4to. Tiempo. Estudio de la amplitud de la flexo –extensión	157
5to. Tiempo. Pruebas de los ligamentos	158
6to. Tiempo. Examen dinámico del test rotuliano	160
7mo. Tiempo. Investigación de la lesiones del menisco o test del menisco	160
2. Examen radiológico de la rodilla	176
Examen de la rodilla para un traumatismo reciente	176
Examen de la rodilla para un síndrome doloroso o inestable crónico	176
Examen dinámico	177
Artrografía	177
3. Tipo de traumatismo y lesiones previsibles	181
4. La gran vulnerabilidad del aparato extensor de la rodilla	183
5. Esguinces de la rodilla	184
Lo que hay que saber en el plano del diagnóstico	184
Lo que hay que saber en el plano terapéutico	185
6. Complicaciones y secuelas de los esguines de la rodilla, con excepción de las lesiones de menisco	190
7. Diagnóstico y tratamiento de una lesión de menisco interno	192
8. Síndrome del Menisco externo	198
<ul style="list-style-type: none"> • Datos etiológicos 	198

• Datos del interrogatorio	
• Datos del examen	199
• Datos radiológicos y artroscópicos	
Tratamiento, resultados	200
9. Principales causas de inestabilidad de la rodilla	200
10. Inestabilidad crónica de la rodilla por laxitud ligamentosa post – traumática	203
Elementos del diagnóstico	203
• Tratamiento	206
• Inmovilización – rehabilitación	
• Resultados	207
• Conclusiones	
11. Dolencias crónicas aisladas	210
Datos patogénicos	210
• Datos etiológicos	211
• Datos clínicos	
• Datos radiológicos	212
• Evolución	213
• Indicadores quirúrgicas	
• Las causas de error	215
• Tratamiento médico	
12. Subluxaciones recidivantes de la rótula	215
• Datos etiológicos	216
• Datos clínicos	
• Datos radiológicos	
• Evolución	218
• Los posibles errores	
• Tratamiento	219
• Resultados	
13. Bloques, pseudo – bloqueos, falsos bloques de la rodilla	220
14. Causas principales de los ressaltos de la rodilla	221
15. La rodilla “isotérica”	222
16. Bibliografía	223
10. Pierna	227
1. Las perioditis	227
Elementos diagnósticos	227
• Evolución	228
• Tratamiento	
2. Síndrome de los Compartimientos de los Miembros Inferes	228
Lo que hay que saber	228
Elementos etiopatogénicos	229
Lo que hay que eliminar	230
3. Bibliografía	231
11. Tendón de Aquiles	233

1. La tendinitis aquilea	233
Lo que hay que saber	233
Elemento del diagnóstico	234
Habrá que eliminar	234
Evoluci3n	235
Datos terapéuticos	236
Cirugía	237
2. Rotura del tend3n de Aquiles	240
Lo que hay que saber	240
C3mo realizar el diagn3stico	240
Tratamiento	241
Unas observaciones sobre la prevenci3n	242
3. Falsas roturas totales de Aquiles	243
12. Tobillo	245
1. Examen programado del tobillo	245
2. Esquinces del tobillo	250
Lo que hay que saber	250
A prop3sito del diagn3stico	251
A prop3sito de las posibles confusiones sobre los esquinces	251
A prop3sito del tratamiento	253
3. Secuelas y complicaciones de los esquinces del tobillo	258
Lo que hay que saber	258
4. Principales complicaciones quirúrgicas de los esquinces del tobillo	260
5. Inestabilidad cr3nica el tobillo por laxitud ligamentosa post – traumática	260
Lo que hay que saber	260
Examen	262
Examen radiol3gico	262
Tratamiento quirúrgico	262
A modo de conclusi3n	263
6. Separaci3n del síndrome del seno del traso	263
Rigidez sub – astragalina	263
Tratamiento	264
La inestabilidad sub – astragalina	264
7. Fracturas osteocondrales post – traumáticas del astrágalo	265
Tratamiento	265
8. Luxaci3n recidivante de los peroneos laterales	266
13. Pie	267
1. Examen programado del pie	267
2. Síndrome de hiperutilizaci3n o sobrecarga del pie del deportista	272
Lo que hay que saber	272
3. Pie de futbolista	274
4. Las talagias	275
Lo que hay que saber	275
5. Fracturas de sobrecarga de los metatarsianos	278

¿Cómo diagnosticarlas?	278
¿Cómo tratarlas?	279
¿Cómo prevenirlas?	279
6. Causas de los dolores del antepié reveladas o agravadas por el esfuerzo	280
7. Hematoma sub – ungueal del dedo gordo del pie	282
8. Bibliografía	284
14. Traumatología del Niño	285
1. Introducción	285
2. Generalidades	285
3. Lesiones corrientes y causas de confusión	297
Lesiones de los miembros superiores	297
Lesiones de los miembros inferiores	302
Lesiones de raquis	308
Algunas lesiones específicas	308
Conclusiones	312
4. Bibliografía	314
15. Medicina del Terreno de Juego	315
Medicina preventiva	315
Acción en el campo	317
Conclusión	318
16. Índice de algunos signos de examen y su significación	327
17. Bibliografía de interés general	329