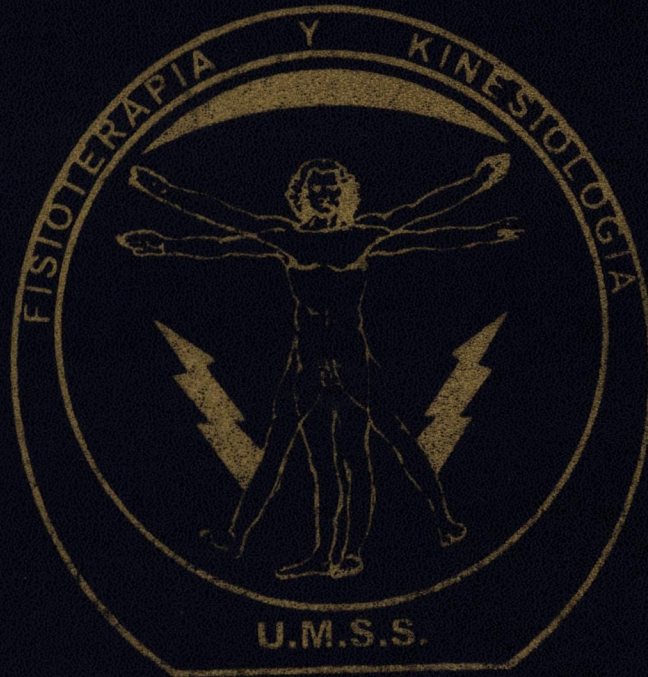




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“TRATAMIENTO KINESICO FISICO EN  
ESGUINCE DE TOBILLO DE SEGUNDO GRADO  
DE LIGAMENTO LATERAL EXTERNO”**

Trabajo de Monografía presentado  
para optar al Título de Técnico  
Superior en Fisioterapia

Autor: Paola T. Suárez Ovando.  
Tutor de Fondo: Lic. Carmen Gloria Aguilar  
Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire F.

Cochabamba – Bolivia  
2.006



INTRODUCCION.....1

**CAPITULO I**

**PRESENTACION DE LA PATOLOGIA Y ELTRATAMIENTO TRATADO**

**KINESICO FISICO APLICADO.....2**  
 1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....2  
 1.2 Justificación.....3  
 1.3 Objetivo de la presentación.....4  
     1.3.1.-Objetivo general.....4  
     1.3.2.-Objetivo específico.....4

**CAPITULO II**

**SUSTENTACION TEORICA**

2.1- Anatomía del tobillo.....5  
 2.2.- Estructura del hueso.....5  
     2.2.1.- Tibia.....5  
     2.2.2.- Peroné.....5  
     2.2.3.- Astrágalo.....5  
     2.2.4.- Calcáneo.....5  
 2.3.- Músculo del tobillo.....6  
     2.3.1.- Grupo muscular anterior.....6  
     2.3.2.- Grupo muscular externo.....8  
     2.3.3.- Grupo muscular posterior.....9  
 2.4.- Definición de ligamentos.....11  
     2.4.1.- Ligamento lateral externo.....11  
     2.4.2.- Ligamento lateral interno.....12  
     2.4.3.- Ligamento sidesmal.....12  
 2.5.- Nervios.....13  
 2.6.- Definición.....14  
     2.6.1 Esguince.....14  
 2.7.- Mecánica de la lesión.....14  
 2.8.- Etiología.....14  
 2.9.- Clasificación de Esguinces.....15  
 2.10.- Fisiopatología.....15  
 2.11.- Pruebas evaluativas ligamentarias.....16  
 2.12.- Tratamiento medicamentoso.....17  
 2.13.- Tratamiento fisioterapéutico.....17  
     2.13.1.- Termoterapia.....17  
     2.13.2.- Electroterapia.....19  
         2.13.2.1.- Ultrasonido.....19  
         2.13.2.2.- T.E.N.S.....21

2.14.3.- Masoterapia.....	22
2.15.4.- Kinesioterapia.....	23
2.16.- Re-educación de la descarga.....	25

### **CAPITULO III**

<b>3.1.-PROTOCOLO DE TRATAMIENTO.....</b>	<b>26</b>
3.2.-Conclusiones.....	27
3.3.- Recomendaciones.....	28
3.4.-Hoja de Evolución.....	29
Ficha Kinesico Física.....	-
BIBLIOGRAFIA.....	30
GLOSARIO.....	31
ANEXOS.....	1

## **INTRODUCCION**

Los esguinces de tobillo a menudo son el resultado de una caída, una torsión repentina, o un golpe que fuerza la articulación del tobillo sacándola de su posición normal. Los esguinces de tobillo normalmente ocurren mientras se practican deportes, usando zapatos inadecuados, o caminando o corriendo sobre una superficie desigual.

En ocasiones los esguinces de tobillo ocurren debido a tobillos débiles, una condición médica con la que nacen algunas personas. Lesiones anteriores en los tobillos o los pies también pueden debilitar el tobillo y llegar a causar esguinces.

Las lesiones del tobillo son un problema común, responsable de aproximadamente el 12% de todos los traumatismos. Si bien la mayor parte de los traumatismos de tobillo son simples torceduras de los ligamentos laterales, pueden dañarse muchas otras estructuras. Un diagnóstico y tratamiento incorrectos causan una morbilidad considerable. Un tobillo dolorido e inestable, en forma crónica, puede conducir a una discapacidad importante y eventualmente a la artrosis. Por esta razón, debe evaluarse cuidadosamente este tipo de daño e incluir una detallada historia clínica y un examen físico y por imágenes apropiados. Una vez realizado esto, se puede hacer un diagnóstico exacto e instaurar el tratamiento adecuado.

## **PRESENTACION DE LA PATOLOGIA Y EL TRATAMIENTO KINESICO FISICO APLICADO**

### **1.1 La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica**

Paciente de 21 años de edad, sexo masculino, estado civil soltero, nacido el 15 de Febrero de 1985 en la provincia de Quillacollo, estudiante de la Escuela Básica Policial, atendido en el Servicio de Fisioterapia del Complejo Hospitalario Viedma, con diagnóstico médico de **Esguince de tobillo derecho de 2er grado**, el cual se presentó a consecuencia de la realización de ejercicios gimnásticos, sufriendo una caída con aumento del grado de inversión, lo cual le ocasionó la lesión correspondiente a nivel del ligamento lateral derecho, presentando en ese momento sensación de crujido, dolor a la palpación y al apoyo, de igual manera limitación funcional de movimiento. Acudiendo al servicio de emergencia en el cual se realiza la inmovilización mediante bota de yeso por el lapso de 3 semanas, fecha posterior a la que inicia el tratamiento kinésico terapéutico en el cual se realiza la evaluación kinésico física, presentado signos de inflamación movilidad limitada descarga de peso del 50%, marcha asistida con muletas.

Posterior a la evaluación y al diagnóstico correspondiente se realiza el protocolo de tratamiento incluyendo agentes físicos y mecánicos, entre los que se encuentran la

Termoterapia, masoterapia, electroterapia (Tens, ultrasonido), kinesioterapia (pasiva, activa asistida, resistida), finalizando con reeducación de la marcha.

El Complejo Hospitalario Viedma (nuevo) que actualmente fue fundado en el año 2.000 con atención médica en todas sus áreas, entre las cuales se encuentra el Servicio de Fisioterapia y Kinesiología, el cuál presta atención en las áreas de electroterapia, hidroterapia, termoterapia, crioterapia, masoterapia, y mecanoterapia, atendiendo patologías traumatológicas, neurológicas, y reumatológicas, en general todas las disfunciones músculo esqueléticas.



## **1.2.- Justificación.-**

El propósito de este trabajo final de grado se basa en demostrar la importancia del trabajo que desempeña el profesional fisioterapeuta en la recuperación funcional de cada individuo, incorporando a sus actividades de la vida diaria, al campo social y fundamentalmente; comprobando la necesidad laboral de la fisioterapia como ciencia de la salud.

Debido a las grandes insidencias hoy en día se pudo observar una gran frecuencia de torcedura de tobillo a consecuencia de un sin fin de actividades en la vida diaria de cada persona y tal forma perjudicando en su rutina.