

Manual

de Exploración Física del Aparato Locomotor

Dr. Javier Granero Xiberta

Comité editorial

Prof. Pedro Carpintero
Dr. Vicente Climent
Dr. Alberto Delgado
Prof. Francisco Gomar
Prof. Antonio Herrera
Dr. Damián Mifsut
Dr. Rafael Otero
Dr. Luis Peidro
Dr. Antonio Ríos



Manual

de Exploración Física del Aparato Locomotor

Dr. Javier Granero Xiberta

Servicio de COT. Hospital Univ.
Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona

Comité editorial

Prof. Pedro Carpintero Benítez

Servicio de COT. Hospital Reina Sofía. Córdoba

Dr. Vicente Climent Peris

Servicio de COT. Hospital Lluís Alcanyís. Xátiva. Valencia

Dr. Alberto Delgado Martínez

Servicio de COT. Hospital San Agustín. Linares. Jaén

Prof. Francisco Gomar Sancho

Servicio de COT. Hospital Clínico Univ. de Valencia

Prof. Antonio Herrera Rodríguez

Servicio de COT. Hospital Univ. Miguel Servet. Zaragoza

Dr. Damián Mifsut Miedes

Servicio de COT. Hospital Clínico Univ. de Valencia

Dr. Rafael Otero Fernández

Servicio de COT. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

Dr. Luis Peidro Garcés

Servicio de COT. Hospital Clínico Univ. de Barcelona

Dr. Antonio Ríos Luna

Servicio de COT. Hospital Virgen del Mar. Almería





2010. MEDICAL & MARKETING COMMUNICATIONS
Fernández de los Ríos, 108. 1º izq • 28015 Madrid.

DEPÓSITO LEGAL: B-2250-2011 • ISBN: 978-84-693-8580-7

Queda rigurosamente prohibida, sin previa autorización por escrito de los editores,
la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier procedimiento.



Prólogo

En los últimos años la práctica médica, especialmente la exploración física del paciente, ha sufrido importantes cambios debidos al auge de la medicina basada en la evidencia y el diagnóstico por la imagen.

La primera ha puesto de manifiesto que muchos de los signos clínicos que antes considerábamos de gran significación diagnóstica, tienen solo un valor relativo, perdiéndose parte del interés por una buena exploración clínica. Por otro lado, para ser fieles a la medicina según la evidencia, se han desarrollado guías clínicas y protocolos que nos llevan, muchas veces, a una práctica clínica robotizada en la que el razonamiento científico queda relegado a un segundo lugar. El concepto de *la medicina como arte*, el *ojo clínico* y el *diagnóstico de presunción* ha ido perdiendo valor.

El diagnóstico por la imagen, al igual que otras técnicas exploratorias complementarias, ha puesto en nuestras manos una herramienta insustituible para la confirmación diagnóstica y para el fácil diagnóstico de patología que antaño no se diagnosticaba o se hacía en un estadio evolutivo demasiado avanzado. Alguno se pregunta, por ejemplo, ¿para qué hacer una exploración compleja del hombro, si al final voy a pedir una resonancia magnética que seguro que me dará el diagnóstico de certeza? Las nuevas técnicas de exploración gozan de un enorme prestigio entre la comunidad médica y sobre todo, en la población general. Todos hemos tenido compañeros de otras especialidades que nos consultan por un problema clínico musculoesquelético (propio o de un allegado), y ya nos aportan una resonancia magnética que han solicitado sin el mínimo criterio. Con demasiada frecuencia el paciente se irrita si no le pedimos las pruebas complementarias aunque el diagnóstico clínico sea evidente.

Desgraciadamente, el creciente desinterés por la exploración clínica está llevando a unos costes sanitarios en el límite de la quiebra del sistema, a omisiones diagnósticas y a valoraciones erróneas. Se calcula que *más del 80% de la patología musculoesquelética se puede diagnosticar solamente con una buena anamnesis y una correcta exploración clínica* y la petición de pruebas complementarias es, en muchos casos, consecuencia de una medicina defensiva o de un desmedido consumismo del asegurado. Las omisiones diagnósticas están en relación con una infravaloración de los trastornos funcionales no visibles en pruebas complementarias que solo muestran imágenes estáticas, ya que el problema funcional solo es posible detectarlo con una adecuada exploración clínica; una reciente publicación en la Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología ha

demostrado cómo, en las insuficiencias del ligamento cruzado anterior de la rodilla, una buena valoración clínica tiene más fiabilidad que la resonancia magnética. *Las valoraciones erróneas surgen al no contrastar las imágenes anormales de un estudio de imagen con la clínica del paciente*; con frecuencia se confunde salud con integridad anatómica y esto es especialmente peligroso en nuestra especialidad que convive con los fenómenos de envejecimiento del aparato locomotor, interpretando como enfermedad hallazgos carentes de expresión clínica.

Es un hecho comprobado que cuando un paciente es atendido por un especialista con experiencia clínica, el diagnóstico se realiza más rápidamente, con mejor precisión y mucho menor número de pruebas complementarias. Dentro de los esquemas actuales de atención sanitaria, cada vez se da más importancia a las llamadas *consultas de alta resolución*, donde especialistas expertos resuelven problemas agudos con mayor eficacia y menos costes, sin recurrir a la rigidez de un protocolo. Lo que más diferencia a un especialista experto de un novel no es su alto grado de conocimientos, sino la capacidad de percepción de los datos clínicos y sobre todo, la capacidad de razonamiento lógico para relacionarlos. Estas habilidades no se obtienen ni con el estudio ni con la destreza para interpretar imágenes, sino con el continuo ejercicio de percepción de signos clínicos en la exploración del paciente y el razonamiento lógico para interpretar las manifestaciones clínicas y relacionarlas con una entidad nosológica.

Para la formación médica, la *semiología clínica es el arte por excelencia de la reflexión*, es el punto de partida para educar los sentidos para la percepción de datos clínicos, es un ejercicio que desarrolla la capacidad para la asimilación de ideas, para valorar la mayor o menor intensidad de los síntomas, su jerarquía, su componente subjetivo u objetivo y formar un juicio diagnóstico. El médico sometido a esta constante gimnasia intelectual adquiere las habilidades clínicas que le capacitan técnicamente.

Las consideraciones antes expuestas sobre la medicina actual, los criterios economicistas que rigen nuestra práctica diaria, el componente de productividad cada vez más acentuados y la mentalidad práctica, hacen que la exploración clínica haya perdido protagonismo, en perjuicio de los nuevos médicos que se están formando a su lado. Se está perdiendo uno de los métodos más valiosos para la formación de nuevos médicos, la oportunidad de participar en la exploración clínica en presencia de un compañero experto, y la posibilidad de valorar y comentar con él los distintos signos clínicos que se obtienen en la exploración.

La Sociedad Española de Fracturas Osteoporóticas, consciente de esta carencia, ha tenido la iniciativa durante los últimos 4 años, de organizar en sus congresos un curso de exploración clínica sobre modelos dirigido a los médicos en formación. El autor de este libro ha sido una de los principales promotores y colaboradores de estos cursos y esta obra forma parte de su preocupación por el tema.

La obra recorre las diversas regiones del cuerpo con un recuerdo anatómico y funcional, que son bases fundamentales para la exploración clínica. No solo nos muestra las maniobras exploratorias particulares, sino que *nos enseña el enfoque global de la valoración del paciente* y la secuencia

con la que se deben llevar a cabo las exploraciones. La orientación de la anamnesis y unas pinceladas precisas de las manifestaciones clínicas de las principales patologías ayudan a entender los objetivos que debemos marcarnos en la exploración del paciente. Su lectura es muy amena y *la continua relación que establece entre la presencia de signos clínicos y los conocimientos de anatomía y fisiología facilita el aprendizaje.*

Es destacable el esfuerzo que se ha hecho con la iconografía, con fotografías de exploraciones reales completas, y salpicada de imágenes de diversas patologías, mucho más ilustrativas que los habituales dibujos que se recogen en los libros clásicos de exploración.

El especialista en formación encontrará en esta obra una herramienta fundamental para su formación clínica, y para el especialista formado, será una obra de consulta muy útil, pues recoge prácticamente todas las maniobras de exploración física del sistema musculoesquelético descritas en la bibliografía médica.

Prof. Francisco Gomar Sancho

Catedrático de Traumatología y Cirugía Ortopédica
de la Universidad de Valencia

Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

