

Repercusión sobre el raquis de la posición neutra de la articulación sub-astragalina

LAURE LEFRANÇOIS

La definición que nos da de la posición normal de la sub-astragalina y su importancia que revela la modificación de esta frente o sobre la estática nos sirve de trampolín para el artículo siguiente que trata de la corrección del pie en las posturas en carga.

Ph. E. Souchard

El objetivo de todo podólogo es restablecer una marcha normal, y para ésto es imprescindible en primer lugar recolocar el pie en una posición correcta. Esto significa en la posición de pie, restituir la articulación sub-astragalina lo más cercana posible a su posición neutra.

Una vez restituido el pie en su buena posición, nos podemos preguntar que es lo que sucede en un nivel superior: a nivel de la espalda.

Hemos puesto a punto un experimento de cara a verificar el impacto de la posición neutra de la sub-astragalina sobre el posicionamiento del raquis.

Se nos han presentado muchas elecciones pero hemos

decido estudiar los movimientos antero-posteriores del raquis.

ALGUNAS CONSIDERACIONES

La posición neutra es en sí la posición ideal de una articulación, siendo esta distinta entre las diferentes personas y dependerá de las variantes del desarrollo individual, de los huesos y de las superficies articulares, músculos, ligamentos, ... etc.

La articulación sub-astragalina está en posición neutra cuando ésta no esta en pronación ni en supinación. Esta posición neutra puede ponerse en evidencia de forma visual: es necesario que la curva presente por encima del maleolo externo una línea pa-

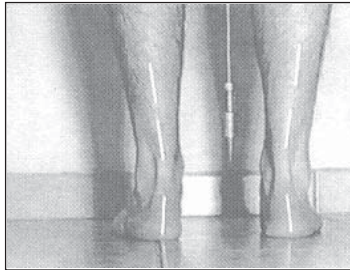


Fig. 1 Posición Relajada

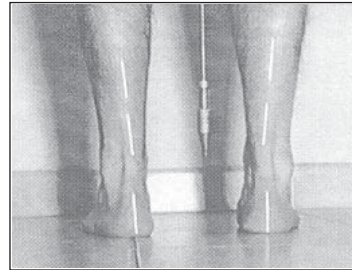


Fig. 2 Posición Neutra

ralela o congruente a la que presenta por debajo del maleolo externo.

Podemos igualmente determinar la posición neutra por palpación tomando la cabeza del astrágalo entre el pulgar y el índice y giramos el pie en pronación y en supinación. La posición neutra está afectada cuando no podemos palpar ni el borde interno ni el externo de la cabeza del astrágalo.

La posición neutra no es únicamente un punto de referencia, es al mismo tiempo la base y la posición ideal en la cual el pie debiera funcionar.

ESTUDIO

Este estudio se realizó sobre 40 pacientes de un podólogo en Bélgica que en un primer lugar se sometieron a un examen podológico normal.

Algunos resultados interesantes:

- 80% antepie en varo bilateral
- 12,5% antepie en varo unilateral
- 77,5% hipermovilidad bilateral en pronación
- 70% hipermovilidad de la primera línea en dorsiflexión

METODOLOGIA

Pedimos a los pacientes que se coloquen en una posición de pie con talones al mismo nivel, brazos a lo largo del cuerpo y mirada horizontal.

Hemos tomado como referencia tres vértebras C7, D12, L5 y hemos tendido una plomada en la espalda del paciente pero sin que llegue a tocarle.

1ª medida:

En primer lugar hemos dejado al paciente en posición relajada (PR) a nivel de los pies, es decir en posición normal.

Después hemos medido la

distancia entre el hilo de la plomada y las tres vértebras para obtener tres medidas.

2ª medida:

Hemos colocado después los pies del paciente en posición neutra (PN) y retomadas las tres medidas entre la plomada y las tres vértebras.

Es indispensable recordar que el objetivo de la experimentación es medir los movimientos del raquis al pasar de una posición relajada a una posición neutra de la articulación sub-astragalina.

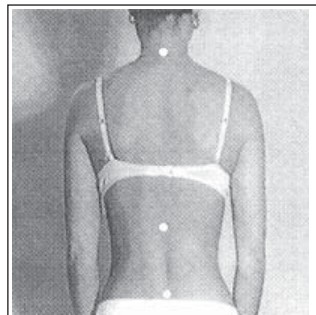


Fig. 3 Referencias

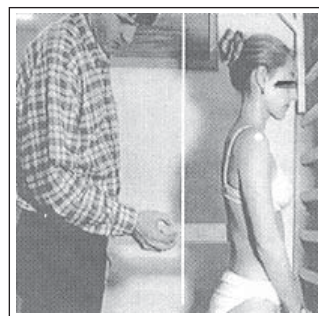


Fig. 4 Medición

RESULTADOS

Haciendo la diferencia entre las primeras medidas realizadas y las segundas, obtenemos el movimiento del raquis pasando de una posición relajada del pie a su posición neutra.

Posición relajada

C7 -

D12 -

L5 -

Posición neutra

C7 =

D12 =

L5 =

CONCLUSION

Con todos estos resultados hemos llegado a diferentes conclusiones:

1- Colocar la articulación sub-astragalina en posición neutra provoca una modificación de la posición del raquis en un sentido antero-posterior en el 100% de los casos

2- En la mayoría de los casos:

- 95% para L5
- 84% para D12
- 85% para C7

el movimiento del raquis se realiza hacia atrás.

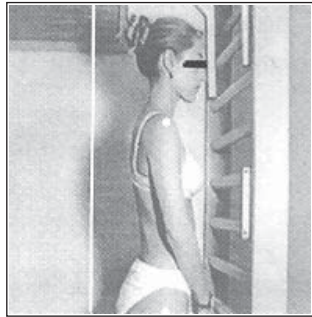


Fig. 5



Fig. 6

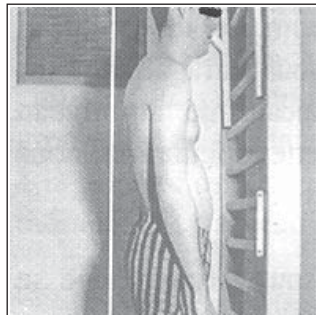


Fig. 7

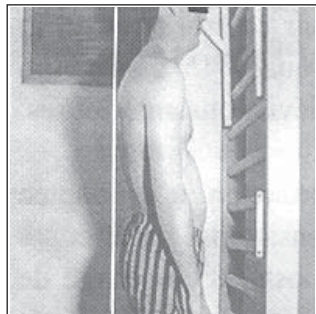


Fig. 8

3- El movimiento de una vértebra estudiada no engendra forzosamente el mismo movimiento en las mismas proporciones a nivel de las otras dos vértebras.

4- No existe ninguna relación entre la amplitud del movimiento a nivel del pie y la amplitud del movimiento a nivel del raquis cuando pasamos de la posición relajada a la posición neutra de la articulación sub-astragalina.

Esto nos permite comprender que el podólogo actúa, gracias a las ortesis funcionales, por intermedio de las cadenas articulares y musculares, pero también esta acción no es inocente y hay que considerarla según la globalidad de cada paciente.

