

Guía Anatomía de Superficie: Miembro Inferior

1. Inspeccione y palpe la cresta ilíaca.

Posición Paciente:

Decúbito supino.

Posición Evaluador:

De pie al costado de la camilla.

Ejecución:

Con el paciente en posición decúbito supino, palpar con ambas manos la porción más superior de cada hueso coxal lo que corresponderá a las crestas ilíacas.



2. Inspeccione y palpe la espina ilíaca anterior superior.

Posición Paciente:

Decúbito supino.

Posición Evaluador:

De pie a un costado de la camilla.

Ejecución:

Ubicar el extremo anterior de la cresta ilíaca, lo que corresponderá a las espinas ilíacas anteriores superiores. Palpar estas estructuras con ambos pulgares.



3. Inspeccione y palpe la espina iliaca posterior superior.

Posición Paciente:

De pie.

Posición Evaluador:

De pie posteriormente al paciente.

Ejecución:

Palpar el extremo posterior de las crestas ilíacas, estas estructuras corresponderán a las espinas ilíacas posteriores superiores.



4. Inspeccione y palpe la base, vértice y márgenes de la patela.

Posición Paciente:

Decúbito supino.

Posición Evaluador:

De pie a un costado de la camilla

Ejecución:

Una vez ubicada la patela, palpar su base hacia proximal y el vértice hacia distal.

Realizar movimientos próximo-distales y desplazamientos laterales de la patela.



5. Inspeccione y palpe el ligamento patelar.

Posición Paciente:

Sentado en una camilla con el miembro inferior colgando.

Posición Evaluador:

Sentado a un costado del paciente.

Ejecución:

Ubicar el vértice de la patela y la tuberosidad de la tibia. Palpar entre ambos puntos el ligamento patelar.



6. Inspeccione y palpe el ligamento colateral fibular.

Posición Paciente:

Sentado en una camilla.

Posición Evaluador:

Sentado a un costado del paciente.

Ejecución:

Ubicar el epicóndilo lateral del fémur y la cabeza de la fibula. Palpar entre ambos puntos el ligamento colateral fibular. Para una mejor palpación, solicitar al paciente una rotación lateral y abducción de la articulación coxofemoral ubicando el pie sobre la rodilla contralateral.



7. Inspeccione y palpe el ligamento colateral tibial.

Posición Paciente:

Sentado en una camilla.

Posición Evaluador:

Sentado a un costado del paciente.

Ejecución:

Ubicar el epicóndilo medial del fémur y el cóndilo medial de la tibia. Palpar entre ambos puntos el ligamento colateral tibial.



8. Inspeccione y palpe el tendón calcáneo.

Posición Paciente:

Decubito prono.

Posición Evaluador:

De pie a un costado de la camilla.

Ejecución:

Con el paciente en decúbito prono y el pie fuera de la camilla palpar el tendón calcáneo.



9. Inspeccione y palpe los huesos del pie.

Posición Paciente:

Decúbito supino.

Posición Evaluador:

De pie a un costado de la camilla.

Ejecución:

Con el paciente en decúbito supino ubicar el margen medial del pie y palpar posteriormente el hueso calcáneo, luego palpar el maléolo tibial y finalmente ubicar la tuberosidad del hueso navicular aproximadamente a 2 centímetros anteriores al maléolo tibial.

Ubicar el margen lateral del pie y palpar el hueso calcáneo, el maléolo fibular y la tuberosidad del 5° metatarsiano.



10. Identifique y palpe el tendón del músculo fibular corto.

Posición Paciente:

Decubito supino.

Posición Evaluador:

De pie al costado de la camilla.

Ejecución:

Solicitando al paciente un movimiento de eversión resistida palpar entre el maléolo fibular y la tuberosidad del 5° metatarsiano el tendón del músculo fibular corto.



11. Inspeccione y palpe el tendón del músculo extensor largo del hallux.

Posición Paciente:

Decúbito supino.

Posición Evaluador:

De pie al costado de la camilla.

Ejecución:

Solicitar al paciente que realice una extensión del hallux para observar y palpar el tendón del músculo extensor largo del hallux.



12. Inspeccione y palpe los tendones del músculo extensor largo de los dedos.

Posición Paciente:

Decúbito supino.

Posición Evaluador:

De pie al costado de la camilla.

Ejecución:

Solicitar al paciente que realice extensión de los dedos con resistencia para observar y palpar los tendones del músculo extensor largo de los dedos.



13. Inspeccione y palpe el músculo extensor corto de los dedos.

Posición Paciente:

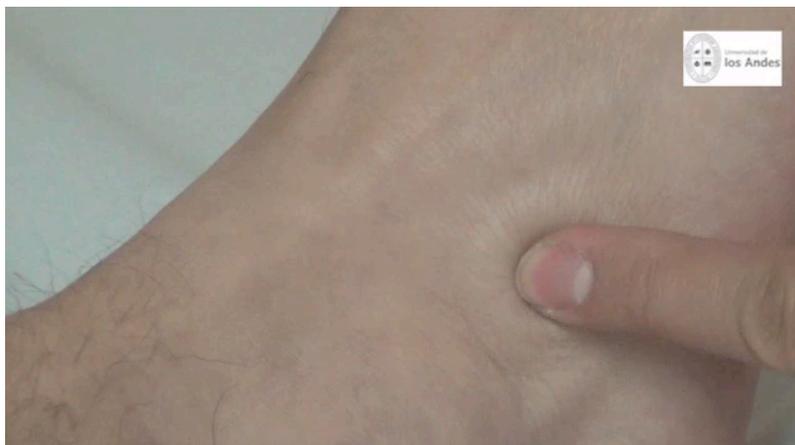
Decúbito supino.

Posición Evaluador:

De pie al costado de la camilla.

Ejecución:

Solicitar al paciente que realice una extensión de los dedos con resistencia y ubicar por lateral a los tendones del músculo extensor largo de los dedos el vientre muscular del extensor corto de los dedos.



14. Realice los movimientos de inversión y eversion del pie.

Posición Paciente:

Decúbito prono con la rodilla en flexión de 90°.

Posición Evaluador:

De pie.

Ejecución:

Realizar movimientos que lleven la planta hacia medial y lateral comprobando los movimientos de inversión y eversion del pie.



15. Inspección y palpe las cabezas de los metatarsianos y los arcos plantares.

Posición Paciente:

Decúbito prono con la rodilla en flexión de 90°.

Posición Evaluador:

De pie.

Ejecución:

Posicionando los dedos en extensión, palpar las cabezas de los metatarsinos por la planta. Observar, además, la conformación de los arcos plantares.

