

Fig. 67: Flexión-extensión cervical a partir de la posición 0 (paciente sentado).

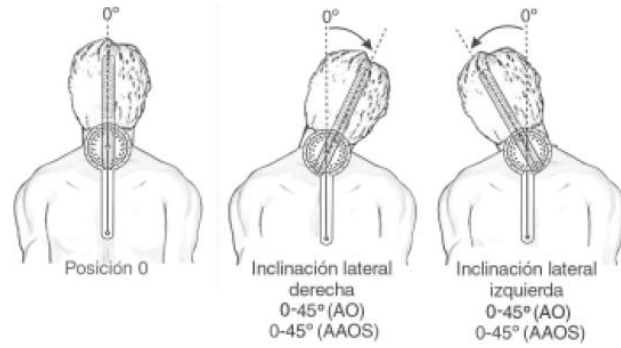


Fig. 68: Inclinación lateral derecha e izquierda a partir de la posición 0 (paciente sentado).

Inclinación lateral derecha e izquierda: 0-30°/40° (AO) y 0-35° (AAOS).

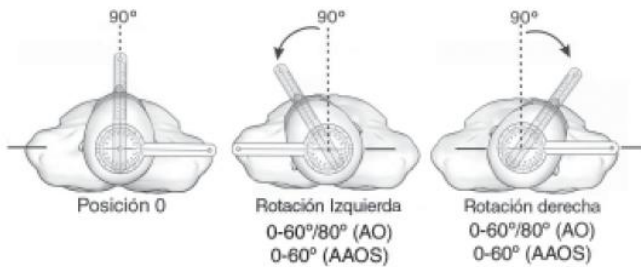


Fig. 69: Rotación cervical izquierda y derecha a partir de la posición 0 (paciente sentado).

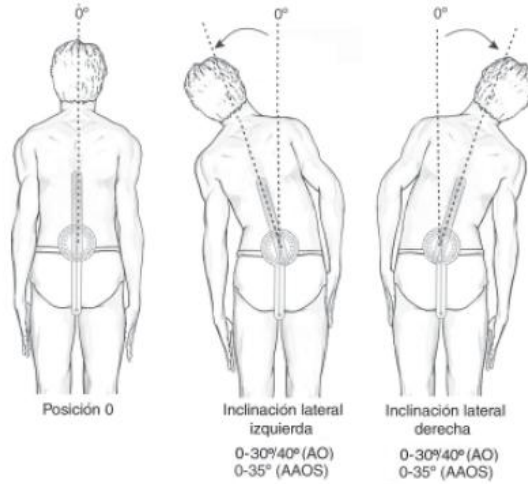


Fig. 73: Inclinación dorsolumbar derecha e izquierda.



Fig. 74: Rotación dorsolumbar derecha e izquierda.

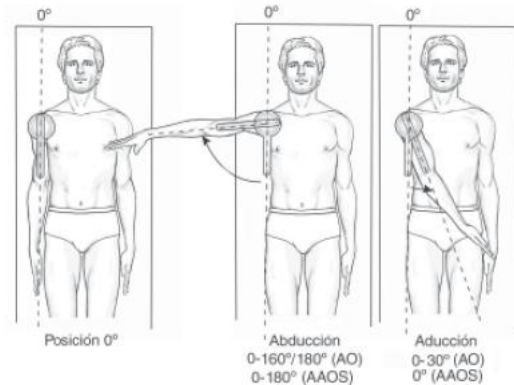


Fig. 80: Abducción y aducción de la articulación escapulo humeral derecha a partir de la posición 0 (nótese que el paciente se encuentra en decúbito dorsal).

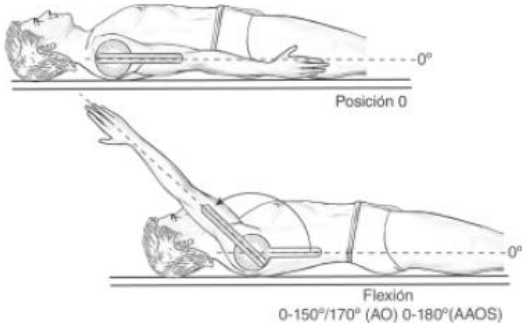


Fig. 81: Flexión de articulación escapulo humeral derecha a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

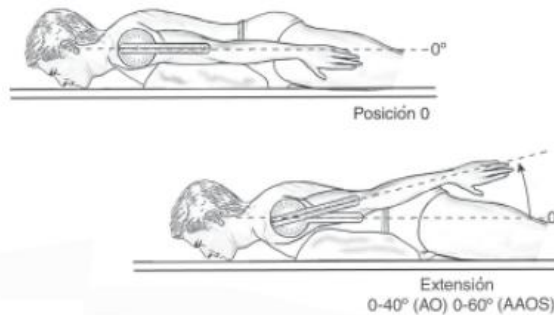


Fig. 82: Extensión de la articulación escapulo torácica izquierda a partir de la posición 0 (paciente en decúbito ventral).

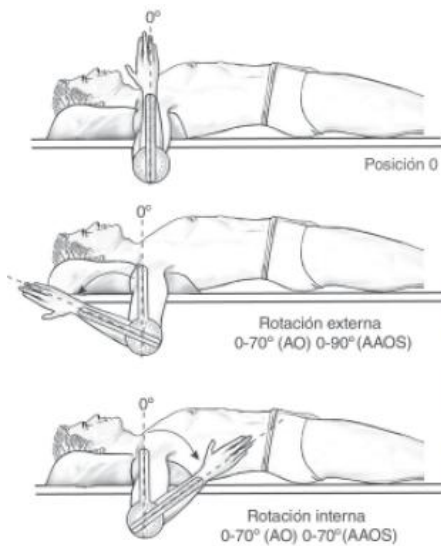


Fig. 83: Rotación externa e interna de la articulación escapulo-humeral derecha a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

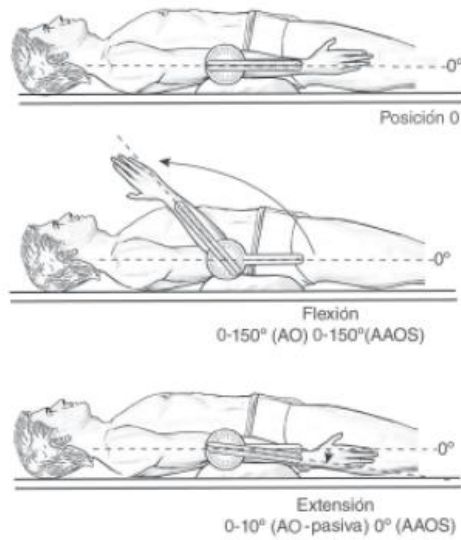


Fig. 84: Flexión-extensión del codo derecho a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

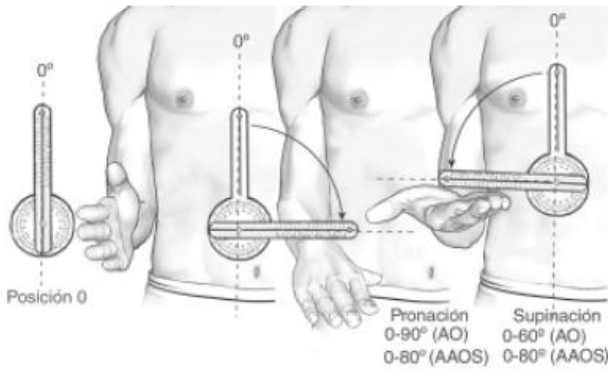


Fig. 85: Pronación-supinación de antebrazo derecho a partir de la posición 0 (paciente con codo en 90° de flexión y pulgar hacia arriba).

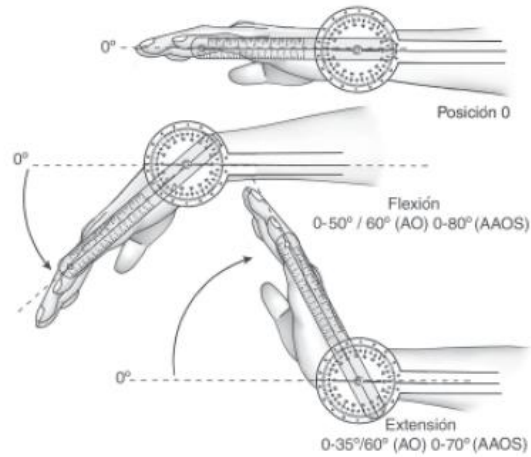


Fig. 86: Flexión-extensión de la muñeca a partir de la posición 0 (antebrazo en pronación).

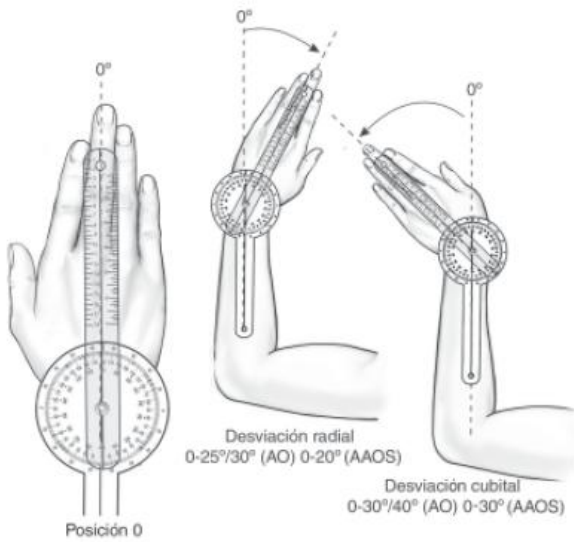


Fig. 87: Desviación radial y cubital de la muñeca a partir de la posición 0.

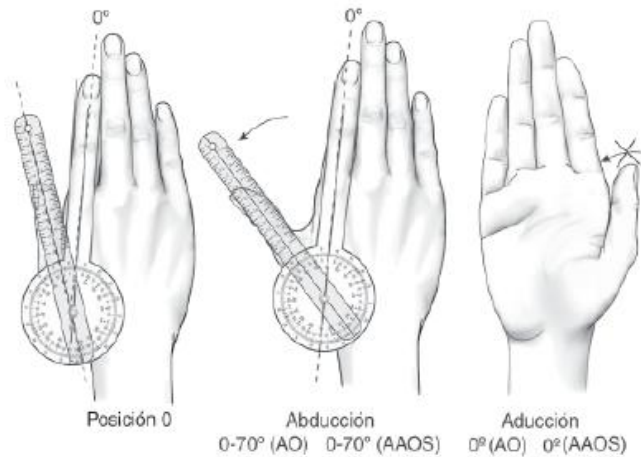


Fig. 88: Abducción-aducción del pulgar a partir de la posición 0. Nótese en el dibujo que para la abducción no es posible comenzar el movimiento con el goniómetro en 0°. Además la aducción no puede efectuarse porque el pulgar en este movimiento choca contra la mano.



Fig 89: Medición con regla de la oposición del pulgar.

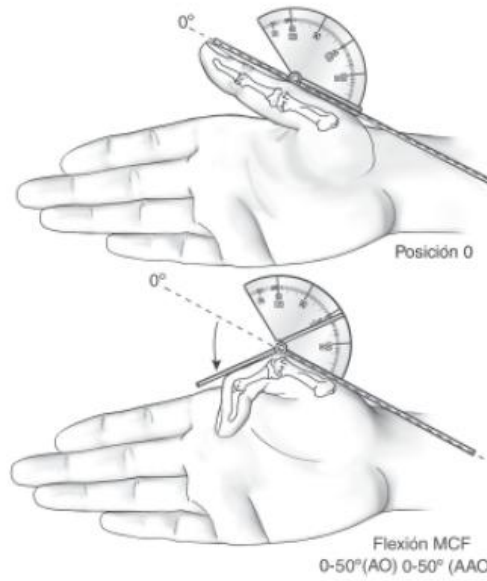


Fig. 90: Flexión metacarpofalángica del dedo pulgar a partir de la posición 0.

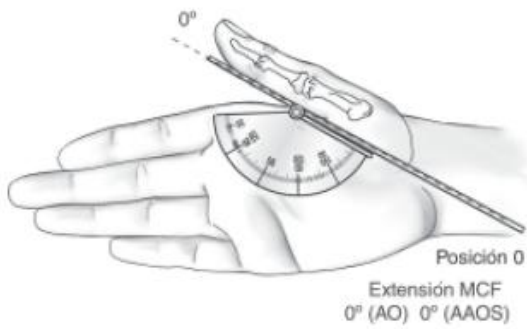


Fig. 91: Extensión MCF del pulgar a partir de la posición 0. Nótese que la extensión MCF del pulgar es 0°.

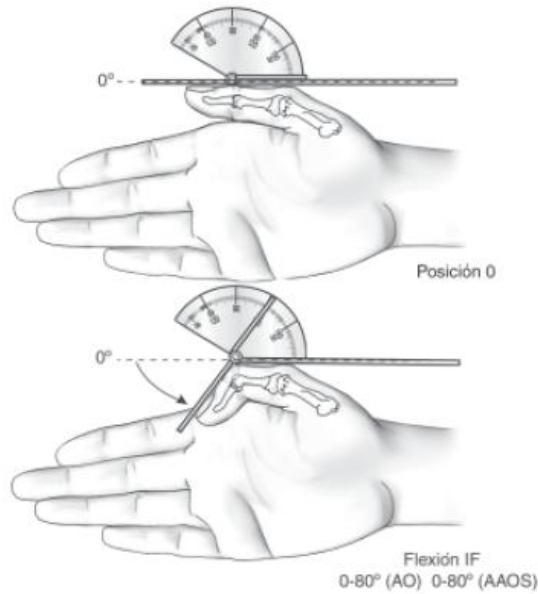


Fig. 92: Flexión interfalángica del pulgar a partir de la posición 0.

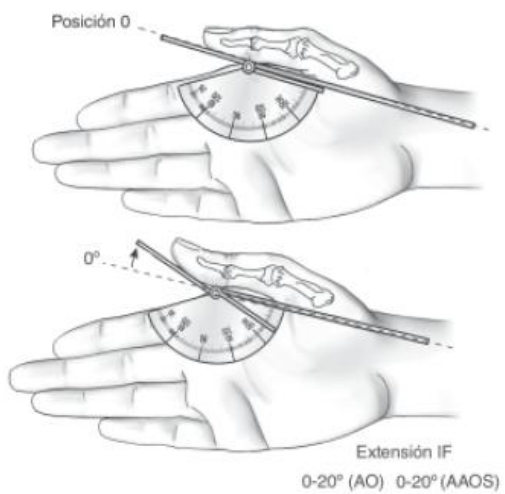


Fig. 93: Extensión interfalángica del pulgar a partir de la posición 0.

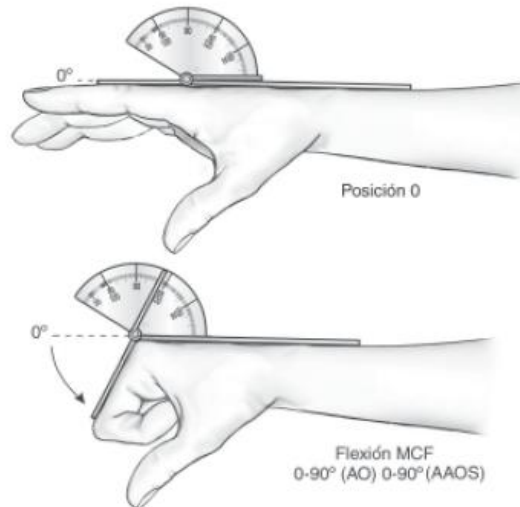


Fig. 94: Flexión metacarpofalángica del dedo índice a partir de la posición 0.

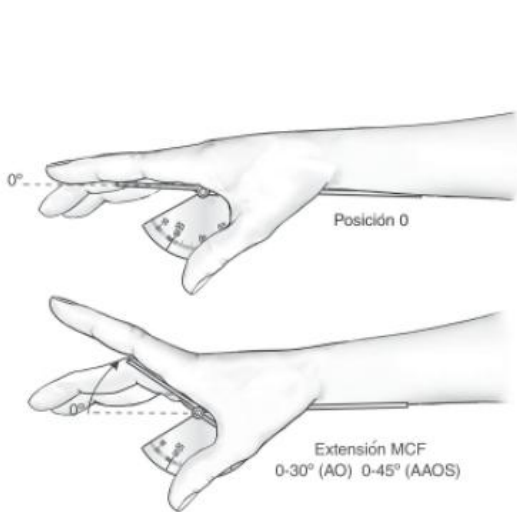


Fig. 95: Extensión metacarpofalángica del dedo índice a partir de la posición 0.

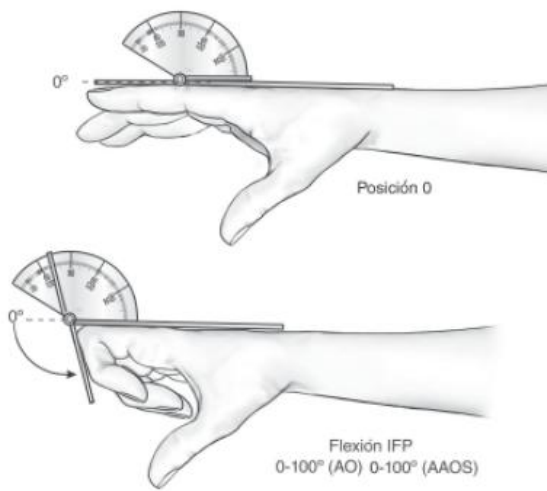


Fig. 96: Flexión de la articulación interfalángica proximal del dedo índice a partir de la posición 0.

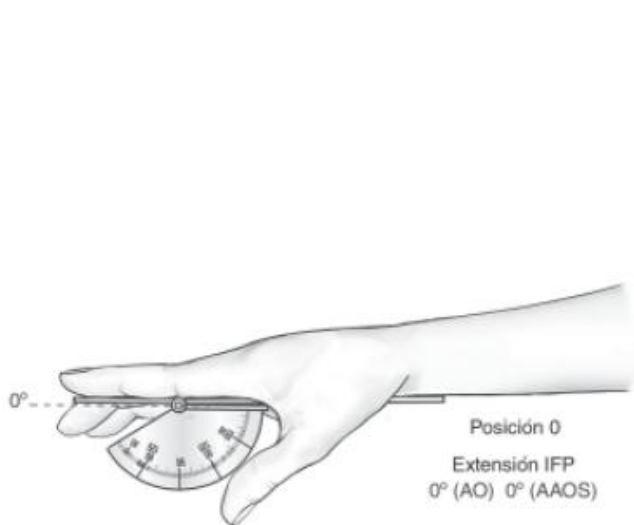


Fig. 97: Extensión interfalángica proximal del dedo índice a partir de la posición 0. Nótese que la extensión en la articulación IFP de los dedos de la mano es 0°.

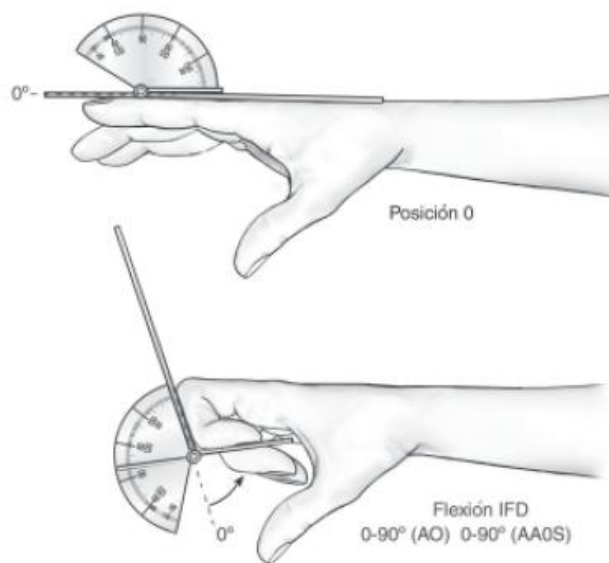


Fig. 98: Flexión interfalángica distal del dedo índice a partir de la posición 0.

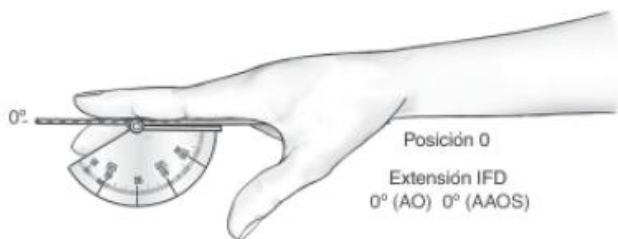


Fig. 99: Extensión interfalángica distal del dedo índice a partir de la posición 0. Nótese que la extensión en la articulación IFD de los dedos de la mano es 0°.

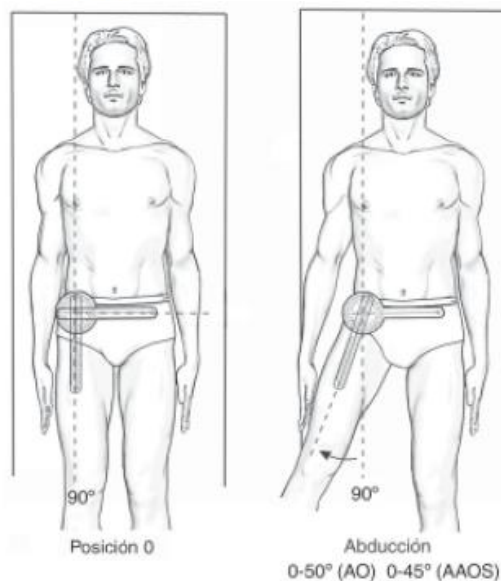


Fig. 106: Abducción de cadera derecha a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal, goniómetro en 90°).

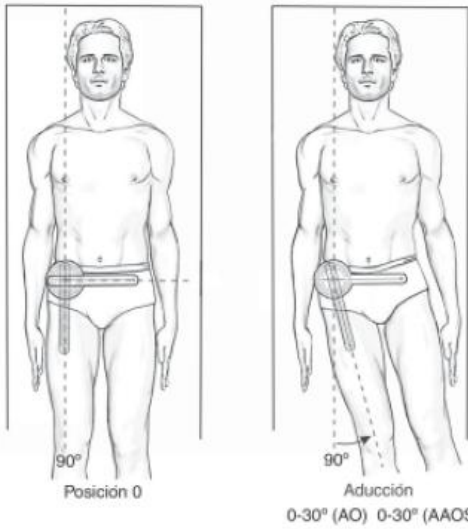


Fig. 107: Aducción de cadera derecha a partir de la posición 0. Nótese que la cadera izquierda se coloca en abducción sin desnivelar la pelvis para permitir la aducción (paciente en decúbito dorsal, goniómetro en 90°).

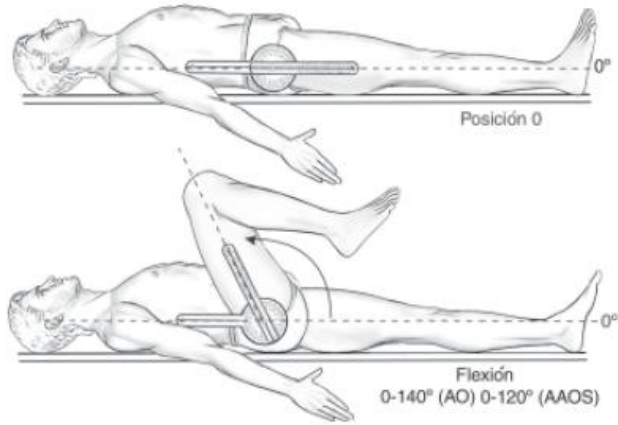


Fig. 108: Flexión de cadera derecha a partir de la posición 0 con la rodilla en flexión (paciente en decúbito dorsal).

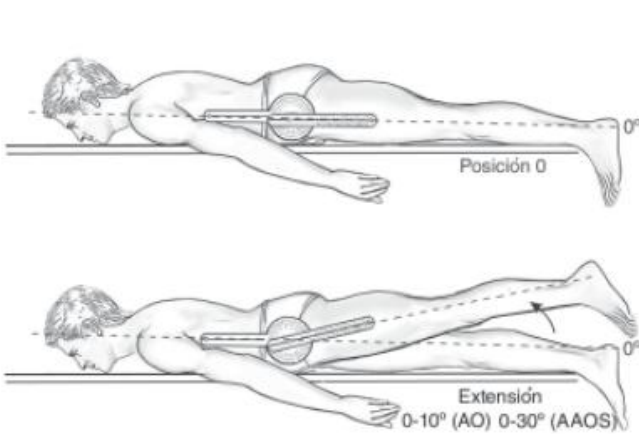


Fig. 109: Extensión de cadera izquierda a partir de la posición 0 (paciente en decúbito ventral).

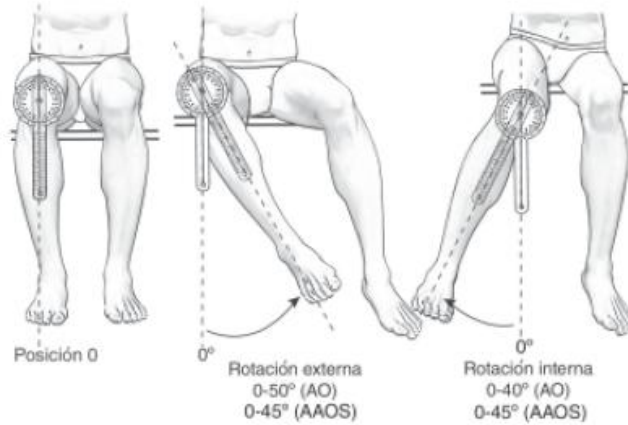


Fig. 110: Rotación externa-interna de cadera derecha a partir de la posición 0 (paciente sentado con las piernas colgando).

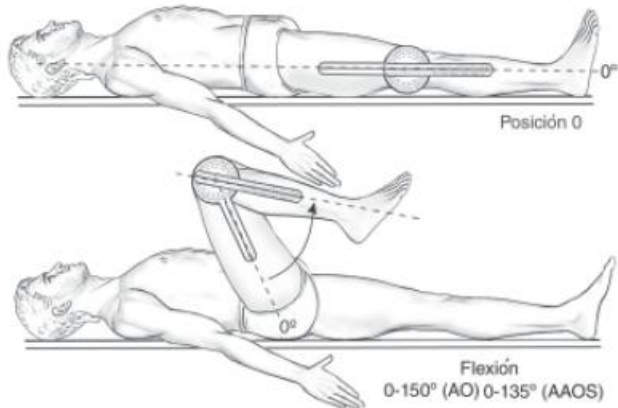


Fig. 111: Flexión de rodilla a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

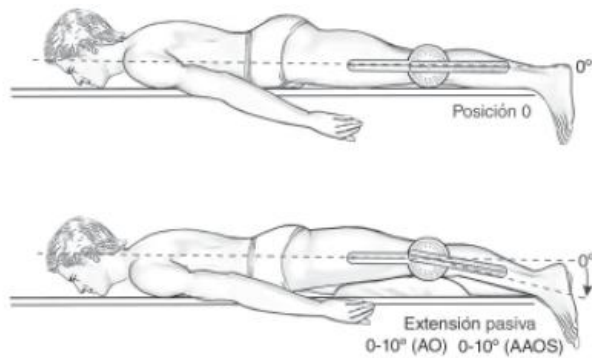


Fig. 112: Extensión pasiva de la rodilla a partir de la posición 0 (paciente en decúbito ventral con almohada debajo del muslo). La extensión activa de la rodilla es 0°.

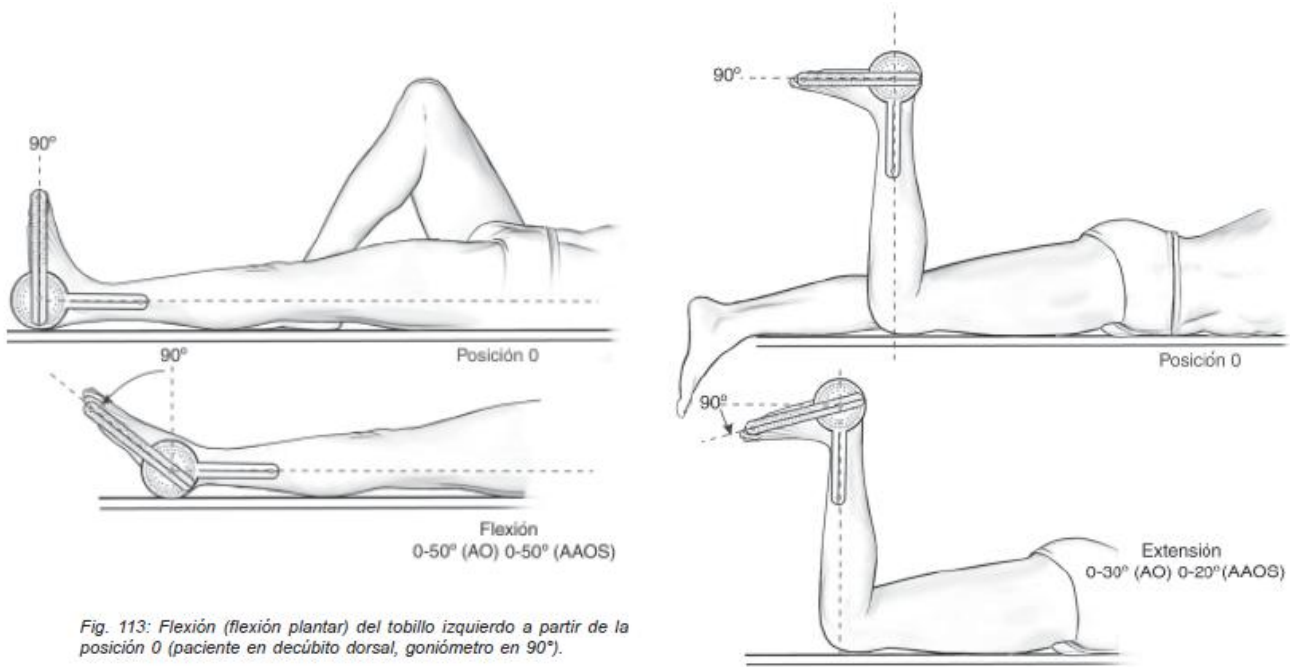


Fig. 113: Flexión (flexión plantar) del tobillo izquierdo a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal, goniómetro en 90°).

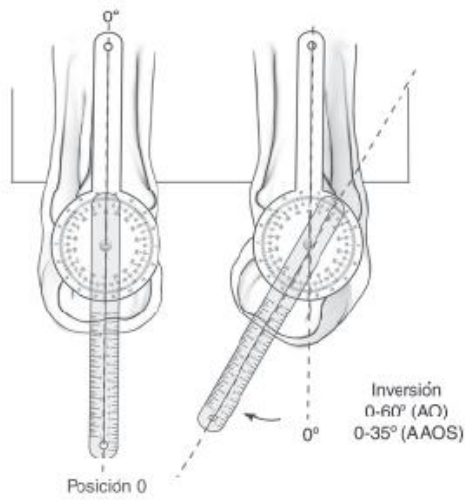


Fig. 115: Inversión subastragalina (paciente en decúbito ventral con los pies fuera de la camilla).

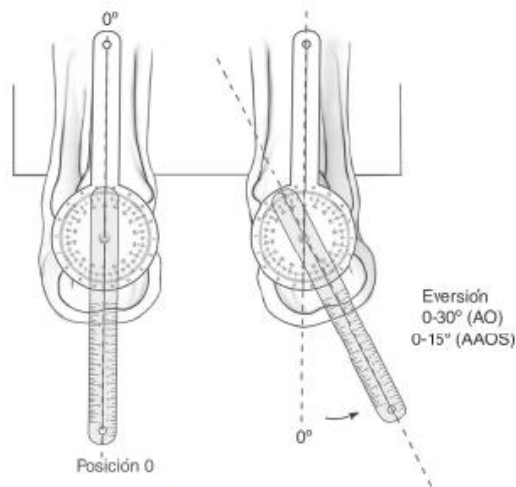


Fig. 116: Eversión subastragalina (paciente en decúbito ventral con los pies fuera de la camilla).

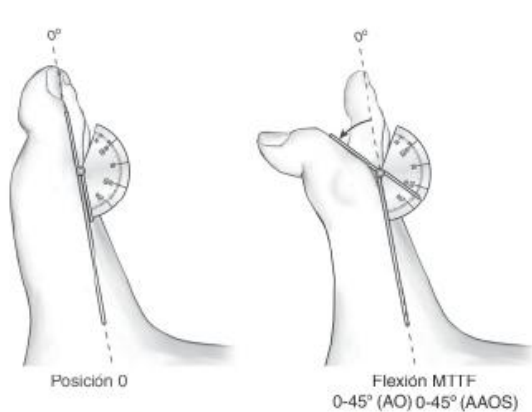


Fig. 117: Flexión metatarsofalángica del hallux a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

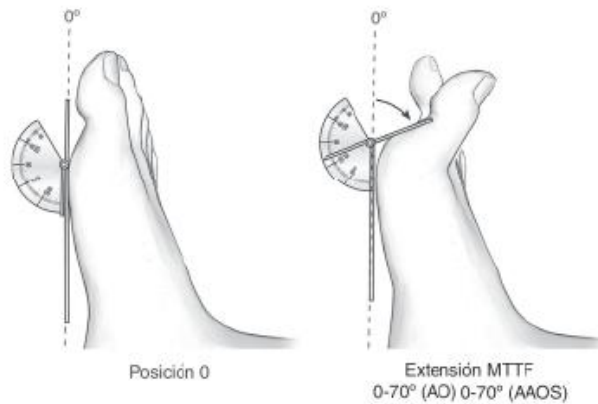


Fig. 118: Extensión metatarsofalángica a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

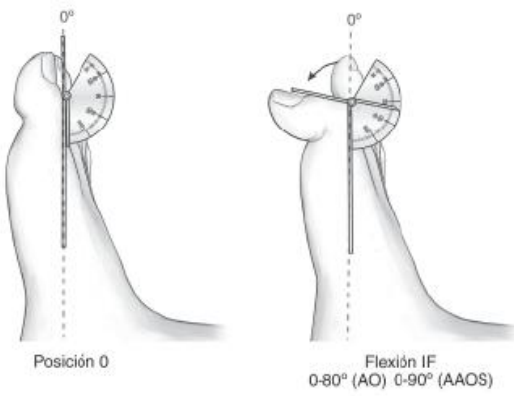


Fig. 119: Flexión interfalángica del hallux a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).



Fig. 120: Extensión interfalángica del hallux a partir de 0° (paciente en decúbito dorsal). Nótese que la extensión de la articulación IF del hallux es 0°.

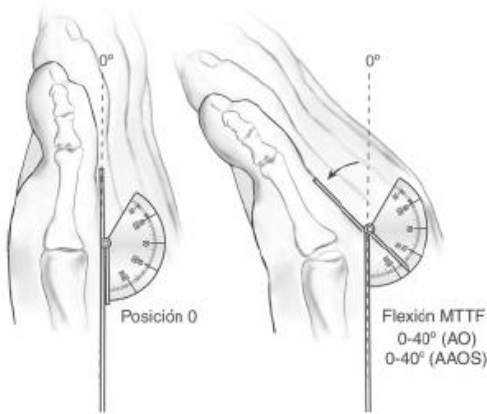


Fig. 121: Flexión metatarsofalángica del quinto dedo a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

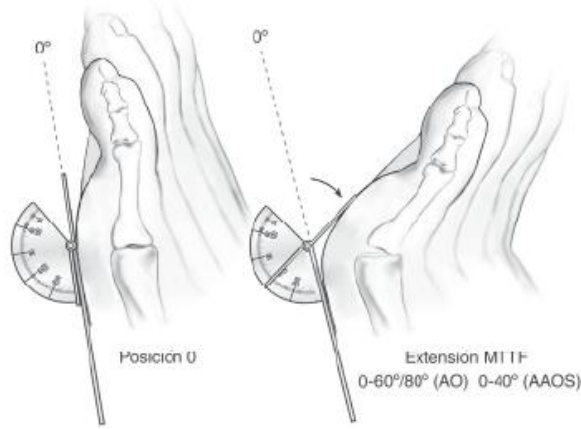


Fig. 122: Extensión metatarsofalángica del quinto dedo a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

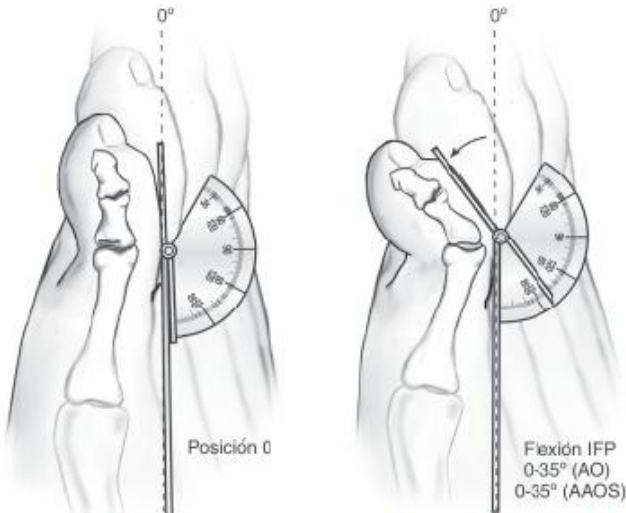


Fig. 123: Flexión interfalángica proximal del quinto dedo a partir de la posición 0 (paciente en decúbito dorsal).

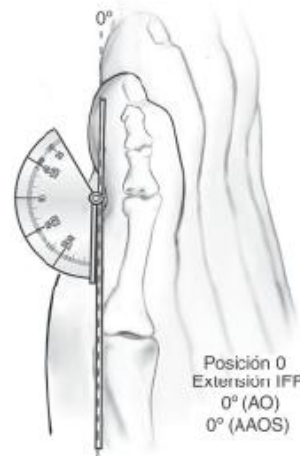


Fig. 124: Extensión interfalángica proximal del quinto dedo del pie a partir de 0° (paciente en decúbito dorsal). Nótese que la extensión IFP de los dedos del pie es 0°.

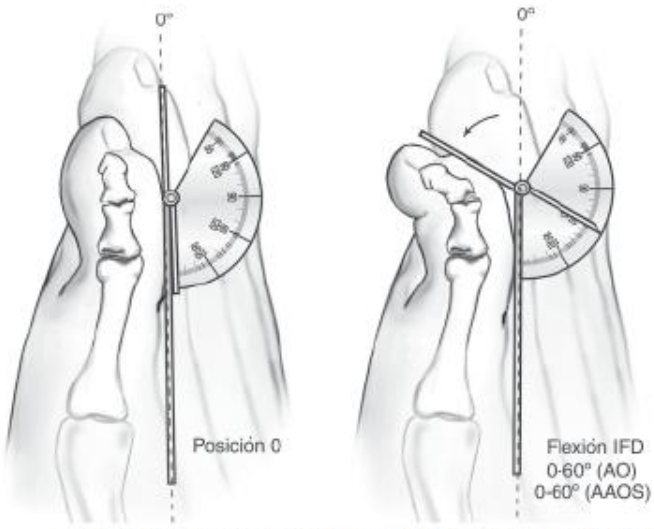


Fig. 125: Flexión interfalángica distal del quinto dedo a partir de la posición 0.

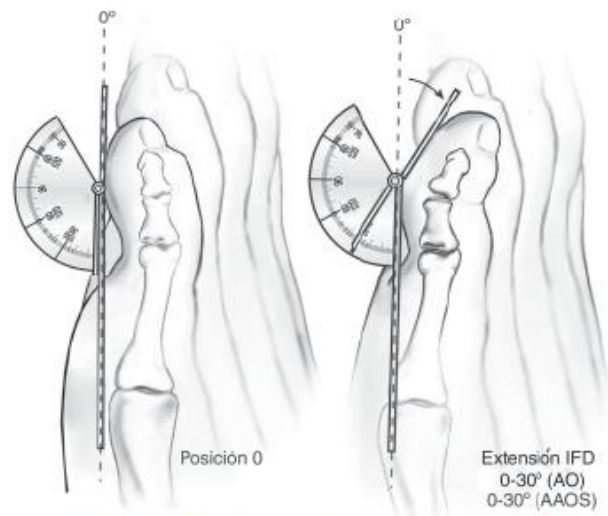


Fig. 126: Extensión interfalángica distal del quinto dedo del pie a partir de la posición 0.



# RANGOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR SEGÚN AAOS (ACADEMIA AMERICANA DE CIRUJANOS ORTOPÉDICOS)

COLUMNA CERVICAL						COLUMNA DORSOLUMBAR					
<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>INCLINACIÓN LATERAL DERECHA E IZQUIERDA</u>		<u>ROTACIÓN IZQUIERDA ROTACIÓN DERECHA</u>		<u>INCLINACIÓN LATERAL DERECHA E IZQUIERDA</u>		<u>ROTACIÓN LATERAL DERECHA E IZQUIERDA</u>		<u>MOVILIDAD DORSOLUMBAR (SCHOBBER)</u>	
0-45°	0-45°	0-45°		0-60°		0-35°		0-45°		Igual o mayor a 4 cm	
HOMBRO						CODO				ANTEBRAZO (CODO)	
<u>ABDUCCIÓN</u>	<u>ADUCCIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>ROTACIÓN EXTERNA</u>	<u>ROTACIÓN INTERNA</u>	<u>FLEXIÓN</u>		<u>EXTENSIÓN</u>		<u>PRONACIÓN</u>	<u>SUPINACIÓN</u>
180°	30°	180°	60°	90°	70°	150°		0°		80°	80°
RADIOCARPIANA				PULGAR		OPOSICIÓN DEL PULGAR		METACARPOFALÁNGICA		INTERFALÁNGICA DEL PULGAR	
<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>DESVIACIÓN RADIAL</u>	<u>DESVIACIÓN ULNAR</u>	<u>ABDUCCIÓN</u>	<u>ADUCCIÓN</u>	<u>MEDIDO CON REGLA HASTA REGIÓN HIPOTENAR</u>		<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>
80°	70°	20°	30°	70°	0°			50°	0°	80°	20°
METACARPOFALÁNGICA (ÍNDICE)		INTERFALÁNGICA PROXIMAL (ÍNDICE)		INTERFALÁNGICA DISTAL (ÍNDICE)		CADERA					
<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>ABDUCCIÓN</u>	<u>ADUCCIÓN</u>	<u>ROT INT</u>	<u>ROT EXT</u>
90°	45°	100°	0°	90°	0°	120°	30°	45°	30°	45°	45°
RODILLA		TOBILLO				METATARSOFALÁNGICA DEL HÁLLUX		INTERFALÁNGICA DEL HÁLLUX			
<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>PLANTIFLEX</u>	<u>DORSIFLEX</u>	<u>INVERSIÓN</u>	<u>EVERSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>		
135°	-10°	50°	20°	35°	15°	45°	70°	90°	0°		
METATARSOFALÁNGICA DEL MÍNIMO		INTERFALÁNGICA PROXIMAL DEL MÍNIMO		INTERFALÁNGICA DISTAL DEL MÍNIMO		La flexo-extensión dorsolumbar se realiza con inclinómetro. En su defecto se utiliza el test de Schober					
<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>	<u>FLEXIÓN</u>	<u>EXTENSIÓN</u>						
40°	40°	35°	0°	60°	30°	La abducción y aducción de las metacarpofalángicas no tiene valores normativos y no se ha explorado					