



PROGRAMAS DE ASIGNATURAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEL DEPORTE (INEF)

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: ANATOMÍA QUIRÚRGICA DE LA RODILLA Y TOBILLO.

CRÉDITOS: 4,5

CURSO EN EL QUE SE IMPARTE: 2º

CARÁCTER DE LA ASIGNATURA (TR., OBL., OP., L.E.): L.E

PRESENTACIÓN DE LA ASIGNATURA:

La Anatomía quirúrgica, es el estudio de las estructuras del aparato locomotor relacionadas directamente con la lesión deportiva y el estudio y conocimiento de estas estructuras dañadas, tras la cicatrización o reparación post lesional.

Dentro de la patología deportiva, sin duda las dos articulaciones que se afectan más con el ejercicio, son la rodilla y el tobillo, tanto dentro del grupo de las lesiones por traumatismo directo, como las producidas por sobrecarga.

El tobillo es la articulación que más se lesiona en número en toda la patología traumática deportiva; aunque las secuelas con incapacidad para el ejercicio físico, es relativamente baja, comparada con la rodilla, hombro y columna lumbar. Dentro de las patologías de esta articulación, sobresale en un 80%, las lesiones por mecanismo indirecto del LLE (ligamento lateral externo), conocidas comúnmente como “esguince de tobillo”, que es junto con las lesiones musculares, la patología que más controversia produce tanto en el tratamiento (inmovilización - tratamiento funcional- cirugía), como en la evolución, siendo la expresión “esguince mal curado”, una de las más utilizadas tanto en la actividad física como fuera de ella, siendo el resultado del desconcierto que produce una patología tan universal con tiempos de curación tan dispares, que no indican nada más que el desconocimiento de esta lesión es total, tanto a nivel popular como de los profesionales del deporte.

La rodilla sin embargo, es mucho menos frecuente en número de lesiones, pero las secuelas post traumáticas, en forma de incapacidad física para seguir practicando el deporte, e incluso para la vida cotidiana, son muy elevadas. El desconcierto ante una posible “lesión de ligamentos”, lleva a que la rotura del LCA (ligamento cruzado anterior), sea la patología que más consultas se repiten para contrastar distintas opciones terapéuticas.

OBJETIVOS GENERALES DE LA ASIGNATURA:

El conocimiento por parte del alumno de un modo práctico de las estructuras anatómicas sanas y dañadas, del tobillo y de la rodilla, relacionadas siempre con el ejercicio físico, dejando a un lado todos los tejidos que no tengan desde el punto de vista práctico, importancia lesional.

El uso de terminología adecuada que no crea confusiones sin entrar en términos complicados, y de utilización para la vida cotidiana.

El conocimiento de las estructuras dañadas y como consecuencia de ello, perder el miedo a las lesiones y a su posible mala evolución.

El conocimiento de los tratamientos quirúrgicos y los distintos métodos para el tratamiento de las lesiones más frecuentes en formato de vídeos vhs, fotos digitales, y vídeos digitales originales realizados por el profesor en su vida profesional como traumatólogo y médico deportivo. .

DISTRIBUCIÓN DE LOS CONTENIDOS EN BLOQUES DIDÁCTICOS SEÑALANDO (usar solo los apartados necesarios del formulario):

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL 1^{ER} BLOQUE :

Conocimiento por parte del alumno de las estructuras básicas anatómicas sanas de la rodilla y del tobillo, así como su interrelación en el movimiento deportivo.

- DISTRIBUCIÓN DE CONTENIDOS (TEMAS DEL BLOQUE):

Tema 1.-tobillo, estructura articular tpa y subastragalina, cartilago articular sano.

Tema 2.-tobillo, estructura ligamentosa, y tendinosa.

Tema 3.- tobillo, mecanismo de producción lesional.

Tema 4.-rodilla, estructura articular, cartilago sano con sus diferentes densidades.



Tema 5.-rodilla, estructura ligamentosa y meniscal.

Tema 6.- rodilla, aparato extensor de la rodilla, rótula y estructuras afines.

Tema 7. rodilla , estructura tendinosa y de las bolsas serosas.

- BIBLIOGRAFÍA ESPECÍFICA DEL BLOQUE:

Goldstein-Dickerson: Atlas de cirugía ortopédica, volumen 2. Inter-médica editorial.

M.hackenbrosch y A.N, UIT: Atlas de cirugía ortopédica, volumen 5. Editorial científico-médica.

James A Nicholas and Elliot B. Hershman.: The lower extremity and espine insports medicine. Mosby Company.

De Lee.Drez. Orthopaedic sports medicine. Vol 1. W Saunders Company

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL 2º BLOQUE :

Conocimiento de los mecanismos de producción lesional, estructuras dañadas y tratamiento médico-quirúrgico.

- DISTRIBUCIÓN DE CONTENIDOS (TEMAS DEL BLOQUE):

Tema 8.- tobillo.-Esguinces y roturas lle,lli. Inestabilidad crónica y aguda, técnicas de reconstrucción.

Tema 9.- tobillo.-Patologías capsulares, síndrome de la cola del astrágalo., calcificaciones periarticulares

Tema 10.- tobillo.- Patología del cartilago articular, osteocondritis, condromalacias. Artrosis. Tratamiento quirúrgico.

Tema 11.- tobillo. Lesiones tendinosas del tendón de aquiles, roturas parciales, tendinitis y roturas totales. Enfermedad de haglund. Trtamiento quirúrgico.

Tema12.- tobillo.- Patologías de los tendones peroneos, y su vaina, tendinitis y roturas. Patologías del tibial posterior, flexor del dedo gordo y flexor común de los dedos. Patologías del tibial anterior.

Tema 13.- rodilla.- Patologías del aparato extensor, rótula, tendón cuadriceps y rotuliano. Luxaciones y subluxaciones de rótula. Tratamiento artroscópico.

Tema 14.- rodilla. –Patologías de los ligamentos, LCA, LCP, LLI y LLE. Inestabilidades crónicas y agudas. Tratamientos de reconstrucción y sutura por cirugía abierta y artroscópica.

Tema 15.- rodilla- Patologías meniscales, abordaje artroscópico, sutura y remodelaciones,

Tema 16- rodilla- Patologías condrales. Osteocondritis disecante, tratamiento quirúrgico, injertos, cultivo de condorcitos.

Tema 17: _ rodilla- Patologías de las inserciones en niños y adolescentes, enfermedad de Osgood, enfermedad de Sinding.

Tema 18.- rodilla.- Bursitis, tratamiento, extirpación.

- BIBLIOGRAFÍA ESPECÍFICA DEL BLOQUE:

Campbell. Cirugía ortopédica, vol 2 Panamericana.

Kerlan. Manual of sports surgery. Jobe orthopaedic clinic.

Jonhson.- “Master” en cirugía ortopédica. Pie y tobillo. Marban.

Jackson. “Master” encirugía ortopédica. Rodilla, cirugía reconstructiva. Marban.

De Lee, Drez. Orthopaedis sports medicine, vol 2 .W Saunders Company.

J.Martire-E M Levinsohn.-Imaging of athletic injuries. Mc Grow-Hill.

Wülker-Stephens-Cracciolo III. Atlas of foot and ankle surgery- Dünitz-

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL 3ER BLOQUE :



- Conocimientos prácticos de vendajes funcionales en el tobillo tipo tape. Exploración lesional de la rodilla y del tobillo.

- **DISTRIBUCIÓN DE CONTENIDOS (TEMAS DEL BLOQUE):**

Tema 19.- Vendaje tipo tape, para las inestabilidades de tobillo.

Tema 20.- Exploración de las inestabilidades de la rodilla, LCA, LCP, LLI y LLE. Exploración del aparato extensor.

Tema 21.- Exploración de las inestabilidades de tobillo. Tendón de aquiles, y peroneos.

- **BLOGRAFÍA ESPECÍFICA DEL BLOQUE:**

Daniel I kulund.-Lesiones deportivas. Salvat.

Welsh-sephard. Current therapy in sports medicine. B C Becker-Mosby.

Oxford. Textbook of sports medicine. Oxford.

C.Staerkey.Jeff Ryan. Evaluation of athletics and sports injuries. . F A Davis.

-

EVALUACIÓN, ESPECIFICANDO:

- **TIPO DE EVALUACIÓN:**

Evaluación continua por asistencia a clase. Obligatorias los temas del tercer bloque.

-

- **EXÁMENES FINALES, INDICANDO CONTENIDOS Y CONDICIONES DE REALIZACIÓN (LA FECHA LA MARCARÁ JEFATURA DE ESTUDIOS)**

Contenidos: Todo el programa

Condiciones realización: Examen escrito de 2 preguntas para los alumnos que no hayan asistido al 80% de las clases, y para los alumnos que deseen subir del aprobado por asistencia.

- **SISTEMA DE CALIFICACIÓN:**

Aprobado por asistencia a las prácticas y al 80% de las clases.

Calificación hasta el aprobado para los alumnos que no hayan asistido a clase y superen el examen escrito.

Notas superiores al notable, por asistencia a clase, prácticas y examen final escrito.

- **BIBLIOGRAFÍA GENERAL:**

- **La misma que la de los bloques,**