

Trauma gomito dx

Caso trattato da Mariani Virginio, istruttore di Taping Neuro Muscolare Dott. in Chiropratica e Fisioterapia mariani_virginio@virgilio.it

Caso Clinico

Paziente di sesso femminile, età 16 anni.

Trauma al gomito destro, cadendo sugli sci .

Conseguenze del trauma :

1. dolore locale all'epicondilo e all'epitroclea
2. difficoltà nella prono supinazione
3. difficoltà nella flessione estensione .
4. dolore nella presa e nello stringere.
5. alla radiografie non segni riferibili a frattura
6. dolore alla pressione a livello dell'epicondilo porzione teno-periosteale
7. dolorabilità sia in deviazione ulnare che radiale del polso



Il trattamento è iniziato dopo 15 gg dal trauma, periodo in cui è stato applicato un tutore mobile per mantenere l'articolazione bloccata a 90°.

La paziente lamentava dolore a riposo, nel movimento attivo, atteggiamento costante in flessione.

Prima seduta lavoro sui muscoli flessori utilizzando il Taping con la tecnica **inserzione origine**, tensione 25% e lavoro fasciale ; associato al taping è stata eseguita un'applicazione di laser a frequenze pulsate, utilizzando le frequenze : A, C, E secondo le indicazioni del dott. Nogier.



La paziente è stata rivista dopo 5 gg dalla prima seduta, la sintomatologia e la mobilità articolare erano migliorate su tutti i piani .

Nella seconda seduta è stato ripetuto il trattamento, prestando attenzione all'applicazione del Taping con la tecnica della fascia sull'articolazione del gomito e la tecnica **inserzione origine** sia nella zona dei flessori che degli estensori essendo ancora presente dolorabilità al movimento attivo di flessione estensione.

Dopo 4 sedute la paziente riprendeva l'attività di danza moderna , con una gestualità completa permaneva una lieve dolenza nell'estensione completa .

