

Prueba de Perthes

Prueba de Perthes: una prueba para explorar la permeabilidad del sistema venoso profundo. Se coloca un torniquete a nivel del tercio medio del muslo que comprime la circulación venosa superficial, se invita al paciente a caminar y se observa el comportamiento de las venas existentes por debajo del torniquete.

- a) Si las varices se hacen prominentes y el sujeto nota molestias progresivas, ello indicará que hay una dificultad al retorno venoso profundo al excluirse el sistema superficial por el torniquete.
- b) Si las varices no se hacen especialmente prominentes, la maniobra indica una buena permeabilidad del sistema profundo.

Prueba de Schwartz:

Prueba de Schwartz: se percute en una raíz visible de la pantorrilla y se coloca la mano superior en el centro del rombo poplíteo. Si el cayado de la safena externa es insuficiente, se percibe la oleada cada vez que se percute con la misma intensidad que en el cayado de la safena interna.

Prueba de Trendelenburg:

Prueba de Trendelenburg: una maniobra para la evaluación de un sujeto varicoso. Se utiliza para valorar la insuficiencia valvular de las perforantes y del cayado de la safena interna en su desembocadura en la femoral.

La técnica consiste en colocar tras vaciar las venas superficiales (por elevación de las piernas con el paciente acostado) un compresor en la raíz del muslo para comprimir la safena interna por debajo del cayado. Después se indica al enfermo que se ponga de pie

- a) Si las varices se ponen de manifiesto rápidamente, lo harán por rellenarse a través de comunicantes distintas del cayado de la safena interna y se tratará de una insuficiencia de las perforantes con válvula del cayado normal. Se dice que hay un Trendelenburg negativo.
- b) Si las varices no se rellenan rápidamente, se quita el compresor y si en este momento se observa un rápido relleno de las mismas por sangre que desciende de arriba a abajo a través del cayado, se trata de una insuficiencia a nivel del cayado de la safena y será un signo de Trendelenburg positivo.

Signo de Homans

Signo de Homans: dolor localizado en la pantorrilla o el tendón de Aquiles provocado por la flexión dorsal del pie hallándose la pierna en extensión

Signo de McConnel

Signo de Allen II

Signo de Allen II: oclusión por compresión de los pulsos radial y cubital, seguida de la liberación del pulso cubital, mientras que se mantiene la compresión ulnar. Si la mano no se llena de sangre (lo que se observa por la palidez de la misma), es signo de una oclusión en la arteria ulnar (p. ejemplo en la enfermedad de Buerger)

Signo o maniobra de Adson:



Signo o maniobra de Adson: una prueba para el síndrome de la fosa clavicular o de la salida torácica. Consiste en palpar el pulso radial derecho o izquierdo mientras que el paciente sentado, con las manos sobre los muslos realiza una profunda inspiración y gira la cabeza hacia la izquierda o la derecha. Si hay compresión torácica, el pulso radial desaparece (*)

Signo de Allen



Signo de Allen: se extiende el brazo horizontalmente al mismo tiempo que la cabeza se rota del lado contralateral. La obliteración del pulso radial es un síntoma del síndrome escalénico (*)

Signo de Olow

Signo de Olow: dolor provocado al presionar los musculos de la pantorrilla contra el plano óseo