



Carlo A. Messina, D.P.M.

En Pie y Tobillo, Podólogo

- Diplomado, Junta Americana de pie y tobillo
- Miembro del Colegio Americano de Cirujanos pie y tobillo
- Certificado por la Junta en pie y tobillo
- Certificado de la Junta: Junta Americana de pie y tobillo
- Como especialista en medicina deportiva, las extremidades inferiores de trauma
- Como especialista en deformidades en niños y adultos
- Como especialista en lesiones de los ligamentos del tobillo complejo



Michael M. Cohen, D.P.M.

En Pie y Tobillo, Podólogo

- Diplomado, Junta Americana de pie y tobillo
- Miembro: Colegio Americano de Cirujanos para pie y tobillo
- Certificado por la Junta en pie y tobillo
- Certificado de la Junta: Junta Americana de pie y tobillo
- Certificado de la Junta: Junta Americana de Medicina Podológica
- Como especialista en lesiones de las extremidades inferiores y deformidades en niños y adultos, las lesiones por correr
- Como especialista en lo complejo de salvamento de la extremidad, pie complejo, cirugía del tobillo y la pierna fractura, los reemplazos totales de tobillo



John D. Goodner, D.P.M.

En Pie y Tobillo, Podólogo

- Diplomado, Junta Americana de pie y tobillo
- Miembro del Colegio Americano de Cirujanos pie y tobillo
- Certificado por la Junta en pie y tobillo
- Especializado en medicina del deporte lesiones y deformidades en extremidades inferiores en niños y adultos
- Como especialista en cirugía reconstructiva de pie, tobillo y pierna en adultos y pediatría, artroscopia de pie y tobillo
- Como especialista en trauma pediátrico de extremidades inferiores en adultos



Warren Windram, D.P.M.

En Pie y Tobillo, Podólogo

- Diplomado, Junta Americana de pie y tobillo
- Miembro del Colegio Americano de Cirujanos pie y tobillo
- Certificado por la Junta en pie y tobillo
- Como especialista en artroscopia de pie y tobillo
- Como especialista en los reemplazos totales de tobillo
- Como especialista en trauma pediátrico de extremidades inferiores en adultos

SEGURO

*La mayoría de seguros, PPO y Medicare ACEPTADO
Por debajo de Proveedores Preferidos*

ADULTO

Aetna (HMO, PPO, POS, EPO)
 Avmed (HMO, PPO)
 Better Health
 Blue Cross/Blue Shield (HMO, PPO)
 Cigna (HMO, PPO, POS)
 GHI
 Humana (PPO, POS, EPO)
 Magellan
 Medicare
 Memorial (HMO, PPO)
 Miccosukee
 Multiplan
 Network Blue (HMO, PPO)
 Preferred Choice
 Private Health Care System
 Seminole Tribe
 Tricare
 United Health Care (HMO, PPO, POS)

PEDIÁTRICO

Better Health
 Molina
 Staywell
 Sunshine State
 Wellcare

TRABAJADORES COMPENSACIÓN

AIG
 Corvel
 ESIS
 FCCI
 Gallagher Bassett
 Hartford Ins - Specialty Risk
 Liberty Mutual
 Marriot
 Publix Works Comp
 Sedgwick
 Travelers
 US Department of Labor
 Zenith Ins. Co.
 Zurich American

Llámenos para ver si participamos con su plan

La aceptación de Medicare
 La aceptación de la mayoría de HMO y PPO
 La aceptación de los seguros de vehículos de motor
 La aceptación de remuneración de los trabajadores
 Las segundas opiniones y el IME
 Cirugía de paciente externo e interno

Citas el mismo día
 Visitas de emergencia
 Citas de la mañana
 Citas por la noche
 Cartas de protección, (LOP)
 Se habla Espanol

LOCALIDADES

WESTON

1600 Town Center Blvd. • 954-389-5900

PEMBROKE PINES

17842 NW 2nd St. • 954-430-9901

PLANTATION

220 S.W. 84th Avenue, Suite 102 • 954-720-1530

www.SouthFloridaSportsMedicine.org



@SouthFloridaSportsMedicine



@SFLSportsMed

COMPRESIÓN DE LOS NERVIOS EN EL PIE (NEUROMAS)



**NEUROMA DE
MORTON**



Messina • Goodner • Cohen • Windram
Desimone • Moya • Bertot • Shenassa • Jones • Gonzalez

Pie, Tobillo y Pierna Especialistas de Sur de la Florida

COMPRESIÓN DE LOS NERVIOS EN EL PIE (NEUROMAS)

By: Robert H. Sheinberg, D.P.M., D.A.B.P.S., F.A.C.F.A.S.

¿Cuáles son neuromas?

Los nervios son estructuras pequeñas en forma de cuerda que proporcionan la sensación y / o dan la señal a los músculos para mover. Algunos nervios pueden ser susceptibles a daño debido a su ubicación en el pie o el tobillo. Los nervios son más comúnmente lesionados en la bola del pie, que se encuentra en la base de los segundo, tercero y cuarto dedo del pie. Estos nervios proporcionan sensación única de las medias de tres dedos de los pies y pueden ser comprimidos por un ligamento que corre sobre ella.

SÍNTOMAS:

- Dolor en la parte anterior del pie.
- El entumecimiento, ardor, punzante o sensación de hormigueo en los dedos de los pies. Algunos o todos estos síntomas pueden estar presentes.
- Calambres en los dedos de los pies.
- Agravadas por correr, aeróbico o actividades que ejercen presión sobre la bola del pie.
- El dolor puede ser disminuido tomando el zapato y el roce del pie.
- Conducción puede agravar la bola del pie.
- Agravado por los altos talones, caminar descalzo
- El entumecimiento, mientras que en una cinta de correr, elíptica o durante estocadas o clases de Zumba®

CAUSAS:

- La compresión del nervio contra un ligamento apretado que conecta los metatarsianos.
- Artritis o espolones óseos de las articulaciones adyacentes.
- Quistes en los tejidos blandos que causan compresión del nervio.
- Un traumatismo en el metatarso del pie.
- Nervio puede irritarse de zapatos apretados, andar descalzo en suelos duros o deportes que puedan causar estrés en la parte anterior del pie, sobre todo el tenis y en funcionamiento.
- Cualquier ejercicio que le hace estar en la bola de el pie.

TRATAMIENTO:

- Una historia clínica y el examen físico del pie.
- El objetivo del tratamiento es reducir la inflamación alrededor del nervio y prevenir más trauma a la misma.
- Anti-inflamatorios se pueden usar para disminuir inflamación; medicamentos o inyecciones de cortisona oral puede ser beneficioso.
- El cambio de los zapatos más anchos sin un talón en el que también se vean atenuadas.
- El cambio de actividad temporalmente del soporte de peso ejercicios para el ciclismo y la natación.
- La terapia física puede ser de beneficio en la reducción inflamación.
- Almohadillas metatarsianas.
- Ortesis para corregir la biomecánica defectuosa. Pueden ser utilizados en pequeños talones y todos los zapatos deportivos.
- Inyecciones localizadas en el nervio para detener el nervio de funcionar. (Esclerosante inyecciones de alcohol)
- Extracción del nervio quirúrgica puede ser necesaria si falla el tratamiento conservador. Este es un procedimiento ambulatorio. Se utiliza una anestesia local o el crepúsculo. El procedimiento tarda aproximadamente 8-10 minutos. Se necesita uno o dos días libres de trabajo. Un zapato quirúrgico se lleva durante 4-5 días y luego una zapatilla de deporte se puede utilizar. El dolor postoperatorio es mínimo. La terapia física puede ser necesario para un corto período de tiempo que el paciente progresa a los zapatos regulares durante un periodo de 2-4 semanas. Ciertas actividades como el ciclismo y natación se pueden hacer en una semana; Deportes pueden tomar 2-8 semanas para reanudar.

PRONÓSTICO: Excelente

