

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



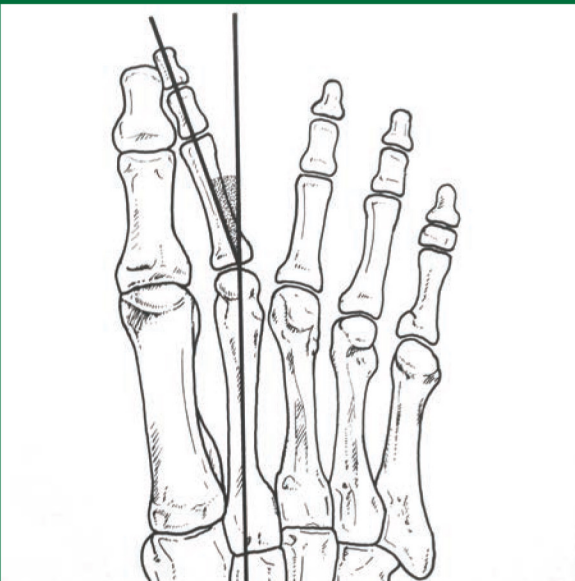
John D. Goodner, D.P.M.
En Pie y Tobillo, Podólogo

- 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



PREDISLOCATION SÍNDROME (Sinovitis)



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

Pie, Tobillo y Pierna Especialistas de Sur de la Florida

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 COMPENSACION

- 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 vehiculos 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

PREDISLOCATION SÍNDROME (Sinovitis)

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

PROBLEMA:

La deriva del segundo dedo del pie hacia el dedo gordo del pie, causando dolor, deformidad y el desarrollo temprano de un segundo dedo del pie superposición sobre el dedo gordo del pie. El segundo dedo del pie comienza a curvarse también.

PORQUE:

- Un traumatismo en la segunda articulación del dedo gordo causando inflamación a esa región.
- La inflamación de los nervios en la parte anterior del pie (neuroma), lo que debilita la articulación.
- segundo dedo del pie largo o segundo metatarsiano, causando un dedo en martillo y el exceso de tensión en la parte anterior del pie.
- Debilidad o desgarro de los ligamentos de la articulación externas que llevan a cabo el segundo dedo del pie derecho.
- El estiramiento o desgarro del ligamento en la parte anterior del pie se llama Ther "placa plantar"
- Presión en el segundo dedo de una deformidad del juanete causando el dedo del pie a la deriva.
- La presión sobre el segundo dedo del pie debido a un dedo gordo del pie (hallux) torcida.

SÍNTOMAS:

- El espacio visible entre el segundo y tercer dedo del pie, mientras que en carga. El tercer dedo del pie también puede desviarse hacia el interior.
- Dolor a la segunda articulación del dedo gordo (arriba y abajo) que aumenta al caminar.
- Dificultad para caminar descalzo y no pueden usar zapatos de tacón.
- Deriva del segundo dedo hacia o sobre el primer dedo (dedo del pie superposición).
- El dedo en martillo del segundo dedo del pie.
- La neuritis (inflamación del nervio, causando entumecimiento, ardor y hormigueo).

- Asociado con deformidad del juanete y / o dedo gordo del pie torcido.
- Hinchazón del segundo dedo del pie y / o la bola del pie.
- Callo (piel dura) en la parte anterior del pie debido a la sobrecarga del metatarso.

TRATAMIENTO:

- Anti-inflamatorios para disminuir la inflamación
- Zapatos de suela rígida para evitar la flexión del dedo del pie.
- Evita los tacones
- Cuando hay dificultad para caminar, de manera temporal inmovilización en una bota elimina rápidamente el dolor.
- Encintado de los dedos del pie para disminuir el dolor y deformidad.
- Si el dolor es severo una pequeña inyección de cortisona puede ayudar cuidadosamente colocados. Una bota es necesario con ella.
- La cirugía para realinear la articulación y ayudar a lograr una recuperación completa. La cirugía puede incluir; reparación de ligamentos, acortando el metatarsiano (Weil osteotomía), la fusión del segundo dedo, la eliminación de tejido inflamado (sinovectomía). Un pasador puede ser necesario en el dedo del pie para un máximo de seis semanas. Sería necesario caminar en una bota. (Corrección de juanete al mismo tiempo puede ser necesario, ya que puede ser la causa subyacente de la deformidad.)

PRONÓSTICO:

Excelente con respecto a la eliminación del dolor y la disminución de la deformidad. Cuanto antes el tratamiento, mejor será el pronóstico a largo plazo.

Los Dígitos de Cruce (PreOp)



Los Dígitos de Cruce (PostOp)

