

SACROILÍACAS - TEST ORTOPÉDICOS

TEST DE PATRICK-FABERE

INDICACIONES:

Detectar una patología de coxo-fémoral o de la sacroilíaca

PACIENTE:

En decúbito dorsal con una rodilla en flexión de 90º.

OSTEÓPATA:

Homo o heterolateral.

ACCIÓN:

Empuja la rodilla flexionada hacia la abducción. (Flexión, abducción, y rotación externa de cadera).

INTERPRETACIÓN:

El test será positivo a la aparición de dolor en la articulación sacroilíaca homo lateral por sollicitación.

Este test es positivo en brotes de pelviepondilitis anquilosante.

Si el dolor se acentúa más en el triángulo de Scarpa podríamos pensar en patología de cadera.



TEST DE GAESLIN

INDICACIONES:

Prueba funcional de la ASI para diferenciar un dolor de origen lumbar de un dolor de origen sacroilíaco

PACIENTE:

En decúbito dorsal con el lado doloroso por fuera de la camilla y con el miembro inferior sano en triple flexión máxima, sujetándose esta rodilla con ambas manos.

OSTEÓPATA:

Del lado a evaluar.

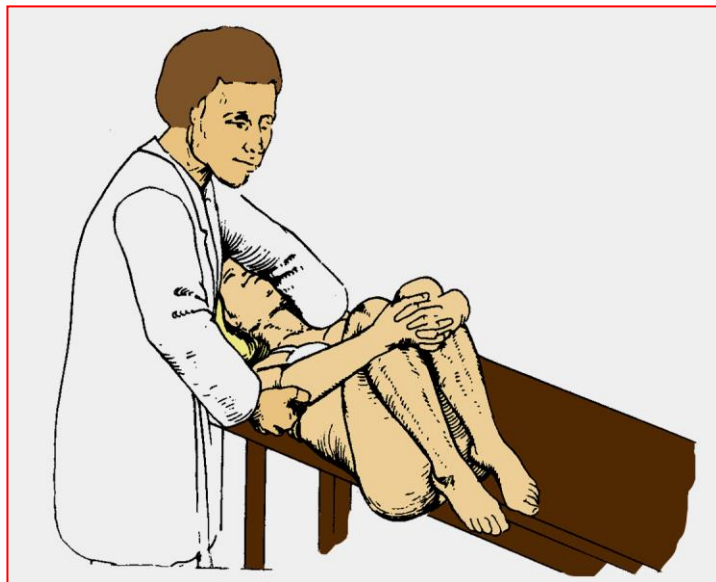
Osteópata a nivel de la pelvis, con una mano en EIAS del lado a evaluar.

ACCIÓN:

Se deja caer fuera del plano la pierna del lado doloroso(articulación sacroilíaca a evaluar), mientras que, mientras se mantiene la pierna sana en flexión sostenida por el paciente.

La aparición del dolor en la articulación sacroilíaca indicará la existencia de una alteración patológica en dicha disfunción.

Si no apareciese dolor al realizarlo bilateralmente, sospecharíamos de disfunción lumbar. A cotejar con los test de movilidad.



TEST POR COMPRESIÓN:

INDICACIONES:

Identificar una sacroileitis. Ésta podría ser de origen reumático o no.

PACIENTE:

En decúbito lateral, sobre el lado sano.

OSTEÓPATA:

En finta adelante, a nivel de la pelvis, con las manos en ilion del lado afectado.

ACCIÓN:

El Osteópata al lado del ilion del lado lesional, comprimiendo sobre la pelvis. Las manos se sitúan por detrás del plano frontal corporal para focalizar más en la línea articular. La aparición de dolor o un aumento en su intensidad sugiere problema articular de la ASI, ya sea inflamatorio o por bloqueo.



TEST DE APERTURA ALA ILÍACA:

INDICACIONES:

Identificar una sacroileitis. Ésta podría ser de origen reumático o no.

PACIENTE:

En decúbito supino.

OSTEÓPATA:

En finta adelante, a nivel de la pelvis, con las manos en las EIAS

ACCIÓN:

El Osteópata realiza una fuerza de apertura sobre las EIAS.



LIBRO DE REFERENCIA:

- François Ricard. Tratamiento osteopático de las algias lumbopélvicas. Panamericana. 3ª edición. 2005.