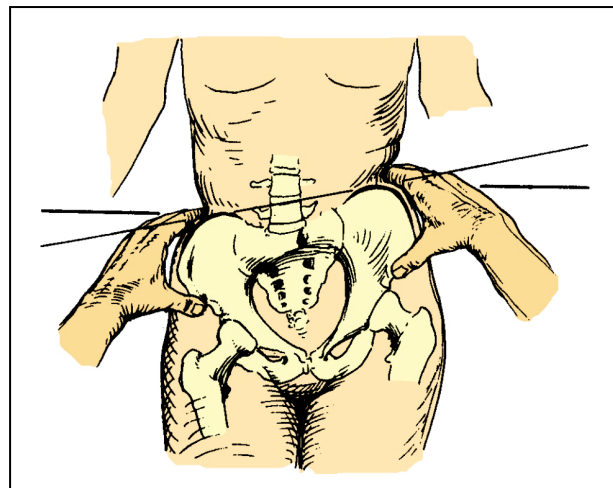




EL PIRAMIDAL

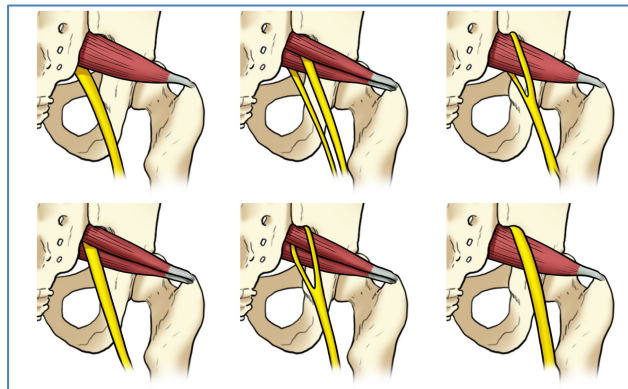
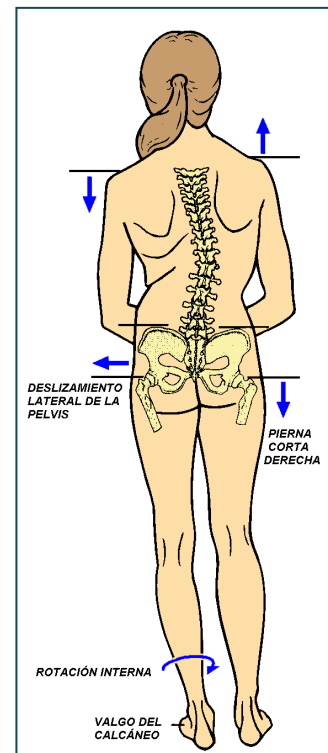
MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
PIRAMIDAL DE LA PELVIS Nervio del piramidal (S1-S2)	a) Cara anterior del sacro, entre el primero y el cuarto agujero sacro anterior. b) Borde superior del agujero ciático mayor y superficie anterior del ligamento sacrociático mayor	a) A través del agujero sacro-ciático mayor al borde superior del trocánter mayor del fémur.



La causa principal de espasmo o tensión del piramidal es la presencia de un acortamiento del miembro inferior anatómico y de origen podal.

El piramidal está en tensión permanente en bipédestation del lado opuesto a la pierna corta debido al desplazamiento lateral automático de la pelvis hacia la pierna larga.
Llevar plantillas o un alza es el solo tratamiento válido.

Hace falta acordarse también que una de las principales causas de dolor de la nalga en la zona del piramidal está debida, en caso de hernia discal, a la irritación de la raíz nerviosa S1 o L5.



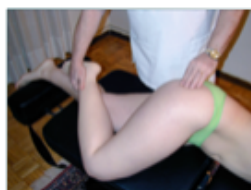
VERDADERO SÍNDROME DEL PIRAMIDAL



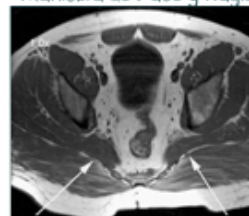
Maniobra de Freiberg



Maniobra de Pace y Nagle



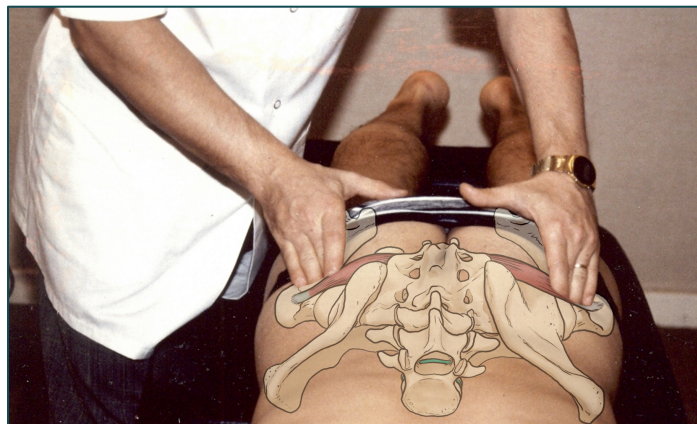
Maniobra de Beatty



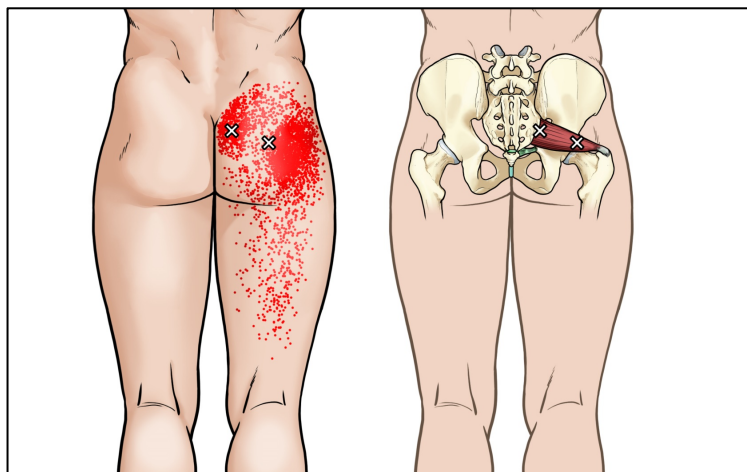
ROTACIÓN EXTERNA DEL MIEMBRO INFERIOR POR EL PIRAMIDAL



PALPACIÓN DEL PUNTO TRIGGER DEL PIRAMIDAL

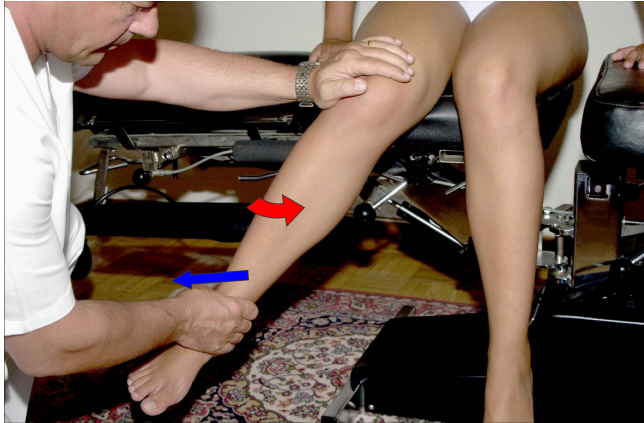


DOLOR REFERIDO DEL PIRAMIDAL





TESTING DEL PIRAMIDAL

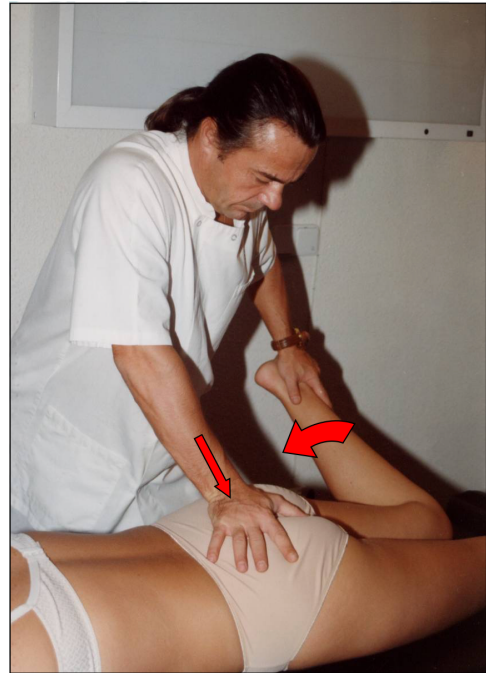


SPRAY AND STRETCH DEL PIRAMIDAL

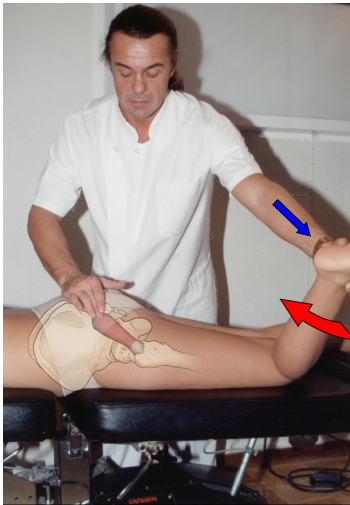




STRETCHING DEL PIRAMIDAL



MÚSCULO ENERGÍA DEL PIRAMIDAL



TÉCNICA DE JONES PARA EL PIRAMIDAL





TÉCNICA DIRECTA DE DEJARNETTE PARA POSTERIORIDAD ILIOFEMORAL (Inhibición del piramidal)

