

PATOLOGÍA MUSCULAR

Cuando los músculos se encuentran espasmódicos no sólo son causa de fijación de una lesión vertebral, sino que también pueden ser fuentes de dolor. Una contractura crónica produce una isquemia, que crea puntos dolorosos (puntos triggers) en el seno del músculo y desencadena dolores referidos a distancia. Los puntos triggers mantienen el circuito neurológico perturbado con una sintomatología sorda de la cual el paciente no es consciente. Esto mantiene la facilitación medular y sus consecuencias, por lo que es imprescindible tratar estos puntos.

TRANSVERSOESPINOSOS

Puede encontrarse un PG de D1 a D12, que es responsable de:

- Dolores de la apófisis espinosa del nivel y de las articulaciones interapofisarias.
- Dolores anteriores sobre el abdomen (ojo a problema visceral).

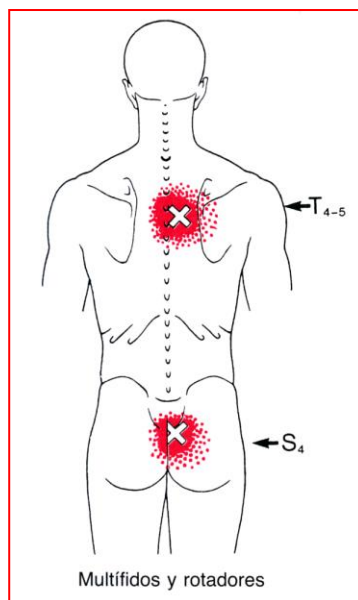
Este PG es responsable a menudo de dolores tipo dorsalgia:

- Por la lateroflexión
- Por la anteflexión.

Es frecuente observar en la columna dorsal una zona plana que engloba varias espinosas dorsales.

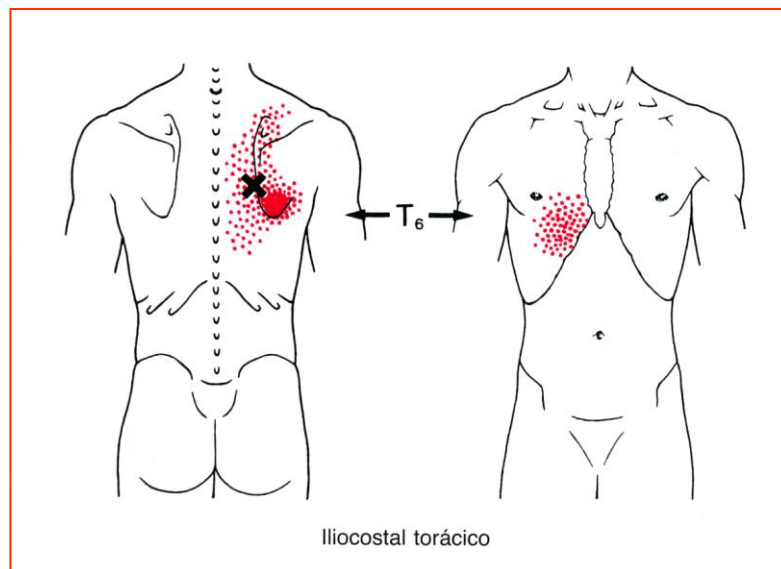
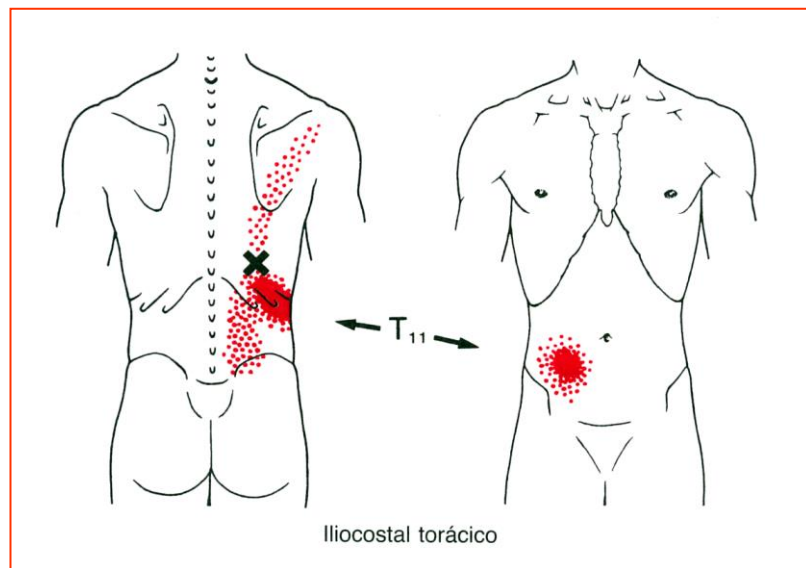
El dolor de origen muscular a menudo se despierta durante viajes en coche de larga duración, o posición sentado inmóvil prolongada.

El sujeto deberá continuamente modificar su posición por fatiga muscular.



ILIOCOSTAL

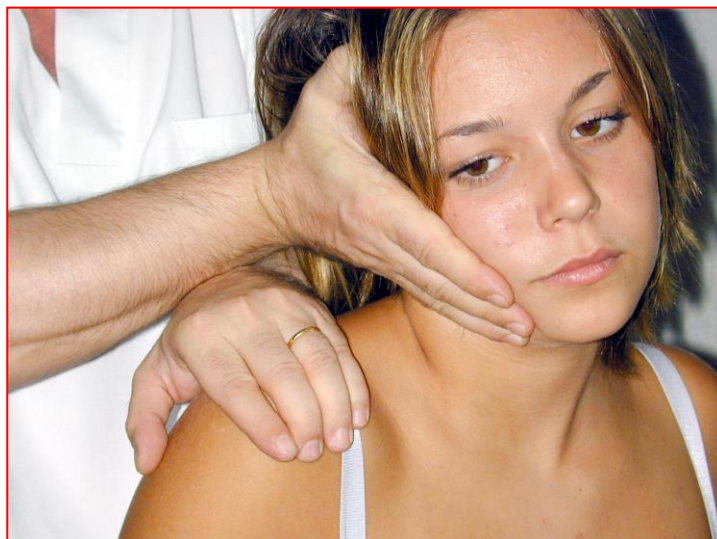
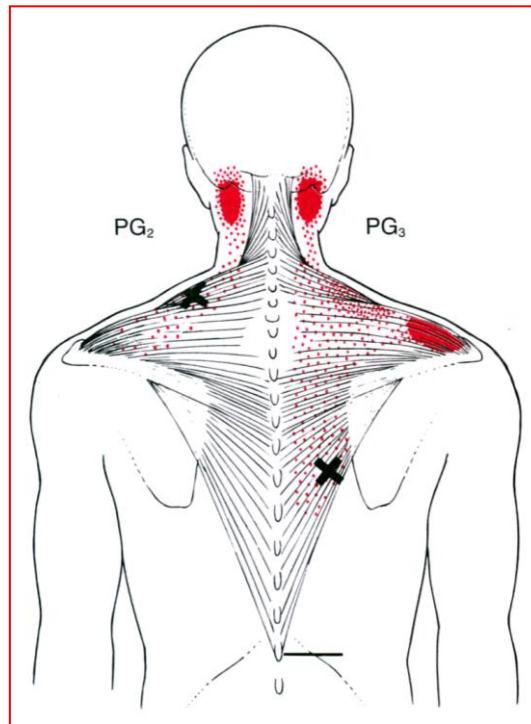
El PG asienta a la altura de la transversa; el dolor aumenta con la anteflexión, los dolores referidos están localizados en función de las vértebras lesionadas, a nivel de la espalda y del abdomen en caso de disfunciones torácicas bajas.



TRAPECIO MEDIO: (C3-C4, NERVIO ESPINAL)

MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
- Trapecio (fibras medias). - N. espinal y ramas de (C3 y C4).	- Porción inferior del ligamento cervical posterior. - Apófisis espinosas de la 7ª vértebra cervical y las 5 primeras dorsales.	- Borde interno del acromion. - Labio superior del borde posterior de la espina del omóplato.

- Dolor referido.
- Fosa supraespinosa.
- Punto Trigger.
- Fosa supraespinosa por fuera de D1 a D3.
- Causas de lesión:
 - Lesiones omotorácicas.
 - Lesiones de columna cervical y dorsal (C0 a D12).



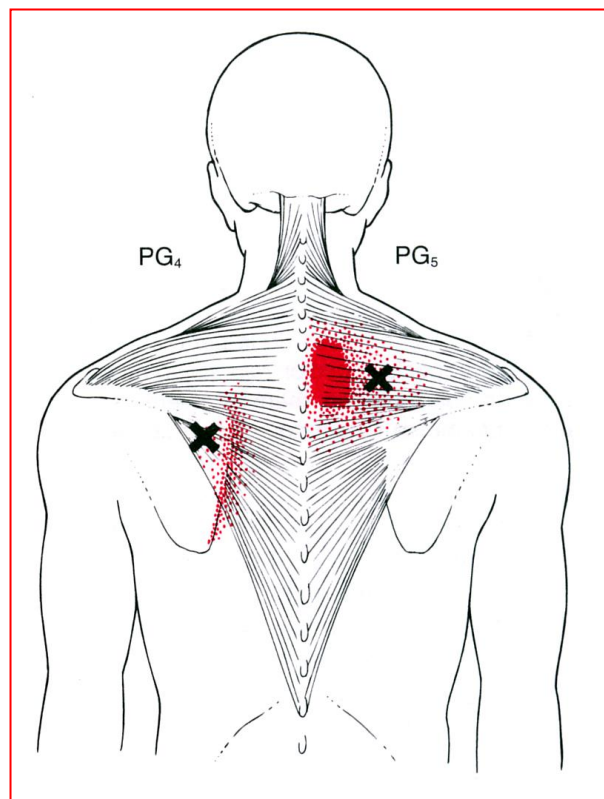
El trapecio actúa sobre la rotación y desplazamiento sobre la escápula, siendo importante en el dolor de la región dorsal y en el brazo.

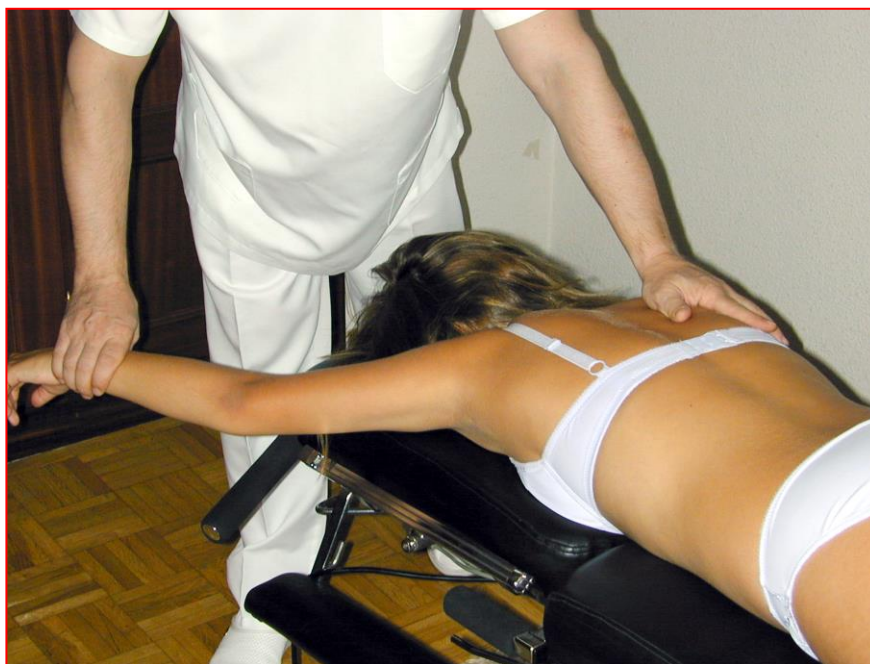
Tanto el trapecio medio como el romboides intervienen en la aducción de la escápula, diferenciándose en la acción rotadora.

En afectación dolorosa de hombro entre los puntos gatillo miofasciales con mayor prevalencia se encuentra el trapecio.

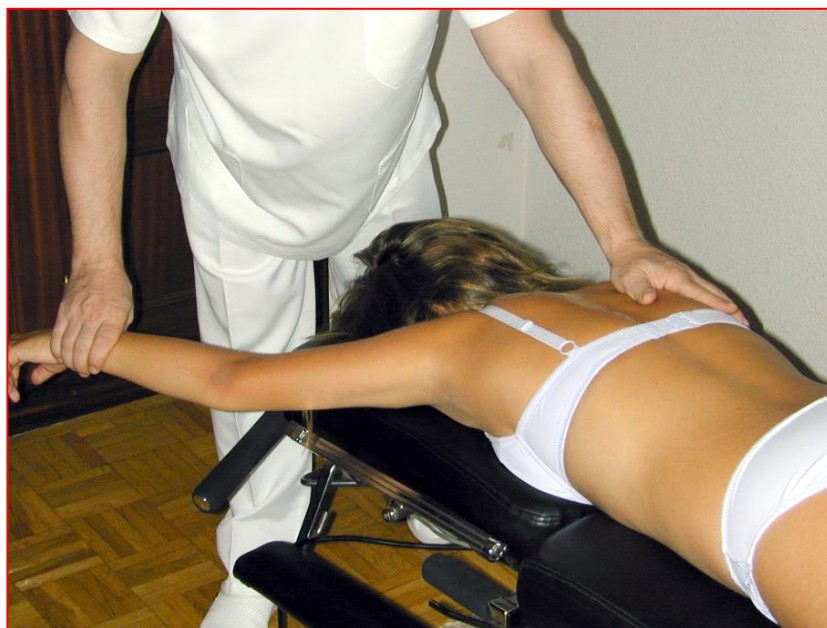
En diversos estudios encuentran que los pacientes con cefalea por tensión presentan puntos gatillos activos entre los que se encuentran los del trapecio. En casos crónicos en un 50% de los casos, en caso de niños con este tipo de cefalea en un 20% y en migrañosos en un 30%.

MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
- Trapecio (fibras inferiores) - N. espinal y ramas de (C3 y C4).	Apófisis espinosas de vértebras dorsales bajas y ligamentos supra-espinosos correspondientes.	Por una aponeurosis que se desliza sobre espina del omóplato se inserta en el tubérculo de la superficie triangular lisa.





MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
- Trapecio (fibras inferiores) - N. espinal y ramas de (C3 y C4).	Apófisis espinosas de apófisis espinosas de bajas y ligamentos supra-espinosos correspondientes.	Por una aponeurosis que se desliza sobre espina del omóplato se inserta en el tubérculo de la superficie triangular lisa.



Simon et al., apuntan que la presencia del PGM3 en trapecio inferior es muy común, importante y frecuentemente ignorado. Plantea también la posibilidad de que los puntos 1 y 2 relacionados con las fibras superiores del trapecio, sean en ocasiones puntos satélites debidos a la activación del PGM3 dentro de las fibras inferiores del mismo músculo.

Para Simons, el tratamiento del trapecio inferior es frecuentemente la clave del éxito del tratamiento del trapecio superior y otros músculos.

DORSAL ANCHO (C5-C6-C7)

Es el músculo más largo del cuerpo. Desempeña un papel primordial en la ESTÁTICA CORPORAL ya que relaciona pelvis, columna lumbar, dorsal, cintura escapular y miembro superior. Dolor referido: Zona por debajo del omoplato hasta D10 y región posterointerna del miembro superior, pudiendo extenderse hasta el dedo meñique o anular.

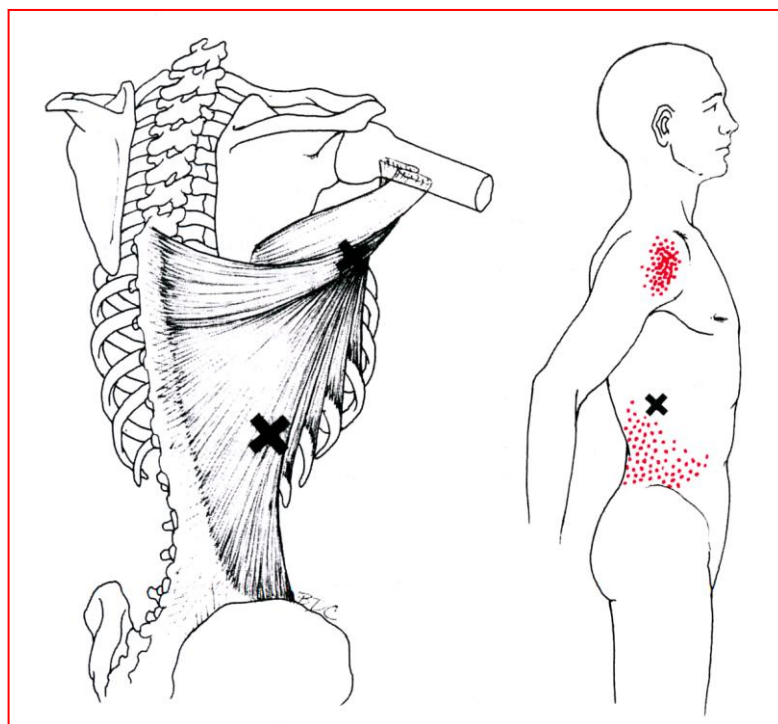
Puntos triggers:

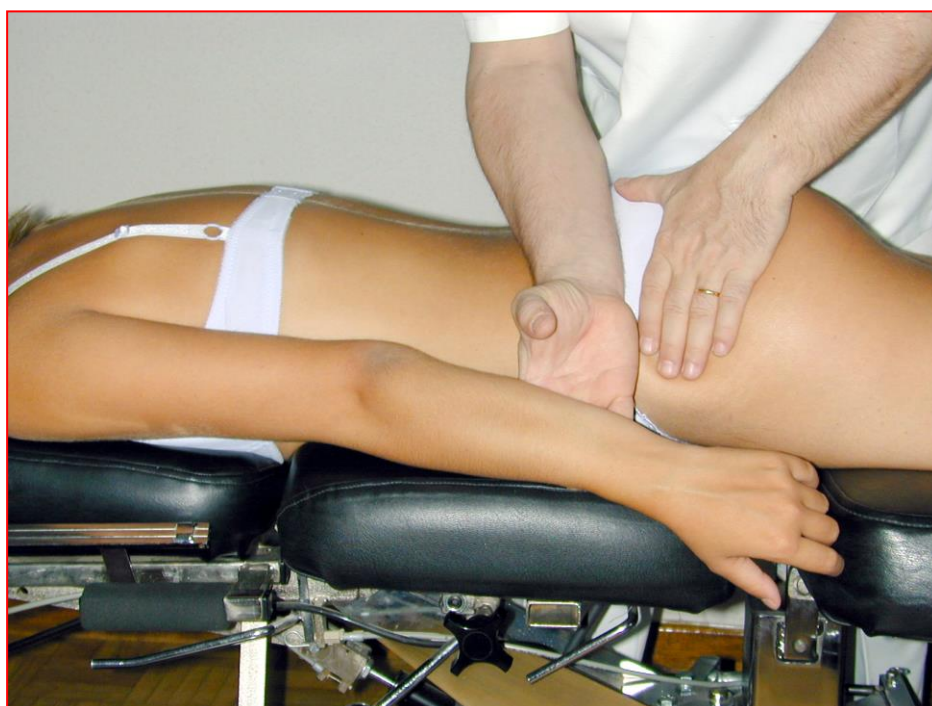
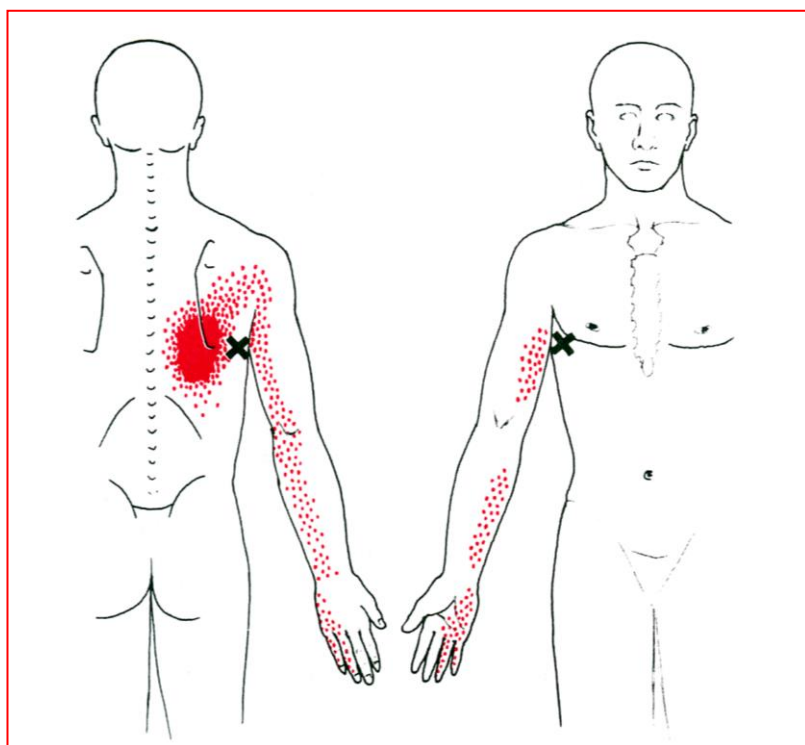
- Parte inferolateral del omoplato, por dentro del punto trigger del redondo mayor.
- Región posterolateral del tórax a nivel de las últimas costillas.

Causas de la lesión:

- Lesiones de la articulación escapulohumeral.
- Lesión de la 8ª a la 10ª costilla.
- Lesión de D7 a L5.
- Lesión de A.S.I.

MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
- Dorsal ancho. - N. nervio propio rama del plexo braquial (C6, C7, C8).	- Apófisis espinosas de las 6 últimas vértebras dorsales, hoja posterior de la aponeurosis lumbar, por medio de la cual se une a la apófisis espinosas de las vértebras lumbares y sacras, al ligamento supra-espinoso y parte posterior de la cresta ilíaca. - Labio posterior de la cresta ilíaca, por fuera de los espinales. - Últimas 3 o 4 costillas. - Generalmente algunas fibras del ángulo inferior del omóplato.	- Fondo de la corredera bicipital.



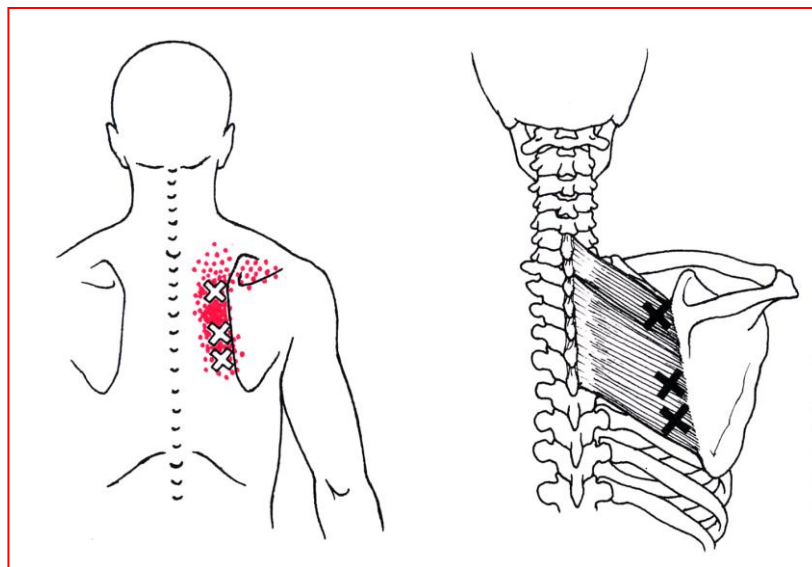


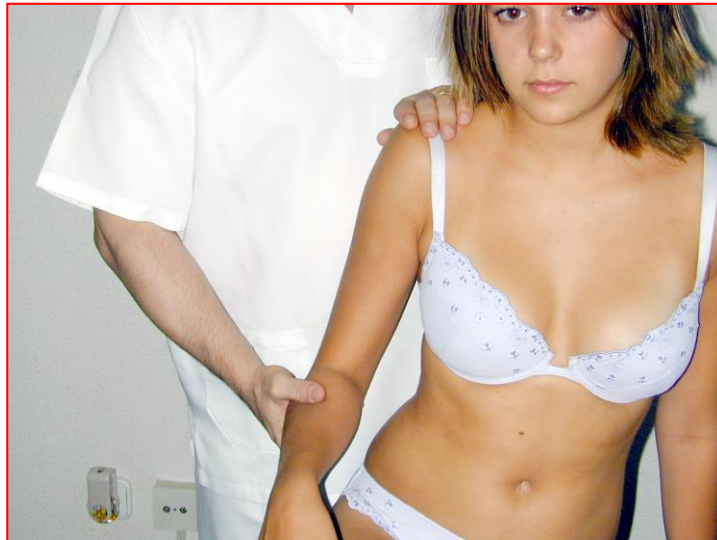
Dorsal Ancho: Actúa en el descenso de la cintura escapular, y en la lateroflexión de tronco. A nivel de aducción y rotación interna es uno de los músculos mas importantes. Interviene como accesorio respiratorio. Es un musculo importante en los cuadros de hombro doloroso. Junto al pectoral mayor reproducen el dolor axilar y en miembro superior en mujeres con cáncer de mama mastectomizadas.

ROMBOIDES: (C4-C5)

- Dolor referido: Zona escapulovertebral de D2 a D7 por dentro del borde espinal de la escápula.
- Puntos Trigger: Presenta dos o tres puntos dolorosos en distintos niveles del borde espinal de la escápula. El punto superior corresponde al romboides menor, y los dos inferiores corresponden al romboides mayor.

MÚSCULO	ORIGEN	INSERCIÓN
- Romboides mayor y menor. - N. ramos propios (C5).	- Apófisis espinosas de la 7ª vértebra cervical y las 5 primeras dorsales.	- Borde espinal del omóplato entre el nacimiento de la espina y el ángulo inferior.





La debilidad del romboides genera malfunción de la escápula, reduciendo la fuerza de adducción y extensión el humero (falta de fijación escapular). La afectación de la función del hombro es menor que cuando la afectación es del trapecio y/o del serrato mayor.

SERRATO MENOR POSTEROINFERIOR (D9-10-11)

- **Dolor referido:** A nivel del músculo en la región posterior de las cuatro últimas costillas y de D9 a D12.
- **Punto trigger:** En la parte carnosa del músculo a mitad de distancia entre la línea media y lateral del cuerpo, generalmente a nivel de un espacio intercostal.
- **Causas de lesión:**
 - Lesiones de D12 a L2.
 - Lesiones de 9º a 12º costilla.
- **Causas de lesión:**
 - Lesión escapulohumeral.
 - Lesiones de cintura escapular.
 - Lesiones de D1 a D5.

BIBLIOGRAFÍA

- Ricard F. Sallé JL. Tratado de osteopatía. 3ème ed., Panamericana; Madrid; 2003.
- Ricard F. Tratamiento osteopático de las algias del raquis torácico. Panamericana; Madrid; 2006.
- Hsieh, Y.L., Kao, M.J. et al. 2007. Dry needling to a key myofascial trigger point may reduce the irritability of satellite MTrPs Am. J. Phys. Med. Rehabil.86, 397-403
- Fernández Lao, C., Catarero-Vilanueva, I. Et al., 2010. Myofascial trigger points in neck and shoulder muscles and widespreas pressure pain hyper-

sensitivity in patients with post mastectomy pain: evidence of peripheral and central sensitization. Clin. J. Pain 26, 798-806

- Torres-Lacomba, M., Mayoral del Moral, O., et al., 2010. Incidence of myofascial pain syndrome in breast cancer surgery: a prospective study. Clin. J. Pain 26, 320-325.
- Fernández de las Peñas, C., Sorbeck, M., 2005. Manual therapies in myofascial trigger point treatment: a systematic review. J. Bodyw: mov. Ther. 9.
- Kendall FP., Pruebas funcionales musculares y dolor postural. Marban; Madrid; 2000.
- Simon DG., Travell JG, Simons LS. Dolor y disfunción miofascial. El manual de los puntos gatillo. Mitad superior del cuerpo. 1ª Ed. Panamericana: Madrid; 2002.

