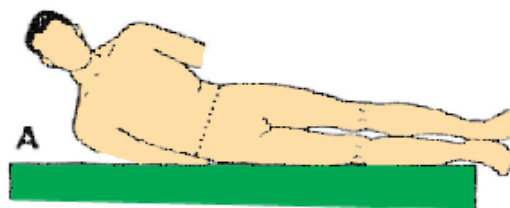
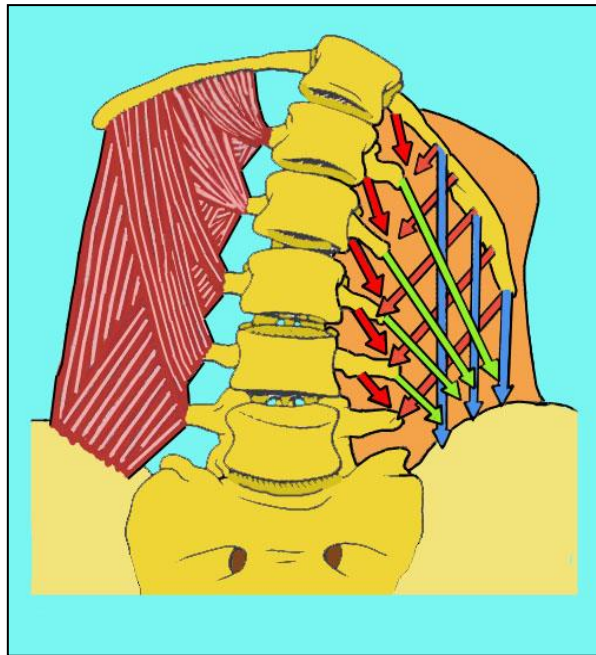
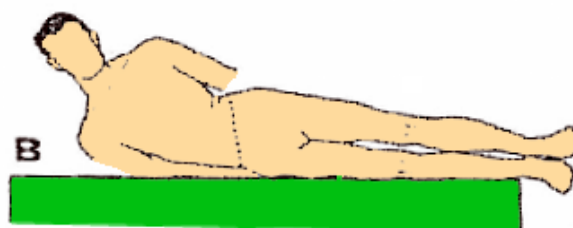


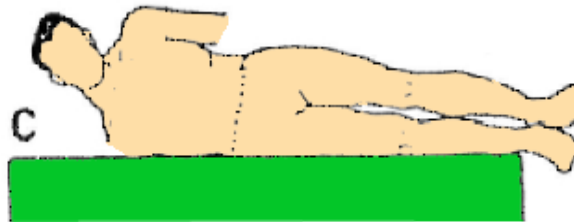
CUADRADO LUMBAR:



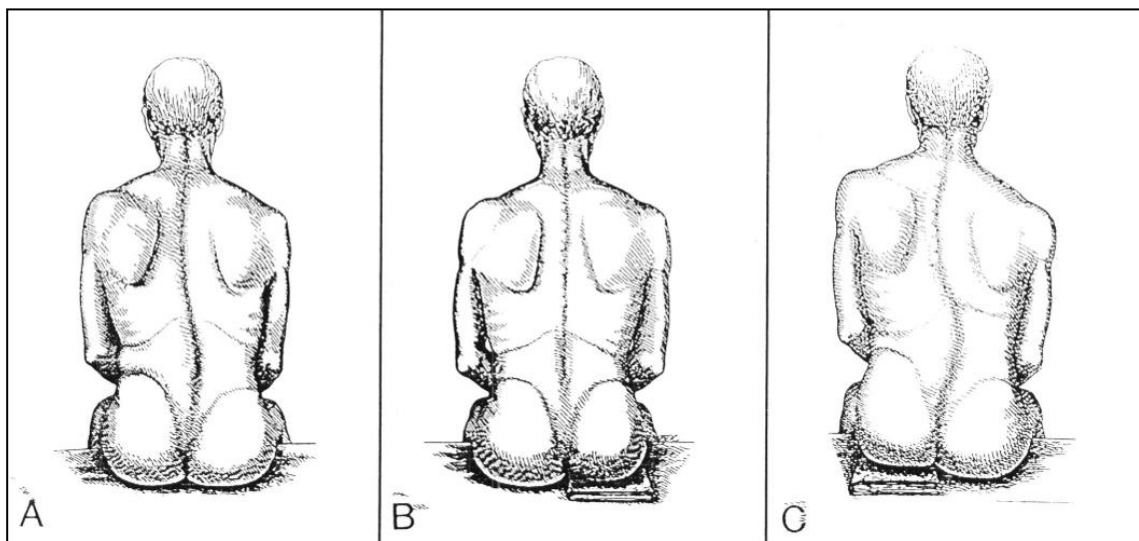
NORMAL: Cuadrado lumbar y abductores de la cadera fuertes.



CUADRADO LUMBAR FUERTE Y ABDUCTORES DE CADERA DÉBILES (Ruptura a nivel del flanco, disminuye la distancia flanco-pelvis) L4-L5-S1.



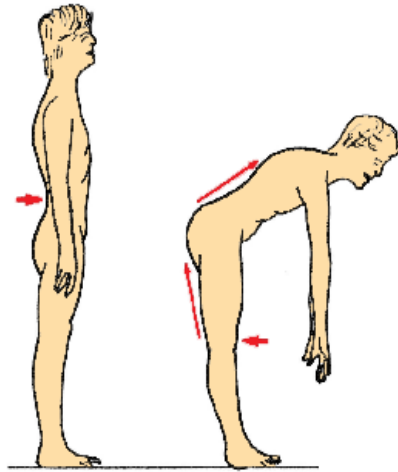
CUADRADO LUMBAR DÉBIL Y ABDUCTORES DE LA CADERA FUERTES (Aumento de la distancia flanco-pelvis, el hombro no se despega de la mesa) L1-L2.



A - Asimetría con escoliosis debido al cuadrado lumbar

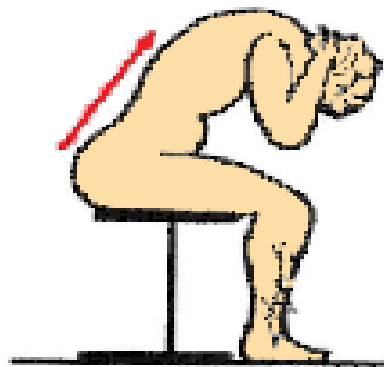
B - La cuña colocada bajo el isquion del lado sano, corrige la asimetría

C - La cuña colocada bajo el isquion del lado afectado, aumenta la asimetría



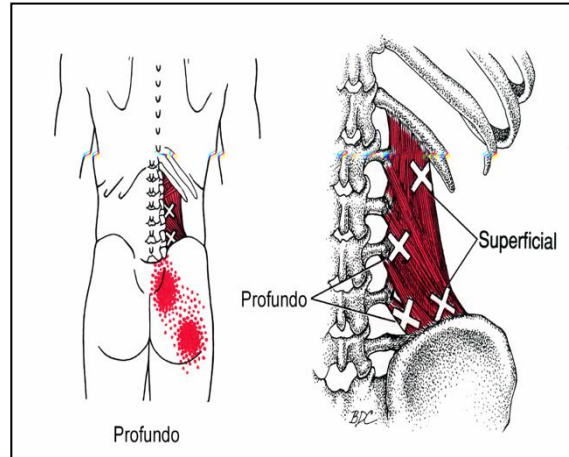
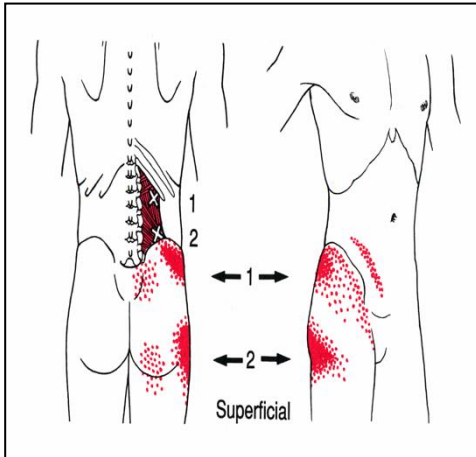
Si el cuadrado lumbar está retraído, la columna lumbar conserva una lordosis o una rectitud durante la flexión de tronco.

Como la retracción mayor es a nivel lumbar, los isquiotibiales son solicitados en excéntrico provocando una tendencia al recurvatum de rodilla.



Positivo

- Si el cuadrado lumbar está retraído, la columna dorso-lumbar presenta un aplanamiento o una concavidad.



Punto fijo en el tronco*



Brazo de palanca inferior

