

EL CONCEPTO OSTEOPÁTICO

Autor: François Ricard, D.O PhD



Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



DEFINICIONES DE LA OSTEOPATÍA

"La OMS en Noviembre de 2010, reconoce y establece los puntos de referencia al ejercicio de las medicinas tradicionales y complementarias, entre las cuales se incluye la Osteopatía.

Dicho manifiesto, describe el reconocimiento de la Osteopatía de la siguiente manera:

"La medicina osteopática depende del contacto manual para el diagnóstico y el tratamiento. Reconoce y respeta la relación entre el cuerpo, la mente y el espíritu, en la salud y en la enfermedad.

Pone énfasis en la integridad estructural y funcional del cuerpo y su tendencia intrínseca a autosanarse".



"Los Osteópatas usan una variedad de técnicas terapéuticas manuales para mejorar la función fisiológica y/o ayudar a la homeostasis, que ha sido alterada. Es decir, la función dañada o alterada de los componentes relacionados con el sistema somático, estructuras óseas, articulares, miofasciales, elementos vasculares, linfáticos, viscerales, neurales y emocionales relacionados. De este modo, este enfoque holístico está basado en la idea de que el ser humano es una unidad funcional dinámica".

"Benchmarks for training in osteopathy" (OMS. 2010)



- **La medicina osteopática es una profesión de primera intención de asistencia sanitaria que diagnostica y trata las disfunciones de los tejidos corporales que afectan al estado de salud del paciente (EFO-FORE, 2010).**
- **La medicina osteopática favorece la salud, facilita la recuperación y la prevención de los síntomas de repetición, a través de su tratamiento no quirúrgico, sin tratamiento medicamentoso (Milán, 2010)**



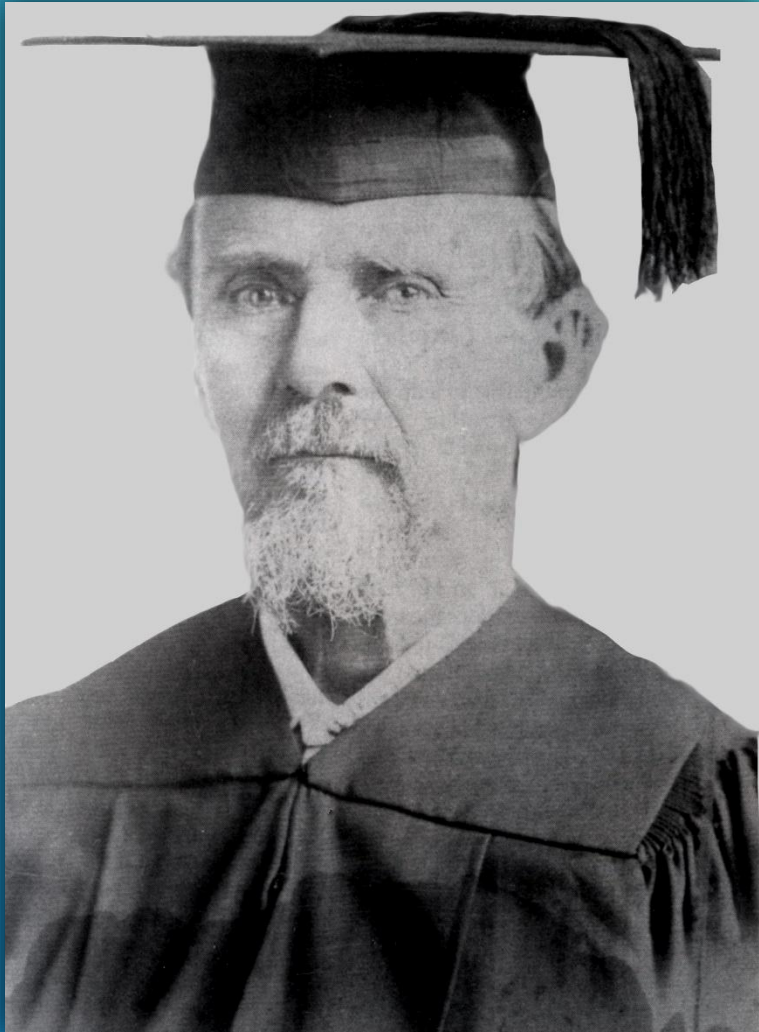
COMPETENCIAS DEL OSTEÓPATA SEGÚN LA OMS

- Conocimiento de las **ciencias básicas** en el contexto de la Osteopatía. (bases físicas, químicas y biológicas)
- Entendimiento de los **modelos de estructura y función**. Específicamente el rol de los modelos vascular, neurológico, linfático y biomecánico, en el mantenimiento de las funciones bioquímicas, celulares, anatómicas normales y adaptativas, tanto en estados de salud como patológicos.
- Capacidad para realizar un **diagnóstico diferencial y un plan terapéutico**.



- **Dominio del examen físico, interpretación de pruebas y datos**, incluido el diagnóstico por imagen y los resultados de laboratorio.
- Adquirir **destreza** en una amplia gama de técnicas osteopáticas.
- Capacidad de **evaluación crítica de la literatura científica** existente e incorporar la información relevante a su práctica clínica.





PRINCIPIOS DE LA OSTEOPATÍA

“ La osteopatía: una terapia holística”

- . La estructura gobierna la función.
- . La unidad del cuerpo.
- . La autocuración.
- . La ley de la arteria.

A.T.STILL (1829-1917).



HOLISMO

EL HOLISMO ES, EN ESENCIA , UNA LEY DE LA NATURALEZA.

Como decía Aristóteles:

“ El todo es mayor que la suma de sus partes”



HOLISMO: ENFOQUE ACTUAL

Hablamos de :

- 1.- **Interdependencia regional y de**
- 2.- **El modelo Bio-psico-social en Osteopatía.**



HOLISMO: ENFOQUE ACTUAL INTERDEPENDENCIA REGIONAL

Regional Interdependence: A Musculoskeletal Examination Model Whose Time Has Come

ROBERT S. WAINNER, PT, PhD, ECS, OCS, FAAOMPT¹

JULIE M. WHITMAN, PT, DSc, OCS, FAAOMPT²

JOSHUA A. CLELAND, PT, DPT, PhD, OCS, FAAOMPT³

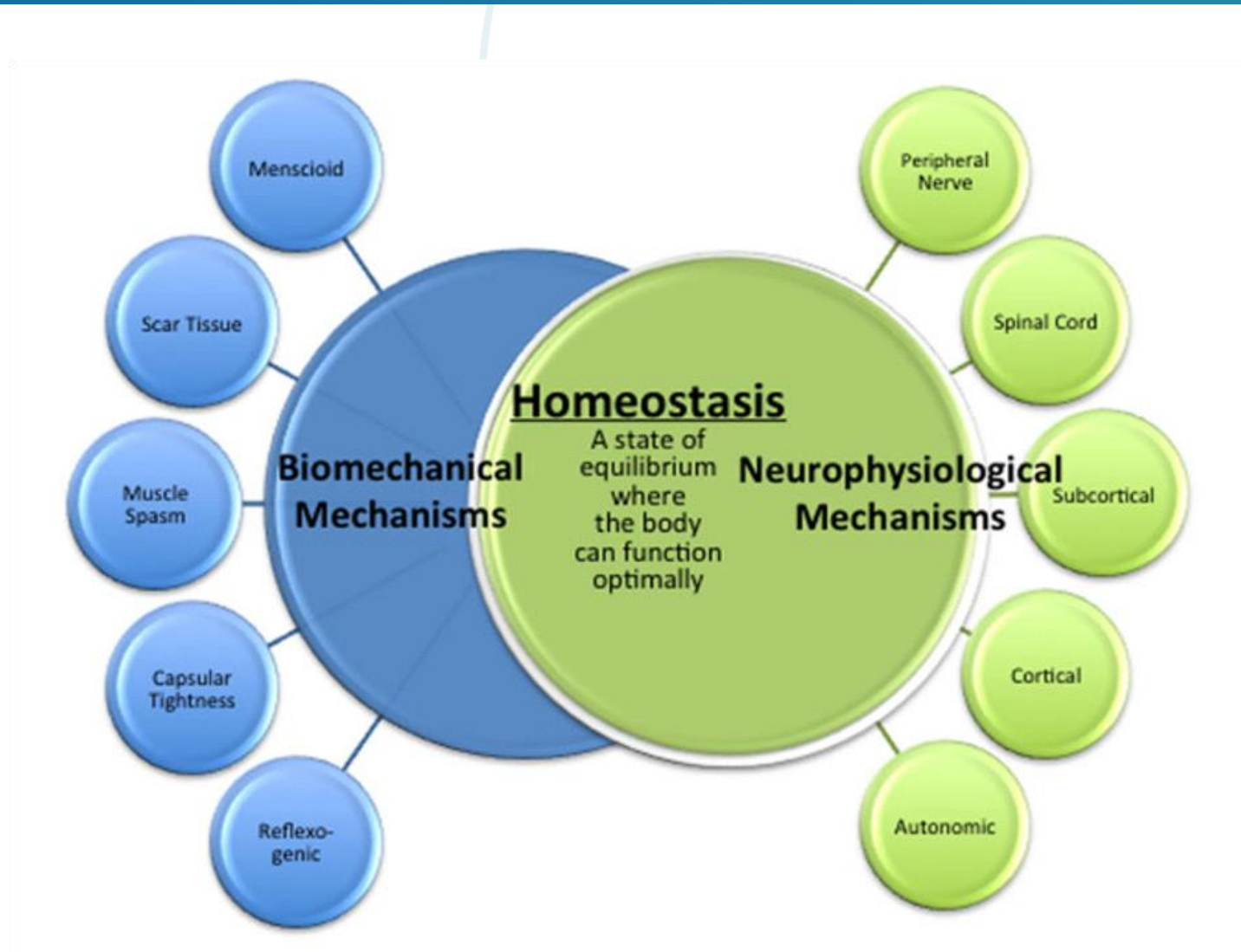
TIMOTHY W. FLYNN, PT, PhD, ECS, OCS, FAAOMPT³

J Orthop Sports Phys Ther 2007;37(11):658-660. doi:10.2519/jospt.2007.0110

The term *regional interdependence* may conjure up in the minds of readers the thought of interrelated geography, culture, or commerce, whereby one event in one of these areas affects events in a separate and possibly distant region. With respect to musculoskeletal problems, regional interdependence refers to the concept that seemingly unrelated impairments in a remote anatomical region may contribute to, or be associated with, the patient's primary complaint.²



HOLISMO: ENFOQUE ACTUAL INTERDEPENDENCIA REGIONAL



- **La implicación clínica de esta premisa es que las intervenciones dirigidas a una región del cuerpo a menudo tendrán efectos en áreas remotas y aparentemente no relacionadas**
- (Sueki et al, 2013; Wong et al, 2018; Wainner et al, 2017; Cleland et al, 2005; Currier et al, 2007; Mintken et al, 2010; Souza et al, 2009; Strunce et al, 2009).
- **Los influjos biomecánicos en una ubicación del cuerpo, distante del sitio primario de dolor, podría producir una cascada de efectos neurofisiológicos que conducen a una reducción del dolor en el sitio primario**
 - (Bialosky et al, 2009).



¿ QUÉ PODEMOS APORTAR A LA MEDICINA ALOPÁTICA?

- La división en especialidades de la medicina ha supuesto un gran avance en la medida en que los especialistas se acercan a dominar la infinita complejidad que cada sistema orgánico implica.
- Idealmente deberían ser capaces de interrelacionar todas las partes, de facto es imposible para todos dada la impresionante proliferación del conocimiento científico en los últimos años.



- Por tanto, en muchas ocasiones el paciente recurre al enfoque de interdependencia que le ofrece el Osteópata para lograr un cribado en su problema de salud y, si no es tributario de tratamiento osteopático, pueda acudir a la especialidad correspondiente.



PRINCIPIOS DE LA OSTEOPATÍA SEGUN LOS PERIODOS

Origen (<1910)

- La unidad corporal
- La estructura gobierna la función
- La ley de la arteria es suprema
- La autocuración



- 1- El cuerpo es una unidad
- 2- El cuerpo posee mecanismos autorreguladores
- 3- La estructura y la función están recíprocamente interconectados
- 4- El tratamiento racional está basado en una comprensión de la unidad de cuerpo, de los mecanismos autorreguladores, y de la correlación entre la estructura y la función.
- 5- Los fluidos tienen un papel importante en el mantenimiento de la salud.



Actualidad (1953)



- Los delegados de la AOA reafirmaron los principios de la medicina osteopática (2008):
- **1- El cuerpo es una unidad;** la persona es una unidad compuesta del cuerpo, el espíritu y el pensamiento.



PRINCIPIOS DE LA OSTEOPATÍA SEGUN LOS PERIODOS



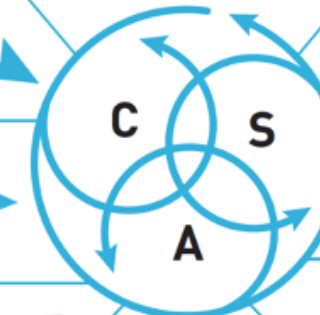
Inputs to Body-self Neuromatrix from:

COGNITIVE-RELATED
BRAIN AREAS
Memories of past experience,
attention, meaning and anxiety

SENSORY
SIGNALLING SYSTEMS
Cutaneous, visceral and
musculoskeletal inputs

EMOTION-RELATED
BRAIN AREAS
Limbic system and associated
homeostatic/stress mechanisms

BODY-SELF NEUROMATRIX



C=Cognitive
S=Sensory
A=Affective

Outputs to Brain Areas that produce:

PAIN RECEPTION
Sensory, affective and
cognitive dimensions

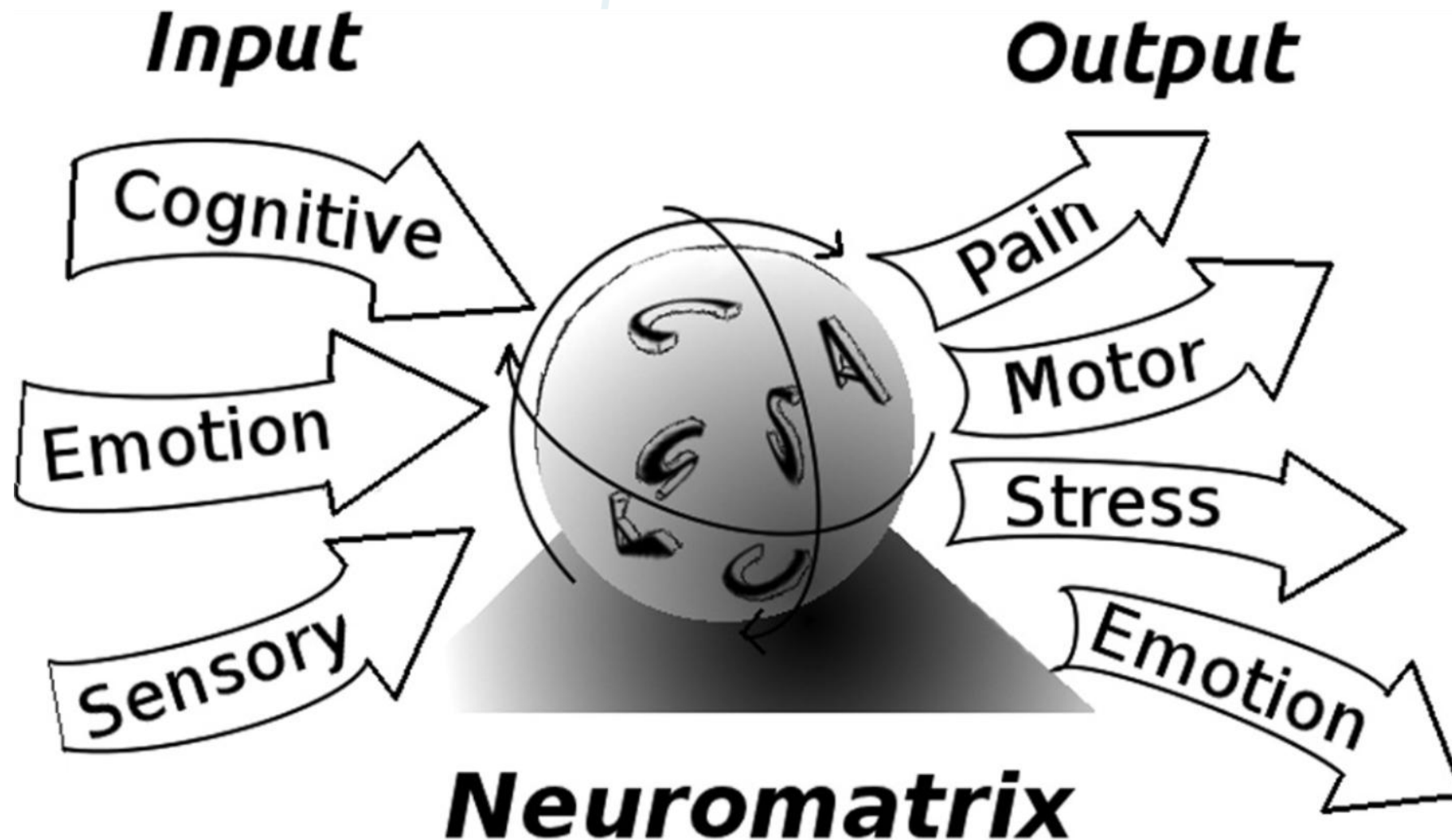
ACTION PROGRAMS
Involuntary and
voluntary
action patterns

STRESS-REGULATION
PROGRAMS
Cortisol, noradrenalin
and endorphin levels.
Immune system activity

TIME



PRINCIPIOS DE LA OSTEOPATÍA SEGUN LOS PERIODOS



- 2- El cuerpo es capaz de mantener la autorregulación, la autocuración y el mantenimiento de la salud.
- 3- La estructura y la función se ponen recíprocamente en correlación.
- 4- El razonamiento clínico osteopático está basado en la comprensión de los principios fundamentales de la unidad del cuerpo, la autorregulación y la correlación entre la estructura y la función.



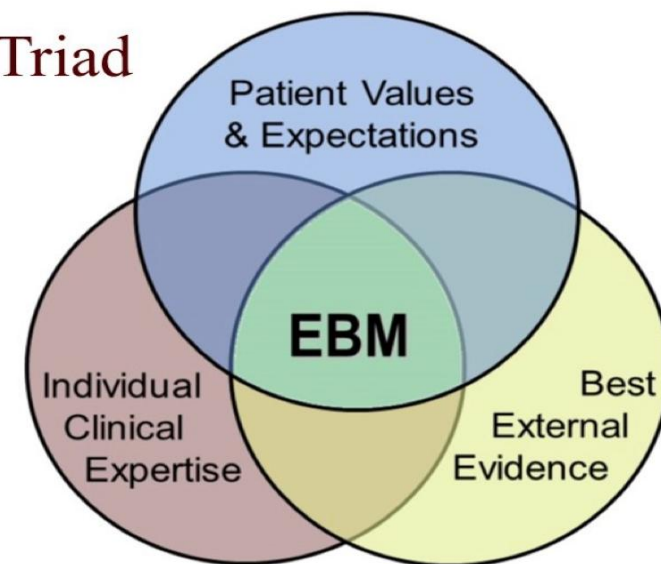
PLANTEAMIENTO ACTUAL:

Basarnos en la medicina fundamentada en
hallazgos :

“ EVIDENCE BASED MEDICINE”

Y...aplicando los paradigmas actuales explicamos
los mecanismos neurofisiológicos y
neuroendocrinos que explican el efecto de
nuestras técnicas y enfoques terapéuticos.

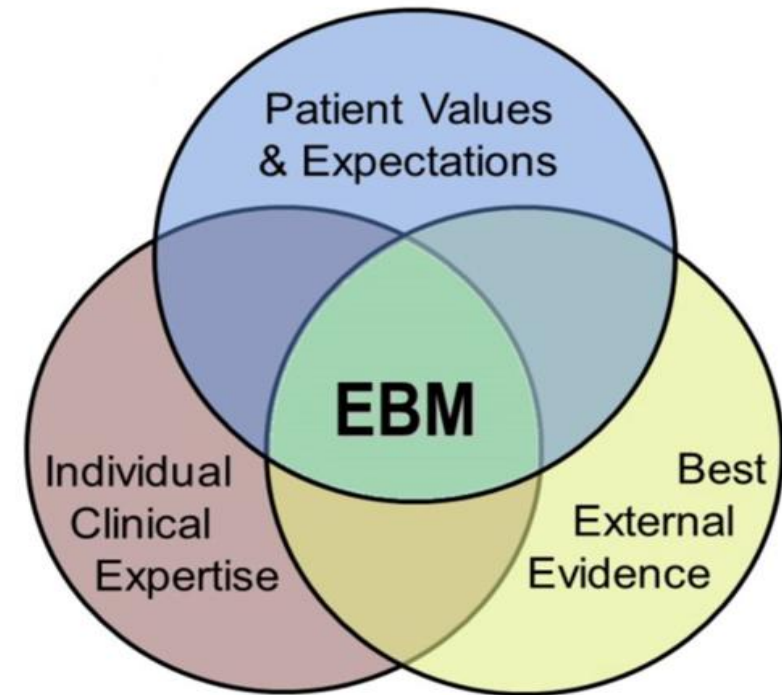
The EBM Triad



Armstrong, E.C. (2003) Harnessing new technologies while preserving basic values. Fam Sys & Health, (21)4, 351-355.

PLANTEAMIENTO ACTUAL

El problema es que nunca hay garantía de que la decisión para la mayoría de las personas sea la mejor para un paciente individual



LOS CONCEPTOS MODERNOS DE LA OSTEOPATÍA: AUTOCRÍTICA/EXCEPCIONES



- **1- El cuerpo es una unidad; la persona es una unidad compuesta del cuerpo, el espíritu y el pensamiento.**
- Este principio se alía con los modelos bio-psico-sociales.
- Es importante aclarar que el concepto griego de espíritu no tenía relación la espiritualidad y/o la religiosidad, sino con la esencia del individuo en sus emociones y sentimientos, y cómo reacciona a la vida y a su entorno.
- Por ello, atendemos al entorno y las creencias, las relaciones de la persona con su medio ambiente, la alimentación, los estilos de vida, la autopercepción de uno, del mundo, de los demás y sus relaciones sociales. Nos parece más adecuado al modelo actual (Evans, 2012).



- **2. La estructura y la función se relacionan recíprocamente entre ellas (2008)**
- Como excepción a este principio, **el dolor** puede servirnos como ejemplo.
- Este síntoma **no posee representación cortical específica**, a diferencia de otras modalidades sensoriales, por lo que no implica una correlación sensorial con el estado físico de los tejidos corporales.
- Es decir, podemos presentar dolor sin la existencia de alteración estructural y/o funcional que lo justifique, por esto, **el dolor es multidimensional**.
- (Evans, 2012; Merskey, 1979), implica percepción, emoción, modificaciones inmunoendocrinas, conductuales (Gifford, 1998; Melzack, 1999; Melzack, 2001).



LOS CONCEPTOS MODERNOS DE LA OSTEOPATÍA

La nocicepción, por el contrario, **implica la codificación y procesamiento** de estímulos nocivos evocados por lesión tisular, inflamación u otras patologías.

(Evans, 2012; Loesser, 2008)

Esta información puede ser o no filtrada por el tálamo, e incluso neuronas intercalares medulares, dependiendo de si nos beneficiamos o no, y de multitud de otros factores que nos mueven a modificar nuestro comportamiento.



- El dolor puede ser generado por lesión tisular pero también en ausencia de esta por sensibilización central, estrés, observación del dolor en otros e incluso, de forma inadaptativa, como dolor del miembro fantasma tras una amputación
 - (Evans, 2012).



- **El dolor neuropático** es otro ejemplo que mejora a través de la repetición de movimientos, la neuromodulación y la neurodinámica, sin olvidar los condicionantes biopsicosociales del paciente.
- Esto implica, a nivel osteopático, el abordaje terapéutico de la nocicepción y del eje neuroendocrino, aplicando el concepto de jerarquía de sistemas, aprovechando las vías colinérgicas antiinflamatorias y sus efectos sobre la sensibilización central y periférica.





- Actualmente podemos afirmar que la **manipulación vertebral** genera hipoalgesia, actúa sobre el sistema nervioso estimulando los receptores propioceptivos paravertebrales, eliminando aferencias aberrantes (George et al, Pickar 2002), reduciendo la magnitud de los potenciales cerebrales evocados (Zhu et al. 2000) y estimulando la circunvolución prerrolándica (Meier et al), modificando, finalmente, la plasticidad cortical.

- Actualmente afirmamos que el tratamiento de la estructura puede mejorar la función y viceversa, aunque la reciprocidad, como se infiere de los estudios, no se cumple necesariamente.



- **3. El cuerpo es capaz del mantenimiento de la autorregulación, la autocuración y el mantenimiento de la salud.**
- Presuponer que todos los cuerpos tienen la capacidad inherente de curarse obvia condicionantes genéticos, mutagénicos y el factor tiempo/ envejecimiento en la claudicación de estas capacidades.
- Muchos organismos son inoperativos en lo referente a algunas de estas capacidades “naturales” desde el nacimiento y, gracias a los avances en genética y en epigenética muchas de estas patologías se pueden resolver o mitigar.



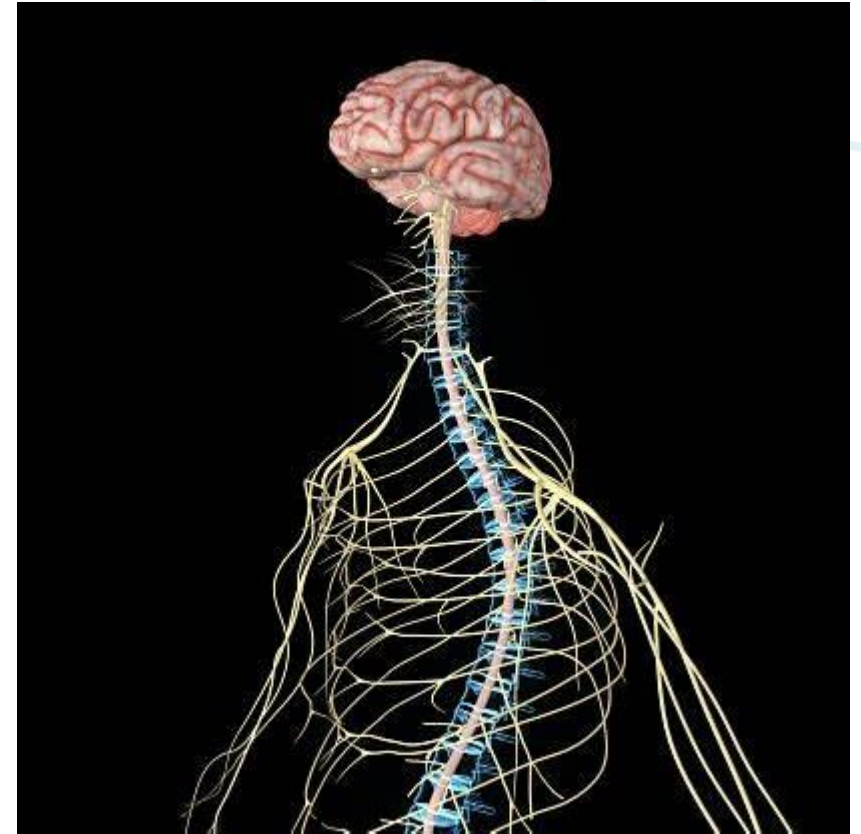
- Aun así, como ideal atributivo es fantástico en la medida en que obliga al enfermo a tomar partido en su curación, sin desechar todas las ayudas posibles (fármacos, ejercicio terapéutico, nutrición, suplementación, órtesis, nutrigenómica, farmacogenómica, genética), desde la evidencia, para lograrlo.

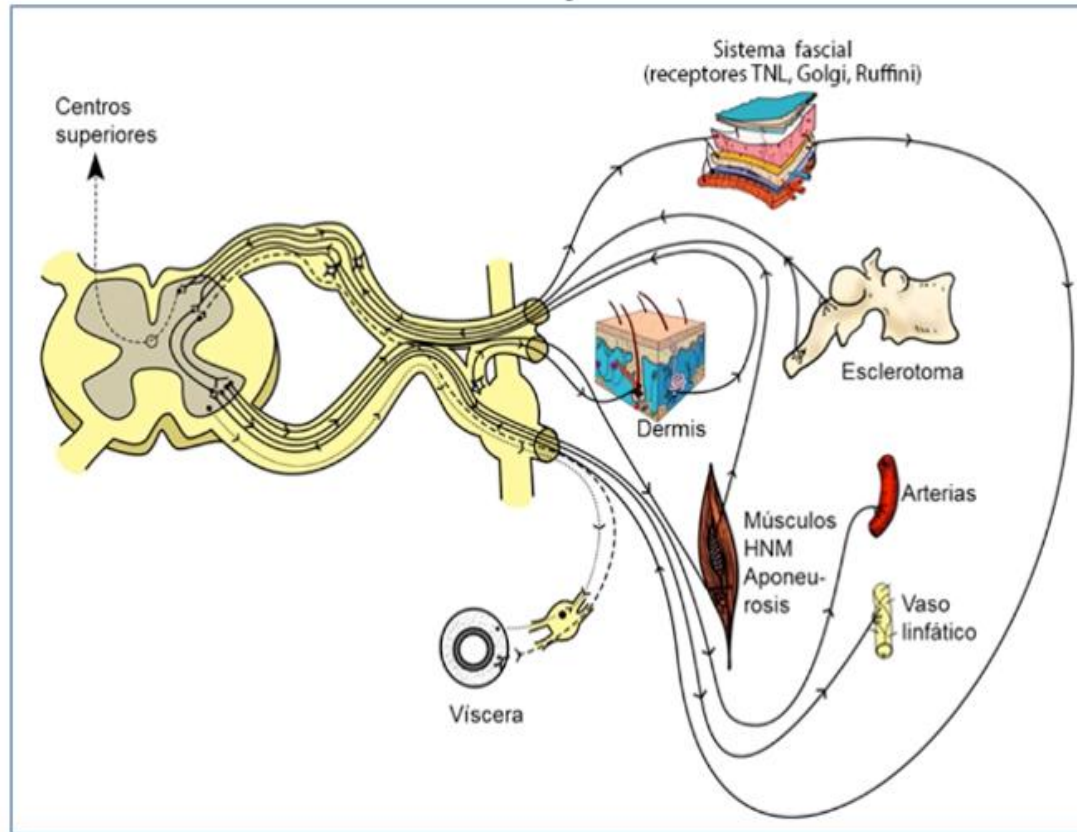


- Una reformulación más adecuada de este principio implicaría decir que, bajo condiciones óptimas, esta interacción dinámica posee una capacidad inherente para el mantenimiento de la salud y la recuperación de la enfermedad. Esto podría incluso enfocar a los clínicos hacia el intento de restaurar estas "condiciones óptimas".
- (Evans, 2012).
- Los síntomas y signos son muchas veces mecanismos protectores del organismo, reacciones corporales con beneficios a corto plazo. Por lo que tanto en medicina como en osteopatía se determinan líneas que demarcan cuándo se debe o no abordarlos terapéuticamente.



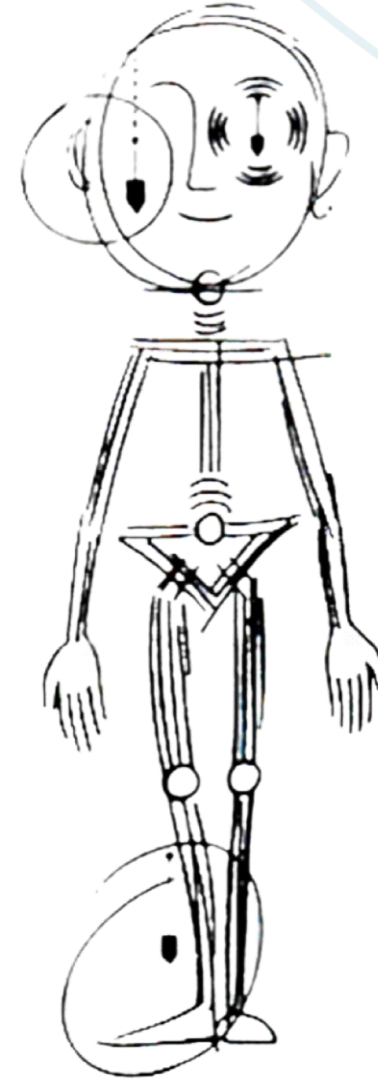
- 4. El sistema nervioso central juega un papel organizador predominante en los procesos patológicos.



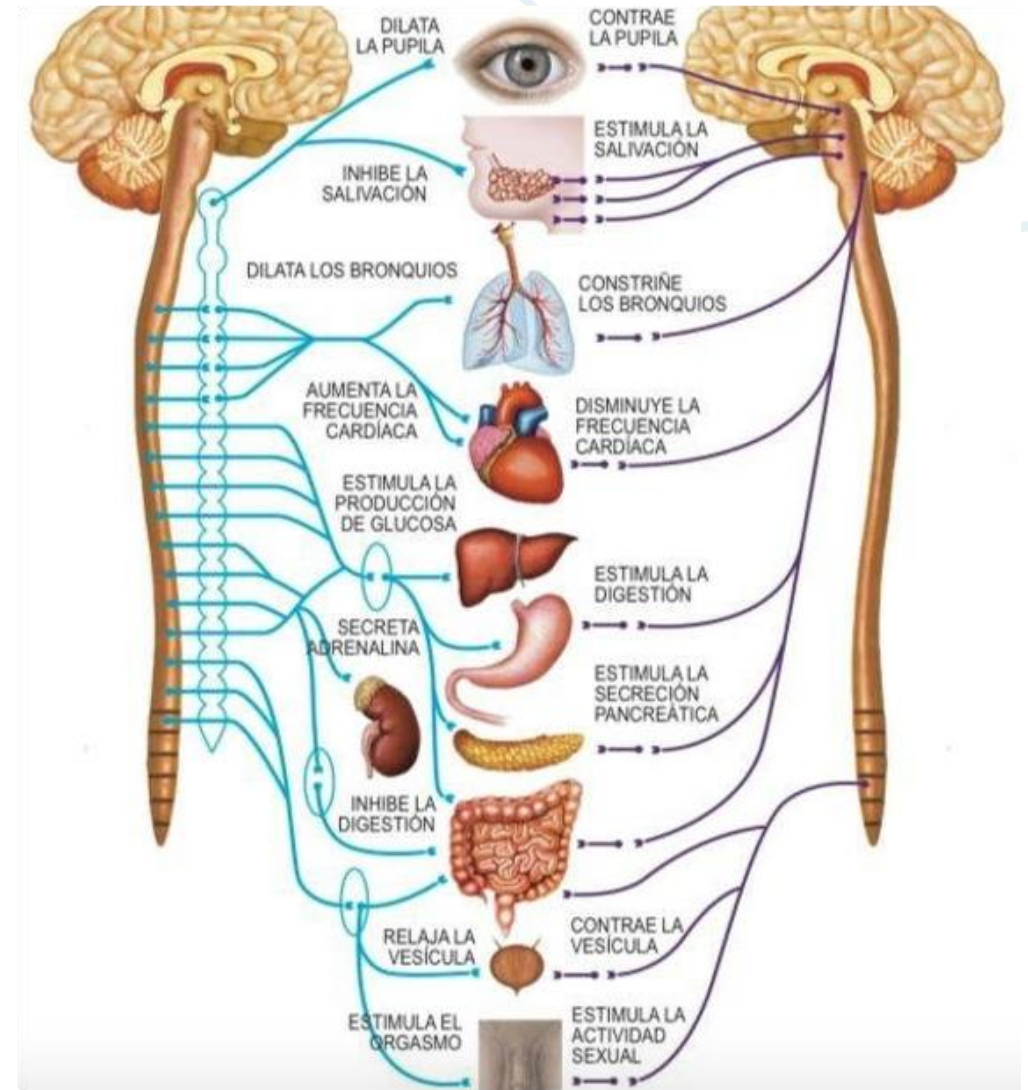


- 5. Cada enfermedad incluye elementos somáticos que son factores etiológicos

- **6. A causa de nuestra incompleta adaptación a la bipedestación, nuestro organismo está predispuesto a los trastornos articulares y periarticulares, sobre todo a nivel del raquis y de la pelvis.**



- 7. Una **alteración del sistema nervioso autónomo** puede ser responsable de multitud de signos y síntomas en la esfera bio-psico-social del paciente.



- 8. El tratamiento osteopático interrumpe el arco reflejo fisiopatológico y favorece así la curación total o parcial del proceso.



LOS CONCEPTOS MODERNOS DE LA OSTEOPATÍA

“FIND IT, FIX IT AND LEAVE IT ALONE”

“Encuentre la lesión, trate la lesión y deje actuar el organismo”

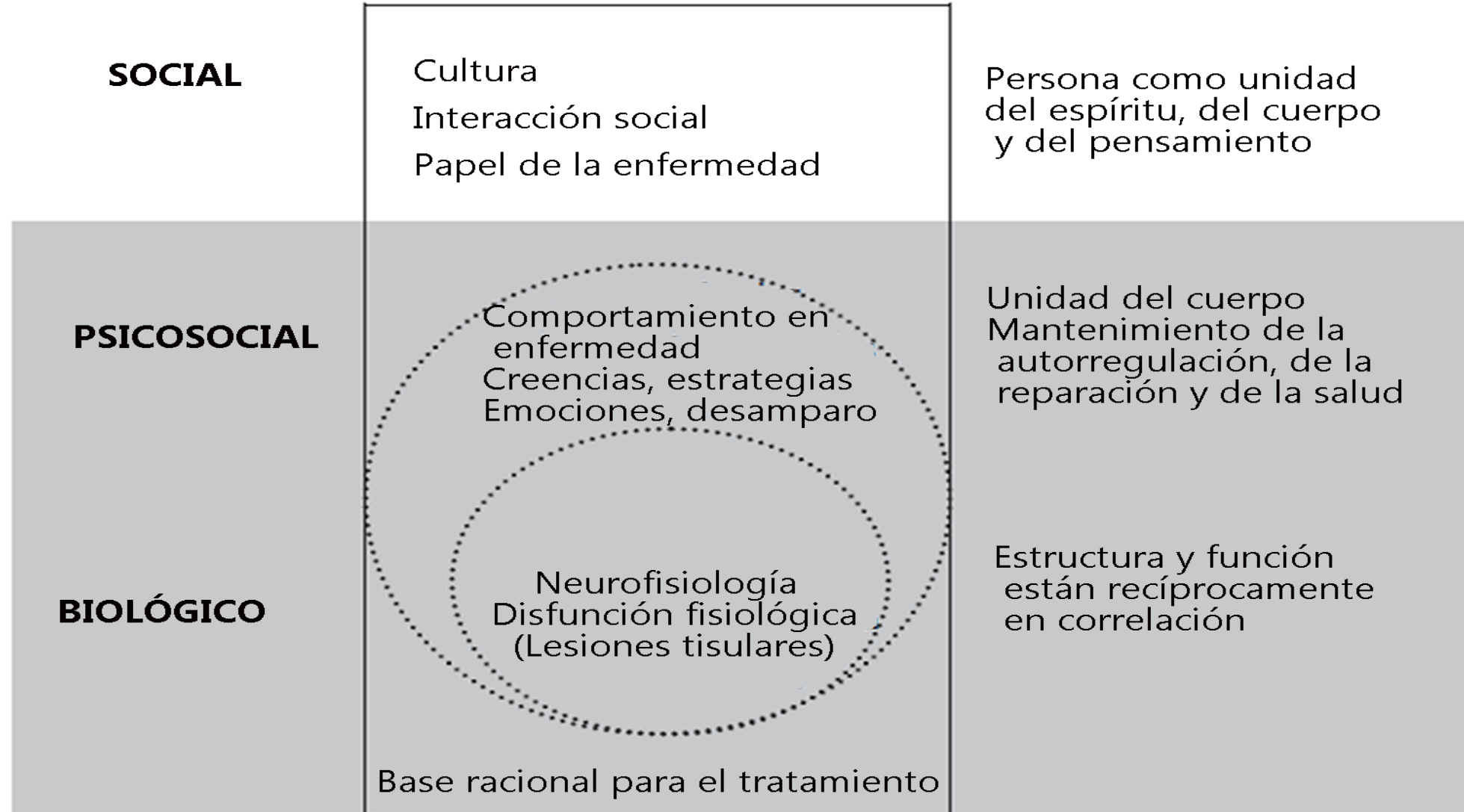
A.T. STILL



MODELO BIOPSICOSOCIAL Y FILOSOFÍA OSTEOPÁTICA



MODELO BIOPSICOSOCIAL Y FILOSOFÍA OSTEOPÁTICA





scientific-european-federation-osteopaths.org