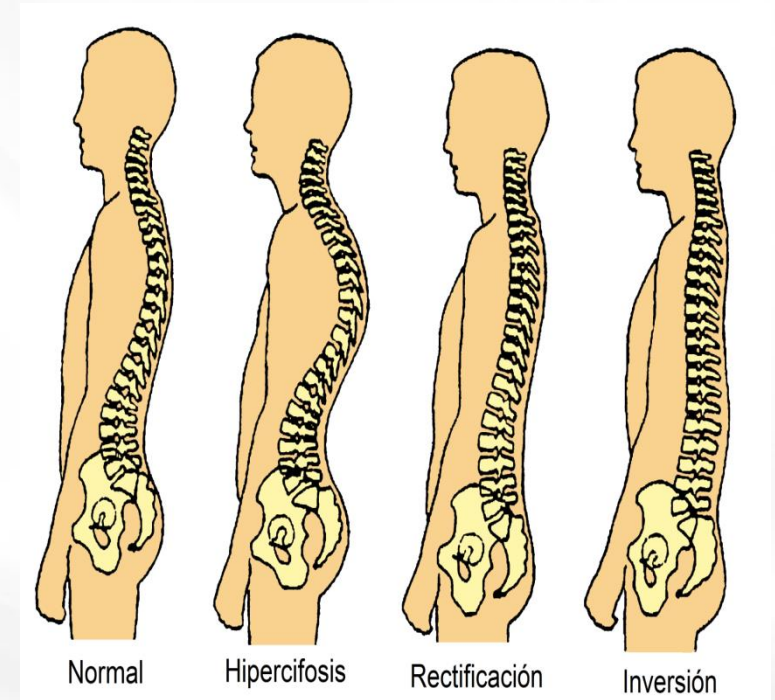


ESPINAS IRRITATIVAS:

Autores:

Pablo Escribá Pt,DO, MD

Luis Palomeque del Cerro. PhD, DO



ESPINAS IRRITATIVAS:

Uno de los conceptos más interesantes que el análisis postural puede aportar a la Osteopatía es el de espina irritativa.

El concepto en sí, Janin, 2002; Gagey, 2001 básicamente implica considerar que determinadas pérdidas de sensibilidad, lesiones traumáticas o iatrogenias pueden estar interfiriendo y sesgando nuestros diagnósticos al afectar a las aferencias y modificar las eferencias.

Para entender mejor el concepto pondremos algunos ejemplos que serán desarrollados en cada apartado con las evidencias respectivas de los efectos del tratamiento:



A nivel visual, unas gafas con los centros visuales mal ajustados, unas progresivas demasiado anchas, unas gafas que se desplazan por el tabique nasal y se descentran, forias y tropias, anisometropías, infecciones, cataratas, glaucoma etc pueden afectar a las entradas de información visual.

A nivel podal, un heloma, un nevus, un papiloma, un espolón, sesamoiditis, hallux rigidus, hallux valgus, hallux estensus, una insuficiencia del primer meta, un antepié varo, un esguince de tobillo, una plantillas demasiado blandas o, por el contrario, que ferulicen el pie, asimetrías podales importantes, infecciones, espolones, calcificaciones, sesamoiditis, hallux rigidus, hallux extensus...

En columna y miembros: hernias, listesis, traumatismos, latigazo cervical, fracturas vertebrales, espondiloartropatías, SLC, hiperactividad gamma y facilitación medular, alteraciones en la mecanosensibilidad, sensibilización



A nivel visceral: cicatrices, adherencias, problemas metabólicos.

En el sistema estomatognático: deglución atípica, malposiciones linguales, problemas en articulación temporomandibular (por interferencias oclusales, problemas craneales, problemas suturales, traumatismos, exodoncias, problemas meniscales, asimetrías craneofaciales, mordidas cruzadas...) problemas a nivel desmodental (precontactos, infecciones, ausencia de piezas).

El desmodiente deberá ser valorado prioritariamente analizando los contactos en céntrica mandibular mioequilibrada para valorar la derivación al Odontólogo.



Objetivo:

- El objetivo de esta jerarquización es valorar las adaptaciones y disfunciones somáticas de nuestros pacientes siempre analizando estas posibles espinas irritativas.
- En caso de sospecha la desaferenciación de la espina, sea mediante una espuma blanda en el pie, centrando la oclusión con algodones, eliminando interferencias oclusales, eliminando unas gafas mal ajustadas o mal centradas, cerrando los ojos o manipulando y tratando osteopáticamente el pie, el ojo, la ATM, la columna y los miembros.
- Tras esto se decidirá el tratamiento en función de las modificaciones en los tests realizados al paciente tras la desaferenciación



Objetivos

