

TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO

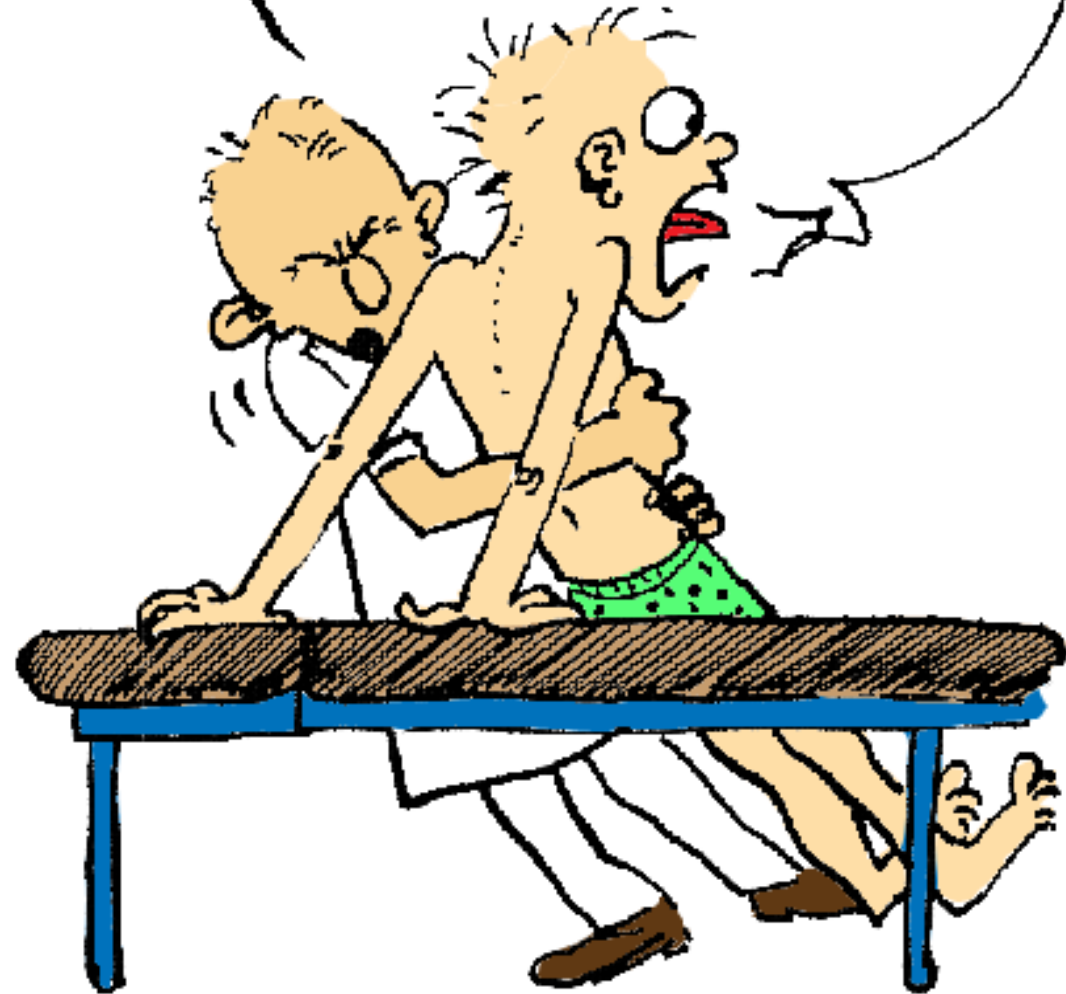
François Ricard, D.O PhD

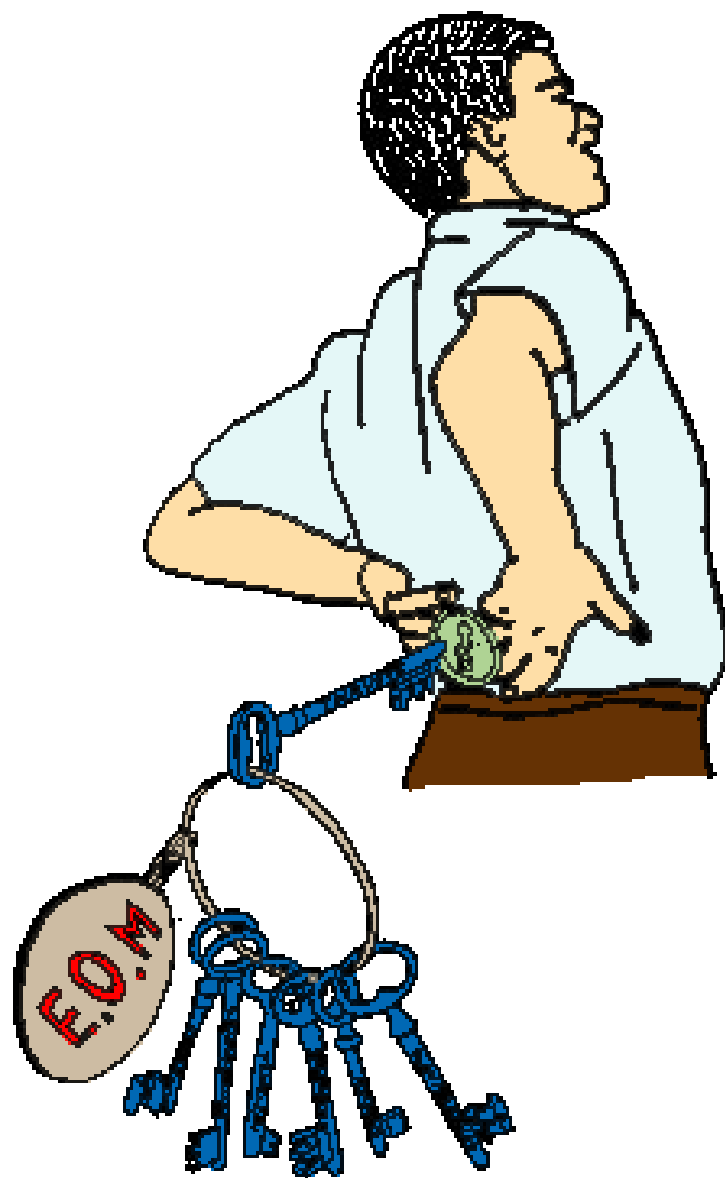


Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional

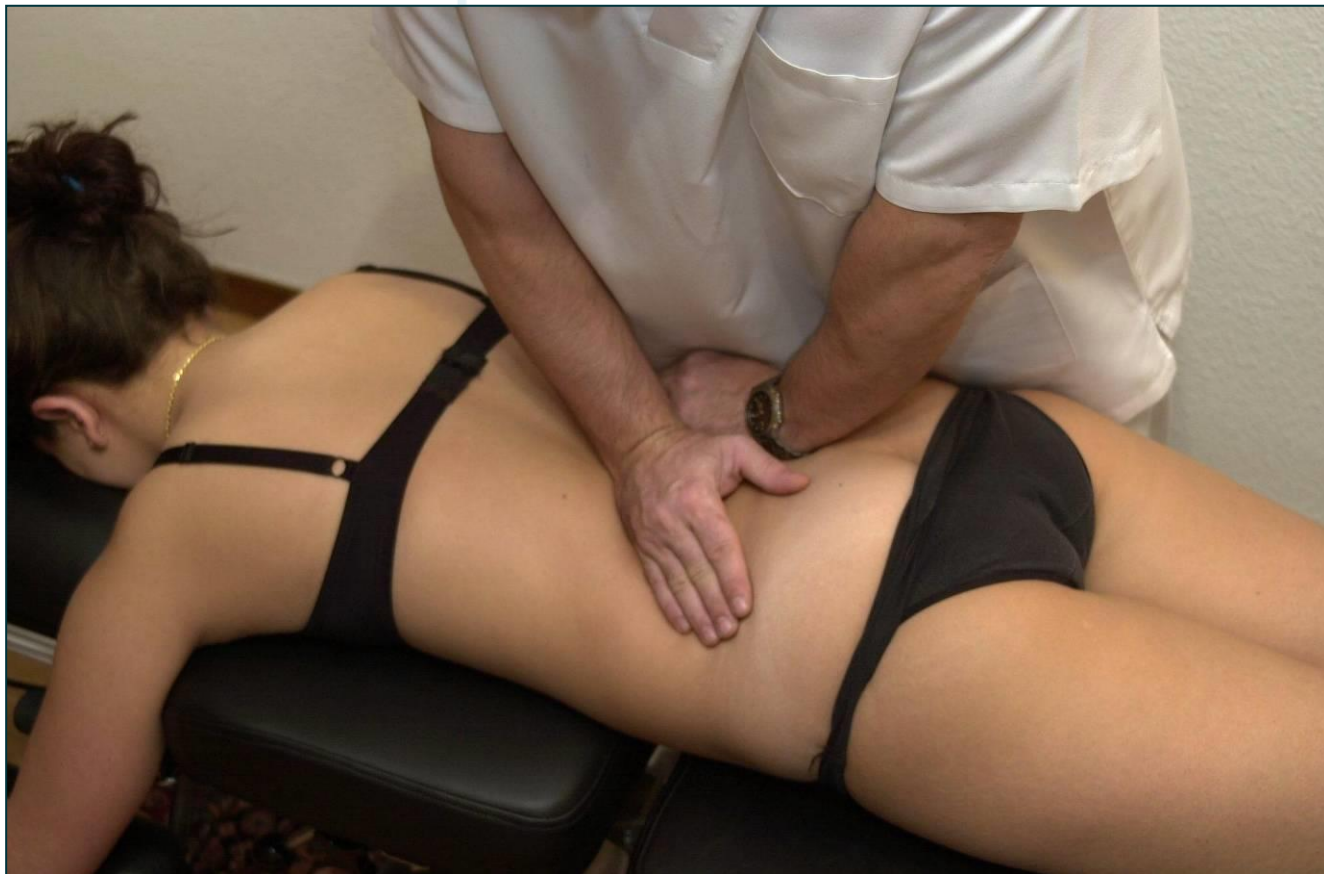


¡ NO! NO TE CREO ME VA
A DOLER..





Técnicas de Stretching



Técnica articularia en lateroflexión-rotación



Principios del thrust en finta delante

- **LA FUERZA LIBERADA DEL THRUST SE OBTIENE POR VARIAS ACCIONES SIMULTANEAS DEL OPERADOR:**

1 - Un empuje ejercido al final de la espiración del terapeuta e incluso del paciente: en el tiempo espiratorio se reduce el slack y la puesta en tensión, el thrust se efectúa al final de la espiración



- 2 - Una flexión de las caderas bajo el tronco alrededor del eje del acetábulo.
- 3 - Acción de los tobillos que propulsan el cuerpo hacia delante con impulso del dedo gordo del pie.
- 4 - Flexión de las rodillas a modo de sprinter en posición de salida.
- 5 - Desplazamiento del cuerpo entero a partir de los tobillos en la dirección del thrust.



6 - Un "Body Drop" utilizando el tronco como una palanca, esta palanca eleva los hombros; la fuerza se transmite al dejar caer el tronco entre los miembros superiores rígidos. La flexión de rodillas es frenada bruscamente.

7 - Ritmo y coordinación entre las diferentes acciones, en el momento oportuno para ejecutar el thrust.



8 - Impulso permitido por la contracción muscular explosiva: este impulso es el que efectúa la corrección anatómica.

9 - Swing del tronco y la cintura escapular con los acetábulos como pivote.



Las técnicas indirectas a nivel del raquis lumbar

1. OBJETIVOS:

- Corregir de manera "específica" el nivel vertebral en disfunción.
- Restaurar el juego articular normal.
- Provocar un movimiento facetario que genere un ARCO REFLEJO AFERENTE con la intención de normalizar el tono muscular y el sistema neurovascular.

2. PRINCIPIOS:

- Puesta en tensión y thrust por medio de los brazos de palanca.



2.1. PUESTA EN TENSION:

- Parámetros mayores:
 - POSICIÓN NEUTRA (Brazo de palanca primario).
 - LATEROFLEXIÓN-ROTACIÓN OPUESTA (brazo de palanca secundario).
- Parámetros menores:
 - DESLIZAMIENTO.
 - COMPRESIÓN.



2.2. THRUST:

- Orientar la fuerza en el plano articular para, a través de un body drop realizado por una flexión de las dos rodillas frenando la caída del cuerpo o bien por una contracción sinérgica de pectorales y tríceps, realizar un thrust.



3. POSICIÓN DEL PACIENTE:

- Laterocúbito con oblicuidad hacia delante de la pelvis de unos 65º para permitir la rotación de las lumbares a partir de la pelvis. Sus dos manos reposan sobre su flanco a altura de las costillas bajas.



4. POSICIÓN DEL TERAPEUTA:

- De pie en finta delante a altura del abdomen, su centro de gravedad encima de la articulación a manipular.

5. TOMA DE MANO:

- Contacto con la yema de los dedos sobre la apófisis espinosa del segmento lesionado, con el fin de controlar la puesta en tensión.



6. TÉCNICA:

- **1º TIEMPO:**

- Se coloca el brazo de palanca primario

POSICIÓN NEUTRA hasta el

segmento en disfunción traccionando del

brazo inferior hasta tener la zona en flexoextensión neutra,
incluyendo el nivel a manipular.



- **2º TIEMPO:**

Se colocan las palancas secundarias (estabilización).

- A) PARÁMETROS MENORES para mejorar la puesta en tensión y disminuir la fuerza necesaria para el thrust COMPRESIÓN-TRACCIÓN, DESLIZAMIENTO LATERAL, DESLIZAMIENTO ANTERO-POSTERIOR.

Es necesario dejar un poco de juego articular.



- B) PARÁMETROS MAYORES LATEROFLEXIÓN-ROTACIÓN OPUESTA.

- **3º TIEMPO:**

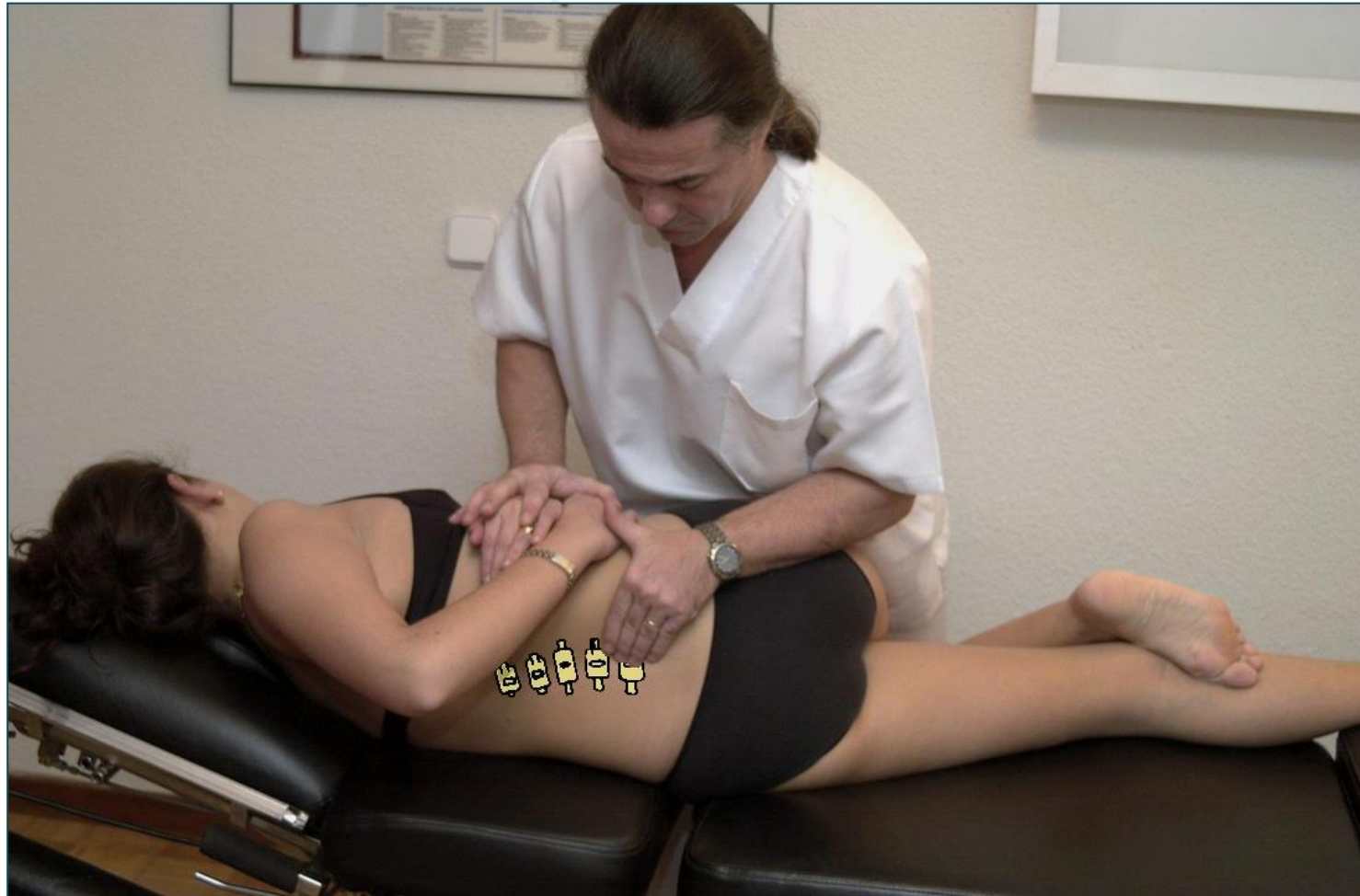
THRUST AUMENTANDO EL BRAZO DE PALANCA SOBRE LA PELVIS
POR UN BODY DROP.

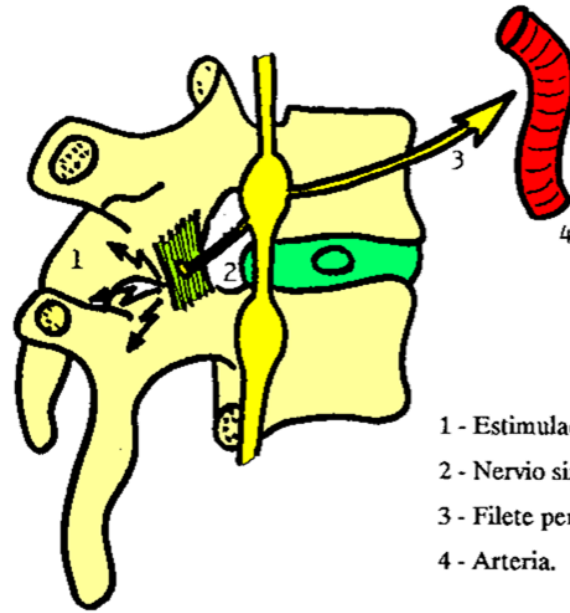


TÉCNICA DE THRUST EN ROTACIÓN PARA UN SÍNDROME FACETARIO CONVERGENTE EN L3-L4

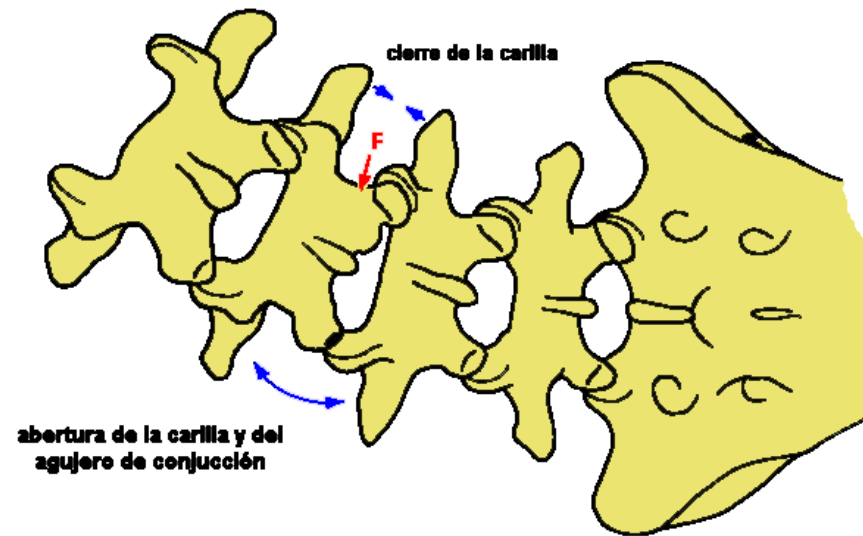


TÉCNICA DE THRUST EN LATERALIDAD PARA UN SÍNDROME FACETARIO DIVERGENTE DE L3-L4





- 1 - Estimulación propioceptiva ligamentosa.
- 2 - Nervio sinus vertebral de LUSCHKA.
- 3 - Filete peri-vascular ortosimpático.
- 4 - Arteria.



apertura de la carilla y del
agujero de conjunción

ESCUELA DE OSTEOPATIA DE MADRID



Principios de las técnicas indirectas con thrust en lumbar roll

DISFUNCIÓN	PROBLEMA MECÁNICO	METAS	POSICIÓN	REDUCCIÓN DEL SLACK	PUESTA EN TENSIÓN	THRUST
SÍNDROME FACETARIO CONVERGENTE	Imbricación de la carilla derecha	Abrir la carilla derecha	Laterocúbito izquierdo	Deslizamiento anterior	F.Sd.Ri.	Rotación izquierda
SÍNDROME FACETARIO DIVERGENTE	Desimbricación de la carilla izquierda	Cerrar la carilla izquierda	Laterocúbito derecho	Deslizamiento lateral	E.Si.Rd.	Lateralidad de la izquierda hacia la derecha



Técnica de la energía muscular para una curva adaptativa lumbar



- **METAS:**

Invertir la convexidad para desrotar el ápex del grupo vertebral.

- **PACIENTE:**

Laterocúbito izq.

- **TERAPEUTA:**

De pie.

- **CONTACTOS:**

Mano izquierda controla los pies del paciente.

Mano derecha controla el espacio interespinoso correspondiente a la curva adaptativa (ejem L1L2L3).

- **BARRERA MOTRIZ:**

Posición NEUTRA L1-L2-L3.

Lateroflexión derecha (Sd).

- **CONTRACCIONES ISOMÉTRICAS:**

Si: empujar los pies hacia el suelo.



Técnica energía muscular para un síndrome facetario convergente de L3-L4



- **METAS:**

Abrir la carilla derecha de L3-L4 imbricada.

- **PACIENTE:**

Laterocúbito izquierdo.

- **TERAPEUTA:**

De pie.

- **CONTACTOS:**

Mano derecha sobre la carilla derecha de L3-L4.

Mano izquierda controla los pies.

- **BARRERA MOTRIZ:**

Flexión. SI. Rd.

- **CONTRACCIONES ISOMÉTRICAS:**

Sd: empujar los pies hacia el techo.

- **NOTA:** ESTA DISFUNCIÓN PUEDE TRATARSE EN POSICIÓN DE SIM



Técnica energía muscular para un síndrome facetario divergente de L3-L4



- **METAS:**

Cerrar la carilla derecha de L3 desimbricada.

- **PACIENTE:**

Posición de Sim izquierdo.

- **TERAPEUTA:**

De pie, a la derecha del paciente.

- **CONTACTOS:**

Mano derecha sobre la carilla derecha de L3.

Mano izquierda controla los pies.

- **BARRERA MOTRIZ:**

Extensión. Sd. Ri.

- **CONTRACCIONES ISOMÉTRICAS:**

Si: empujar los pies hacia abajo.



TÉCNICAS PARA T12-L1

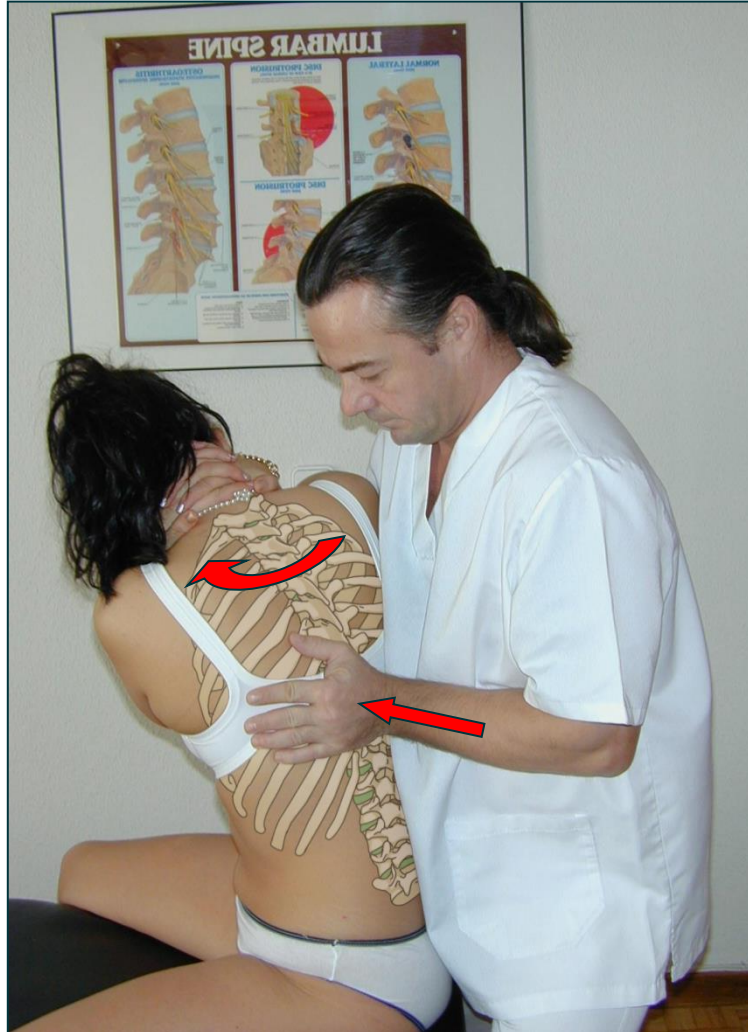
Autor: François Ricard, D.O PhD



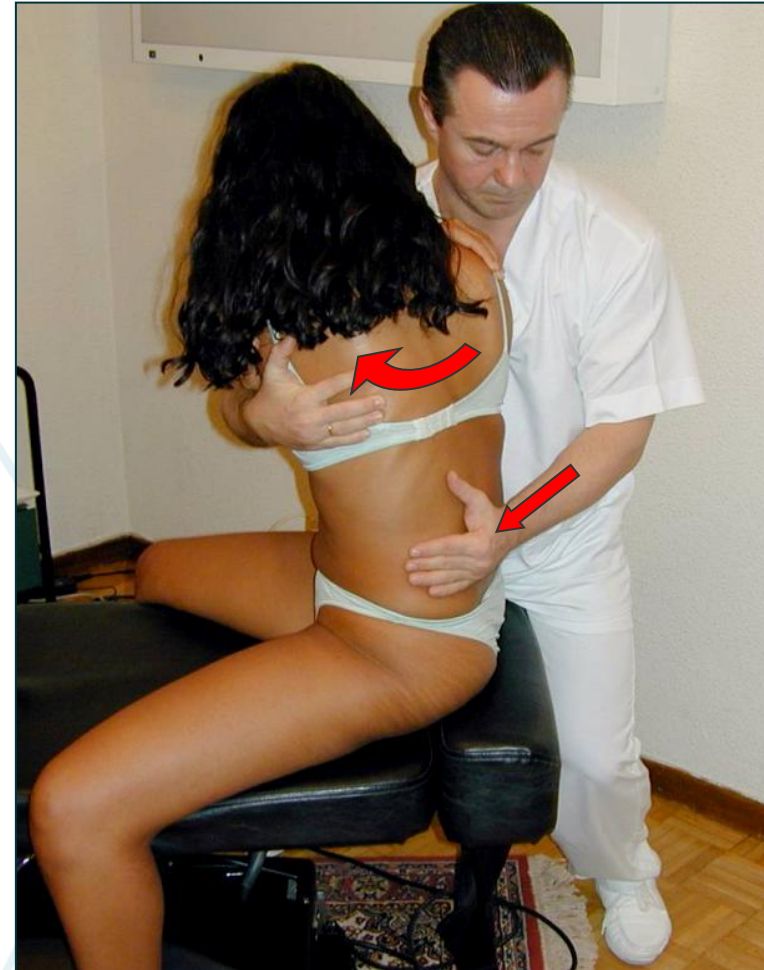
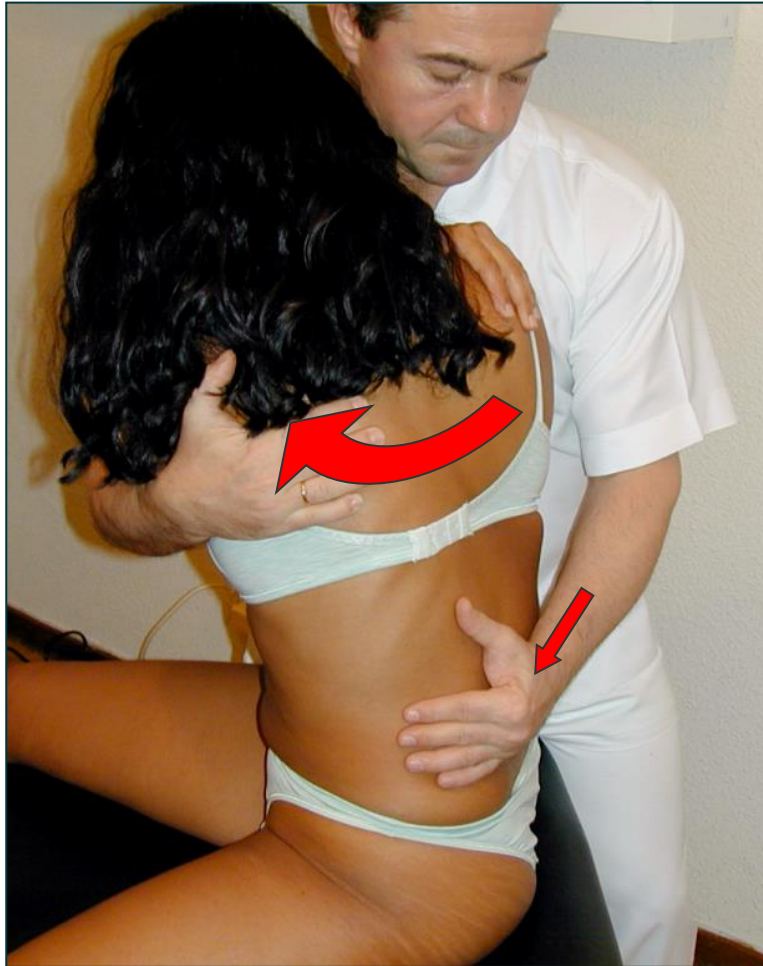
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



Thrust tóraco-lumbar en rotación sentado



Variante de la técnica de Fryette



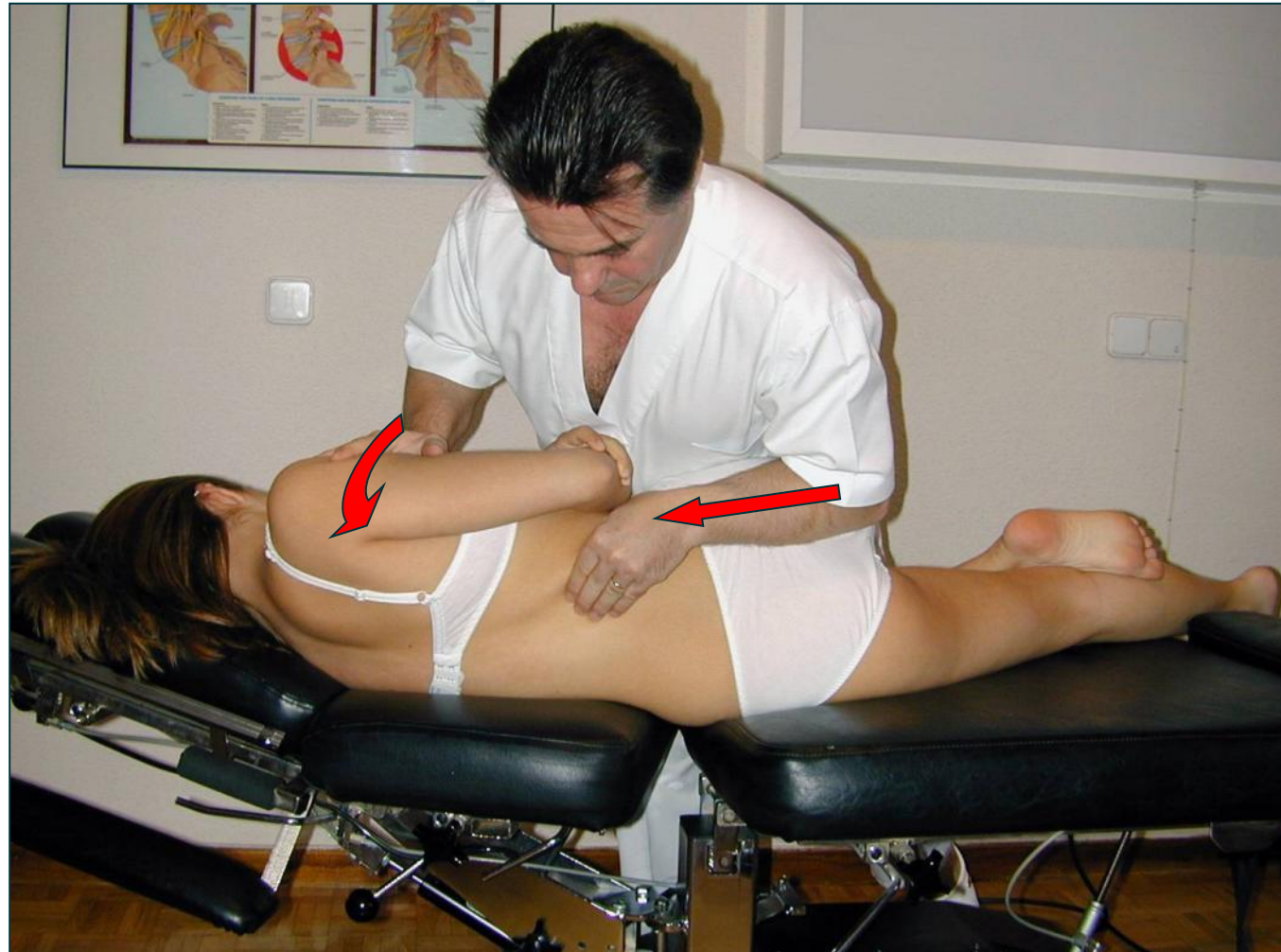
Técnica de stretching-articulación de t12-l1 en procúbito



Técnica indirecta de lumbar roll t12-l1 en rotación



Técnica indirecta de lumbar roll T12-L1 en lateralidad



Técnica de thrust semidirecta para T12-L1 con contacto de pulgar





europeanjournalosteopathy.com