

Disfunciones Vertebrales Segmento Dorso-Lumbar

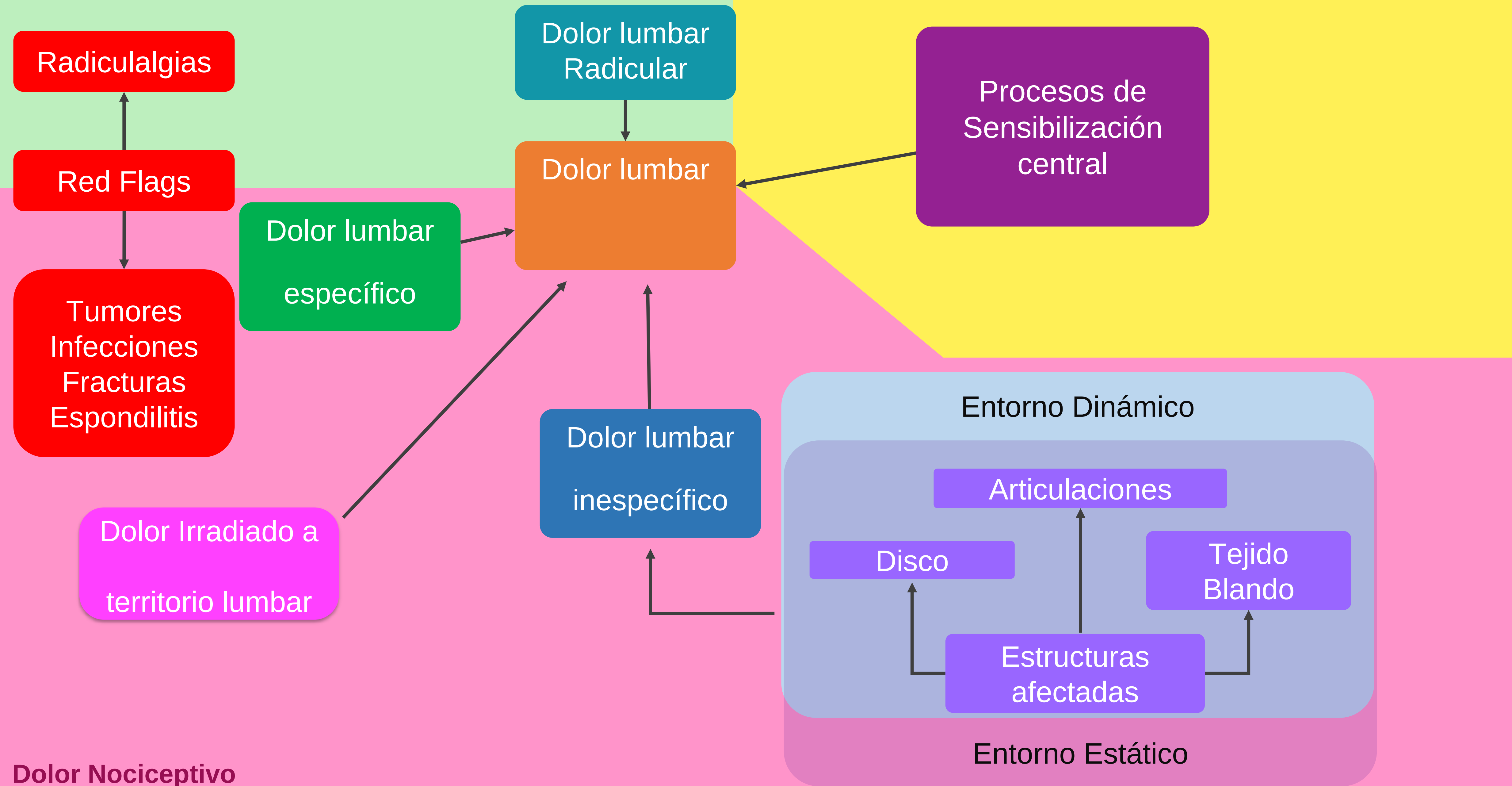
Joaquín Zambrano Martín

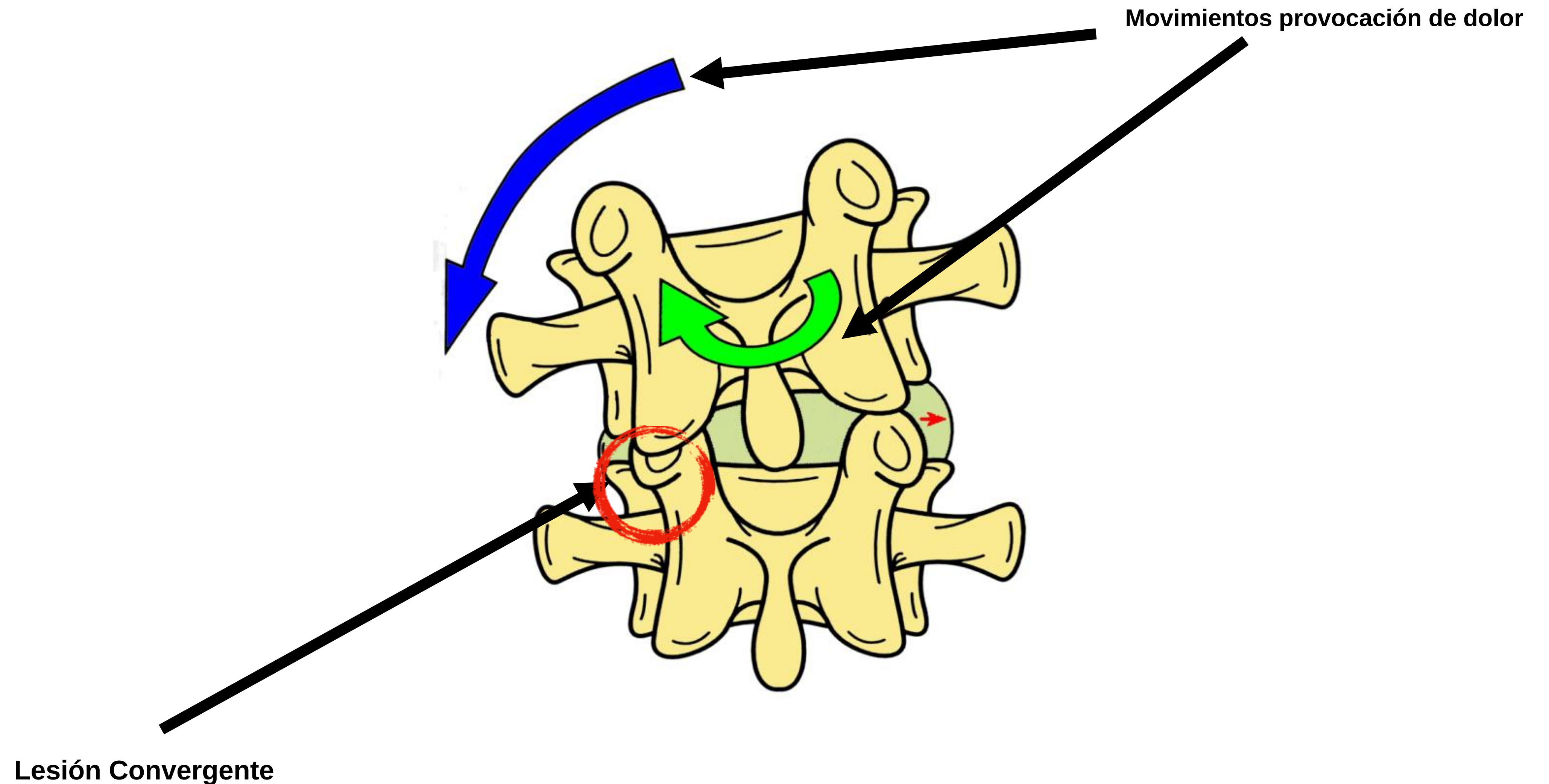
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



Dolor Neuropático

Dolor Nociplástico



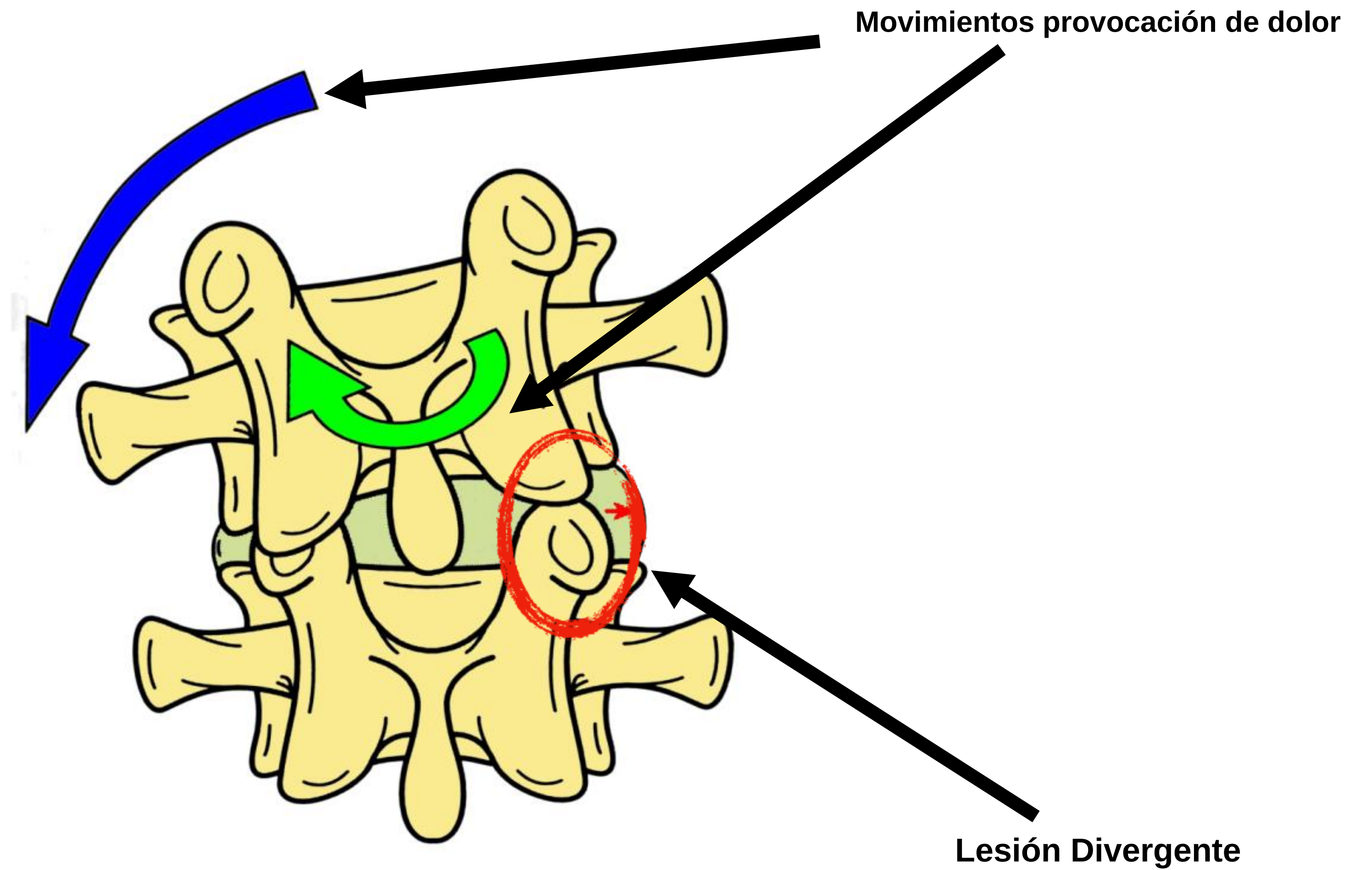


Spine Surg Relat Res 2020; 4(1): 1-7; [dx.doi.org/10.22603/ssrr.2019-0017](https://doi.org/10.22603/ssrr.2019-0017)

Journal of Biomechanical Engineering 2011 by ASME JULY 2011, Vol. 133 / 071010

Columna Lumbar		
		Patrón Convergente
Examen subjetivo	Sensación de bloqueo	Sí
	Restricción de movilidad	Sí
	Distensión dolorosa	A veces (contralateral)
	Compresión Dolorosa	Sí (Homolateral)
	Postura antiálgica	Casos Agudos
Examen físico	Test activos-pasivos de movimientos combinados	Movimientos limitados y reproduce signos comparables con los del paciente
	Componente primario	Extensión
	Lateroflexión	Homolateral (dolorosa)
	Rotación	Contralateral (dolorosa)
Examen Articular	Test de Provocación (Spring)	Positivo en los segmentos afectados
	Test de movimientos intervertebrales reducidos Lateroflexión	Homolateral
	Test de movimientos intervertebrales reducidos Rotación	Contralateral





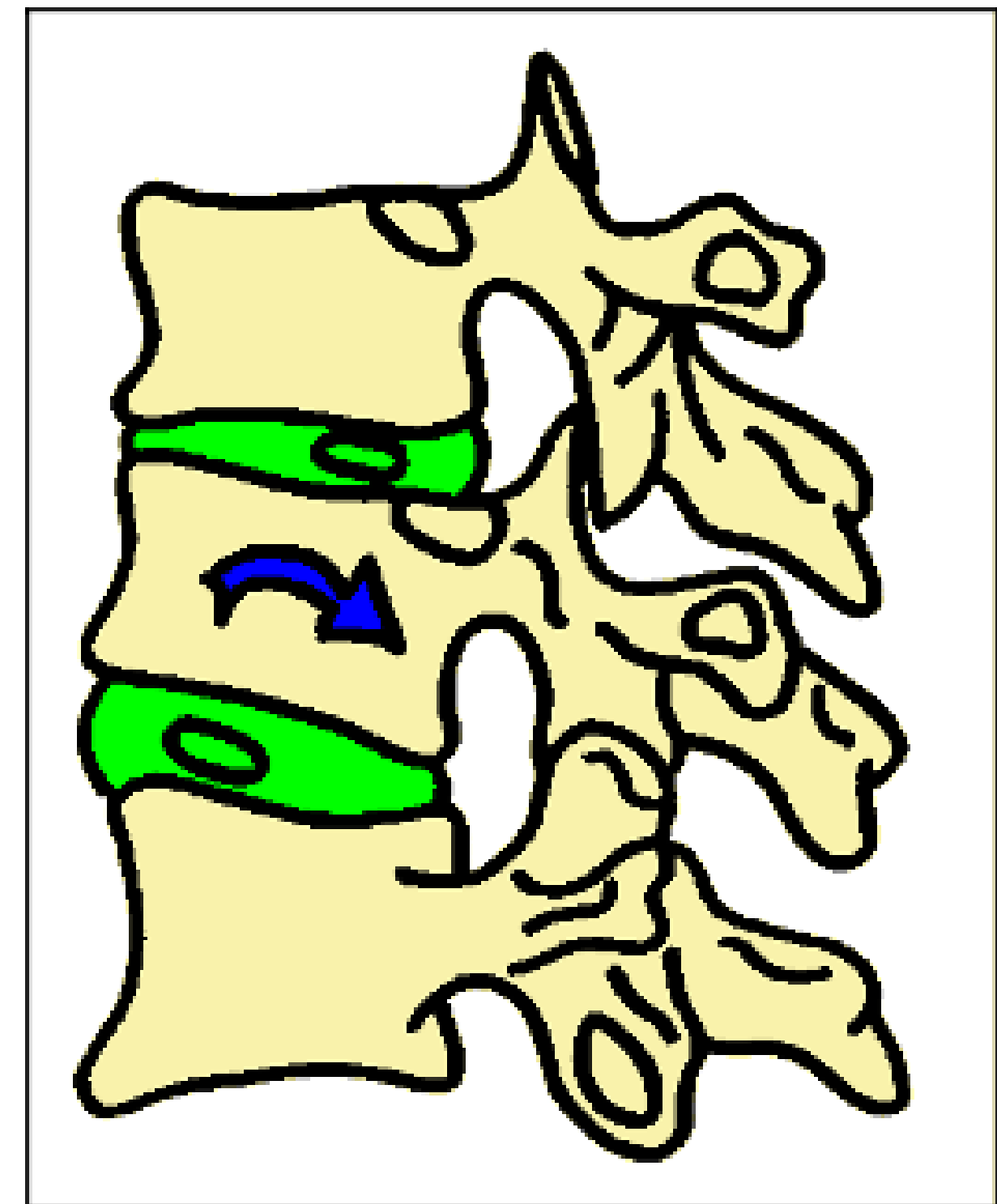
Spine Surg Relat Res 2020; 4(1): 1-7; [dx.doi.org/10.22603/ssrr.2019-0017](https://doi.org/10.22603/ssrr.2019-0017)

Journal of Biomechanical Engineering 2011 by ASME JULY 2011, Vol. 133 / 071010

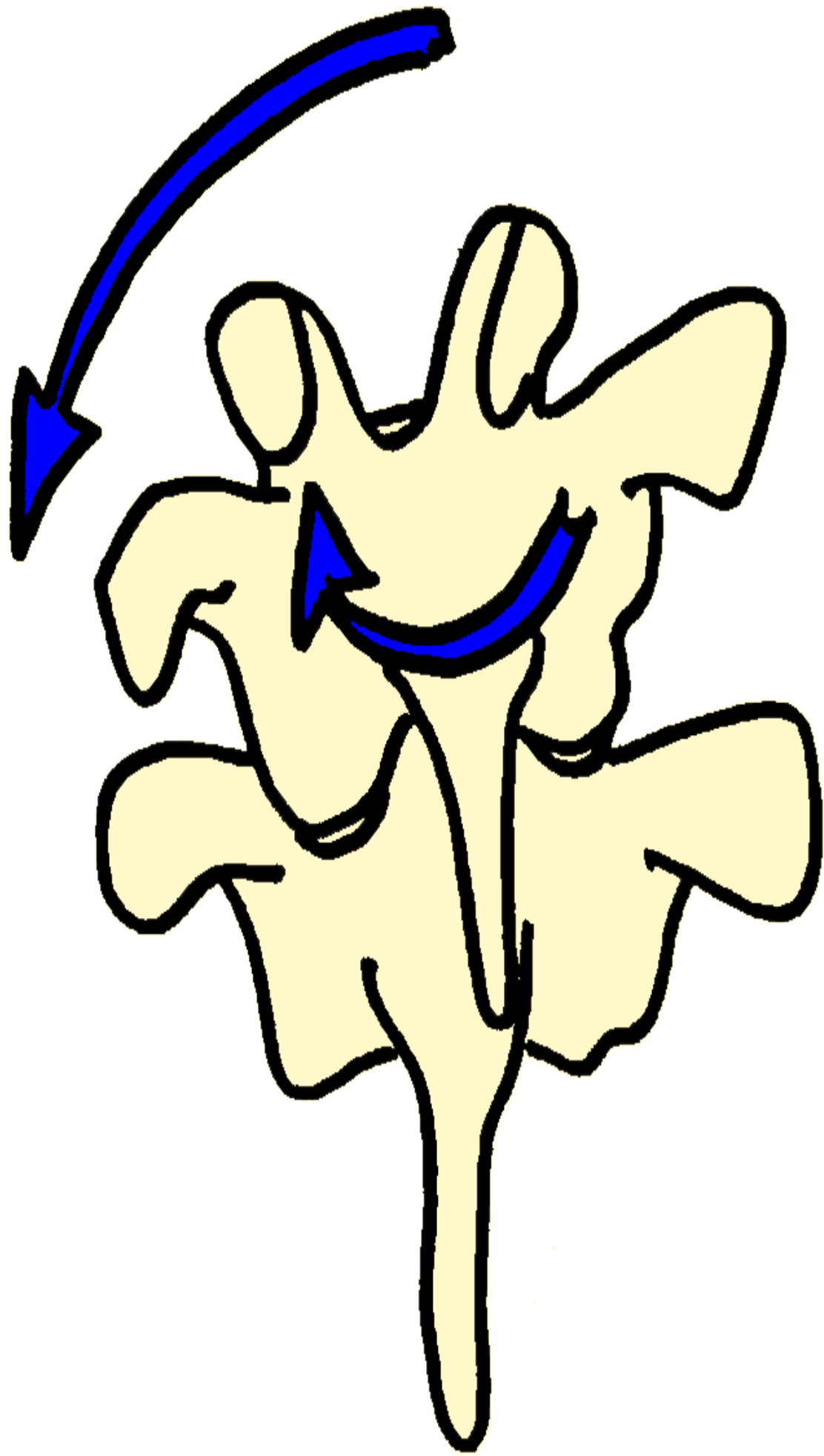
Columna Lumbar		
		Patrón divergente
Examen subjetivo	Sensación de bloqueo	No
	Restricción de movilidad	Sí al final del movimiento
	Distensión dolorosa	Sí (Homolateral)
	Compresión Dolorosa	No
	Postura antiálgica	Inusual
Examen físico	Test activos-pasivos de movimientos combinados	Movimientos limitados y reproduce signos comparables con los del paciente
	Componente primario	Flexión
	Lateroflexión	Contralateral (dolorosa)
	Rotación	Homolateral (dolorosa)
Examen Articular	Test de Provocación (Spring)	Positivo en los segmentos afectados
	Test de movimientos intervertebrales reducidos Lateroflexión	Contralateral
	Test de movimientos intervertebrales reducidos Rotación	Homolateral



Segmento Dorso-lumbar (Posibilidad de disfunción bilateral)



DISFUNCIÓN SOMÁTICA EN GRUPO



- Determinada por una hipomovilidad en base a los movimientos acoplados existentes en la columna vertebral.
- Suele ser una disfunción adaptativa a otras disfunciones vertebrales, fasciales, neuroprotectoras, viscerales, musculares.
- El grupo vertebral adaptado suele asociar una inclinación y rotación (muy frecuentemente contrarias).
- La disfunción se evidencia en los movimientos restringidos (los contrarios a su biomecánica disfuncional)



Estas disfunciones pueden implicar a la mecánica costal.

OBJETIVOS DE LA MANIPULACIÓN:

Habitualmente el segmento central del grupo disfuncional es el que presenta mayor estrés biomecánico, siendo éste el objetivo manipulativo.

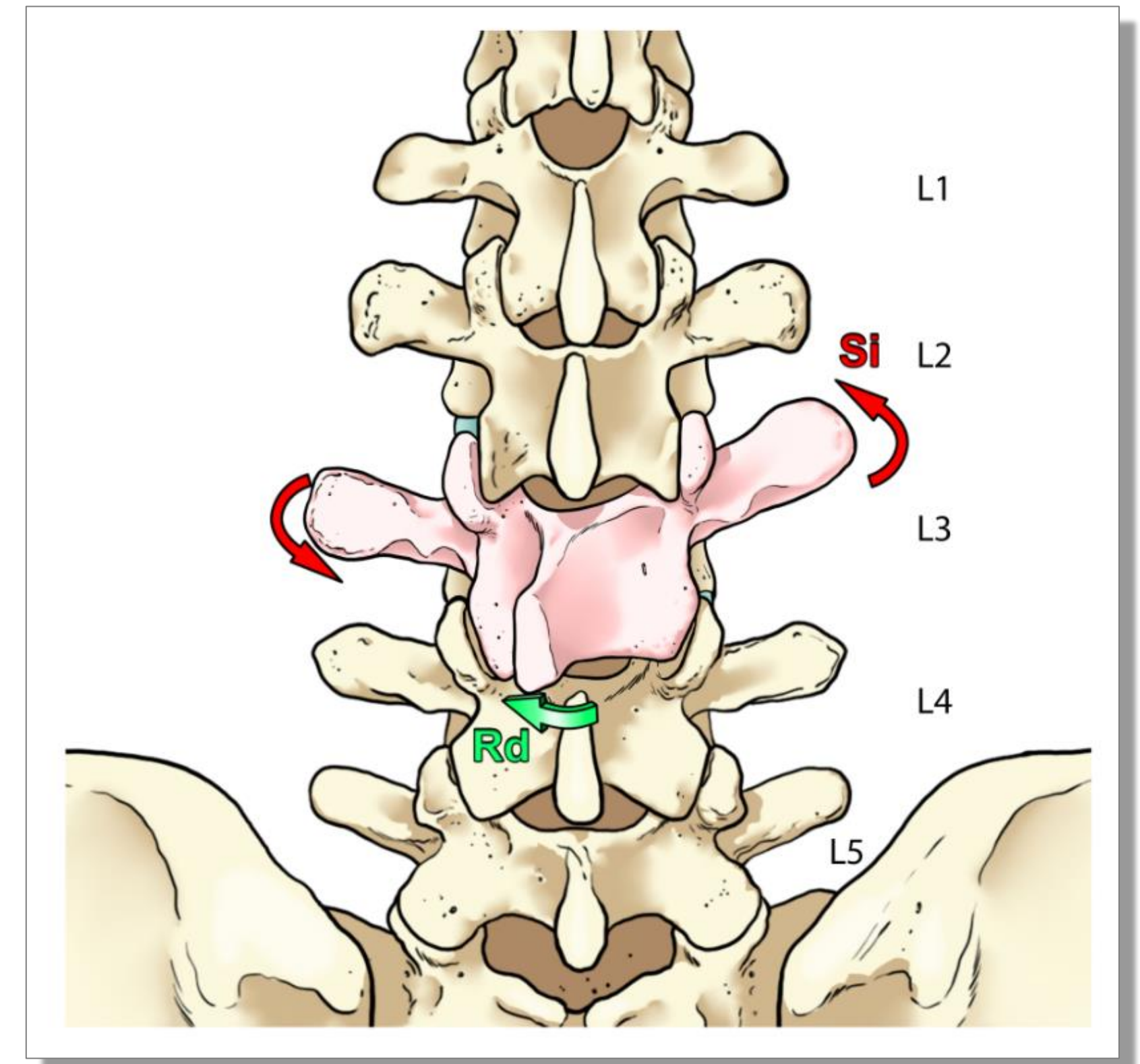
Habitualmente se usa el parámetro rotacional para la corrección biomecánica (por medio de una contrarrotación).



DISFUNCIÓN SOMÁTICA DE UN ÚNICO SEGMENTO (Kimberly 2000, Mitchell 1996, Van Burskirk 2000)

Un único segmento lumbar o torácico puede presentar una disfunción similar a la presentada por las disfunciones en grupo asociadas a movimientos acoplados

En el diagnóstico de movilidad la restricción y/o dolor persisten tanto en el movimiento de flexión como en el de extensión.



- Mitchell FL Jr. The muscle energy manual, volumen two: Evaluation and treatment of the thoracic spine, lumbar spine and rib cage. Met Press: Lansing.2002
 - Greenman P. Principles of manual medicine. Wolters Kluwer. 2016.
 - Van Buskirk RL. The Still Technique Manual. American Academy of Osteopathy: Indianapolis. 2000.

LA ESCOLIOSIS

La escoliosis verdadera es una deformación estructural intra-ósea del raquis, en la que se ve implado un grupo vertebral.

No es una disfunción, sino una patología



¿Y las hipermovilidades?





scientific-european-federation-osteopaths.org



¡Gracias!

Síguenos en redes



eominternacional.com | escuelaosteopatiamadrid.com