

TORSIÓN COSTAL

François Ricard, D.O PhD



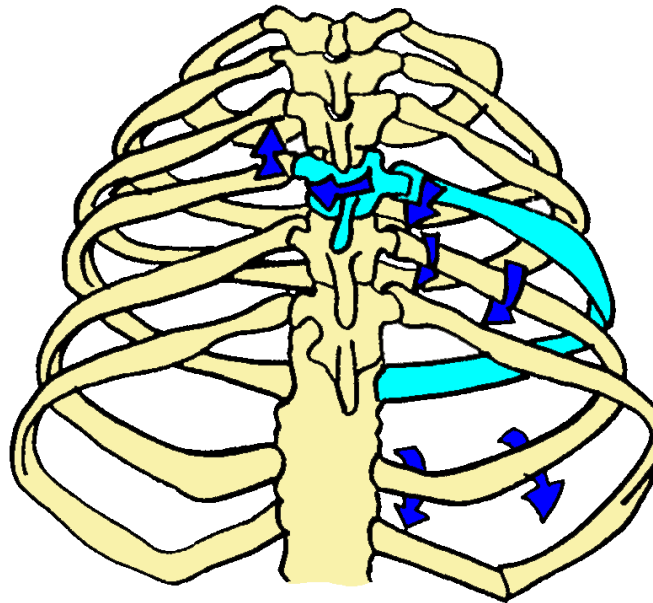
Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



TORSIÓN DE COSTILLA

I - ETIOLOGÍA:

- Es una disfunción adaptativa a las disfunciones primarias vertebrales.



II- MECANISMO:

- La hipomovilidad de la vértebra impone una disfunción secundaria costal.
- La movilidad alterada de la costilla dependerá de la disfunción vertebral.



III - DIAGNÓSTICO:

A - PALPACIÓN:

- Puede aparecer sensibilidad dolorosa.
- No es determinante



B - TEST DE MOVILIDAD:

En el test de Mitchell en flexiónextensión, se modifica la asimetría costal :

- En una posición aumenta la asimetría.
- En la otra posición disminuye la asimetría.

TEST ANALÍTICO PARA COSTILLAS



TEST DE MITCHELL EN FLEXIÓN-EXTENSIÓN PARA LAS COSTILLAS



Flexión de tronco



Extensión de tronco

Si la asimetría sigue igual en flexión-extensión, se trata de una subluxación costal; si se modifica, se trata de una disfunción vertebral.

Kappa, sensibilidad y especificad desconocidas

TEST DE ANALÍTICO COSTAL

La restricción en la movilidad costal en todos los movimientos testados determinaría disfunción primaria costal.

La variación en la restricción de movilidad costal, dependiendo del movimiento, determinaría una disfunción adaptativa costal.



Kappa, sensibilidad y especificad desconocidas

IV - TRATAMIENTO:

- Tratamiento de la disfunción vertebral.





Visita nuestro departamento clínico

CLASES PRACTICAS

www.clinicaeom.com