

DISFUNCIONES RESPIRATORIAS COSTALES

Cada costilla posee dos movimientos combinados: en brazo de bomba y en asa de cubo.

1. DISFUNCIONES EN BRAZO DE BOMBA

Pueden afectar a todas las costillas pero fundamentalmente a las costillas superiores.

- ✓ En la inspiración las costillas van hacia delante y arriba, al igual que el esternón.
- ✓ En la espiración las costillas bajan y retroceden junto con el esternón.

2. DISFUNCIONES COSTOCOSTALES EN ASA DE CUBO

En la inspiración la costilla sube lateralmente, realizando una eversión.
En la espiración la costilla baja lateralmente, realizando una inversión.

Etiología

Son lesiones de lateralidad, mantenidas por el espasmo de los músculos intercostales.

Diagnóstico

- ✓ Dolor a la respiración.
- ✓ Dolor lateral a nivel del espacio intercostal.
- ✓ A la palpación, espacio intercostal cerrado.
- ✓ Debilidad del serrato mayor

TEST DE MOVILIDAD:

Palpando la parte lateral del tórax o poniendo los dedos en los espacios intercostales, se realiza lateroflexión de tronco del lado contrario y los espacios intercostales se deben abrir; en la lateroflexión homolateral deben cerrarse.



Técnicas

STRETCHING DE LOS INTERCOSTALES



THRUST DE LOS ESPACIOS INTERCOSTALES (disfunción en eversión: inspiración)



THRUST DE LOS ESPACIOS INTERCOSTALES (disfunción inversión:
espiración)



Bibliografía

François Ricard. Tratamiento osteopático de las algias del raquis torácico. Panamericana 2006.