

ESGUINCE DE COSTILLAS

Etiología

Se producen por una contusión, un esfuerzo de rotación del tronco, un falso movimiento que arrastra una subluxación costotransversa o costocorpórea, que estira o daña los ligamentos.

Signos clínicos

- ✓ Dolor en forma de puñalada que aumenta con la inspiración, la rotación del tronco y la tos.
- ✓ Los esguinces de las últimas dos costillas pueden simular un cólico nefrítico.
- ✓ Puede estar asociado a una fractura o fisura que no se evidencia radiológicamente.
- ✓ Por lo general, la cicatrización se completa en torno a los 8-10 días, si bien el dolor puede perdurar durante tres semanas. Si se prolonga más tiempo debemos sospechar la presencia de fractura o fisura.

Diagnóstico

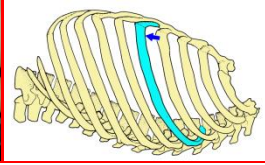
Se toma contacto con la costilla (preferentemente en forma anterior) y se la mueve hacia abajo y luego hacia arriba.

- ✓ Si duele en el desplazamiento en un solo sentido: esguince.
- ✓ Si duele en el desplazamiento en los dos sentidos: fractura.
- ✓ Si no duele en ningún sentido: subluxación.
- ✓ Si la manipulación de la costilla provoca el cese del dolor: subluxación.
- ✓ Si la manipulación de la costilla no calma el dolor: esguince.

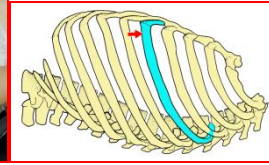
DIAGNOSTICO DE UN ESGUINCE



DIAGNÓSTICO DE UN ESGUINCE ANTERIOR



DIAGNÓSTICO DE ESGUINCE ANTERIOR



Protocolo terapéutico

- ✓ Manipular las vértebras dorsales bloqueadas.
- ✓ Manipular la costilla, si hay una subluxación asociada (generalmente posterior).
- ✓ Técnicas de stretching en la parte posterior y lateral del tórax.
- ✓ Colocación de un VENDAJE FUNCIONAL, pasando por la costilla, pero inmovilizando varias, para disminuir los movimientos durante la respiración en el hemitórax afectado. Se utilizan tres o cuatro tiras de vendas autoadhesivas.

Bibliografía

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