

ETIOLOGÍA DEL DOLOR COSTAL

El dolor intenso se debe al edema y a la protrusión discal que irrita al sistema ligamentoso y los elementos nerviosos (nervio sinus vertebral).

- ✓ Protrusión discal.
- ✓ Rotación vertebral que produce una disfunción costo-corpórea que aumenta la protrusión discal.

SÍNDROME DE LA COSTILLA QUE SE ENGANCHA

Existe una HIPERMOVILIDAD de los cartílagos costales de 7ª a 10ª: en un movimiento de flexión o lateroflexión-rotación del tronco se pueden enganchar las 2 últimas costillas por el espasmo del cuadrado lumbar.

Puede afectar igualmente de la 7ª hasta la 10ª costillas: se forma una neoarticulación dolorosa en la parte anterior del tórax.

El signo clínico es el dolor costal anterior o lateral, dolores abdominales rebeldes.

Protocolo de tratamiento:

- ✓ Normalizar las fijaciones costales posteriores.
- ✓ Stretching (abdominales, cuadrado lumbar).
- ✓ Técnicas funcionales para la parte anterior de las costillas.

NOTA: En caso de fracaso infiltración, cirugía.

NEURALGIA INTERCOSTAL

Generalidades:

- ✓ Es una neuropatía de atrapamiento.
- ✓ Hay dolor a lo largo de la costilla que sigue el trayecto del nervio de atrás hacia delante.
- ✓ El dolor es más intenso durante la inspiración, ya que aumenta la tensión de los intercostales y se acercan los espacios intercostales, disminuyendo el diámetro lateral de la costilla.

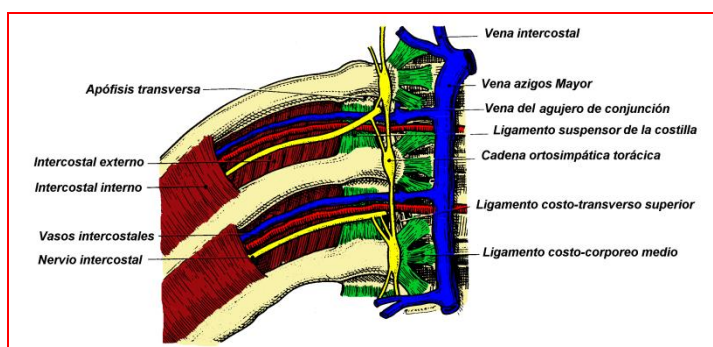
- ✓ La fisiopatología es la misma que para una ciática: hay edema a nivel del agujero de conjunción o un problema en el espacio intercostal.
 - En el primer caso se debe manipular la vértebra, más la costotransversa o costocorpórea.
 - En el segundo caso se realizan técnicas de estiramiento.

Diagnóstico

El nervio intercostal tiene tres ramas:

- ✓ Posterior.
- ✓ Lateral.
- ✓ Anterior.

En caso de neuralgia existen puntos triggers en el sitio por donde emerge el nervio, por lo tanto se pueden encontrar puntos posteriores, laterales o anteriores según donde se localice la neuralgia.



En el caso de lesión del músculo, sólo duele el punto trigger.

Si existe una neuralgia al presionar el punto, duele a lo largo de toda la costilla.

Tratamiento

- ✓ En la neuralgia posterior, realizar manipulación de la parte posterior de la costilla.
- ✓ En la neuralgia lateral, realizar técnica de stretching para abrir el espacio intercostal.
- ✓ En la neuralgia anterior, realizar técnica manipulativa para subluxación anterior.

Siempre se debe tratar la parte donde aparece el punto trigger.

HERPES ZOSTER INTERCOSTAL



Bibliografía

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