

TECNICAS DIRECTAS TORACICAS CON DROPS

Asistencia mecánica con Drops

En el raquis dorsal pueden utilizarse camillas con drop para las técnicas directas. Thompson, quiropráctico americano diplomado en el Palmer College introduce en la década de los 50 un sistema mecánico denominado drops, basado en la 1ª Ley de Newton (un cuerpo está en movimiento hasta que encuentra con una fuerza antagonista). Fue descrito antes por el osteópata Mac Manis en los años 20. El sistema mecánico puede ser neumático o por sistema de muelles. Se regula la fuerza de los muelles dependiendo del tamaño del paciente (debe soportar el peso del paciente más una parte del peso del operador), y al menor impulso el drop debe caer sin mucho esfuerzo. La acción manipulativa de esta forma es más eficaz ya que se puede usar más fuerza y velocidad con menos riesgo de hacer daño al paciente. El drop absorbe el exceso de fuerza de la manipulación y permite más velocidad.

1a Ley de Newton (de la Inercia):

“Un cuerpo en equilibrio permanece en ese estado mientras no sea sometido a ninguna fuerza”.

Si está en reposo permanece en reposo. Si está en movimiento, permanece en movimiento hasta encontrar una fuerza antagonista.

Aplicación:

El cuerpo está en equilibrio sobre el drop armado (levantado). Cuando se efectúa el "thrust" se introduce un movimiento en un segmento vertebral que avanza hasta que se encuentra una fuerza antagónica que es la camilla del drop.

2a Ley de Newton (Ley de la dinámica).

Fuerza motriz = masa x aceleración.

Por lo que para aumentar la fuerza motriz se debe:

- ✓ Aumentar el peso (peso del paciente más el del operador).
- ✓ Aumentar la velocidad (cuanto más rápido sea el "thrust", más eficaz será).

VENTAJAS DEL USO DEL DROPS.

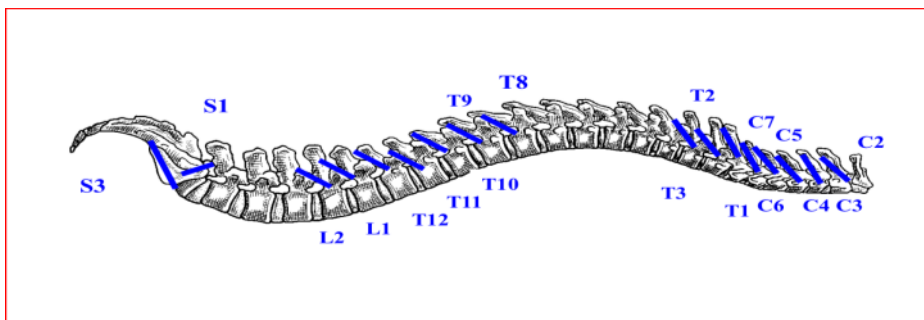
1. El paciente no puede oponer resistencia, por lo que aunque no esté totalmente relajado la manipulación es eficaz.
2. Se requiere menos fuerza para la manipulación. Disminuye la fatiga terapeuta.
3. Hay menos reacción post-manipulativa por menor estrés de tejidos blandos.
4. No hay sensación dolorosa.
5. La ansiedad del paciente es menor al ser la técnica más suave.
6. Se puede aumentar la velocidad sin riesgo pues el exceso de fuerza se absorbe
7. El ruido de la caída del drop "disimula" el crujido que a algunos pacientes asusta.
8. Su uso es interesante en osteoporosis, raquis inestable, hernias discales y pacientes agudos.

Existen diversas camillas en la actualidad muy sofisticadas como la Zenith neumática, la Leander y la Chatanooga, por ejemplo.

PLANOS DE ORIENTACIÓN DEL THRUST EN TÉCNICAS DIRECTAS.

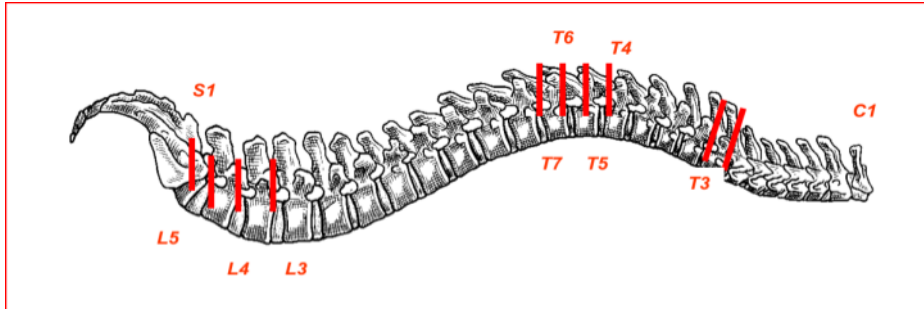
Se utilizan dos tipos de thrust:

1. Técnica para deslizar las carillas: se sigue el plano de orientación de las facetas (oblicuo). Se utiliza para un gran brazo articular sacro, L2, L1, D12, D11, D10, D9 y por encima de D5 (en cervicales no es aconsejable).



ORIENTACIÓN PARA HACER DESLIZARSE LAS CARILLAS EN EL PLANO ARTICULAR

2. Técnica para abrir las carillas a 90°: se busca el plano perpendicular a las facetas. Se utiliza para pequeño brazo articular sacro ,L5, L4,L3 y de D4 aD7/D9 principalmente.



ORIENTACIÓN DEL THRUST PARA ABRIR A 90° LAS CARILLAS

PARA DORSALES SE UTILIZAN DOS TIPOS DE MANIPULACIONES:

1. Dorsales bajas en el plano articular (deslizamiento).
2. Dorsales medias y altas: en el plano perpendicular (apertura).

POSICIONAMIENTO: Tenemos tres posibilidades:

- ✓ Dorsales medias (D4 a D9): finta adelante con los brazos perpendiculares al raquis del paciente, con los codos ligeramente flexionados y el centro de gravedad sobre la lesión.
- ✓ Dorsales bajas (D9 a L3): finta adelante con los brazos orientados oblicuamente en dirección a la cabeza del paciente , formando un ángulo de 45° con la camilla.
- ✓ Dorsales altas (D2 a D4): finta adelante con los brazos oblicuos orientados hacia los pies del paciente, formando un ángulo de 45° con la camilla.





✓ **COLOCACIÓN DE LAS MANOS Y CONTACTOS EN LA TÉCNICA DIRECTA:**

Puede realizarse sobre:

- ✓ Espinosa
- ✓ Transversa.
- ✓ Lámina.
- ✓ Faceta articular.

1.CONTACTO PISIFORMES CRUZADOS:

Se realiza en extensión e inclinación radial de la muñeca de ambas manos.
Contacto en trípode.

2.CONTACTO PISIFORME SIMPLE REFORZADO:

Se coloca un pisiforme sobre posterioridad y la otra mano refuerza el contacto.

3.CONTACTO EMINENCIA TENAR:

Puede ser doble o simple. Se utiliza el escafoide (eminencia tenar), que puede reforzarse con pisiforme de la otra mano si es simple. Generalmente se utiliza en dorsales altas o bajas.

4. KNIFE EDGE CONTACT:

Se utiliza como contacto el pisiforme con el borde cubital de mano. Generalmente se utiliza en zona de cifosis.

5.CONTACTO DEL PULGAR:

Utilizado en zona de costillas habitualmente.

OBJETIVOS DE LAS TÉCNICAS DIRECTAS:

- ✓ Corregir la posterioridad o la superioridad (FRS) sobre un raquis frágil.
- ✓ Conseguir efectos reflexógenos metaméricos sobre sistema visceral.

PRINCIPIOS DE LAS TÉCNICAS DIRECTAS:

- ✓ Toma de CONTACTO DIRECTO sobre el segmento afectado.
- ✓ THRUST DIRECTO sobre la articulación, previo TISSUE PULL sin construcción de brazo de palanca.
- ✓ THRUST lo más RÁPIDO posible asociado a un TORQUE(torsión).

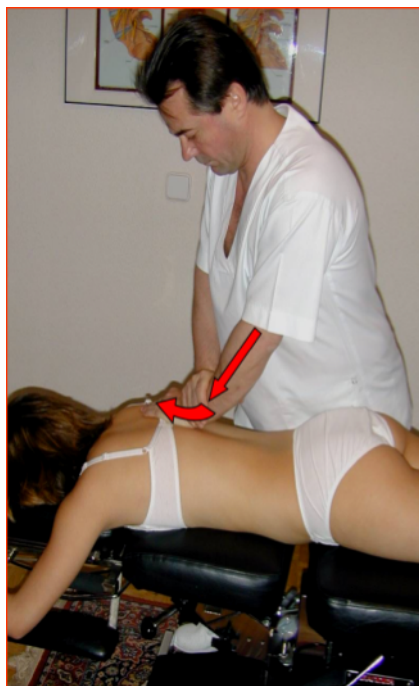
TÉCNICA:

PRIMER TIEMPO:

- ✓ Armar el Drop
- ✓ Tissue pull(reducción del “slack” de la piel) en la dirección de la reducción,luego toma de contacto en el mismo nivel que la uña que realiza el “tissue pull”

SEGUNDO TIEMPO:

- ✓ Thrust en la dirección de la corrección con Torque simultáneo.El Thrust se efectúa al final de la espiración sin relajar las tensiones(slack) y sin perder el contacto(resbalar).



LIBROS DE REFERENCIA: François Ricard. Tratamiento osteopático de las algias de origen cervical - Panamericana 2008

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

