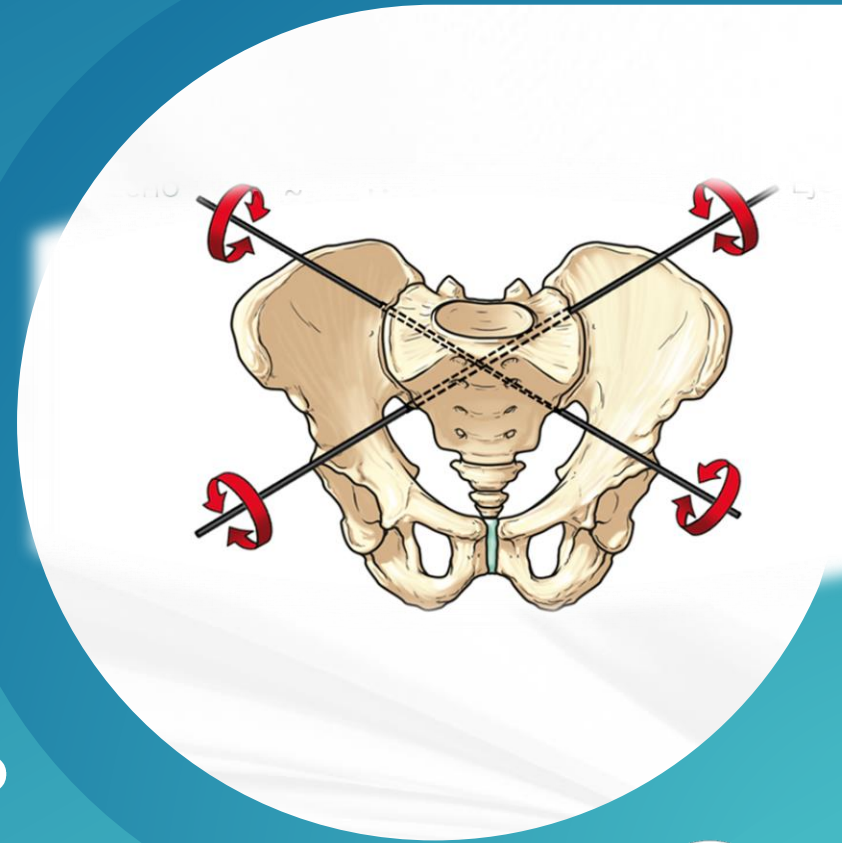


TORSIONES SACRAS POSTERIORES

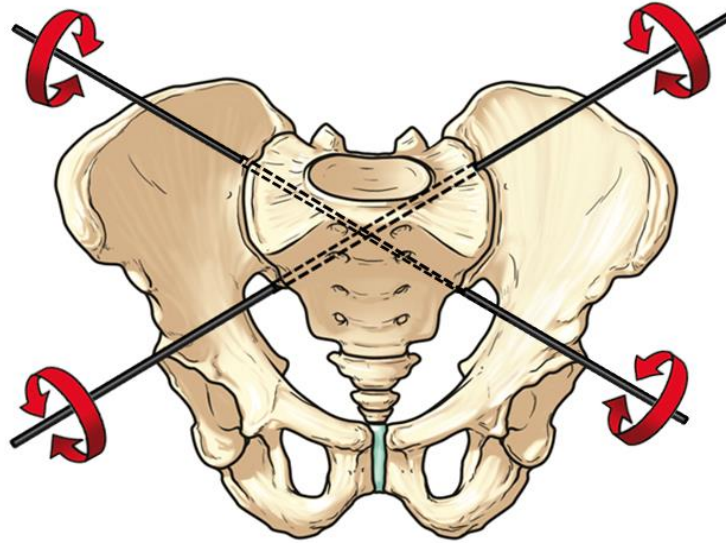
Autor: Dr.François Ricard D.O,Ph.D



EJES DE MOVIMIENTO DE TORSIÓN DEL SACRO

Eje oblicuo derecho

Eje oblicuo izquierdo



EJES OBLICUOS:

Pasan por el brazo menor sacro de un lado y por el brazo mayor sacro del lado contralateral.

Es el eje de TORSIÓN ANTERIOR (TII,TDD) y de TORSIÓN POSTERIOR (TID, TDI).



TORSION POSTERIOR DEL SACRO

ETIOLOGIA:

- Movimiento forzado de flexión-lateroflexión del tronco.

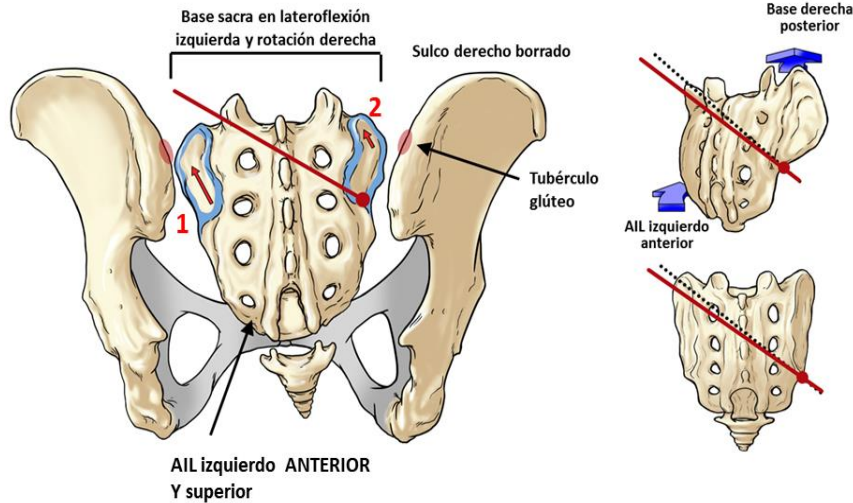
SIGNOS CLINICOS:

- Puede provocar un dolor local
- Se puede percibir molestia en extensión del tronco.
- Puede aparecer dolor al levantarse desde la sedestación.
- Puede aparecer dolor/MOVIMIENTO DE ESQUIVA de la pelvis en lateroflexión del tronco del lado homolateral.



TORSION DERECHA SOBRE EJE IZQUIERDO (TDI)

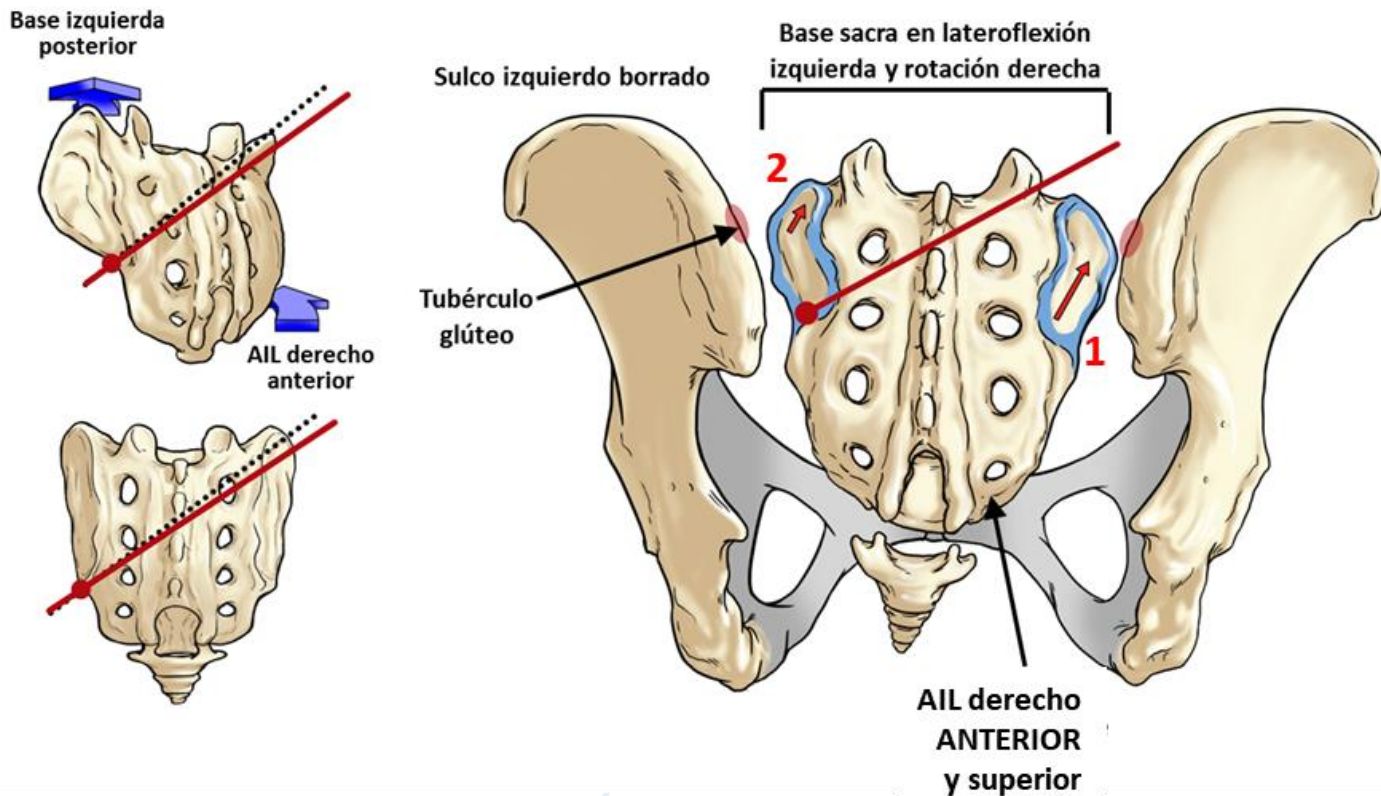
El sacro se orienta POSTERIORMENTE a la derecha.



Imaginemos un movimiento en el que el AIL izq, en un primer tiempo, asciende y se anterioriza sobre el brazo mayor izquierdo.

Y en un segundo tiempo, la base derecha asciende y se posterioriza sobre el brazo menor derecho, quedando este POSTERIOR.

TORSION IZQUIERDA SOBRE EJE DERECHO (TID)



TORSIÓN POSTERIOR DEL SACRO

DIAGNÓSTICO:

- Palpación:
 - Sulcus atenuado del lado de la base posteriorizada
 - AIL contralateral ANTERIORIZADO.
- Test de Movilidad:
 - Positivos tanto los inespecíficos como los específicos
 - fijación del brazo menor del lado de la base en lesión y una fijación del brazo mayor del lado contralateral.

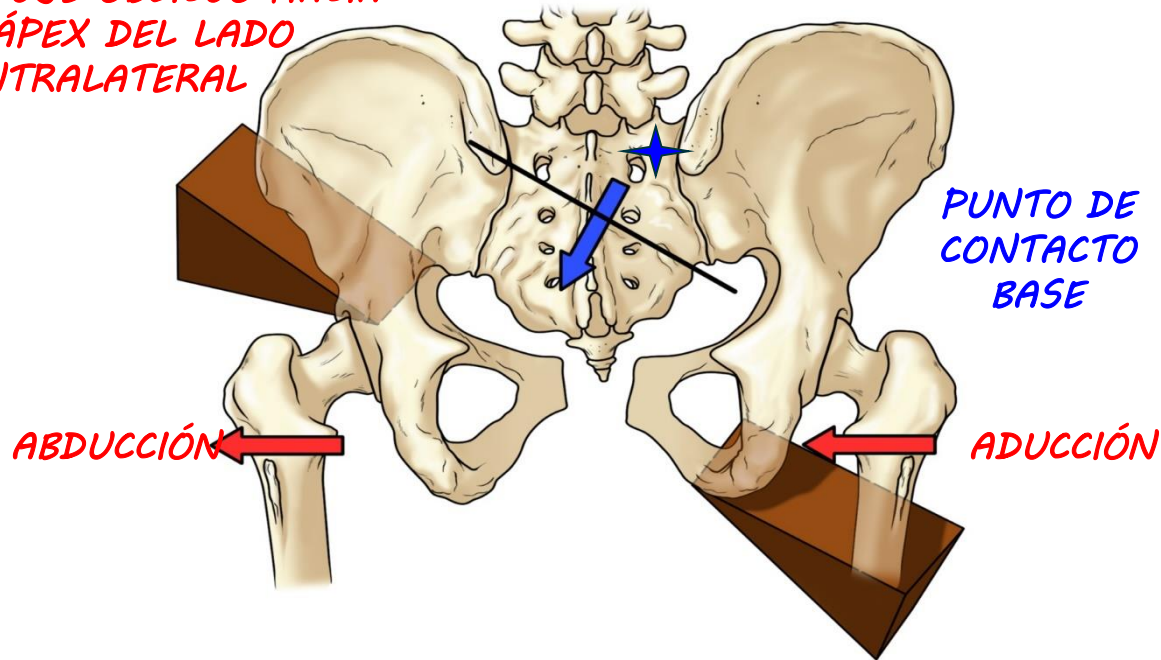


TÉCNICA SEMI-DIRECTA PARA TDI SACRA



TÉCNICA DE SUTHERLAND PARA TDI DEL SACRO

EMPUJE OBLICUO HACIA
EL ÁPEX DEL LADO
CONTRALATERAL



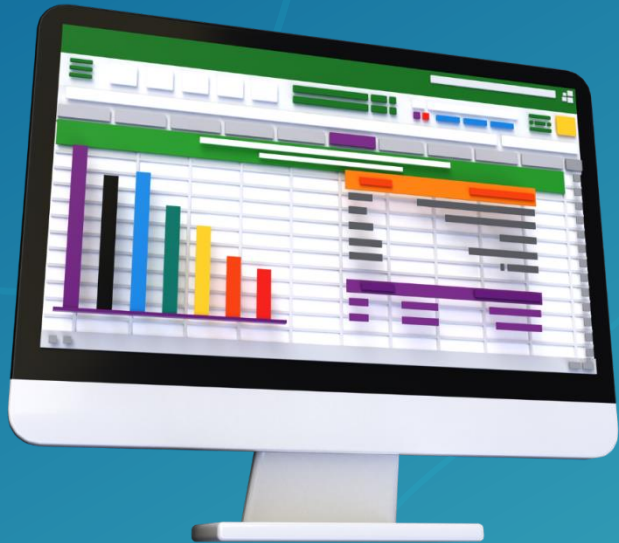
Se gana en extensión en la espiración y se mantiene en la inspiración.

TÉCNICA DE SUTHERLAND PARA TDI



TÉCNICA DIRECTA CON DROP PARA TID





Visita Nuestro Departamento Científico

scientific-european-federation-osteopaths.org