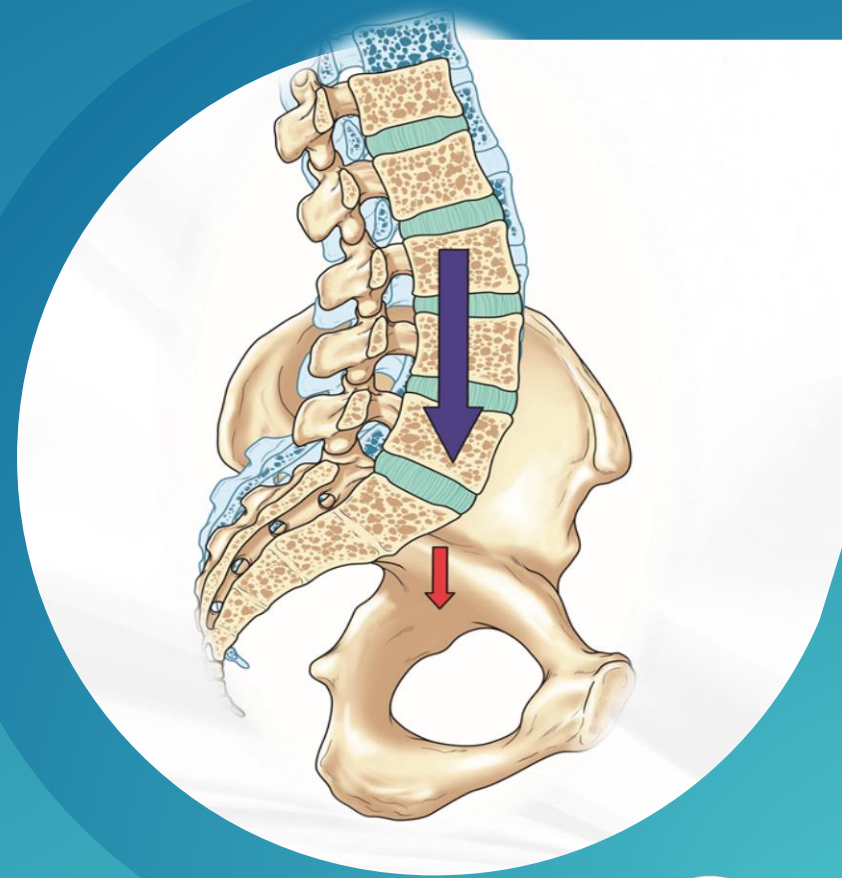


DISFUNCIONES TRAUMÁTICAS

Autor: Dr.François Ricard

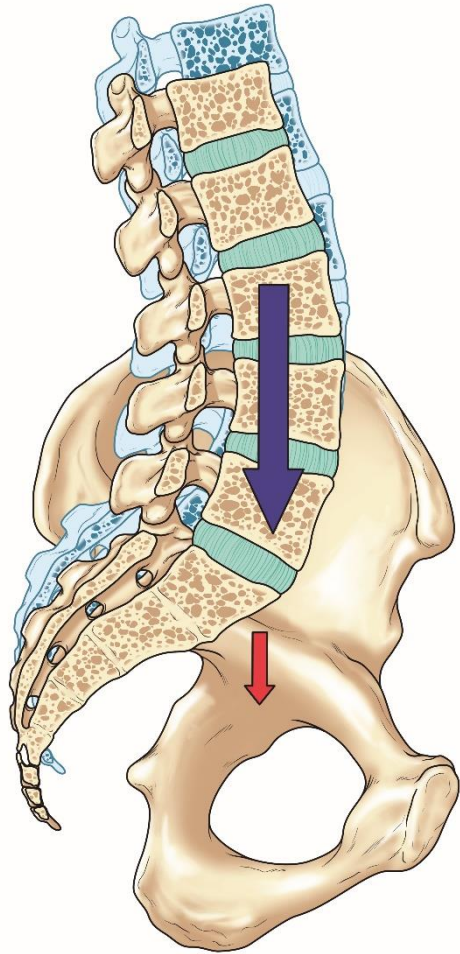


" DEPRESSED SACRUM" O SACRO INFERIOR TRAUMÁTICO

1) ETIOLOGÍA:

- Caída sobre la pelvis o los pies.
- En el parto, cuando los diámetros pélvicos aumentan y los ligamentos de la cintura pélvica pierden tensión; el bloqueo caudal del sacro ocurre como consecuencia de los esfuerzos en "expiración de expulsión" .
- Esfuerzo súbito como recoger un objeto pesado.





2) MECANISMO:

- El sacro se bloquea caudalmente entre los ilíacos y pierde la fisiología articular del movimiento.

El "depressed sacrum" altera especialmente el neuroeje (meninges), transmitiendo la tensión hacia el cráneo, pudiendo generar un proceso de sensibilización central.



3) DIAGNOSTICO:

- Bases sacras anteriorizadas: sulcus sacroilíacos profundos.
- Ápex prominente posteriormente.
- Ligamentos sacro-ciáticos bilateralmente tensos y dolorosos de cada lado del ápex sacro.
- Frecuentemente L5 anteriorizada.
- Movilidad sacra reducida.



TÉCNICA DE SUTHERLAND PARA DEPRESSED SACRUM

1) OBJETIVO:

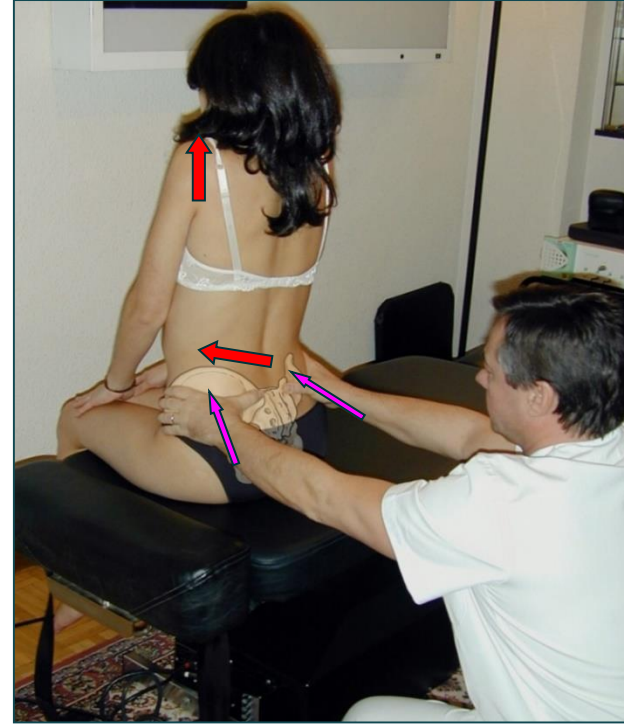
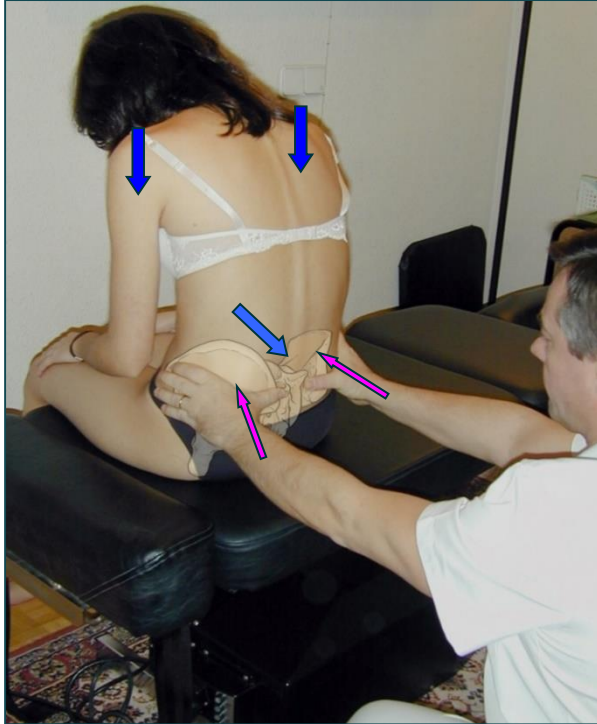
- Normalizar la posición inferior de la base sacra y restaurar la función articular.

2) PRINCIPIOS:

- movilizar en flexión-extensión el sacro

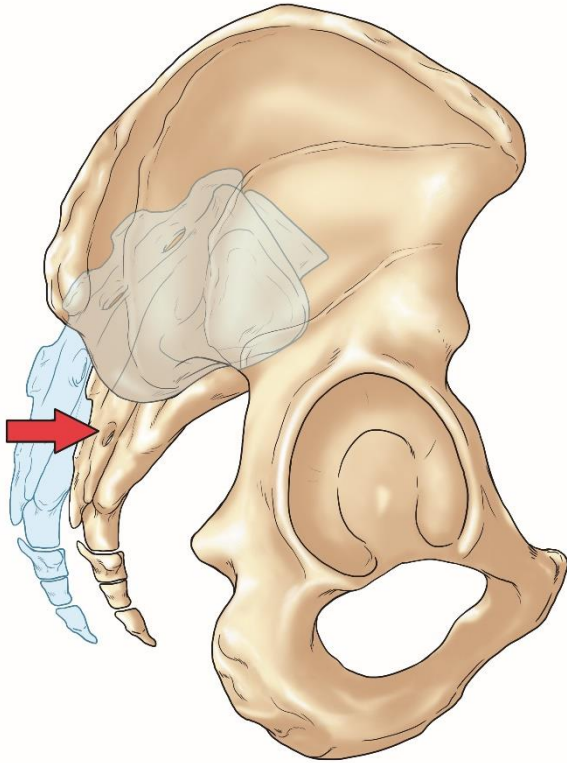


TÉCNICA DE SUTHERLAND PARA DEPRESSED SACRUM

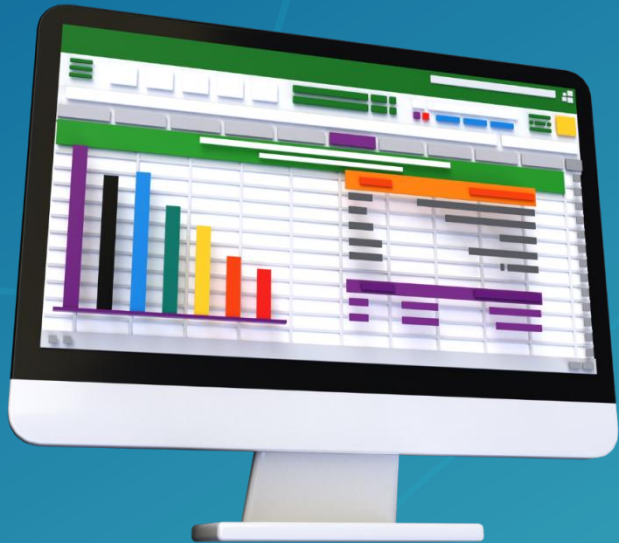


FLEXIÓN = INSPIRACIÓN + RETROVERSIÓN + BAJAR LOS HOMBROS.
EXTENSIÓN = ESPIRACIÓN + ANTEVERSIÓN + SUBIR LOS HOMBROS.

DISFUNCIÓN TRAUMÁTICA ANTERIOR DEL SACRO



- El mecanismo frecuente es una caída de espalda, el sacro choca contra el suelo.
- El sacro está bloqueado anteriormente.
- Su movilidad está muy reducida.
- Existe irritación del sistema cápsulo-ligamentario sacroilíaco.



Visita Nuestro Departamento Científico

scientific-european-federation-osteopaths.org