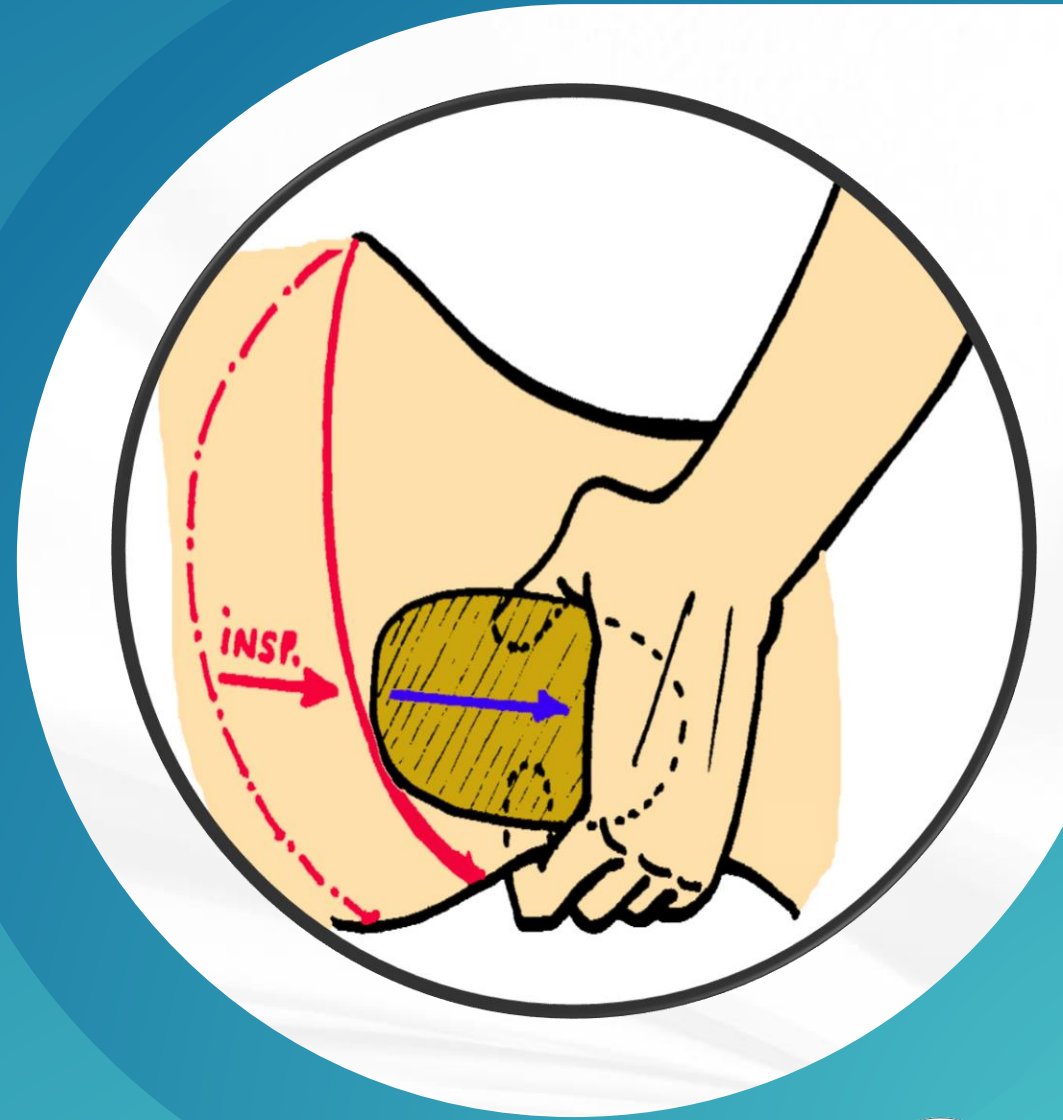


DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO DEL RIÑÓN



DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO RENAL

ANAMNESIS

SÍNTOMAS Y SIGNOS

ANALÍTICA. BIOQUÍMICA

INSPECCIÓN

PALPACIÓN

RADIOLOGÍA



ANAMNESIS:

Antecedentes de patología renal:

- Cólicos nefríticos
- Pielonefritis
- Hipertensión arterial
- Artritis gotosa
- Diabetes



DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

ANAMNESIS

SÍNTOMAS Y SIGNOS

ANALÍTICA. BIOQUÍMICA

INSPECCIÓN

PALPACIÓN

RADIOLOGÍA



SÍNTOMAS PADECIMIENTO RENAL.

- Edema de párpados inferiores
- Edema bilateral de tobillos
- Cansancio
- Pérdida de apetito. Náuseas y vómitos
- Hinchazón de manos y pies
- Adormecimiento
- Somnolencia, falta de concentración
- Calambres musculares
- Dolor renal y uretral
- Dolores articulares y miotendinosos
- Lumbalgias, pubalgias, ciatalgias, cruralgias



SIGNOS DEL PADECIMIENTO RENAL

- Hipertensión arterial
- Proteinuria ++++
- Hematuria (traumatismo)
- oliguria
- Anuria
- Piuria
- disuria
- Bacteriuria (pielonefritis)
- Artritis gotosa
- Osteoporosis
- Hiperuricemia
- Anemia
- Puntos dolorosos en fosa renal y/o uréteres



DOLORES REFERIDOS:

- Psoitis
- Lumbalgias tóraco-lumbares.
- Cruralgias, ciáticas.
- Pseudo artritis de cadera.
- Tendinitis del Aquiles.



DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

ANAMNESIS

SÍNTOMAS Y SIGNOS

ANALÍTICA. HEMOGRAMA Y BIOQUIMICA

INSPECCIÓN

PALPACIÓN

RADIOLOGÍA



HEMOGRAMA Y BIOQUÍMICA. PERFIL RENAL

ESTUDIO DE LA SERIE ROJA. HEMOGRAMA

ANEMIA: GLÓBULOS ROJOS- HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO

BIOQUÍMICA

FILTRADO GLOMERULAR - CREATININA – UREA – ÁCIDO ÚRICO

IONES: SODIO, POTASIO, FOSFORO Y CALCIO

VITAMINA D (25 OH D3)



DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

ANAMNESIS

SÍNTOMAS Y SIGNOS

ANALÍTICA. BIOQUÍMICA

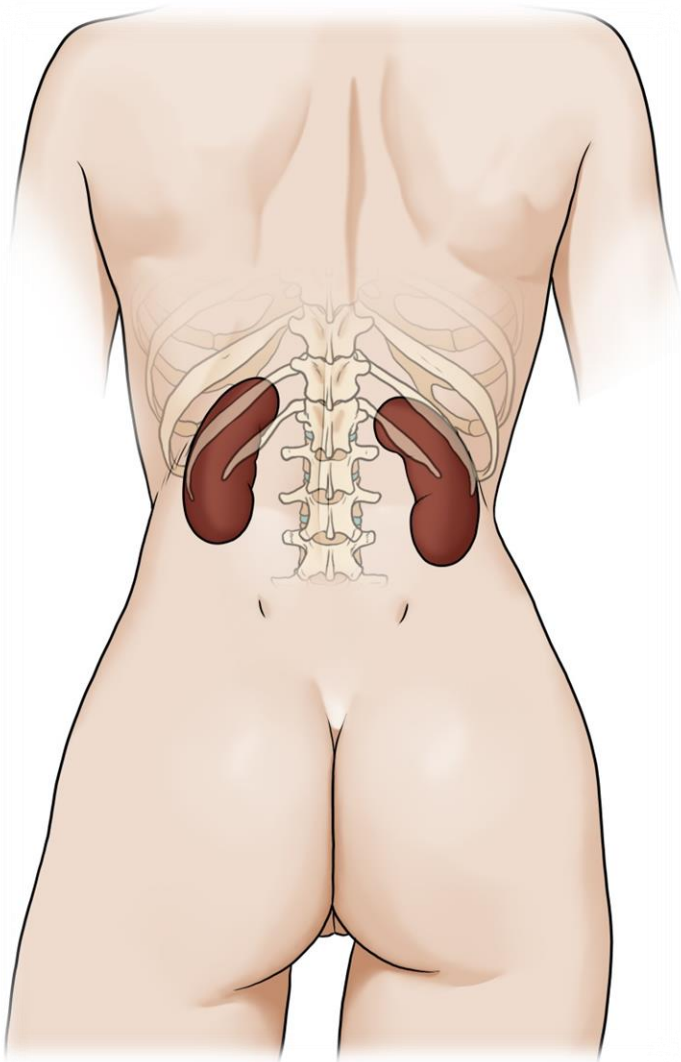
INSPECCIÓN

PALPACIÓN

RADIOLOGÍA



TOPOGRAFÍA NORMAL DE LOS RIÑONES



- Los riñones se hallan situados en el abdomen, a los lados del raquis, a la altura de la última dorsal y dos primeras lumbares y cerca del diafragma (12 cm. de longitud).
- Los uréteres, de 26 a 30 cm de longitud y de un grosor de 5 mm, descienden verticalmente y desembocan en la cara posterior y porción inferior de la vejiga.



INSPECCIÓN

- En gran número de casos es negativa.
- Sin embargo, los tumores algo voluminosos, y especialmente las hidronefrosis, deforman la región lumbar y hacen un relieve o saliente más o menos aparente en el costado.



DIAGNOSTICO OSTEOPATICO

ANAMNESIS

SÍNTOMAS Y SIGNOS

ANALÍTICA. BIOQUÍMICA

INSPECCIÓN

PALPACIÓN

RADIOLOGÍA



PALPACIÓN

1. Disfunciones craneales
2. Disfunciones vertebrales
3. Dermalgias reflejas
4. Puntos dolorosos renouretrales
 1. Punto de Guyon
 2. Territorio undécimo nervio intercostal
5. Percusión del riñón
6. Palpación según Guyon
7. Test de movilidad



1. Disfunciones craneales

2. Disfunciones vertebrales

3. Dermalgias reflejas

4. Puntos dolorosos renouretrales

1. Punto de guyon
2. Territorio undecimo nervio intercostal

5. Percusión del riñon

6. Palpación según Guyon

7. Test de movilidad



DISFUNCIONES CRANEALES

ARP. Recorrido vagal

C0-C1-C2



1. Disfunciones craneales

2. Disfunciones vertebrales

3. Dermalgias reflejas

4. Puntos dolorosos renouretrales

1. Punto de guyon
2. Territorio undecimo nervio intercostal

5. Percusión del riñon

6. Palpación según Guyon

7. Test de movilidad



DISFUNCIONES VERTEBRALES

T10-T11

T11-T12

PLEXO AORTICO RENAL



1. Disfunciones craneales

2. Disfunciones vertebrales

3. **Dermalegias reflejas**

4. Puntos dolorosos renouretrales

1. Punto de guyon

2. Territorio undecimo nervio intercostal

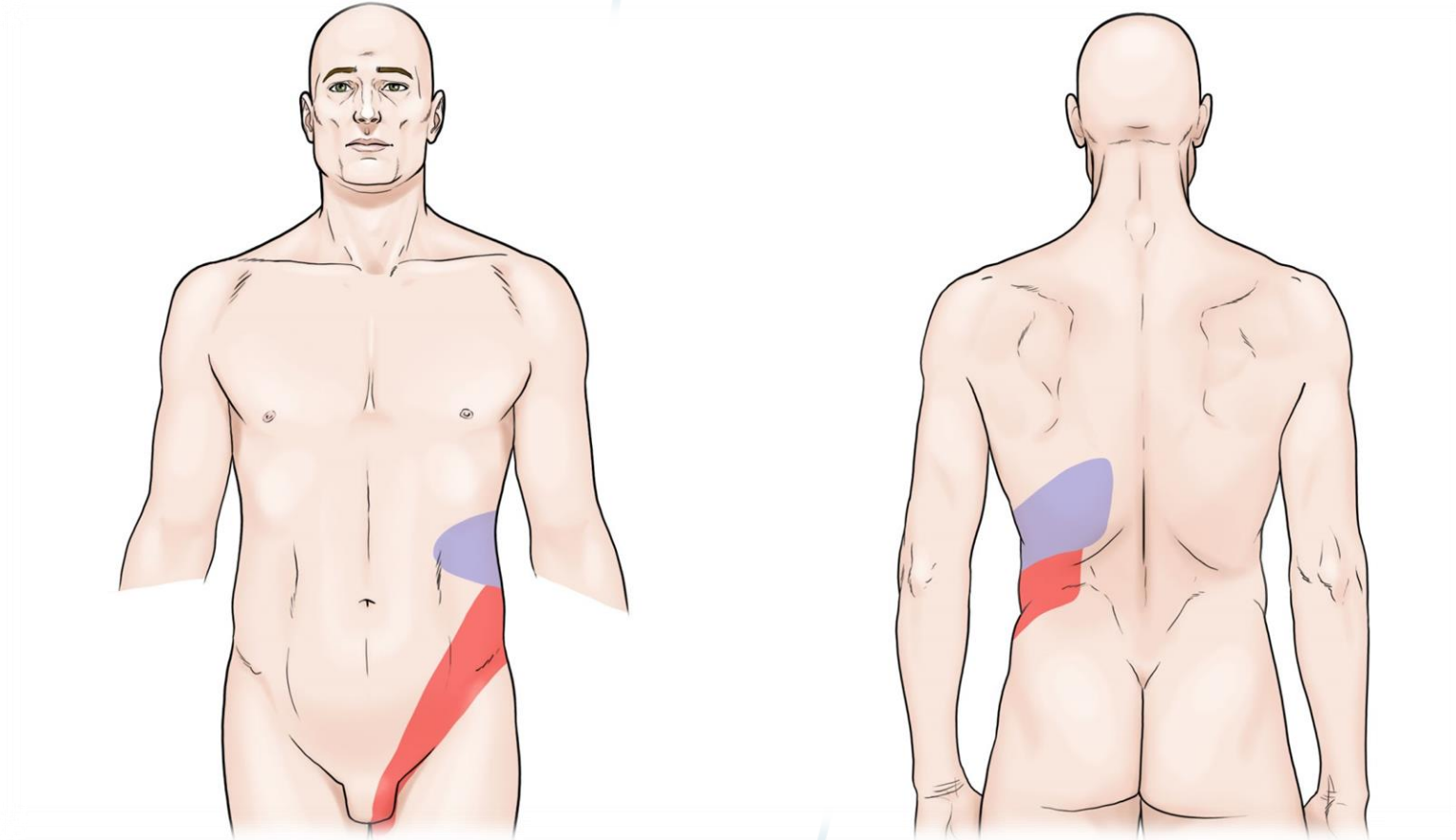
5. Percusión del riñon

6. Palpación según Guyon

7. Test de movilidad

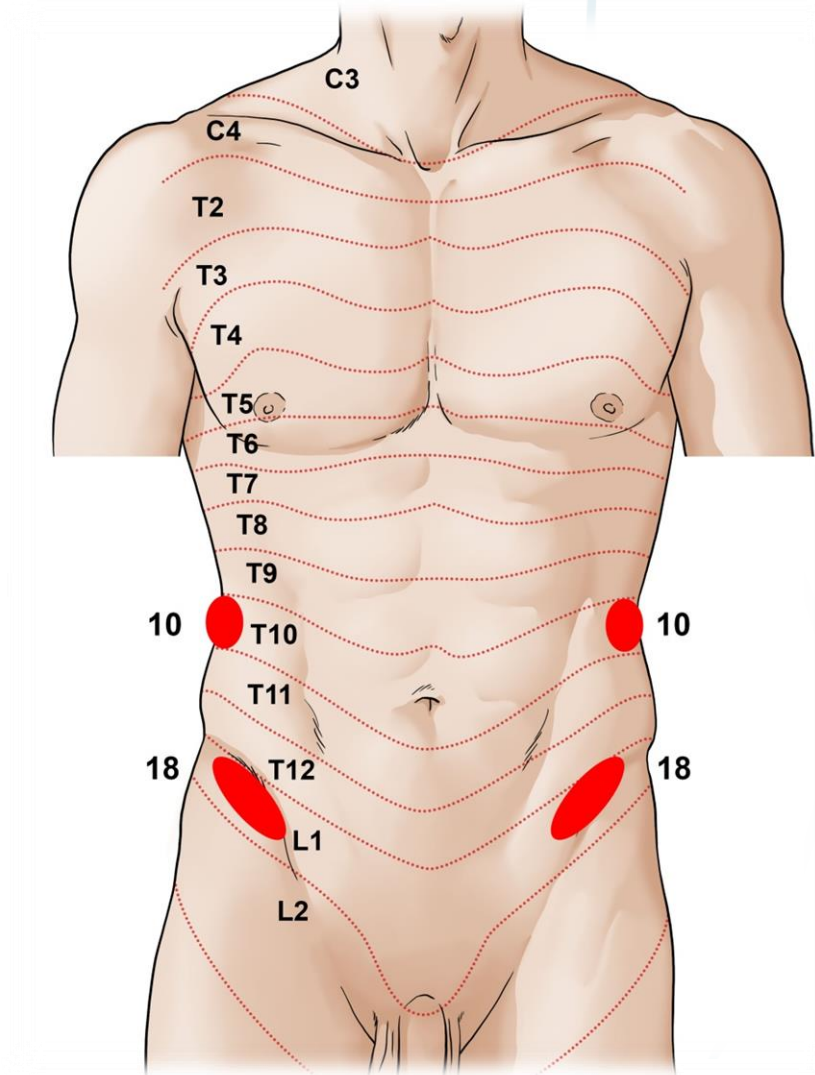


DOLORES REFERIDOS DE ORIGEN URNARIO



Morado: Dolor renal
Rojo: dolor ureteral

DERMALGIAS REFLEJAS TÓRACO-ABDOMINALES



10 – Riñón.
16 – Vejiga.
18 – Uréter.

1. Disfunciones craneales
2. Disfunciones vertebrales
3. Dermalegias reflejas

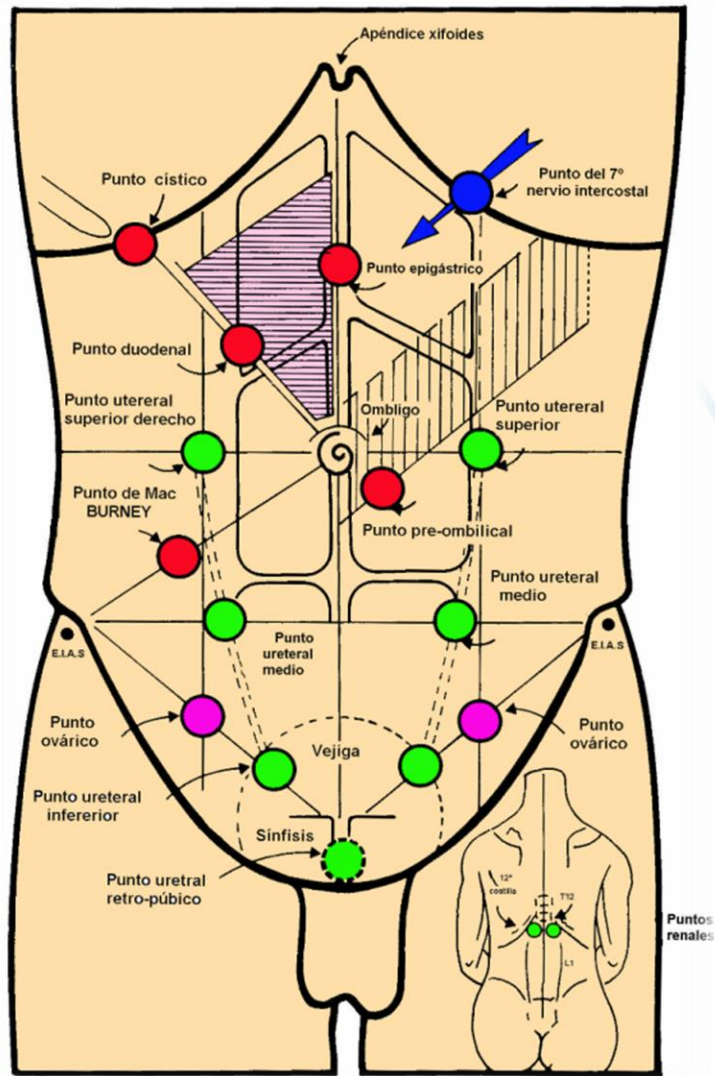
4. Puntos dolorosos renouretrales

1. Punto de guyon
2. Territorio undecimo nervio intercostal

5. Percusión del riñon
6. Palpación según Guyon
7. Test de movilidad



PALPACIÓN DEL PUNTO DE GUYON



1. Disfunciones craneales
2. Disfunciones vertebrales
3. Dermalegias reflejas
4. Puntos dolorosos renouretrales
 1. Punto de guyon
 2. Territorio undecimo nervio intercostal

5. Percusión del riñón

6. Palpación según Guyon
7. Test de movilidad

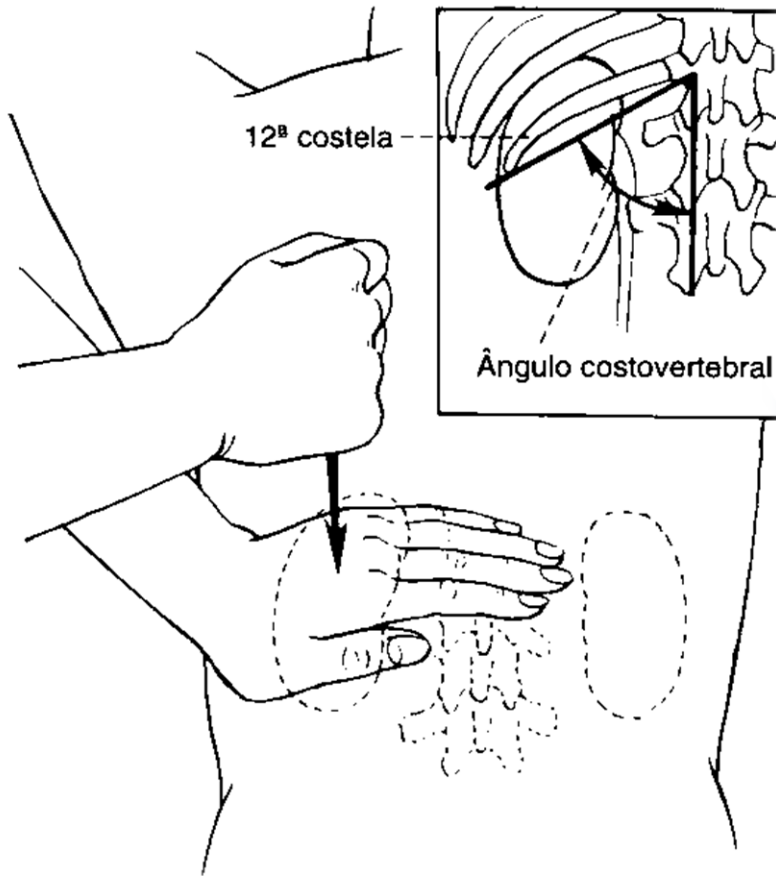


PERCUSIÓN DEL RIÑÓN

Puede ser muy útil para diferenciar los tumores del riñón de los tumores abdominales; generalmente, en los tumores del riñón, la percusión de la pared abdominal produce sonoridad en el sitio correspondiente, a causa de la interposición del colon ascendente o descendente entre el riñón y la pared anterior del abdomen.



PERCUSIÓN DEL RIÑÓN



1. Disfunciones craneales
2. Disfunciones vertebrales
3. Dermalegias reflejas
4. Puntos dolorosos renouretrales
 1. Punto de guyon
 2. Territorio undecimo nervio intercostal
5. Percusión del riñon

6. Palpación según Guyon. Ptosis según Glenard

7. Test de movilidad



PALPACIÓN

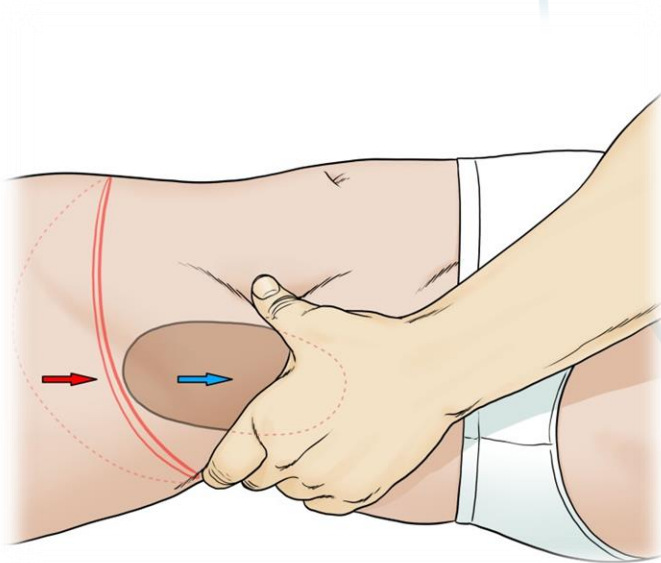
- El riñón en estado normal no es perceptible a la palpación ; por consiguiente, si puede palparse se trata de un caso patológico, y en este caso se deben determinar forma, tamaño, situación, consistencia, sensibilidad, etc.
- La movilidad respiratoria del riñón (baja en la inspiración), junto con la movilidad anteroposterior, facilitan la palpación.
- Puntos dolorosos reno-ureterales: En las afecciones renales su compresión produce dolor.



PALPACIÓN DEL RIÑÓN SEGÚN GUYON



BÚSQUEDA DE UNA PTOSIS RENAL TÉCNICA DE LA “PINZA” GLENARD



Descenso del riñón en la
inspiración.



1. Disfunciones craneales
2. Disfunciones vertebrales
3. Dermalegias reflejas
4. Puntos dolorosos renouretrales
 1. Punto de guyon
 2. Territorio undecimo nervio intercostal
5. Percusión del riñon
6. Palpación según Guyon. Ptosis según Glenard

7. Test de movilidad



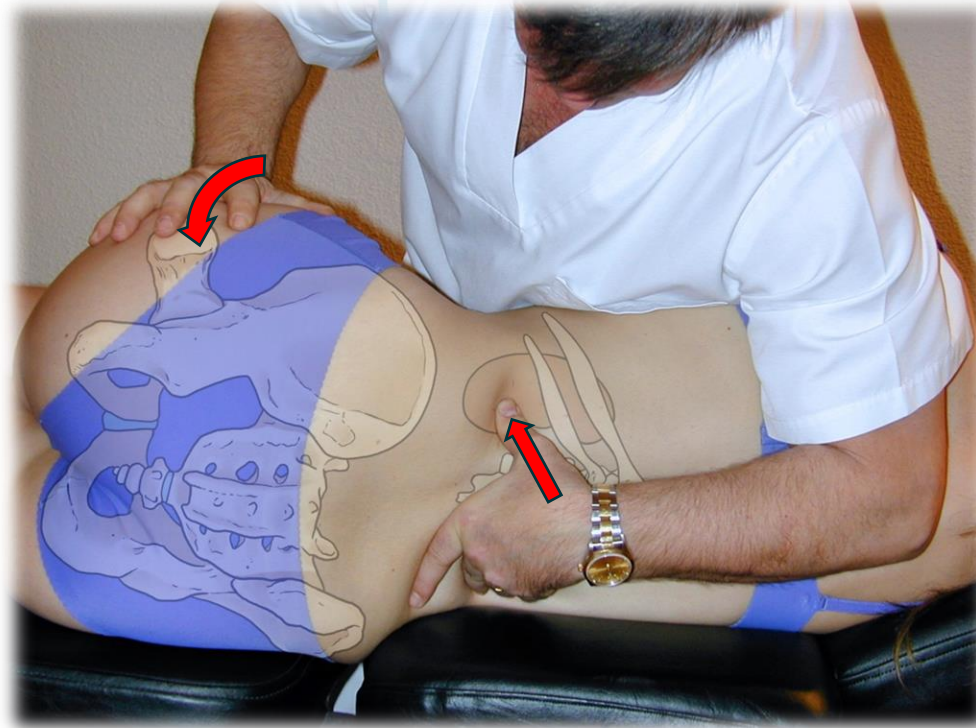
TEST DE MOVILIDAD DEL RIÑÓN

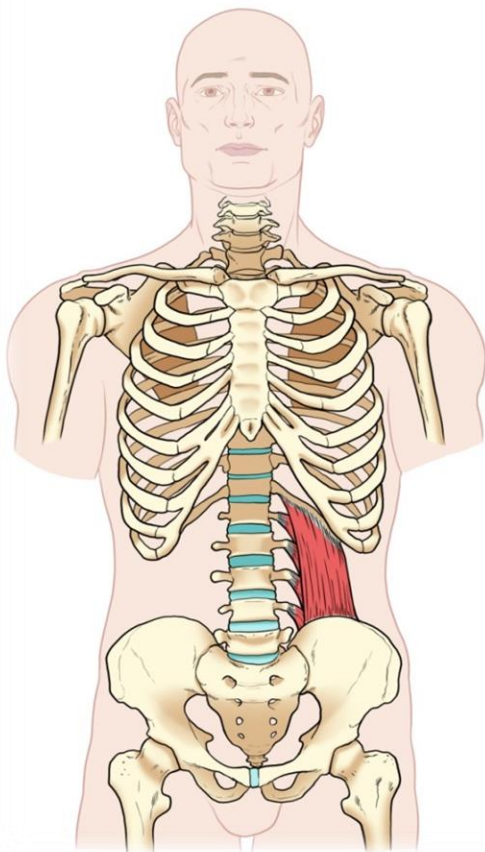


TEST DE MOVILIDAD DEL RIÑÓN DERECHO

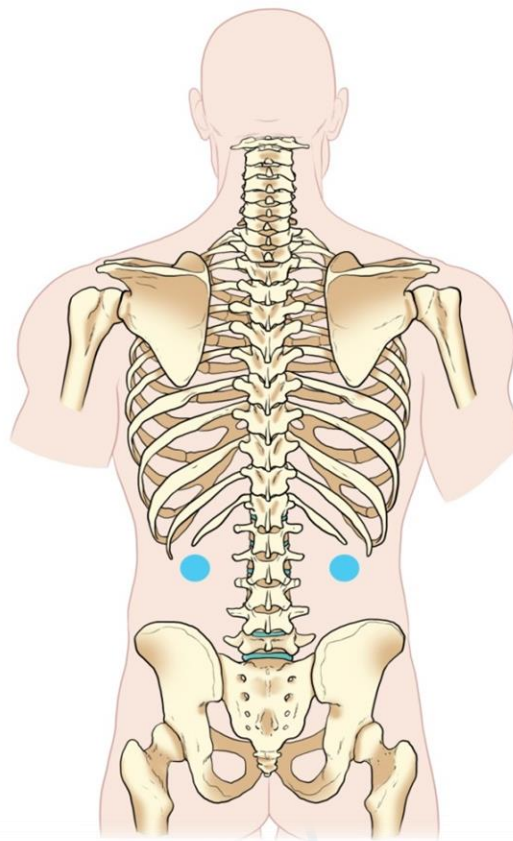


TEST DE MOVILIDAD DEL RIÑÓN

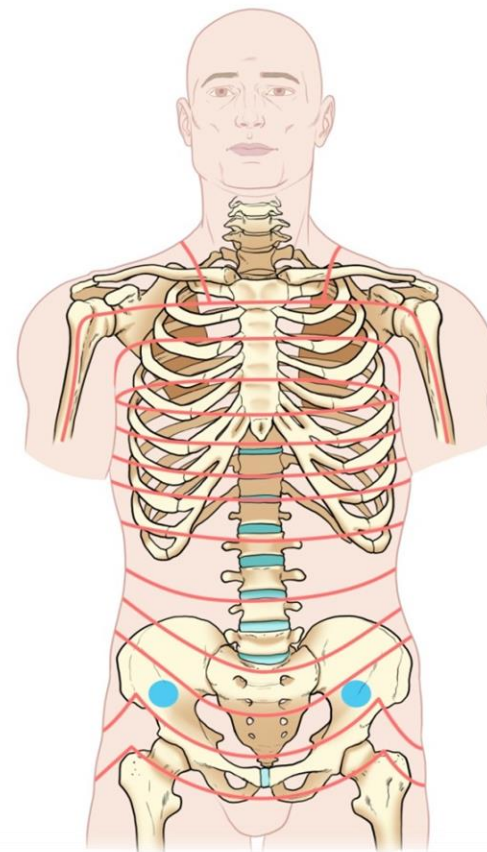




Tensiones psoas,
cuadrado lumbar e
intercostales.



Punto trigger de
Guyon.



Dermalgia refleja
dermatoma T12.

PRÁCTICA DE DIAGNÓSTICO

BIPEDESTACIÓN:

- 1.EXPLORACION VISUAL
- 2.ESTUDIO DERMOGRAFICO
- 3.PALPACIÓN VERTEBRAL
- 4.LIFT EN CASO DE LUMBALGIAS Y CIÁTICAS

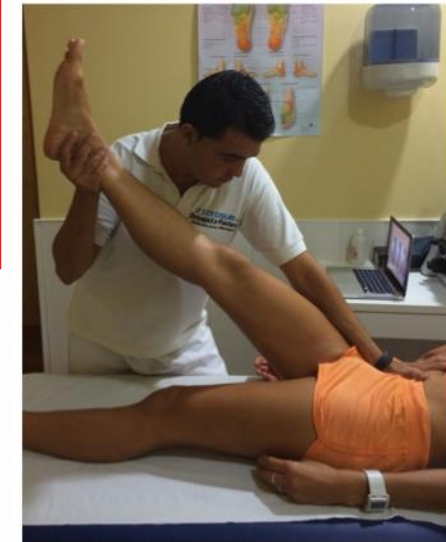
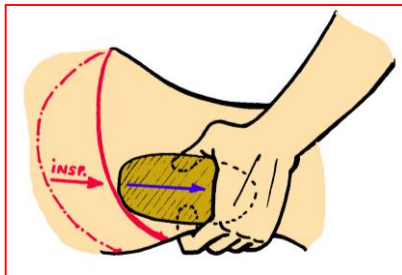
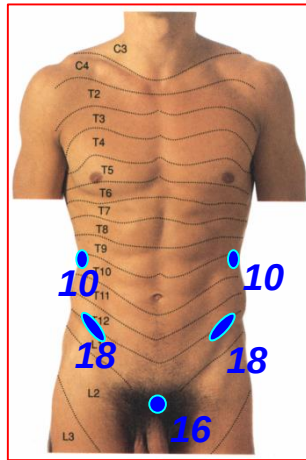
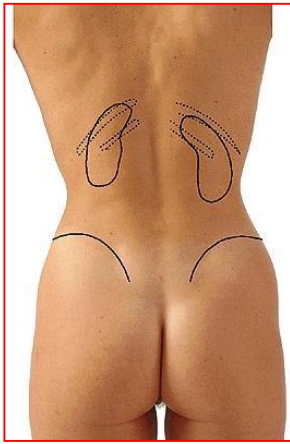
SENTADO:

- 1.LOCALIZACIÓN TOPOGRÁFICA Y PERCUSIÓN
- 2.PALPACION PUNTO DE GUYON

SUPINO:

- RECORRIDO DEL VAGO
- DERMALGIA REFLEJA
- TESTING DEL PSOAS
- PALPACION SEGÚN GUYON
- LIFT EN CASO DE CIATICAS, CRURALGIAS
- TEST DE Tensión FASCIAL
- ESCUCHA DE SU MOVILIDAD
- BUSQUEDA DE PTOSIS SEGÚN PINZA DE GLENARD





TÉCNICAS RECOMENDADAS:

- Diafragma.
- Psoas.
- Técnicas renales
- Costillas bajas
- Beber mucha agua



DIAGNÓSTICO VISCERAL PARA EL RIÑÓN

ANAMNESIS	
Signos y síntomas Característicos	Síntomas gastrointestinales, dolor a la descompresión, hiperestesia cutánea en el dermatoma, lumbalgia alta, proteinuria, albuminuria, hematuria, hipertensión arterial, anuria, hemoglobinuria, bacteriuria, uremia.
Dolores referidos	Irradiación: dolor sordo y permanente situado en el ángulo costo-vertebral en el borde externo de la masa sacrolumbar por debajo de la 12ª costilla. Este dolor se irradia a menudo a la cintura, hacia el ombligo, hacia la ingle.
Signos de alarma	Dolores violentos y permanentes del flanco y región lumbar, ver fosa ilíaca, dolor abdominal, cistitis, fiebre 39-40 ° con temblor, mareos, vómitos, aceleración del pulso, dolor del riñón a la palpación y percusión, orina turbia o con sangre (oscura).
Diagnóstico diferencial	Nefritis, cólico nefrítico, nefrolitiasis, insuficiencia renal, píelonefritis, glomerulonefritis, absceso renal, tumores del riñón, hidronefrosis, enfermedad quística del riñón, malformaciones renales, nefroptosis, riñón flotante.
Antecedentes familiares	Para descartar componente hereditario
Intervenciones quirúrgicas	Viscerales o no.



INSPECCIÓN	
Asimetrías	Los tumores algo voluminosos, y especialmente las hidronefrosis, deforman la región lumbar y hacen un relieve o saliente más o menos aparente en el costado.
Cicatrices	Por accidentes, cirugías, etc.
Zonas de cierre	Observar dónde el paciente tiene más tensiones, en bipedestación. Dónde su cuerpo se “arruga”, dónde están los puntos desde donde se tensa la estructura.

PERCUSIÓN	
Normal	Matidez sin dolor.
Anomalías	Dolor en la percusión.



PALPACIÓN

Delimitación topográfica

Los riñones están situados normalmente en la parte alta de la región retroperitoneal lateral y se proyectan un poco hacia afuera de las apófisis transversas de la 11ª y 12ª vértebra dorsal, así como de las dos primeras vértebras lumbares; el polo superior asciende hasta el nivel de la 11ª la costilla, y la parte media de la cara posterior del riñón está cruzada por la 12ª costilla.

Esta proyección es un poco más baja del lado derecho que del izquierdo; el polo inferior del riñón izquierdo se proyecta sobre el borde superior de la apófisis transversa de la 3ª lumbar, la del riñón derecho entre la 3ª y 4ª transversa lumbar.

El uréter desciende hasta la vejiga aplicado contra la pared abdominal posterior (psoas) y cubierto a continuación por el peritoneo.

El riñón en estado normal no es perceptible a la palpación ; por consiguiente, si puede palparse se trata de un caso patológico, y en este caso se deben determinar forma, tamaño, situación, consistencia, sensibilidad, etc.

Escucha local

Fascial: Tensiones anormales.

De la movilidad: En la inspiración el riñón baja hacia fuera a lo largo del psoas.

Inervación ortosimpática

T10-L1

Inervación parasimpática

X - neumogástrico.

Dermalgia refleja

Riñón: Parte anterior y externa de la 10ª costilla a ambos lados.

Uréteres: pliegues inguinales, existe una zona a la derecha y otra a por Jarricot, corresponden al 12 Bazo

Sensibilidad local

Punto de Guyon.



Puntos gatillo viscerales	Puntos dolorosos reno-ureterales: a cuatro centímetros de la línea mediana en la intersección de dos líneas: - una biilíaca transversal que pasa por las dos E.I.A.S. y otra; - vertical, pasando por la espina púbica. Punto de GUYON: trayecto del duodécimo nervio intercostal.
Puntos reflejos	Fibras de Dejarnette: Fibra 2 líneas 2 o 3. Puntos neurolinfáticos de Chapman: puntos anteriores a por arriba del ombligo, de parte y otra de la línea blanca sobre , puntos posteriores entre las transversas de T12 y L1. Zonas reflejas de tejido conjuntivo: Retracción a nivel de las vértebras lumbares, en forma de rombo si afectación de los 2 riñones.
Vértebras testigo	T10 a L1 (T12).
Músculos testigo	Psoas

PRUEBAS DE MOVILIDAD	
Movilización	Adherencias, ptosis.
Escucha de la Movilidad	En la inspiración el riñón baja hacia fuera a lo largo del psoas.



EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	
Orina	Aspecto y color de la orina (por ejemplo, clara, opaca, turbia, espesa; amarilla pálida, amarilla oscura, roja, verde, azul). Bilirrubina en la orina (un producto de degradación de la hemoglobina). Glucosa (un azúcar): ver glucosa en la orina. Hemoglobina (un indicio de hemólisis). Cetonas en la orina (un subproducto del metabolismo de las grasas, presente con inanición y diabetes). Nitritos (un indicio de infección del tracto urinario). pH de la orina (la acidez o alcalinidad de la orina). Proteína urinaria. Densidad específica de la orina (es decir, qué tan concentrada o diluida se encuentra la orina). Urobilinógeno (un producto de degradación de la bilirrubina). Citobacteriología positiva. Glóbulos rojos en orina (CSC). Creatinina-clearance: Mujeres: 0,66-1,09 mg/dl (58-96 $\mu\text{mol/l}$), hombres: 0,84-1,25 mg/dl (74-110 $\mu\text{mol/l}$) en suero y plasma de personas adultas (reacción de Jaffé). Urea (traduce una eliminación insuficiente: beber un litro y medio de agua): 17 - 43 mg/dl (2,8-7,2 mmol/l). Ácido úrico: Mujeres: 2,3-6,1 mg/dl (137-363 $\mu\text{mol/l}$), hombres: 3,6-8,2 mg/dl (214-488 $\mu\text{mol/l}$) en el suero y plasma de personas adultas.
Pruebas de imagen	Rx, IRM.
Exámenes específicos	Urografía, nefrografía, ecografía.



OTRAS PRUEBAS

Diagnóstico térmico manual

Local

Maniobras de exploración médica

Técnica de la “pinza” GLENARD, palpación del riñón según GUYON, apreciación del peloteo renal.





**Visita nuestro
departamento clínico**

CLASES PRACTICAS

www.clinicaeom.com