

ALGORITMO TERAPIA MANUAL EN CARDIOLOGÍA

AUTORES: P.ESCRIBÁ. MD.DO.PT.

VÍCTOR MANUEL FUENTES ÁLVAREZ DO. PT



Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



JERARQUIZAR

- Debemos jerarquizar y dar explicación científica y metodológica a las técnicas que realicemos.
- En el organismo, el mantenimiento de determinadas funciones vitales es jerárquicamente, más importante que la expresión de reflejos locales.
- A nivel de la aurícula derecha existen receptores que condicionan la inhibición de reflejos sobre centros preceptores aórticos y carotideos, supeditados a la precarga.



NIVELES DE JERARQUIA

- Las técnicas arteriales y vasculares son más efectivas a nivel periférico.
- 1)PRIMER NIVEL DE JERARQUIA: Ir a la PERIFERIA.
- REFLEJO DE BAINBRIDGE: Reflejo A/V. Regula la frecuencia cardiaca y la variabilidad cardiaca en respuesta a los cambios en el retorno venoso. Podemos cuantificar mediante la medición de la HRV.(Valor del SDNN). Este reflejo provoca una respuesta de la estimulación del Snsimp (aumento de la frecuencia cardiaca, disminución de la HRV). Mediado por baroreceptores de la aurícula derecha sobre todo y de las venas cavas. Reflejo para mantener un equilibrio hemodinámico adecuado (aumenta el volumen cardiaco, precarga, aumento volumen sistólico). Ojo en pacientes con insuficiencia cardiaca porque puede estar alterado.



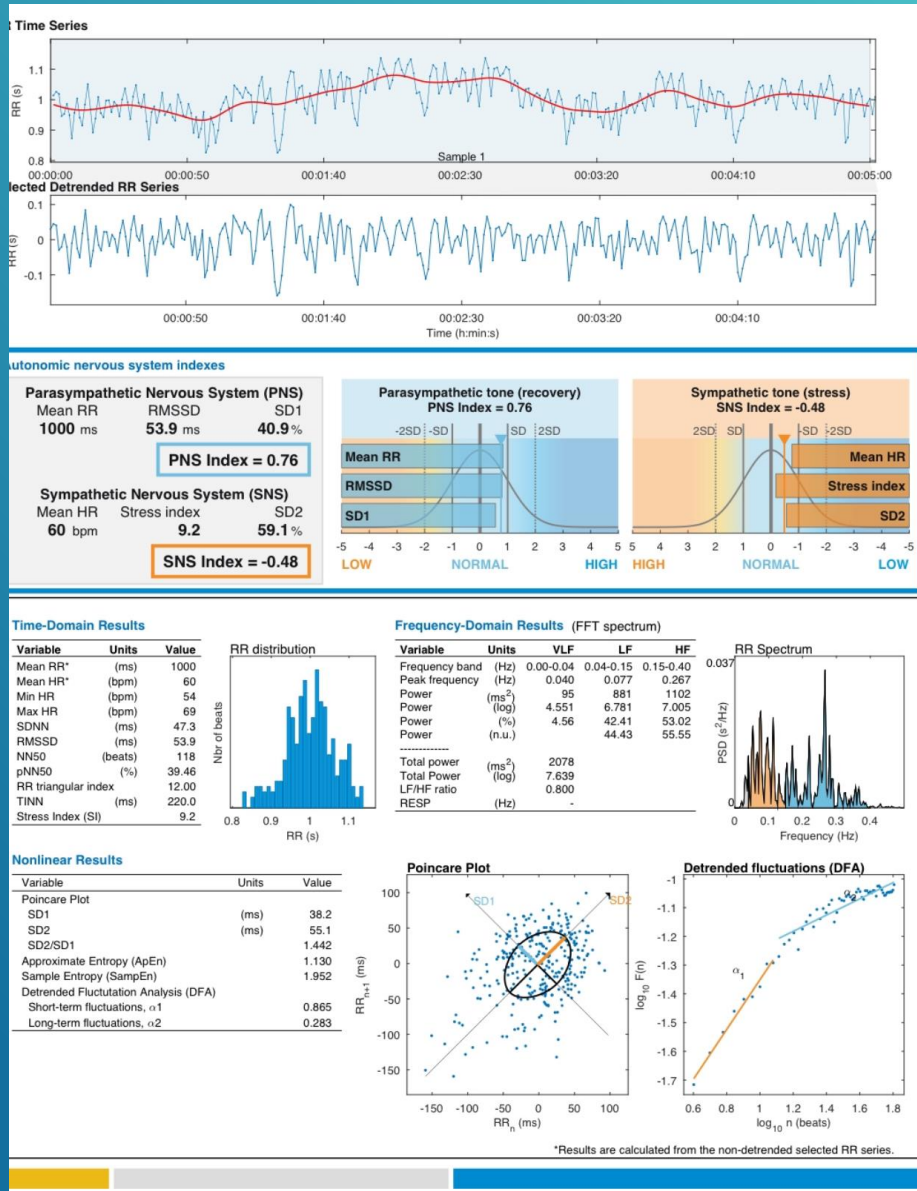
NIVELES JERARQUIZACIÓN

- 1) AFERENCIAS VAGALES (N. Vago como el gran sensor del organismo, control del sistema cardiovascular, inmune, etc...)
- 2) AFERENTES VISCERALES
- 3) DIAFRAGMA
- 4) LEY DE FRANK STARLING
- 5) REFLEJO DE BAINBRIDGE
- 6) LEY DE LAPLACE(Tensión depende del volumen)
- **7) LEY DE BOYLE (Mecánica de Presión- volumen, a mayor presión, menor volumen, mejor respuesta de la HRV, mejoro la precarga, equilibración simpatovagal). Cuantificadas mediante la HRV.**



¿Qué técnicas podemos utilizar para cuantificar esta respuesta?

- 1) **Maniobra hemodinámica global del abdomen** (aferentes vagales, aferentes viscerales, ley de F-S, diafragma en inspiración).
- 2) **Maniobra inspiratoria refleja del sistema portacava** (aferencias vagales y diafragma).
- 3) **Técnica de tratamiento reflejo raíz del mesenterico y región subdiafragmática** (aferencias vagales y aferencias viscerales). Podemos cuantificar la técnica mediante la medición de la HRV, pre y post-técnica.





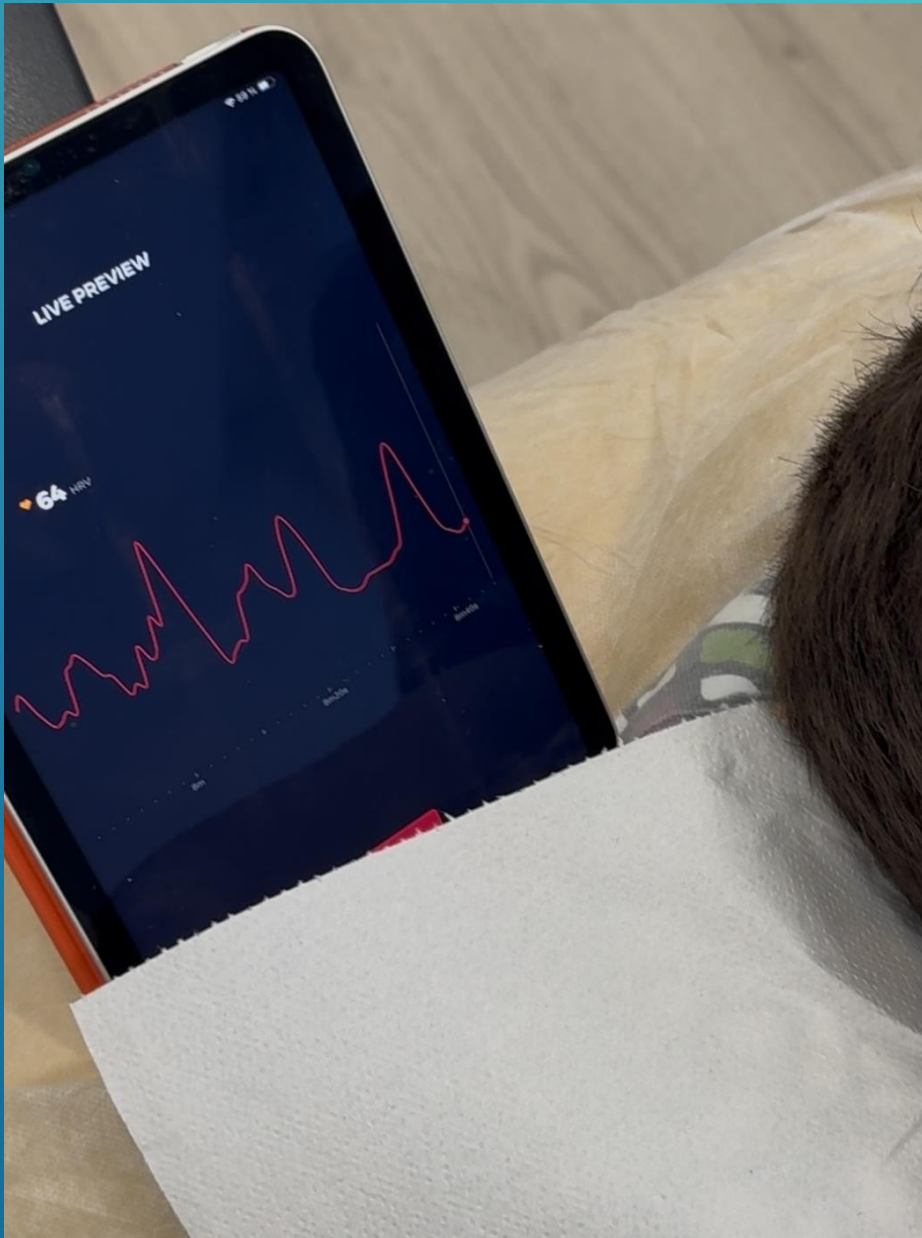
Las diferentes técnicas que aplicamos sobre el sistema visceral son efectivas por diferentes mecanismos neurofisiológicos

- **Ley de Hilton:** El trabajo a nivel superficial en estructuras viscerales en planos profundos incrementa la perfusión por vía reflexógena.
- **Respuesta de las células enterocromafines:** La despolarización de estas células del SNE, incrementa los niveles de serotonina a nivel intestinal, reduciendo el potencial electronegativo del enterocito, lo que facilita el peristaltismo y los reflejos gastrointestinales. Estiramiento, cizallamiento, vibración. La información aferente llega al NTS, generando vía antinocioceptiva y aferente visceral.

REFLEJOS GASTROINTESTINALES

- Podemos influir vía plexo mienterico de Auerbach en los reflejos enterogástricos, iliocolicos, iliogástricos.
- Respuesta del SNED: El trabajo mediante técnicas locales estimula la motilidad vía plexo submucoso de Meissner, asi como las células del sistema neuroendocrino difuso.
- Respuesta mecánica vía linfatica y venosa: el efecto mecánico es también importante por los gradientes de presión que generan técnicas como la de Failor, la maniobra hemodinámica global, linfáticas.





- Explicación de las técnicas y respuesta en la HRV, mediante el mecanismo o principio de Frank Starling y la ley de Boyle, para normalizar el gasto cardiaco, mejorando el volumen ventricular.
- Respuestas VIA SISTEMA RESPIRATORIO. Drenaje del sistema portacava y del sistema intestinal. Respiración como modulador.
- Técnicas volumétricas arteriovenosas: a través de cambios de presión abdominopélvicos.
- Técnicas sobre SNA Y PLEXOS NV: Técnicas de las láminas V-U-R-S. Técnicas reflejas vasculares hacia la aurícula derecha.
- Importante: cluster de técnicas.

Técnicas Locales Cardiacas

- No cuantificable o difícil cuantificable la respuesta mediante la HRV.
- Respuestas del SNED (Sistema neuroendocrino difuso) y respuesta mecánica vía linfática y venosa, podrían explicar su utilización.
- Trabajo viscerosomático.
- Trabajo de normalización visceral y ligamentario.
- Trabajo a nivel fascial utilizando estructuras cardiacas en proyección. MEDIASTINO

