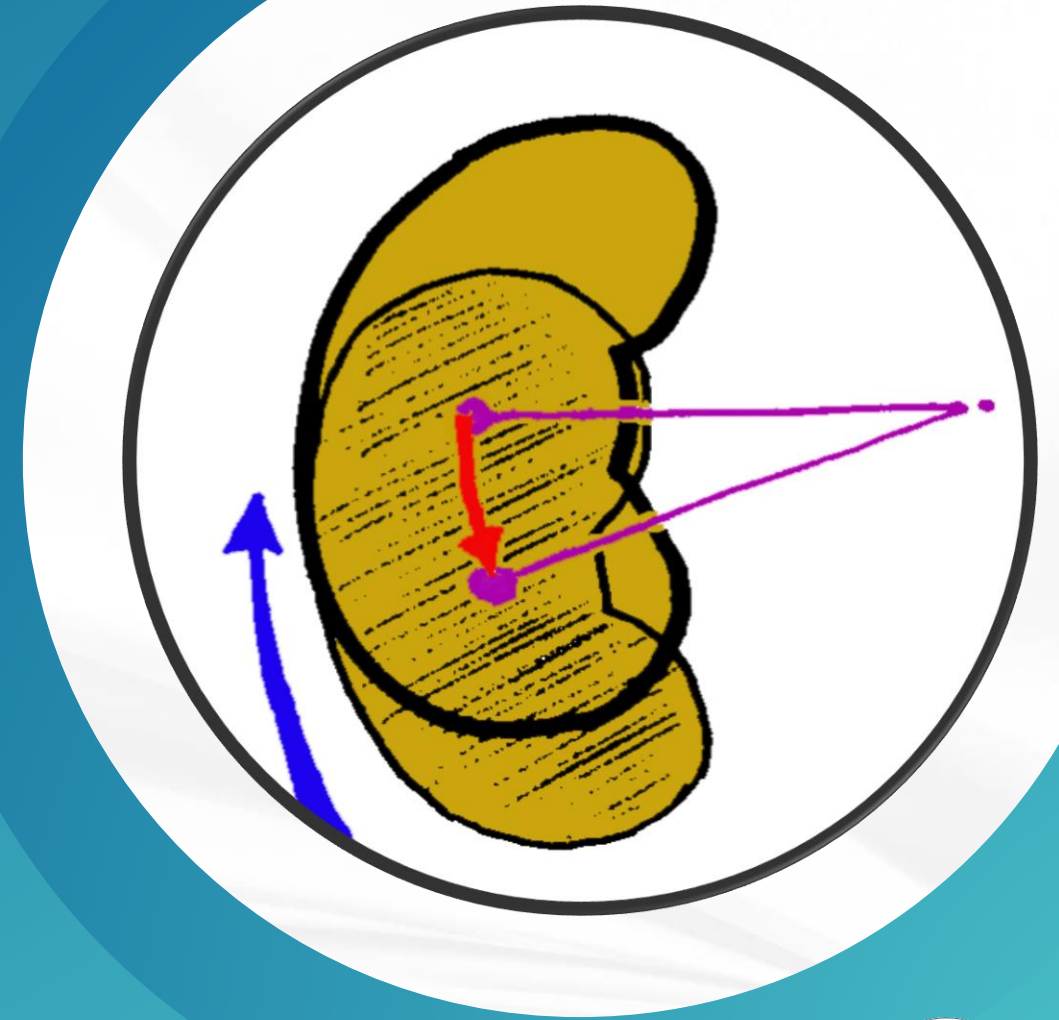


REFLEXOTERAPIA Y OSTEOPATÍA VISCERAL



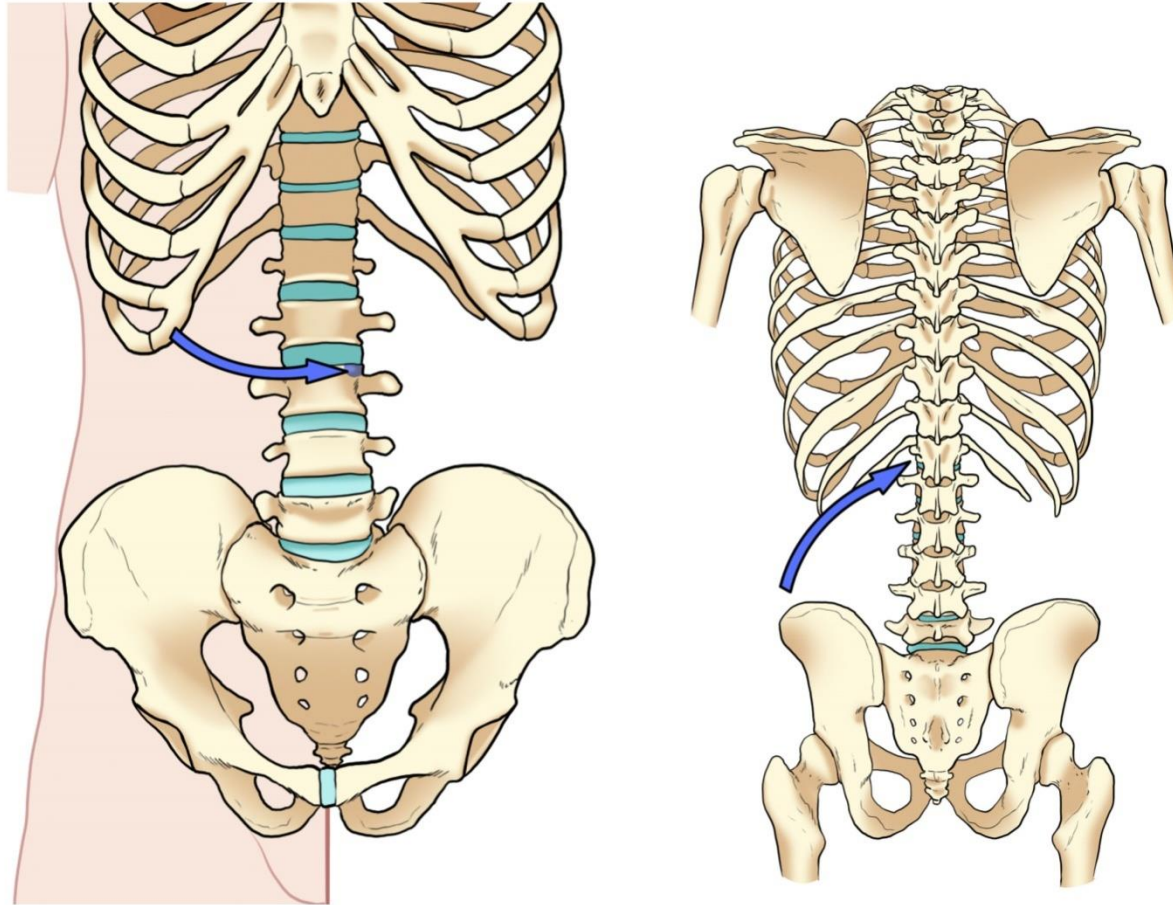
TÉCNICA DE DICK MASAJE DEL TEJIDO CONJUNTIVO



REFLEJOS DE CHAPMAN



PUNTOS DE CHAPMAN PARA LOS RIÑONES



1) PUNTO ANTERIOR

Situación: 2 cm arriba el ombligo, por parte y otra de la línea blanca, sobre una longitud de 2 cm.

2) PUNTO POSTERIOR

Situación: En el espacio comprendido entre las apófisis transversas de la 12ª vértebra torácica y de la 1ª lumbar, a medio camino entre las espinosas y las extremidades de las transversas.



3) SIGNOS FÍSICOS

Dolor lumbar y anuria. No hay dolor lumbar y poliuria. Presencia de albúmina en las orinas. En caso de sangre en las orinas, pensar en la prueba de los 3 vasos para situar el origen de la hematuria. Posibilidad de cálculos en los riñones, los uréteres o la vejiga.



Observaciones:

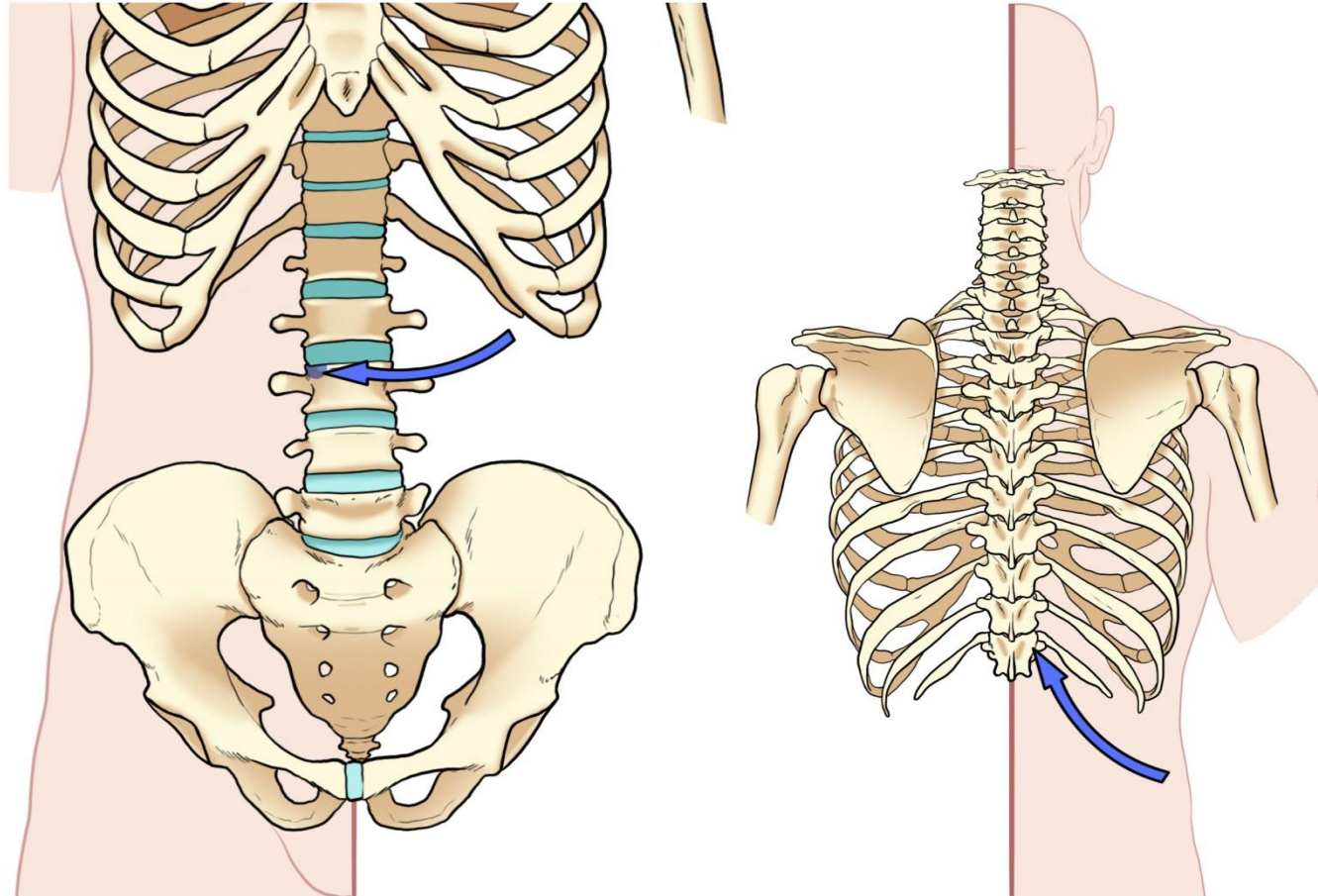
- El descubrimiento en las orinas de sangre, pus o albúmina prueban la importancia de la patología. No ser negligente y no dejar pasar el tiempo “para ver”.
- Comprobar la movilidad articular lumbar, sacra y sinfisaria.



- Tratar también los puntos: hígado, bazo, suprarrenales.
- Punto unilateral derecho o izquierdo, según el órgano patológico.



PUNTOS DE CHAPMAN PARA LAS SUPRARRENALES



1)PUNTO ANTERIOR

Situación: 2 a 4 cm arriba del ombligo, lateralmente por parte y otra de la línea blanca, sobre 2 cm más o menos.



2) PUNTO POSTERIOR

Situación: Entre las apófisis transversas de las 11ª y 12ª vértebras torácicas, a medio camino entre las espinosas y las cumbres de las transversas.

3) SIGNOS FÍSICOS

Fatiga, cansancio intenso. El enfermo no puede indicar precisamente de que, ni donde sufre.



Observaciones:

- Además del tratamiento de normalización de la región dorsolumbar y de la sínfisis esfenobasilar, es necesario tratar los puntos: tiroides, testículos (u ovarios).
- Punto unilateral, derecho o izquierdo. Bilateral si las dos glándulas están afectadas.



TÉCNICAS PARA RIÑÓN



INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

1) INDICACIONES :

- Nefroptosis, adherencias post-quirúrgicas, drenaje del riñón, pérdida de contractibilidad del uréter.
- En fase no aguda : uropatías obstructivas.

2) CONTRA INDICACIONES:

- En fase aguda : Uropatías obstructivas, cálculos renales, glomerulonefritis, pielonefritis.
- Absceso renal, tumores del riñón, metástasis renales.



PROCOLO DE TRATAMIENTO

- Psoas +++.
- Diafragma y costillas bajas.
- T1o a L1 y costillas adyacentes.
- X – Neumogástrico (agujero rasgado posterior)



➤ En caso de patología sobre el riñón derecho ver:

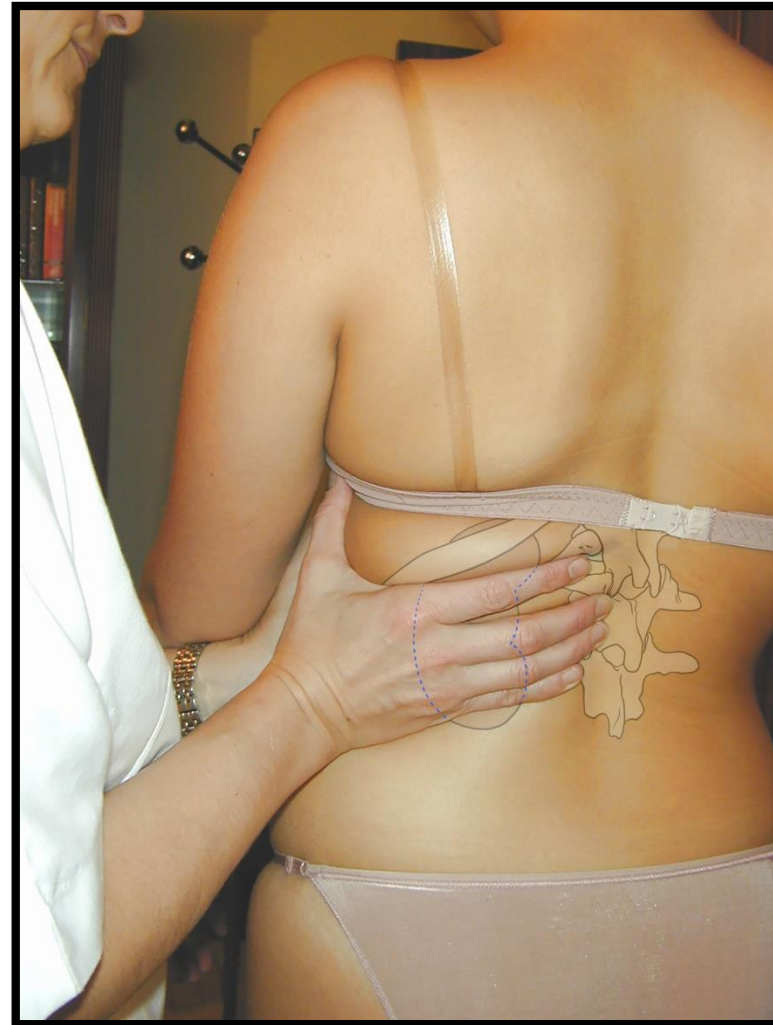
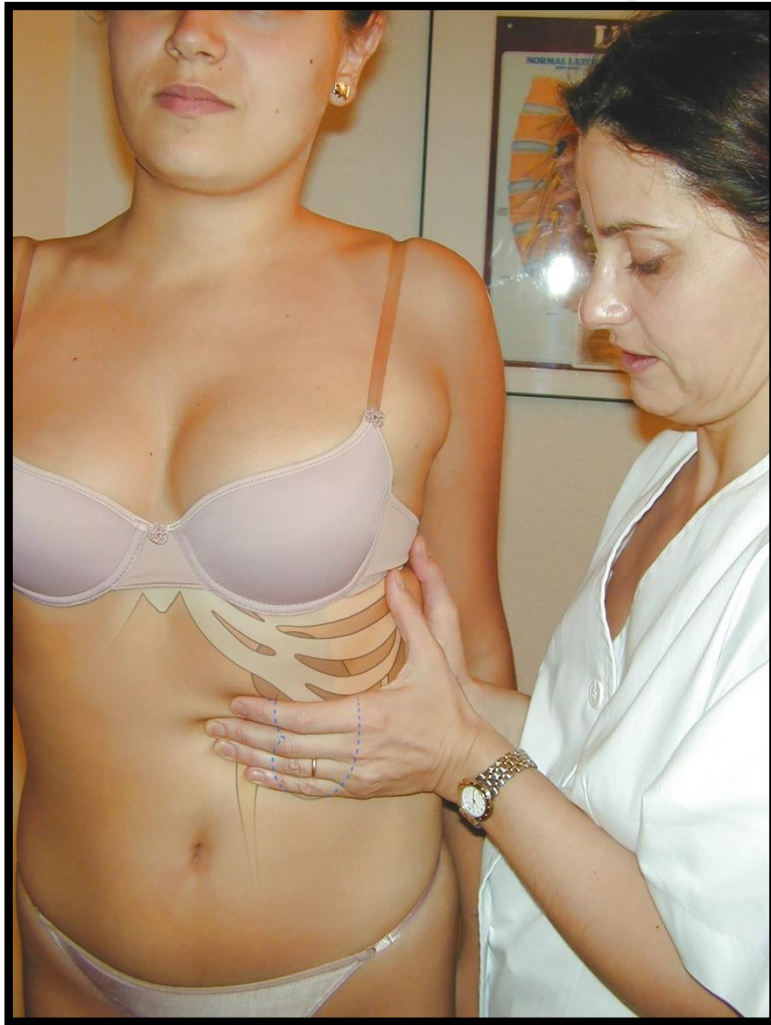
- Hígado.
- Duodeno.
- Ángulo hepático.

➤ En caso de patología sobre el riñón izquierdo ver:

- Bazo.
- Ángulo esplénico
- Estómago.



TÉCNICA MONEYRON PARA LOS RIÑONES



TÉCNICAS

- **ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL**
- **ESTIRAMIENTO DEL URETER**
- **MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO**
- **TÉCNICA PARA LA PTOSIS**
- **TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL**
- **MANIPULACIÓN DEL RIÑON**
- **TÉCNICA FUNCIONAL**

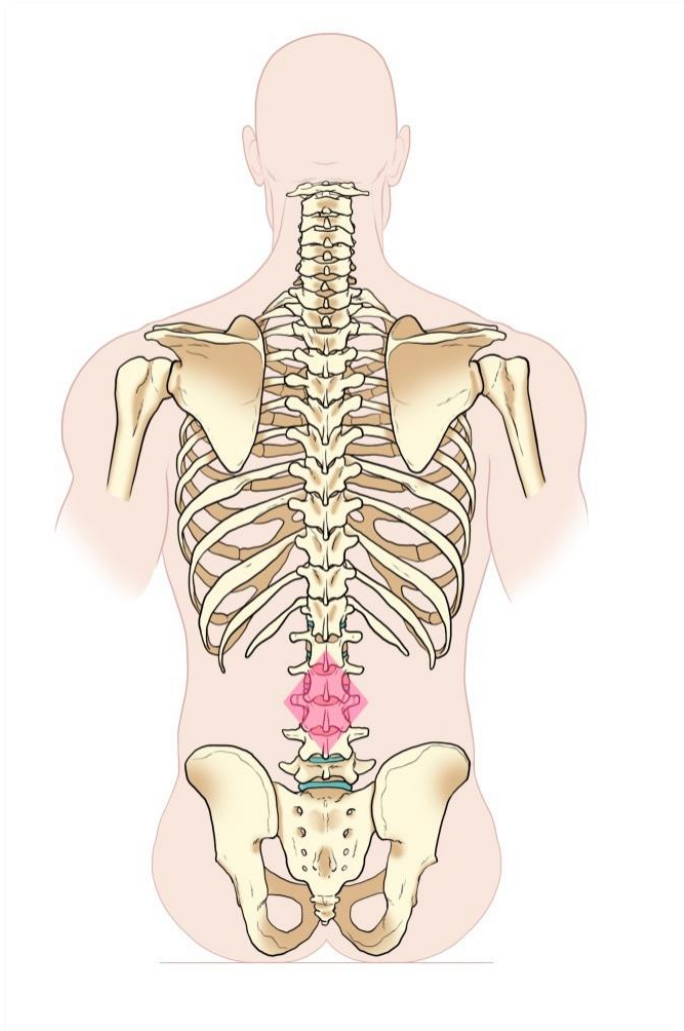


TECNICAS

- **TRATAMIENTO DE LA ZONA DE DICK PARA LOS RIÑONES**
- ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL
- ESTIRAMIENTO DEL URETER
- MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO
- TECNICA PARA LA PTOSIS
- TECNICA DE TOGGLE RECOIL
- MANIPULACION DEL RIÑON
- TECNICA FUNCIONAL



ZONA DE LOS RIÑONES DE DICK



Retracción a nivel de las vértebras lumbares, con forma de rombo cuando los dos riñones están afectados.

Situada sobre las vértebras lumbares de L4 a L1.

Segmentos T12, T11, T10 (situación al nivel cutáneo).

TÉCNICAS

- **ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL.** En supino y lateral
- ESTIRAMIENTO DEL URETER
- MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO
- TÉCNICA PARA LA PTOSIS
- TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL
- MANIPULACIÓN DEL RIÑON
- TÉCNICA FUNCIONAL



ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL*

1) METAS:

- Estirar la fascia perirrenal y suprimir las adherencias con el riñón.



2) PRINCIPIOS :

- Hace punto fijo sobre el riñón y utilizar el miembro inferior para buscar y estirar las adherencias del riñón con las vísceras de alrededor.

TÉCNICA PARA LA FASCIA PERIRRENAL Y EL RIÑÓN EN DECÚBITO

1) METAS:

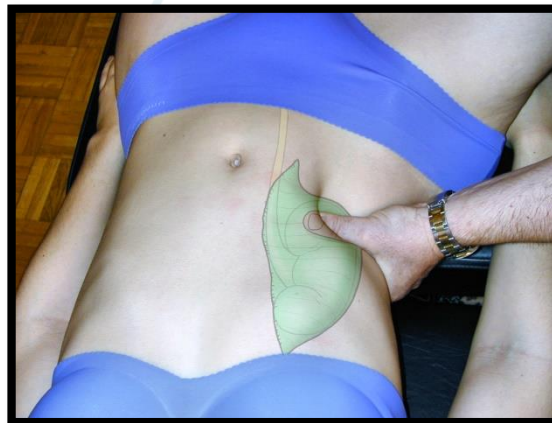
- Estirar la fascia perirrenal y suprimir las adherencias con el riñón.



2) PRINCIPIOS :

- Hace punto fijo sobre el riñón a altura de la apófisis de L3 y mantener mientras que el paciente deja caer su miembro inferior homolateral en triple flexión en abducción. Después el paciente estira lentamente el miembro inferior sobre la camilla: en final de técnica se coloca el miembro inferior en rotación interna.
- Esta técnica se repite varias veces.





1º Tiempo: empuje adentro.



2º Tiempo: flexión- abducción
rotación externa.



3º Tiempo: extensión- rotación
interna.

TÉCNICA PARA LA FASCIA PERIRRENAL Y EL RIÑÓN EN LATEROCÚBITO

1) METAS:

- Estirar la fascia perirrenal y suprimir las adherencias con el riñón.

2) PRINCIPIOS :

- Hace punto fijo sobre el riñón a altura de la apófisis de L3 y mantener mientras que el paciente realiza una extensión del miembro inferior homolateral.
- Esta técnica se repite varias veces.





1º Tiempo: empuje adentro.



2º Tiempo: flexión del miembro inferior.



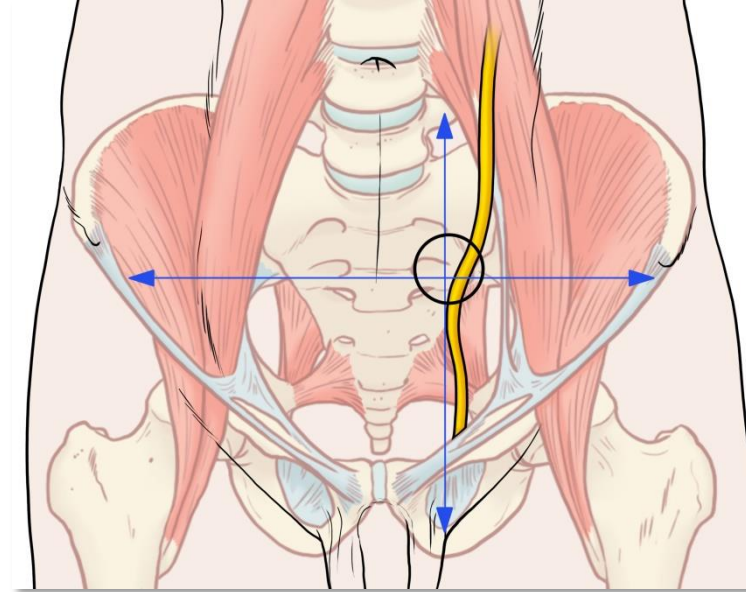
3º Tiempo: extensión del miembro inferior.

TÉCNICAS

- ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL. En supino y lateral
- **ESTIRAMIENTO DEL URETER**
- MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO
- TÉCNICA PARA LA PTOSIS
- TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL
- MANIPULACIÓN DEL RIÑON
- TÉCNICA FUNCIONAL



PALPACIÓN DEL URÉTER



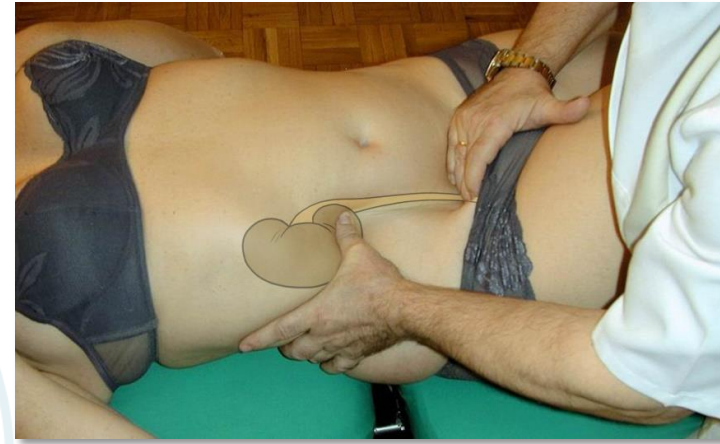
Corresponde a una línea paralela al eje del cuerpo, pasando a la unión del tercio interno de la arcada crural con los dos tercios externos. Su dirección es vertical hasta el estrecho superior de la pelvis; a este nivel el uréter es más accesible porque reposa sobre un plano resistente.



ESTIRAMIENTO DEL URÉTER

1) METAS:

- Estirar el uréter, devolverle su elasticidad y capacidad de contractibilidad.



2) PRINCIPIOS :

- La mano superior hace punto fijo bloqueando el riñón, la mano inferior estira el uréter.

ESTIRAMIENTO DEL URÉTER

1) METAS:

Estirar el uréter, devolverle su elasticidad y capacidad de contractibilidad.



2) PRINCIPIOS:

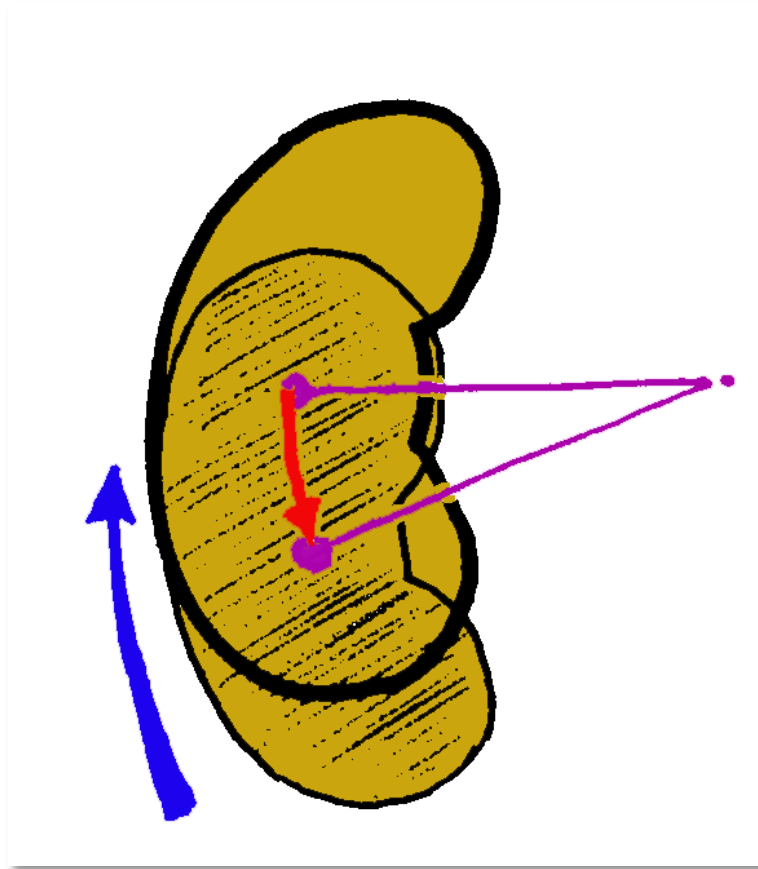
Las 2 manos estiran el uréter, la elevación del miembro inferior homolateral permite relajar la zona.

TÉCNICAS

- ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL. En supino y lateral
- ESTIRAMIENTO DEL URETER
- **MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO**
- TÉCNICA PARA LA PTOSIS
- TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL
- MANIPULACIÓN DEL RIÑON
- TÉCNICA FUNCIONAL

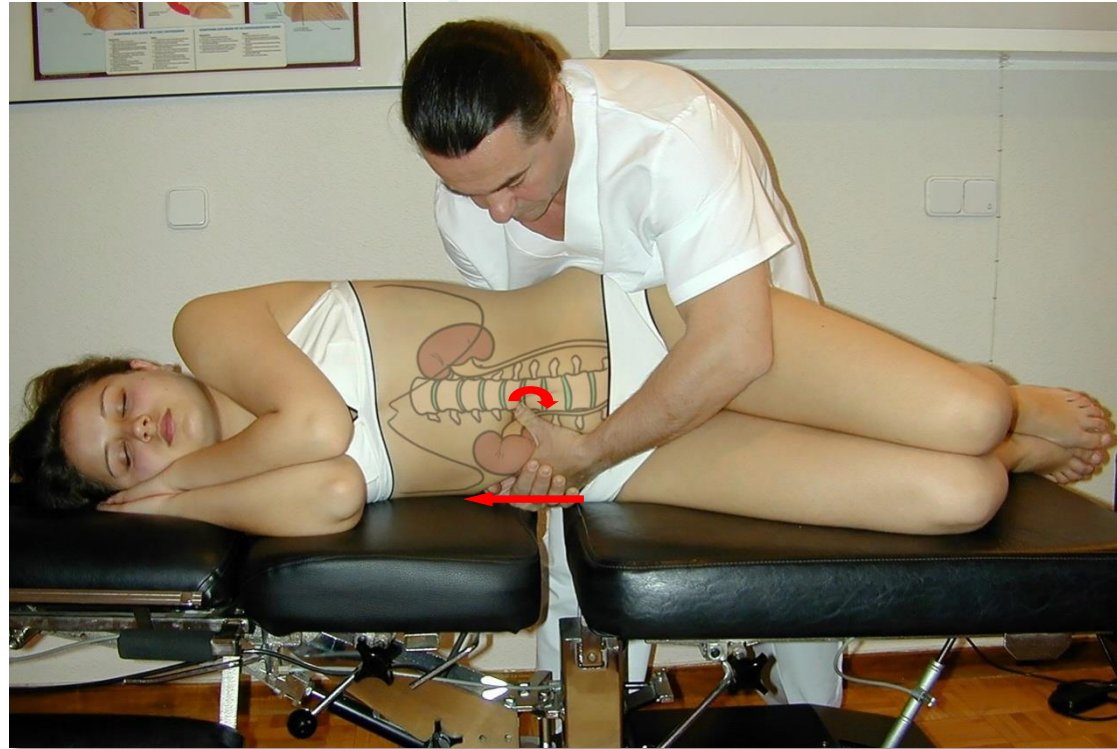


MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRÍTICO



1) METAS:

- Liberar el riñón y suprimir las adherencias en el espacio pielonefrítico, corregir la eventual nefroptosis .
- Aumentar la vascularización local.



3) PRINCIPIOS:

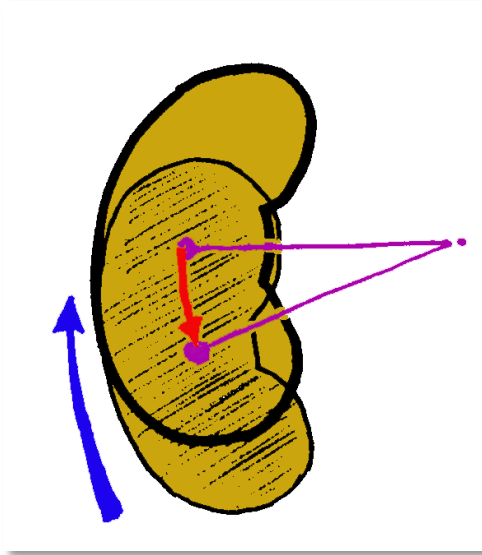
La mano inferior levanta la caja torácica y fija el riñón, el pulgar de la mano inferior realiza fricciones y vibraciones sobre el riñón.

TÉCNICAS

- ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL. En supino y lateral
- ESTIRAMIENTO DEL URETER
- MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO
- **TÉCNICA PARA LA PTOSIS**
- TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL
- MANIPULACIÓN DEL RIÑON
- TÉCNICA FUNCIONAL



CORRECCIÓN DE LA PTOSIS RIÑÓN



1) METAS:

- Corregir la nefroptosis
- Liberar el riñón y suprimir las adherencias en el espacio pielonefrítico.
- Aumentar la vascularización local.

4) PRINCIPIOS:

Miembro inferior flexionado ,el terapeuta reduce vibrando la ptosis del riñón y hace punto fijo



Después, mientras que se fija la posición adquirida con las manos, el paciente lentamente y progresivamente extiende la pierna.



TÉCNICAS

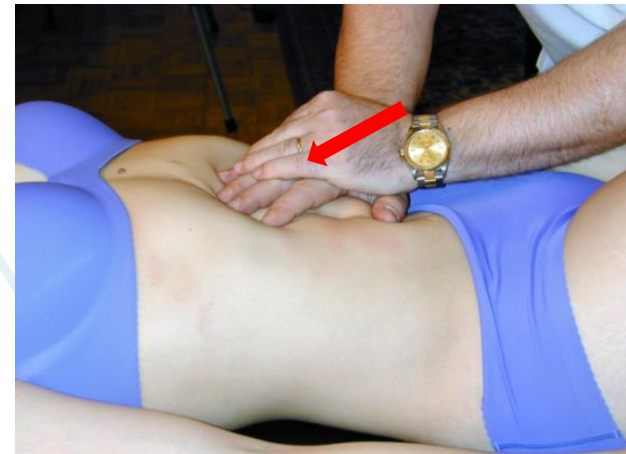
- ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL. En supino y lateral
- ESTIRAMIENTO DEL URETER
- MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO
- TÉCNICA PARA LA PTOSIS
- **TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL**
- MANIPULACIÓN DEL RIÑON
- TÉCNICA FUNCIONAL



TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL PARA EL RIÑÓN

1) OBJETIVO:

- Liberar las tensiones sobre el riñón.
- Estimular la función renal.



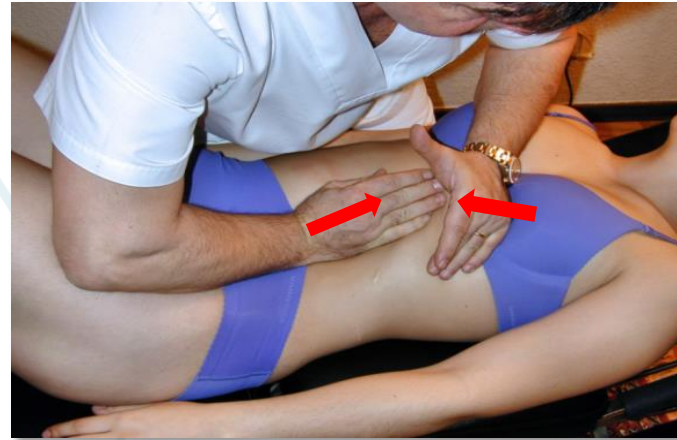
2) PRINCIPIOS :

Reducir el slack del riñón hacia arriba y hacia dentro y realizar un thrust recoil .

TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL PARA EL RIÑÓN

1) OBJETIVO:

- Liberar las tensiones sobre el riñón.
- Estimular la función renal.



2) PRINCIPIOS:

Reducir el slack levantando el riñón mientras que se baja la caja torácica y realizar un thrust recoil .

TÉCNICAS

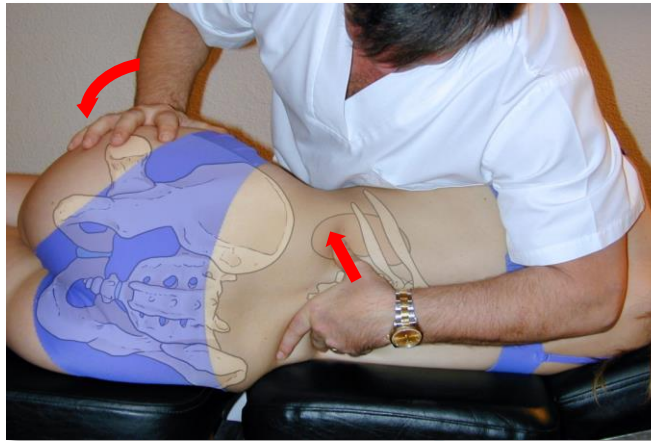
- TRATAMIENTO DE LA ZONA DE DIDKE PARA LOS RIÑONES
- ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL. En supino y lateral
- ESTIRAMIENTO DEL URETER
- MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO
- TÉCNICA PARA LA PTOSIS
- TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL
- **MANIPULACIÓN DEL RIÑÓN**
- TÉCNICA FUNCIONAL



TÉCNICA DE MANIPULACIÓN DEL RIÑÓN

1) OBJETIVO:

- Liberar las tensiones sobre el riñón.
- Estimular la función renal.



2) PRINCIPIOS :

Hacer punto fijo sobre el riñón a altura de la apófisis transversa de L3 con el pulgar y con la otra mano empujar la pelvis por atrás de manera rítmica .



TÉCNICAS

- TRATAMIENTO DE LA ZONA DE DIDKE PARA LOS RIÑONES
- ESTIRAMIENTO DE LA FASCIA PERIRRENAL. En supino y lateral
- ESTIRAMIENTO DEL URETER
- MANIPULACIÓN DEL ESPACIO PIELONEFRITICO
- TÉCNICA PARA LA PTOSIS
- TÉCNICA DE TOGGLE RECOIL
- MANIPULACIÓN DEL RIÑÓN
- **TÉCNICA FUNCIONAL**



EQUILIBRACIÓN FUNCIONAL DEL RIÑÓN*

1) METAS:

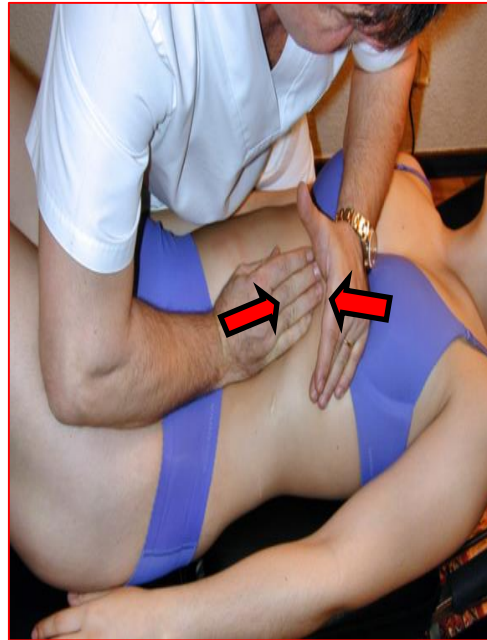
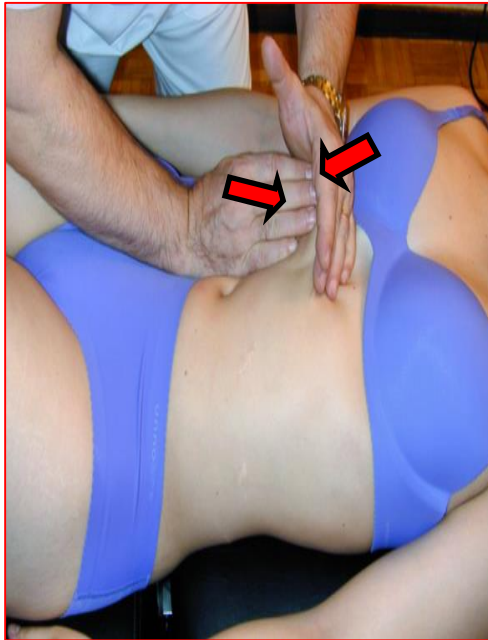
- Corregir la nefroptosis .
- Liberar el riñón y suprimir las adherencias en el espacio pielonefrítico.
- Aumentar la vascularización local.



2) PRINCIPIOS :

Equilibrar de manera funcional el riñón, acumulando los parámetros libres para encontrar el punto de Still que permite la auto-corrección de las tensiones fasciales







Visita nuestra revista científica

GRATUITA TRIMESTRAL

europeanjournalosteopathy.com

