

NEURODINÁMICA DE LA DURAMADRE Y MANGUITOS (SEB)

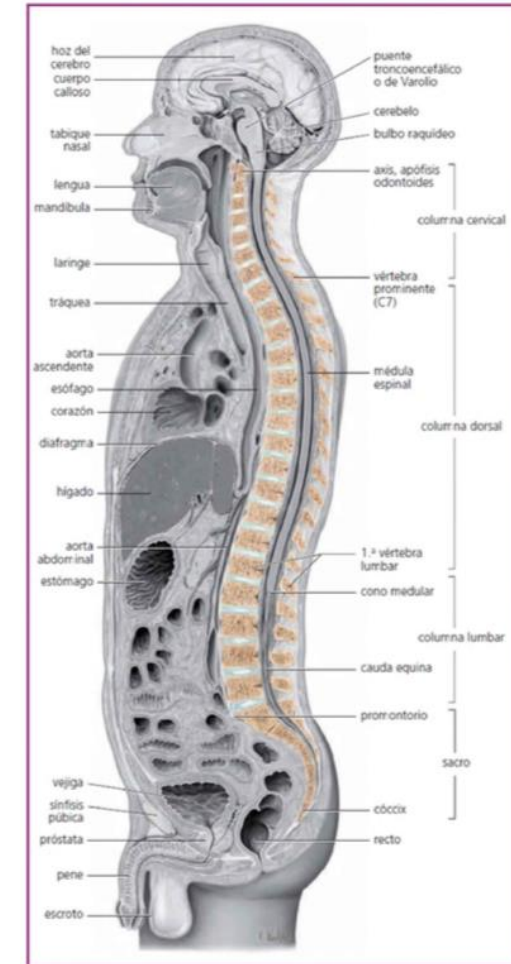


by @paco.bautista

Bautista

INSERCIONES DURAMADRE

- INTERNAS: Crista Galli, hoz del cerebro y tienda del cerebelo.
- EXTERNAS: Agujero Magno, CO-C1-C2, puente midural, agujero conjunción, S2-S3.



(Dierlmeier D, 2017)

by @paco.bautista

Bautista

BIOMECÁNICA DURAMADRE

- FLEXIÓN BIOMECÁNICA: Se despliega la duramadre y alarga el conducto espinal.
- EXTENSIÓN BIOMECÁNICA: Se repliega la duramadre y se acorta el conducto espinal.



by @paco.bautista

Bautista

CONEXIONES DURAMADRE

- OCCIPITAL-SACRO: Toda tensión dural en el occipital influye directamente sobre el sacro. Y viceversa.
- DISFUNCIÓN DURAMADRE: La restricción de movimiento de la duramadre genera disfunción en el neuroeje.
- DISFUNCIÓN DEL MAGUITO DURAL/ AGUJERO CONJUNCIÓN: La tensión del manguito puede generar disfunción del neuroeje y/o periférica.



by @paco.bautista

Bautista

SINTOMATOLOGÍA DE LA DISFUNCIÓN DURAL

- Disfunción dural: Dolor bilateral de varios segmentos vertebrales sin déficit de fuerza ni déficit de sensibilidad.
- Disfunción es **del manguito** el dolor será unilateral de un segmento sin pérdida de fuerza ni déficit de sensibilidad.

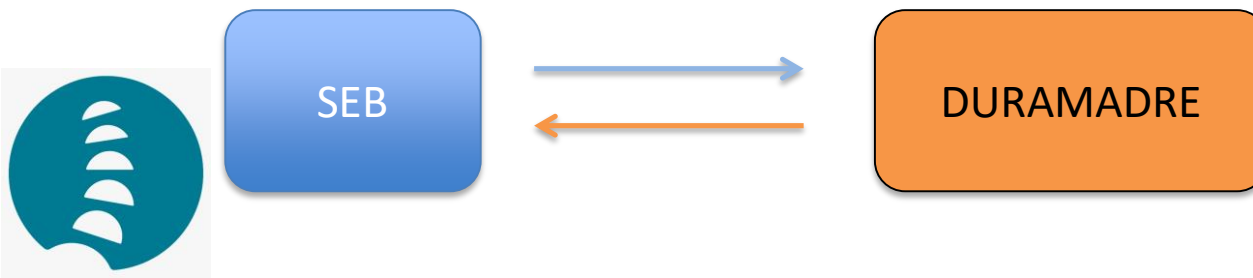


by @paco.bautista

Bautista

DISFUNCIONES DE LA SEB Y DURAMADRE

- En todas las disfunciones de la duramadre y el neuroeje deben eliminarse restricciones de la SEB.
- La disfunción dural puede generar disfunciones en la SEB.
- En todas disfunciones de la SEB deben eliminarse restricciones durales.

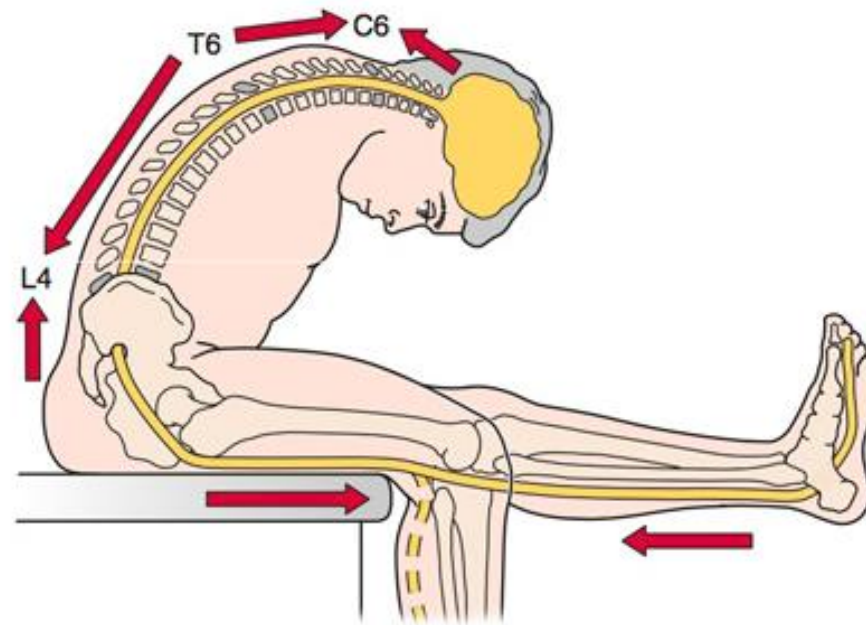


by @paco.bautista

Bautista

TEST POSICIÓN CONTRAIDA (SLUMP TEST): NEUROEJE

- Evalúa el SNC y SNP desde cabeza, médula y meninges, ciático y pie. Prueba **más global** del neuroeje y duramadre.



by @paco.bautista

Bautista

Indicaciones SLUMP

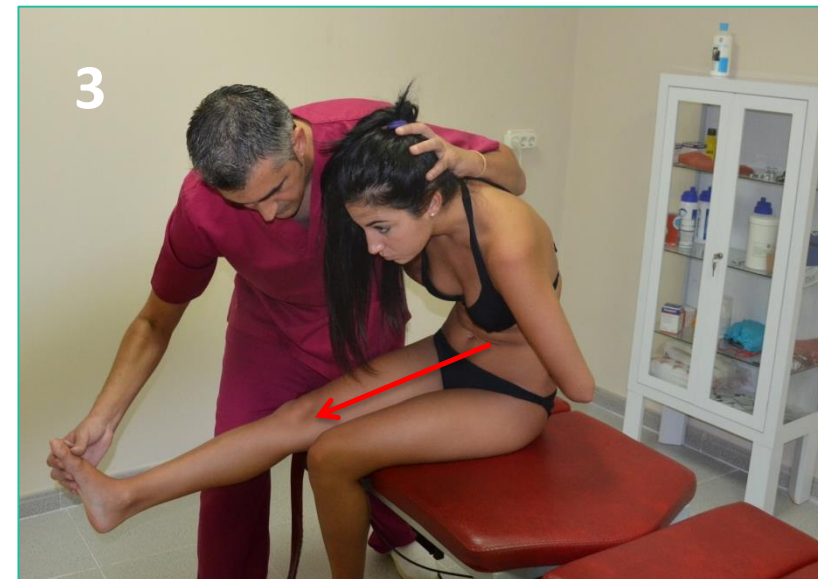
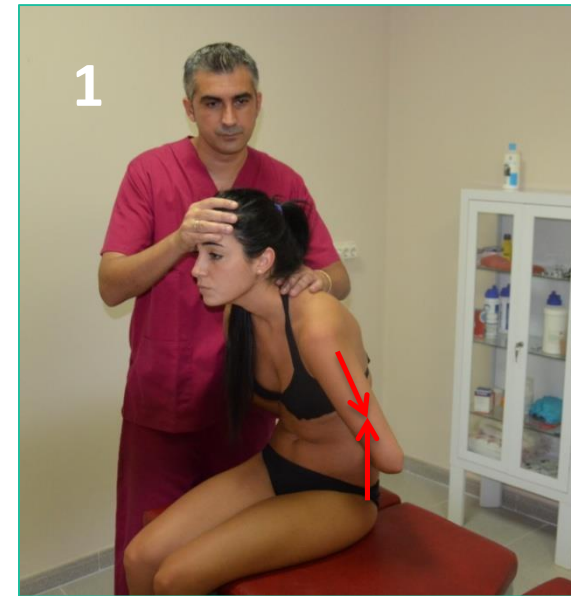
- Cualquier síntoma central o proximal entre cabeza y pie (cefaleas, cervicalgia, dorsalgia, lumbalgia, pelvis y MMII trayecto ciático).
- Sobre todo para evaluar el raquis lumbar +++.



by @paco.bautista

Bautista

SLUMP TEST



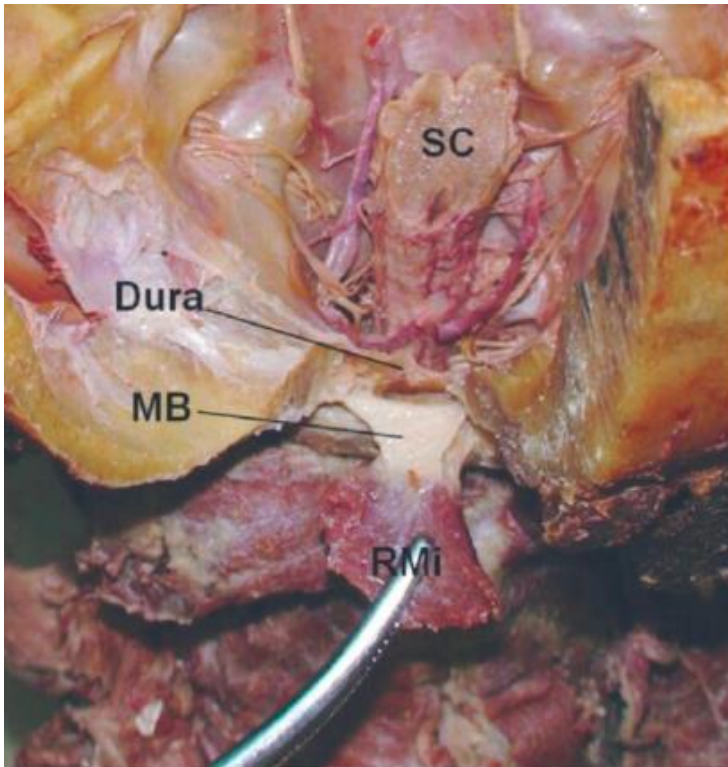
by @paco.bautista

Bautista



DISFUNCIONES DE LA DURAMADRE IMPLICAN AL RECTO POSTERIOR MENOR

- En las disfunciones de la duramadre el recto posterior menor reacciona con aumento de tono. MB (myodural bridge).



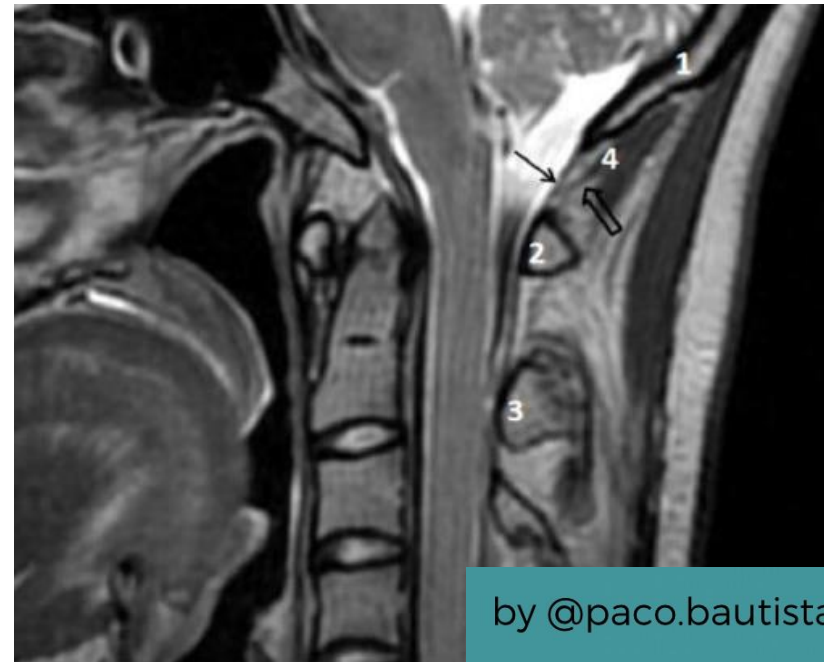
(Dierlmeier D, 2017)

J Musculoskelet Neuronal Interact 2020; 20(3):382-389
Journal of Musculoskeletal and Neuronal Interactions **JMNI**

Review Article

Utilization of MR imaging in myodural bridge complex with relevant muscles: current status and future perspectives

Mei-Yu Sun¹, Hong-Jin Sui², Khalid Eteer³, Sheng-Bo Yu², Jia-Ni Hu⁴

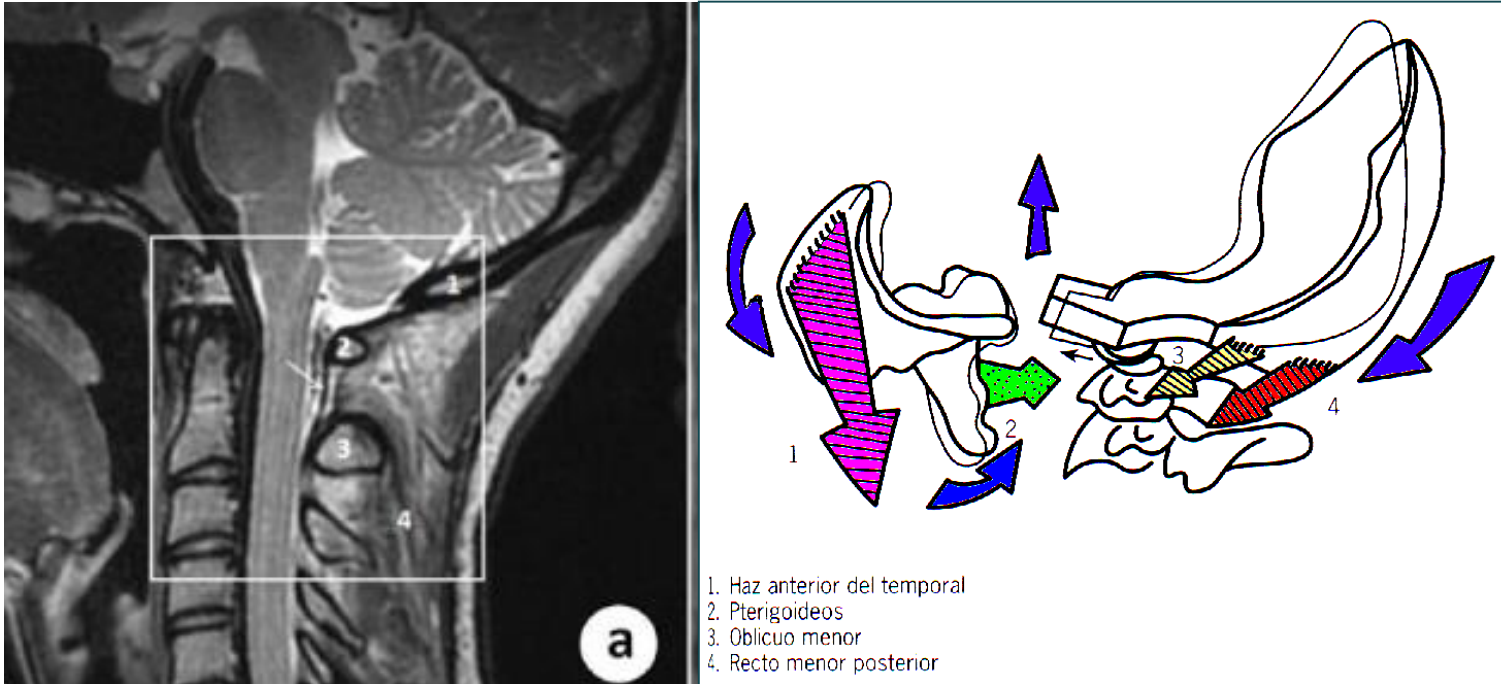


by @paco.bautista

Bautista

DISFUNCIONES DE LA DURAMADRE Y RECTO POSTERIOR MENOR

- Esto repercute en el occipital y el atlas. Disfunción de extensión biomecánica C0 y flexión de la SEB.
- Requiere el tratamiento de los suboccipitales, duramadre y nervio occipital.



DISFUNCIONES DE LA DURAMADRE Y RECTO POSTERIOR MENOR. INHIBICIÓN DE LOS SUBOCCIPITALES



by @paco.bautista

Bautista

INDICACIONES DEL TRATAMIENTO DE LA DURAMADRE

- Disfunciones de la SEB y trastornos hormonales (hipófisis)
- Raquialgias inespecíficas.
- Cefaleas y migrañas.
- Hernia discal y protrusiones.
- Espondilolistesis
- Estenosis de conducto espinal.
- Post hemorragias epidurales.
- Punciones lumbares y epidural.
- Disfunciones sacro-coxígeas
- Lesiones traumáticas sacro-coxígeas.

by @paco.bautista

Bautista

CONCLUSIONES

- La disfunción dural implica a la SEB y viceversa.
- Va acompañada de hipertonía suboccipital que habrá que tratar previamente.
- Importante liberar sacro y pelvis antes de movilizar duramadre.
- Tratar en progresión clínica con técnicas de deslizamiento y evolucionar a tensión.



by @paco.bautista

Bautista

TEST Y TRATAMIENTO ESPECÍFICO DE LA DURAMADRE Y MANGUITOS (SEB)

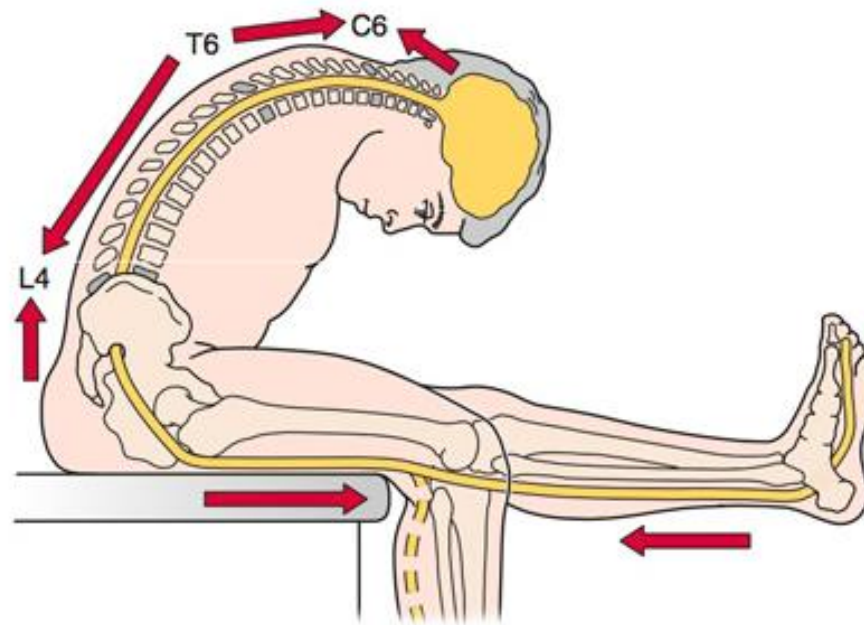


by @paco.bautista

Bautista

PRUEBA GLOBAL DE TENSIÓN DURAL (SLUMP TEST)

- Evalúa el SNC y SNP desde cabeza, médula y meninges, ciático y pie. Prueba **más global** del neuroeje y duramadre.



by @paco.bautista

Bautista

Indicaciones SLUMP

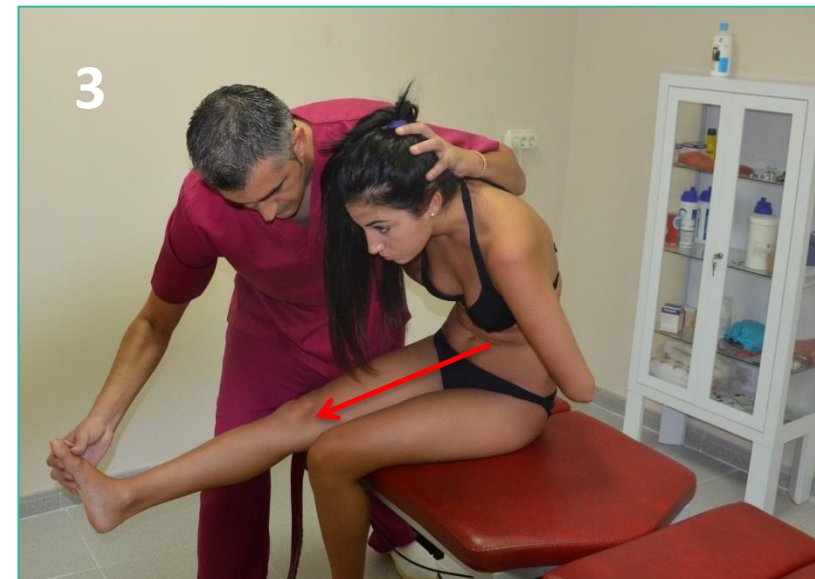
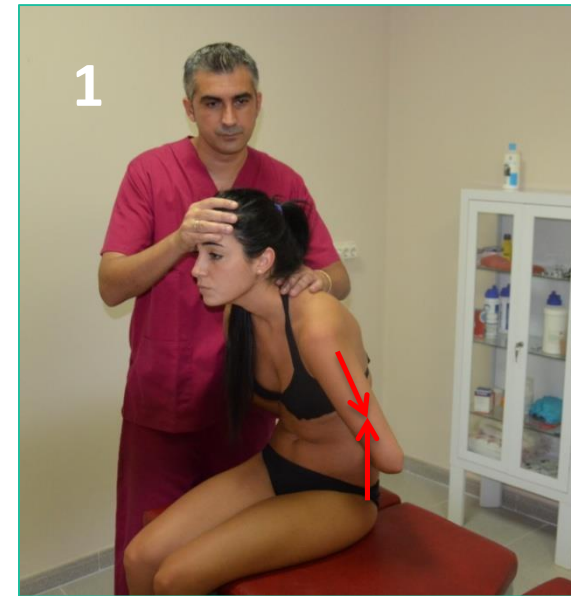
- Cualquier síntoma central o proximal entre cabeza y pie (cefaleas, cervicalgia, dorsalgia, lumbalgia, pelvis y MMII trayecto ciático).
- Sobre todo para evaluar el raquis lumbar +++.



by @paco.bautista

Bautista

SLUMP TEST



by @paco.bautista

Bautista



PRUEBAS ESPECÍFICAS DE TENSIÓN DE LA DURAMADRE

- Flexión pasiva nuca.
- Flexión pasiva de nuca con
SLR BILATERAL



by @paco.bautista

Bautista

TEST DE FLEXIÓN PASIVA DE LA NUCA

- Explora la duramadre espinal y la médula, excelente para explorar el raquis lumbar y porción toracolumbar.
- Si aumenta la tensión en la zona lumbar test presente. Causa dural.
- Si es positivo para cervical y dorsal DD con SLR bilateral.



(Dierlmeier D, 2017)



by @paco.bautista

Bautista

TEST ELEVACIÓN PIERNA RECTA BILATERAL (Bilateral Stright leg raise BSLR con flexión cervical)

- Explora la duramadre espinal y la médula, **excelente para explorar el raquis dorsal y cervical.**
- Dirección caudal del tubo dural a nivel cervical y dorsal durante la prueba.
- Valorar segmento medulares dorsales medios y cervicales.



by @paco.bautista

Bautista

DESLIZAMIENTO DURAL EN DECUBITO LATERAL

- Pacientes agudos o que no soportan el supino (estenosis canal).
- Balanceo/ deslizamiento cráneo caudal de la duramadre.
- Empezamos por donde genera menos tensión dural.



by @paco.bautista

Bautista



NEURODINÁMICA DE LA DURAMADRE

- Buscamos la ventana de movimiento dural sin dolor.
- Aplicamos deslizamiento craneo-caudal desde la cabeza.
- El paciente hace flexión dorsal tobillos, deslizamiento caudal.
- 30 repeticiones





NEURODINÁMICA EN CIRCUNDUCCIÓN DE LA DURAMADRE

- Técnica de circunducción por debajo de la tensión máxima.
- Deslizamiento craneo-caudal.
- Progresamos a técnicas de tensión y tensión contra tensión.



by @paco.bautista

Bautista

NEURODINÁMICA DEL MANGUITO DURAL (síntomas unilaterales)

- PC decubito lateral del lado sano.
- Deslizamiento craneo caudal del manguito usando el MMII y el raquis cervical.
- Progresamos a técnicas de tensión y tensión contra tensión.

(Dierlmeier D, 2017)



NOTA: El problema de manguitos duros se relacionan con frecuencia a la inflamación radicular asociada a hernia discal.

NEURODINÁMICA DE LOS MANGUITOS DURALES DORSOLUMBARES

- Paciente sentado en slump.
- TP: mano dcha esternal e izquierda sobre la región dorsal a tratar sobre la espinosa.
- Puesta en tensión dural en la zona de lesión.
- Realizamos movilización en flexión rotación contraria. Para movilizar los manguitos.
- Progresamos a técnicas de tensión y tensión contra tensión.

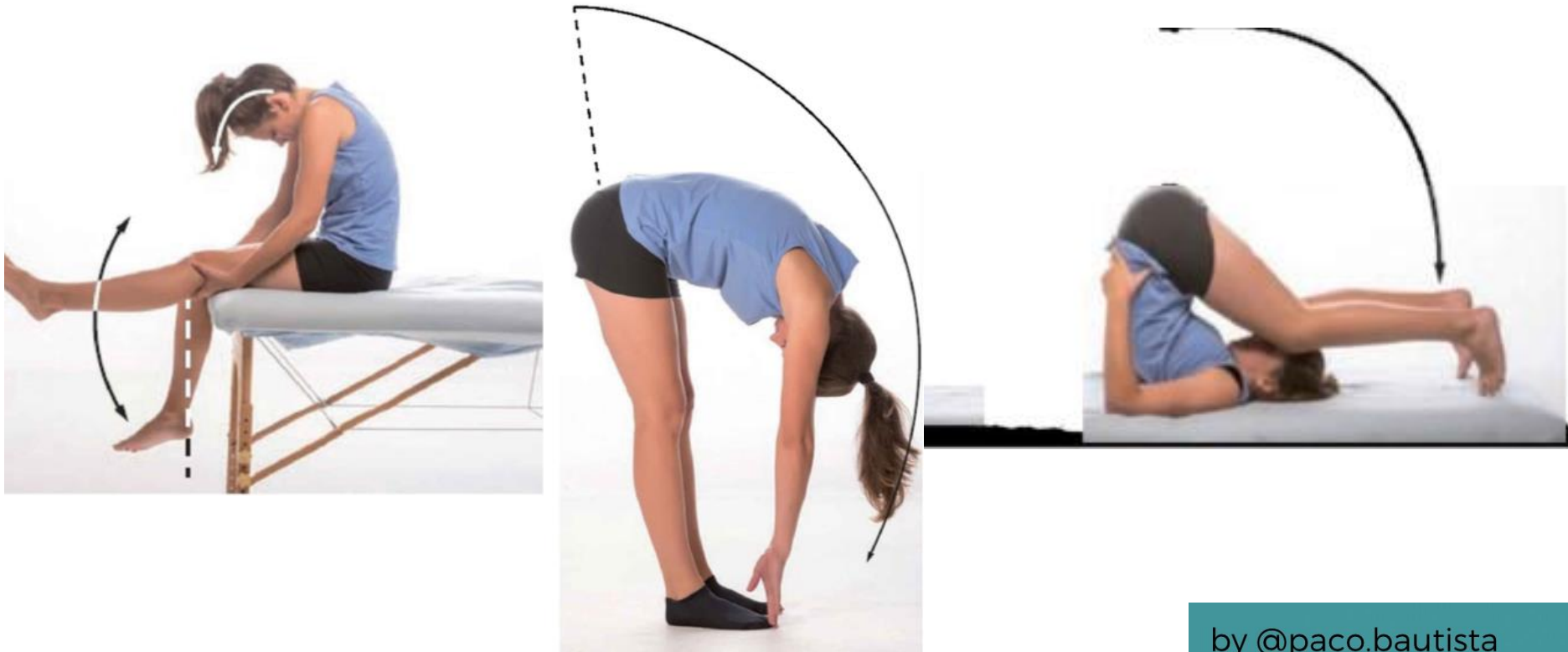


(Dierlmeier D, 2017)

by @paco.bautista

Bautista

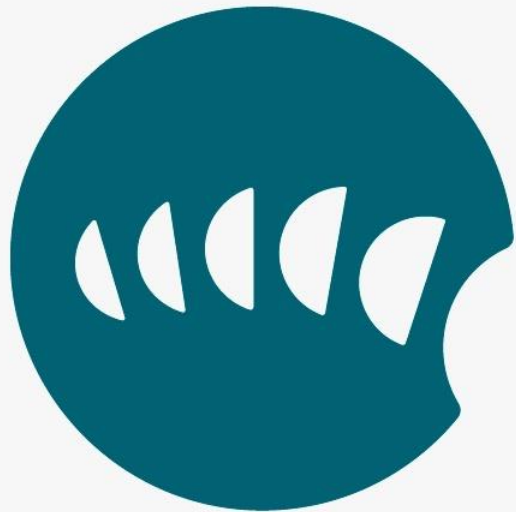
EJERCICIOS DE AUTOMOVILIZACIÓN DURAL



(Dierlmeier D, 2017)

by @paco.bautista

Bautista



**Escuela
Osteopatía
de Madrid**
España

MUCHAS GRACIAS

by @paco.bautista

Bautista