

DIAGNOSTICO del DUODENO

Localización topográfica de los puntos trigger

En primer lugar, para facilitar la búsqueda y localización de estos puntos, debemos dividir el abdomen en 9 cuadrantes (Epigastrio, hipocondrio dcho, hipocondrio izq., región umbilical, región lumbar dcha, región lumbar izq., hipogastrio, fosa ilíaca dcha, fosa ilíaca izq.)

Los puntos trigger mas importantes en relación con el duodeno y sus localizaciones son los siguientes:

- ✓ Punto trigger de la **vesícula biliar**:

Se encuentra justo debajo de la intersección entre la línea del cartilago costal derecho con la línea imaginaria que va desde el ombligo hasta la axila derecha.

- ✓ Punto trigger del **esfínter de Oddi**:

Se encuentra en la mitad de la línea que une a la vesícula biliar con el ombligo.

- ✓ Punto trigger del **píloro**:

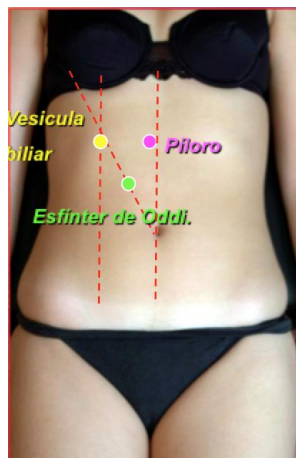
Se encuentra a un través de dedo a la derecha de la línea alba abdominal y justo a la altura de la vesícula biliar.

- ✓ Punto trigger de la **válvula íleo-cecal**:

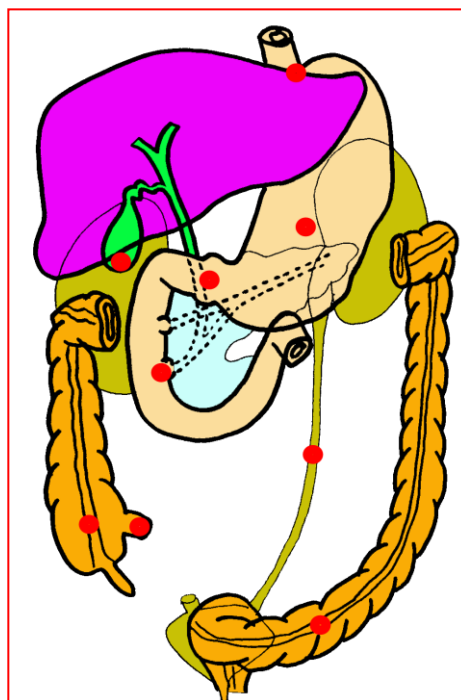
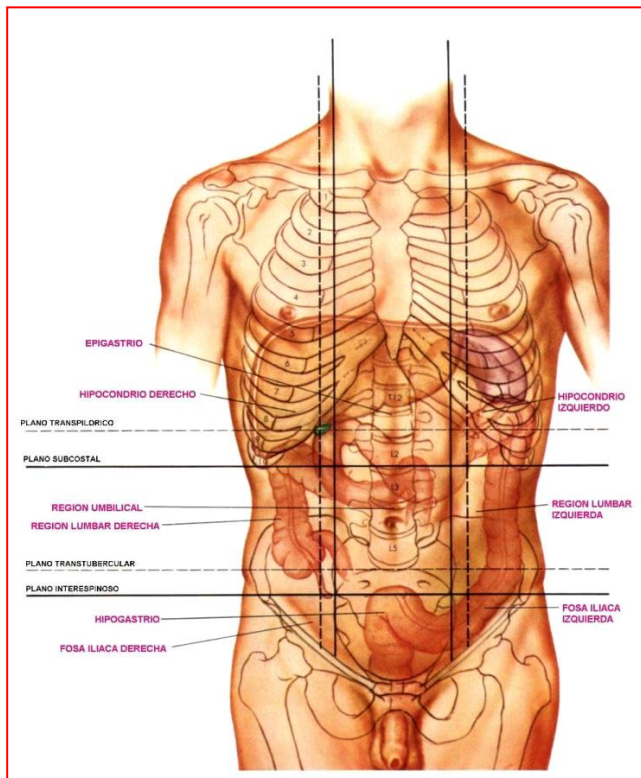
Se encuentra en el tercio inferior de la línea que une al ombligo con la espina iliaca antero superior derecha.

- ✓ Punto trigger del **sigmoides**:

Se encuentra en el tercio inferior de la línea que une al ombligo con la espina iliaca antero superior izquierda.

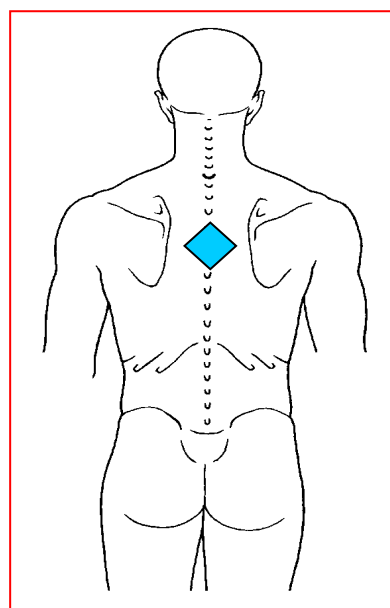
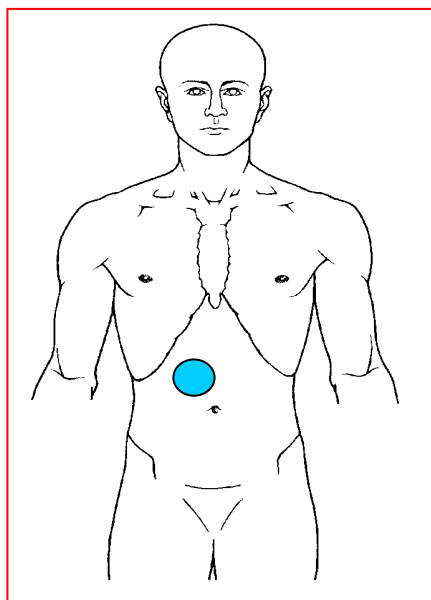


La palpación sensible, dolorosa o de tensión excesiva de cualquiera de estos puntos, va a poner de manifiesto una posible disfunción osteopática a ese nivel.



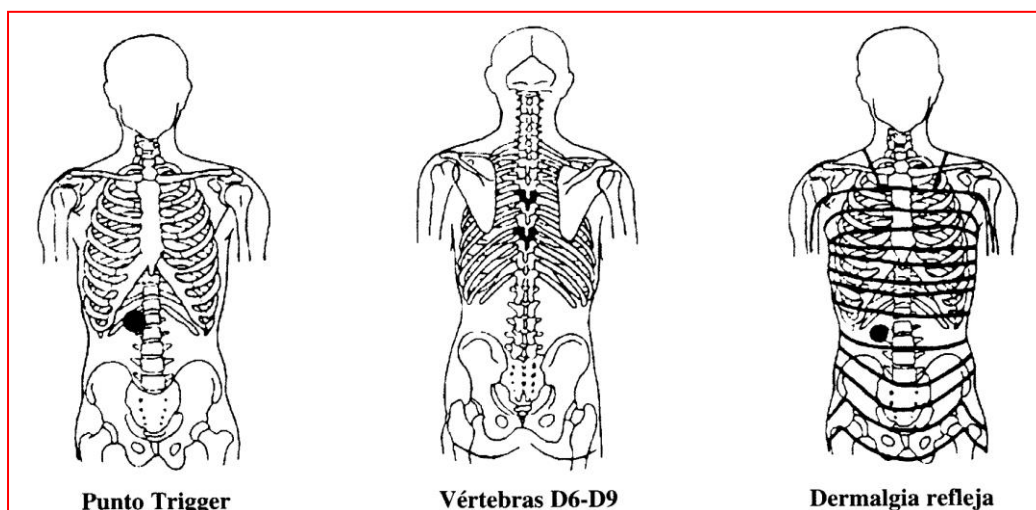
Dolor referido

Los dolores referidos a partir de una disfunción del duodeno se proyectan a la región media inter-escapular y a la zona correspondiente al punto trigger del esfínter de Oddi.



Diagnóstico osteopático

El diagnóstico osteopático se basa en el análisis de los elementos que soportan la disfunción osteopática: Punto trigger, vértebras de los niveles medular y ortosimpático, dermalgia refleja,...



Protocolo de diagnóstico osteopático del duodeno:

ANAMNESIS	
Signos y síntomas Característicos	Ídem estómago.
Dolores referidos	Irradiación: Dorsalgia interescapular en la zona T9, dolor epigástrico lateral.
Signos de alarma	Ídem estómago.
Diagnóstico diferencial	Divertículos, duodenitis, úlcera duodenal, carcinoma, pancreatitis.
Antecedentes familiares	Para descartar componente hereditario
Intervenciones quirúrgicas	Viscerales o no.
Hábitos alimenticios	Vinagre, especias...

INSPECCIÓN	
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 dónde se tensa la estructura?.

PALPACIÓN	
Delimitación topográfica	La porción duodenal se proyecta sobre el disco D12-L1, la 2ª porción duodenal sigue el borde derecho de las 4 primeras vértebras lumbares y la 3ª porción cruza por delante de L4, proyectándose al ángulo duodeno-yeyunal sobre el lado izquierdo de L2.
Escucha global	Durante la inspiración costal en razón del descenso del diafragma, estómago y por la fijación del ángulo duodeno-yeyunal, el cuadro duodenal se cierra
Escucha local	Fascial: Adherencia, tensiones anormales, ptosis De la movilidad: En la inspiración el cuadro duodenal se cierra (rotación horaria). De la motilidad: Rotación horaria-anti horaria.
Inervación ortosimpática	T5-T9.
Inervación parasimpática	X- neumogástrico.
Dermalgia refleja	Zona circular abdominal derecha a la altura de L3.
Sensibilidad local	Epigastrio.
Puntos gatillo viscerales	<i>Esfínter de Oddi:</i> línea umbilical-media-clavicular derecha a 2 través de dedos arriba del ombligo, es el punto simétrico del ángulo duodeno-yeyunal. <i>Unión duodeno-yeyunal:</i> se sitúa a 2 través de dedos a la izquierda y arriba del ombligo, se sitúa sobre el borde superior izquierdo de L2 .
Puntos reflejos	<i>Fibras de Dejarnette:</i> Fibras 1, 2,3 líneas 2 o 3.
Vértebras testigo	T5-T9.

PRUEBAS DE MOVILIDAD	
Movilización	Adherencia, tensiones anormales
Escucha de la Movilidad	En la inspiración el cuadro duodenal se cierra (rotación horaria).
Escucha de la Motilidad	Rotación horaria-antihoraria.

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	
Pruebas de imagen	Transito baritado, IRM, gastroscopia.

OTRAS PRUEBAS	
Diagnóstico térmico manual	Local

Tests diagnósticos:

Emplearemos 4 tests para evidenciar la tensión / sensibilidad de D1, de D2, del ángulo duodeno-yeyunal y de la raíz del mesenterio:





Bibliografía: François Ricard. Tratado de osteopatía visceral y medicina interna osteopática : tomo 2: sistema digestivo. Panamericana 2008.