

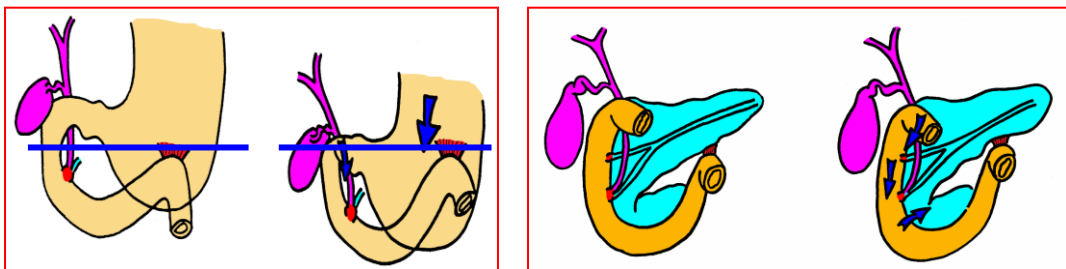
PATOLOGIA OSTEOPATICA del DUODENO

Ptosis y enteroptosis

La “caída” del estómago de forma específica (*Ptosis de estómago*) ó la “caída” de todo el paquete visceral abdominal (*enteroptosis*), ambas por la perdida del efecto Turgor debido a la hipotonía de la musculatura abdominal, son la causa más frecuente de disfunción osteopática de duodeno.

En primer lugar, la “caída” del estómago va a provocar dos disfunciones:

- ✓ **Espasmo del píloro** (*déficit de apertura y/o cierre del esfínter con el consiguiente escaso y/o exceso de paso de quimo al duodeno, con lo cual la textura de éste cambia y se altera la capacidad de metabolización y absorción posteriores*).
- ✓ **Cierre del ángulo D1 – D2** (se estrecha el conducto duodenal con lo que el transito del quimo se enlentece, repercutiendo igualmente en el proceso digestivo y además genera una presión retrógrada que estresa al píloro, alterando su tono muscular).
- ✓ **Cierre del ángulo D2 – D3** (esto es debido a que D2 “cae” pero el ángulo duodeno-yeyunal sigue alto por su fijación al diafragma a través del músculo de Treitz).



Seguidamente, la “caída” del resto de duodeno e intestino, hacen que D2 “caiga” verticalmente, generándose una tracción axial de éste y por tanto un estrechamiento de su calibre, además del:

- ✓ **Cierre del esfínter de Oddi por espasmo reflejo**, lo cual va a tener una repercusión importante en el proceso digestivo ya que no se va a producir un buen drenaje de los fluidos hepáticos y pancreáticos, la vesícula biliar se congestiona y el hígado acumula las sales biliares de forma excesiva:
 - Las heces son claras.
 - Hay aumento de transaminasas.



- Los pigmentos biliares pasan a la sangre volviéndose la orina oscura (habrá ictericia).

Es muy importante tener en cuenta que toda esta situación está asociada a un *desequilibrio global de la postura* y por tanto es importante integrar en el tratamiento visceral el ajuste de la postura y viceversa.

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