

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO

ANAMNESIS NEUROVEGETATIVA

I - APRECIACIÓN DEL TERRENO: DIÁTESIS NEUROVEGETATIVA:

A - LA ORTOSIMPATICOTONIA.

B - LA PARASIMPATICOTONIA.

C - LA NEUROTÓNÍA.

D - LA ESPAMOFILIA.

II – NIVEL METAMERICO:

PUNTUACIÓN:

0-10 NO HAY TRASTORNO.

10-45 TRASTORNO POSIBLE.

45-60 TRASTORNO SEGURO.

1 - NIVEL C8-T1

SÍNTOMAS	PUNTUACIÓN					
Luz molesta	0	1	2	3	4	5
Ojos secos	0	1	2	3	4	5
Ruidos molestan	0	1	2	3	4	5
Sabores fuertes molestan	0	1	2	3	4	5
Cara pálida	0	1	2	3	4	5
Sudar en la cara excesivo (a veces no pasa)	0	1	2	3	4	5
Nerviosismo/cansancio	0	1	2	3	4	5
Lesiones/dolor/tensión/pi el de gallina en dermatomas, miotomas, esclerotomas del MMSS	0	1	2	3	4	5
Arritmias, taquicardia, fatiga	0	1	2	3	4	5
Nudo en la garganta	0	1	2	3	4	5
Sinusitis, otitis, faringitis repetidas	0	1	2	3	4	5



SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO

2- SEGMENTOS T5-T9-10.

SÍNTOMAS	PUNTUACIÓN					
Nudo en el estómago	0	1	2	3	4	5
Ardor, acidez	0	1	2	3	4	5
Sabor amargo	0	1	2	3	4	5
Digestiones pesadas	0	1	2	3	4	5
Trastornos insulínicos (hipo-hiper)	0	1	2	3	4	5
Nerviosismo/inquietud	0	1	2	3	4	5
Dolor en el abdomen	0	1	2	3	4	5
Estreñimiento/diarrea	0	1	2	3	4	5
Lesiones/dolores/tensión/piel de gallina en los dermatomas, miotomas y esclerotomas del MMSS y T5-T9-10	0	1	2	3	4	5

3- SEGMENTOS T10-L2

SÍNTOMAS	PUNTUACIÓN					
Nerviosismo/inquietud	0	1	2	3	4	5
Trastornos renales: producción orina y excreción disminuido	0	1	2	3	4	5
Lesiones/dolor/tensión/piel de gallina en dermatomas, miotomas y esclerotomas de MMII y T10-L2	0	1	2	3	4	5
Infecciones urogenitales	0	1	2	3	4	5
Estreñimiento/diarreas	0	1	2	3	4	5
Sensación de pesadez en la vejiga; incontinencia de estrés	0	1	2	3	4	5
Síndrome premenstrual; trastornos menstruales	0	1	2	3	4	5
Eyacuación precoz, erección débil	0	1	2	3	4	5

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO

REFLEJOS NEURO-VEGETATIVOS A VALOR DIAGNÓSTICO

I - EL REFLEJO OCULOCARDÍACO: (R.O.C)

- El reflejo oculocardíaco es un reflejo vagal parasimpático.
- Si se comprimen ligeramente los globos oculares se obtienen un estímulo del Neumogástrico y en consecuencia un aumento de actividad del centro cardio-moderador bulbar.
- La respuesta normal es una disminución de la frecuencia cardíaca: R.O.C positivo.
- En los casos de vagotonía, la respuesta es una fuerte disminución de la frecuencia cardíaca: R.O.C exagerado (ya que el centro cardio-moderador se facilita).
- En los casos de ortosimpaticotonía la respuesta es:
 - Poco o ninguna modificación de frecuencia: R.O.C negativo.
 - Aumento de la frecuencia cardíaca: R.O.C invertido (ya que el centro bulbar cardio-moderador se inhibe).

II - EL REFLEJO SOLAR:

- El reflejo solar es un reflejo ortosimpático.
- La fuerte compresión de la región epigástrica implica un estímulo de las fibras del plexo solar.
- La respuesta normal es un aumento de la frecuencia cardíaca (RS positivo).
- En los casos de ortosimpaticotonía, la respuesta es un fuerte aumento de la frecuencia cardíaca: R.S exagerado.
- En los casos de vagotonía la respuesta es:
 - Ninguna modificación de frecuencia: R.S estable.
 - Disminución de la frecuencia cardíaca: R.S invertido.

III - EL REFLEJO DERMOCRÁFICO DE VULPIAN:

- El reflejo dermográfico es la visualización en la piel de los fenómenos vasomotores generados por el reflejo antidrómico que pone en juego las reacciones histamínicas en el la piel.
- Este reflejo se comprueba practicando, con una punta fina, una aguja o una uña, una raya en la piel. Se distingue:

A - EL DERMOGRAFISMO BLANCO:

- La raya blanca banal: que traduce simplemente la extravasación sanguínea capilar de origen mecánico y que desaparece inmediatamente después del paso del agente compresor.
- La raya blanca diagnóstica: que puede aparecer hasta 30 segundos después de la realización de la raya en la piel. Esta raya aumenta en superficie cuando hay insuficiencia de estímulo de las fibras colinérgicas del recubrimiento cutáneo por insuficiencia de tonicidad ortosimpático o insuficiencia suprarrenal.
- Traduce pues una simpaticolisis.



SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO

B - EL DERMOGRAFISMO ROJO:

- La raya roja banal: que traduce el fenómeno de vasodilatación fisiológico producido por el acto irritante mecánico de la uña sobre la piel y en consecuencia al reflejo fisiológico antidrómico.
- La raya roja diagnóstica: producida por una acción mecánica al límite máximo del dolor.
- Aparece tarde cuando la raya roja banal comienza a desaparecer y se produce una ampliación progresiva en forma de zona roja, de contornos irregulares, a un lado y otro de ésta, de una zona roja a los contornos irregulares, traducción clínica de la reacción histamínica de defensa de los nociceptores mecánicos (aguja o uña).
- Hay pues exceso de estímulo de las fibras colinérgicas cutáneas. Traduce pues una simpaticotonía.

IV - VASCULAR AUTONOMIC SIGNAL (V.A.S):

A - HISTÓRICO:

Se descubrió en 1945 por EL profesor LERICHE, en Francia, tras una intervención quirúrgica.

B - CARACTERÍSTICAS DEL V.A.S:

1) Definición:

Es una señal vascular autónoma, inconsciente y sobreañadida a las pulsaciones del pulso.

b) Características fisiológicas:

El V.A.S resulta de 3 factores:

Una reacción vagal a un estímulo periférico sobre cualquier región cutánea. Es la consecuencia vasomotora obligatoria de toda modificación autónoma somática.

- Un reflejo parieto-vascular autónomo y localizado, resultante de la variación de la tonicidad arterial ortosimpática con consecuencia directa sobre la adventicia arterial.
- Una modificación de la onda sistólica estacionaria.

Toda modificación de diámetro de los capilares arteriales implicará automáticamente una modificación de la resistencia de la pared capilar al empuje de la onda sistólica y por consiguiente una variación de fuerza de la ola de reflujo.

Esta variación de la onda de reflujo que va a causar una modificación de la onda estacionaria con consecuencia física palpable: una translación longitudinal de esta onda estacionaria.

EL V.A.S ES PUES UN REFLEJO CUTÁNEO-VASCULAR +++

c) Estímulos del V.A.S:

- El cuerpo humano reacciona a los estímulos exteriores:

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO

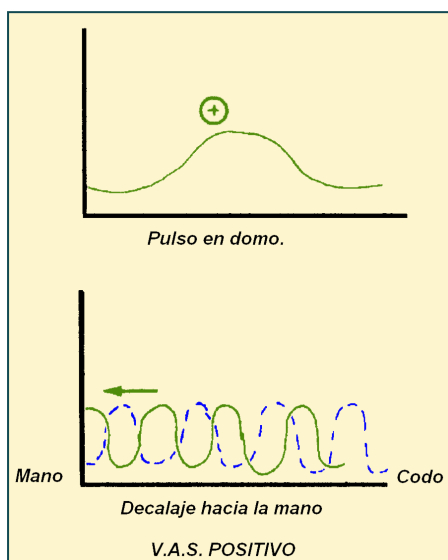
- Tacto +++.
 - Luz +++.
 - Colores +++.
 - Frecuencias sonoras y luminosas.
 - Temperatura.
 - Sustancias químicas.
 - Metales.
 - Vegetales.
- La respuesta vascular inconsciente y autónoma pasa por 3 niveles:
 - Un receptor: la piel.
 - El centro de integración: el cerebro.
 - La respuesta reactiva: el pulso.

d) Características clínicas del V.A.S:

- Esta señal solo dura el tiempo de algunas pulsaciones y puede desencadenarse en cualquier región del cuerpo.

Esta señal puede desencadenarse:

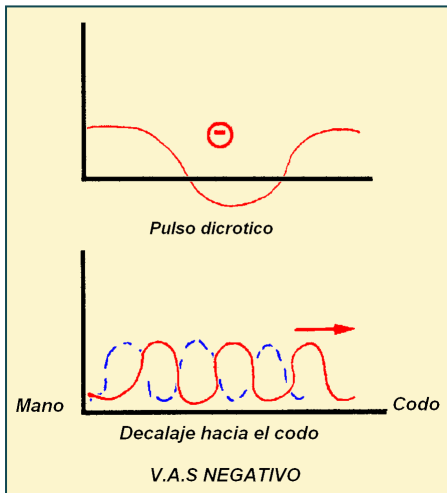
- O inmediatamente.
- O después de un tiempo de latencia de 2 a 3 pulsaciones.
- Puede ser positivo o negativo:



1º el V.A.S positivo se caracteriza por:

- Desplazamiento de la onda estacionar vascular hacia la mano.
- Un aumento de amplitud del pulso que pasa a ser duro, en cúpula, puntiagudo, fino y cortante.

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO



2º el V.A.S negativo es caracterizado por:

- Pulso dicrotico.
- Desplazamiento de la onda estacionar vascular hacia el codo.

- Una disminución de amplitud del pulso que pasa a ser:
 - Blando, amplio y hueco, pareciendo liso.
 - Se hunde.

e) Especificidad reaccional del V.A.S:

- Todo estímulo incluso minúsculo es la causa de una reacción somática de carácter neurovegetativo.
- El V.A.S es pues la traducción palpatoria:
 - Del estado del sistema neurovegetativo
 - Del estado catabólico: adrenérgico y ortosimpaticotonico (curva en cúpula): V. A. S positivo.
 - Del estado anabólico: colinérgico y parasimpaticotonico (curva dicrotica): V.A.S. negativo.

f) Comprobación de la buena situación del pulgar con la lámpara de Heine:

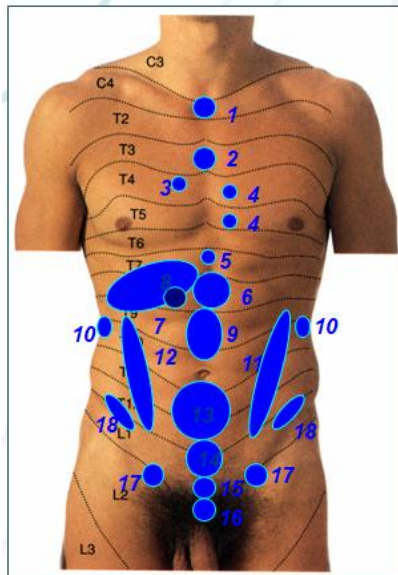
- Si el pulgar se coloca correctamente sobre la arteria radial se percibe normalmente:
- Para un alumbrado cutáneo débil:
 - Un V.A.S positivo.
 - Desencadenamiento inmediato sobre una pulsación.
- Para un fuerte alumbrado cutáneo:
 - Un V.A.S negativo.
 - Desencadenamiento después de algunas pulsaciones.
 - Sigue débil mientras dure el alumbrado fuerte.

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO

3) EN TOTAL:

- Si se encuentra con un alumbrado fuerte un V.A.S fuertemente positivo, existe una verdadera hipertonia neurovegetativa.
- Si se encuentra al tacto vertebral (que corresponde a un débil estímulo equivalente a un alumbrado débil) un V.A.S negativo, traduce la presencia de una lesión estructural osteopática con inhibición del ortosimpático.
- Si se encuentra al tacto vertebral un V.A.S muy positivo, traduce una lesión osteopática con hipertonia del ortosimpático.

ESTUDIO DE LAS DERMALGIAS REFLEJAS



- 1 - Pulmón 1
- 2 - Esófago.
- 3 - Pulmón 2.
- 4 - Plexo cardíaco.
- 5 - Diafragma.
- 6 - Plexo solar.
- 7 - Hígado.
- 8- Vesícula biliar.
- 9 - Estómago.
- 10 - Riñón.
- 11- Colon descendente.
- 12 - Colon ascendente.
- 13 - Intestino delgado.
- 14 - Plexo hipogástrico.
- 15 - Útero/Próstata.
- 16 - Vejiga.
- 17 - Ovario.
- 18 - Uréter.

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO: DIAGNOSTICO NEUROVEGETATIVO



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID