

PROTOCOLO DEL EXAMEN DEL MAXILAR SUPERIOR

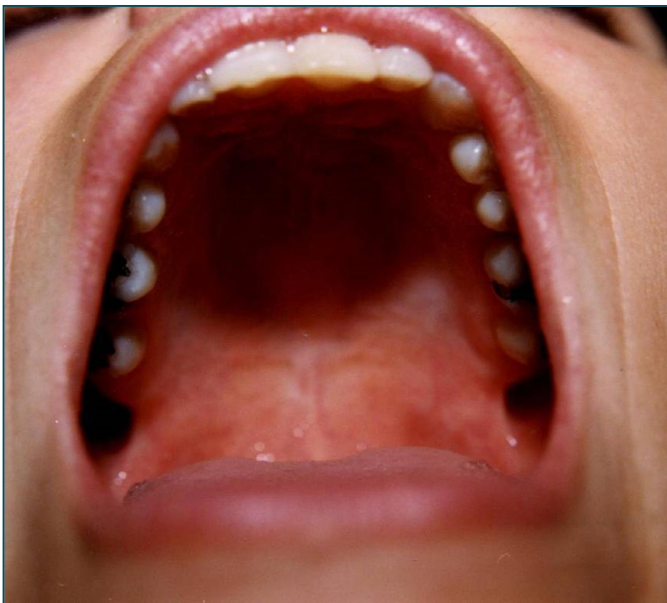
1) SINTOMATOLOGÍA:

- Trastornos de vista (dolor ocular).
- Rinitis, sinusitis.
- Dolor maxilar: traumatismo, fractura, neuralgia del V2, síndrome de CHARLIN, síndrome simpático vascular de la cara (arteria maxilar interna).
- Trastornos de la oclusión, deglución, fonación.

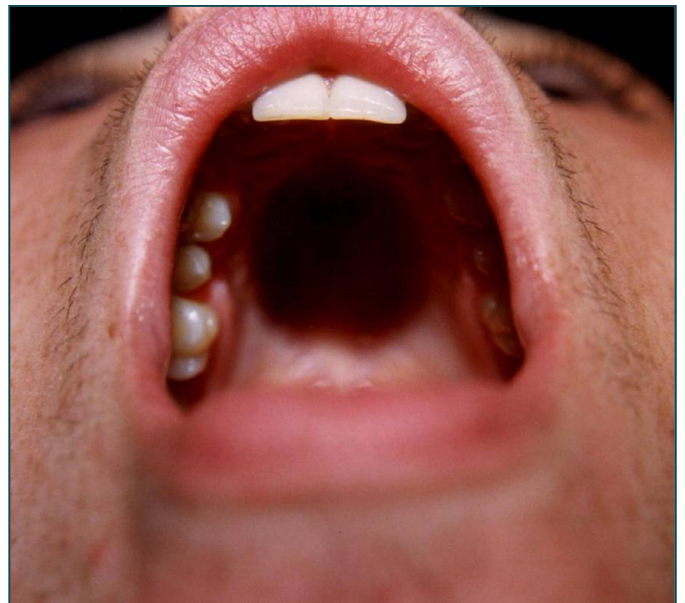
2) INSPECCIÓN:

- Forma del cráneo (Flexión-Extensión).
- Forma del paladar duro.
- Oclusión dental (clase I, II o III).
- Posición de la lengua (eventualmente testing de los músculos de la lengua y de la boca, búsqueda de las neuropatías de compresión de los nervios en relación).

INSPECCIÓN DEL PALADAR DURO



*PALADAR DURO EN FLEXIÓN
(ancho y plano)*



*PALADAR DURO EN EXTENSIÓN
(estrecho y profundo)*

PROTOCOLO DEL EXAMEN DEL MAXILAR SUPERIOR

3) PALPACIÓN:

- Posición del hueso (Flexión-Extensión).
- Triggers suturales poniendo de manifiesto la disfunción mecánica.

4) ESTUDIO DE LA MOVILIDAD DEL HUESO:

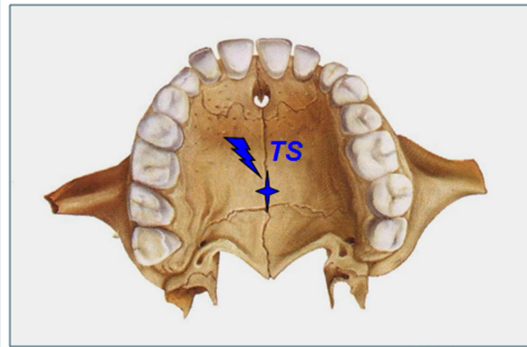
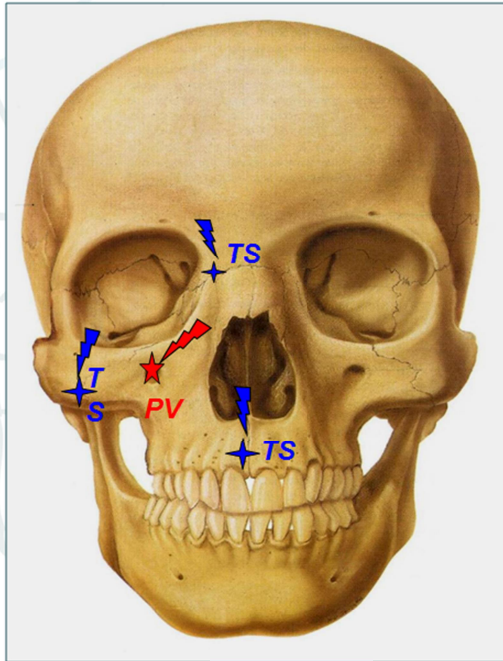
- Escucha de la FLEXIÓN-EXTENSION.
- Tests suturales.
- Test de movilidad en FLEXIÓN-EXTENSIÓN.
- Influencia de los huesos vecinos.

APRECIACIÓN DE LA POSICIÓN DE LOS MAXILARES SUPERIORES



PROTOCOLO DEL EXAMEN DEL MAXILAR SUPERIOR

PALPACIÓN DE LOS PUNTOS TRIGGERS DEL MAXILAR SUPERIOR



TS = TRIGGER SUTURAL

*PV = PUNTO DE VALLEIX
(nervio infra-orbitario)*

PALPACIÓN DE LOS TRIGGERS DEL MAXILAR SUPERIOR

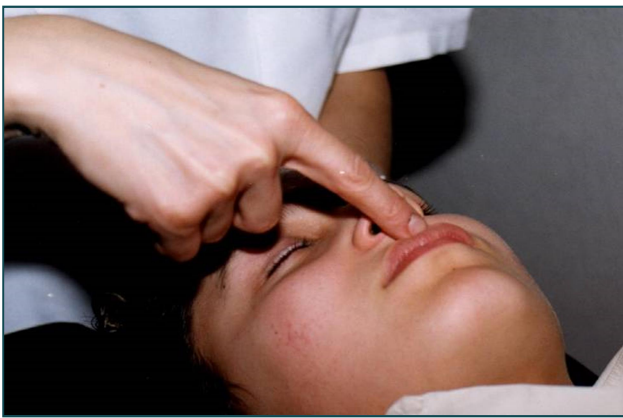


Punto de VALLEIX (nervio infraorbitario)

PROTOCOLO DEL EXAMEN DEL MAXILAR SUPERIOR



Sutura frontomaxilar

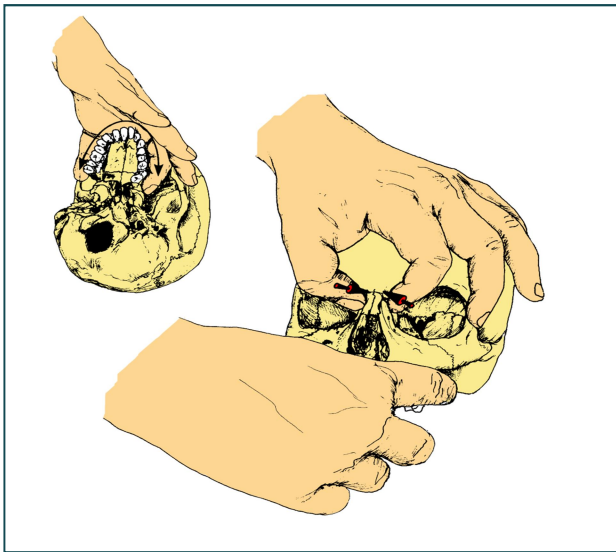


Sutura intermaxilar

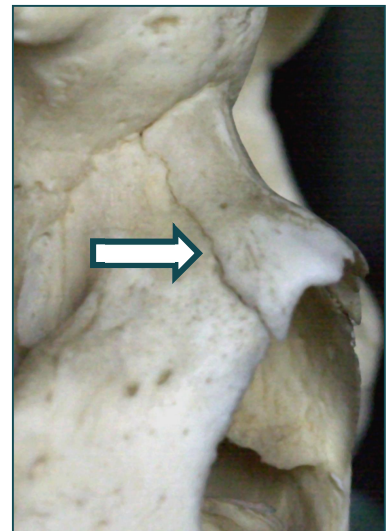
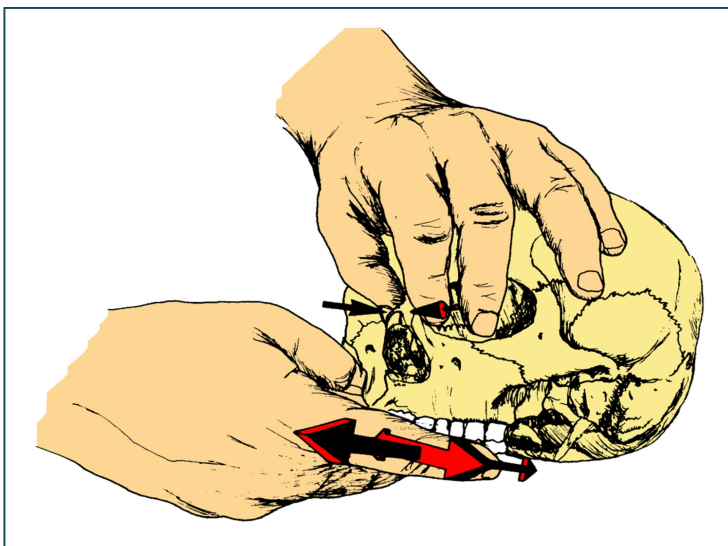


Sutura cruciforme

PROTOCOLO DEL EXAMEN DEL MAXILAR SUPERIOR

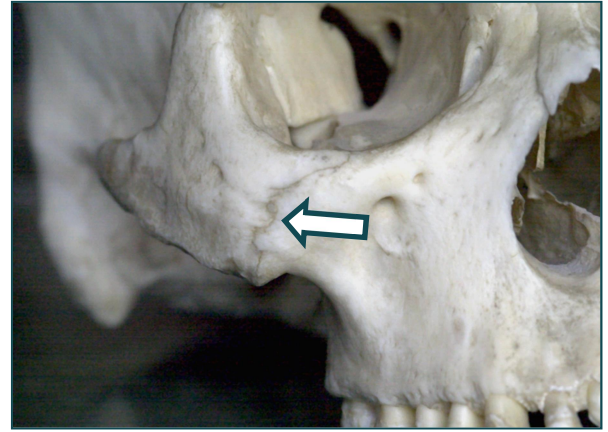
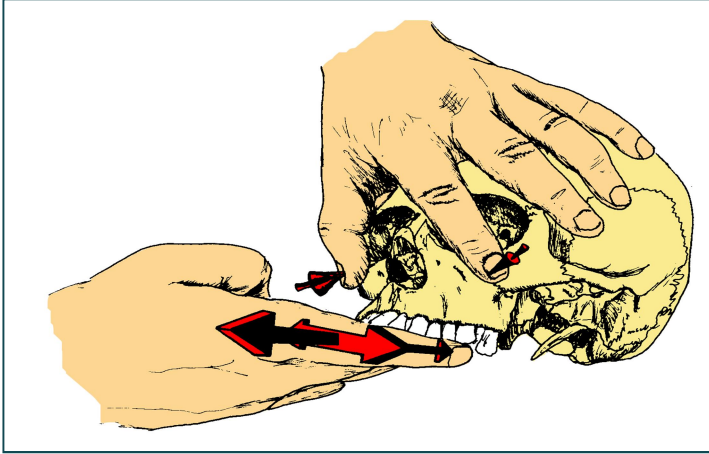


Test fronto-maxilar



Test maxilo-nasal

PROTOCOLO DEL EXAMEN DEL MAXILAR SUPERIOR

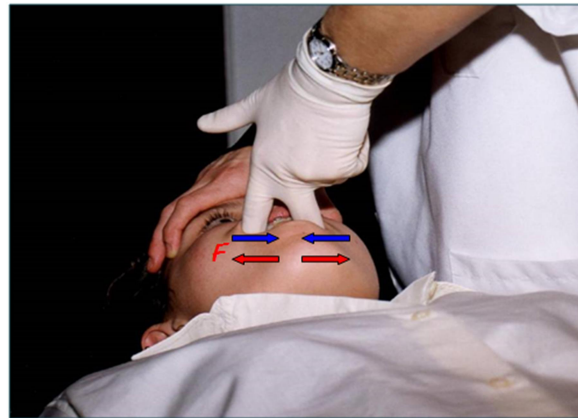


Test máxilo-cigomático

TESTS DE LOS MAXILARES SUPERIORES



TEST DE MOVILIDAD DEL
MAXILAR SUPERIOR



ESCUCHA DE LA
FLEXIÓN-EXTENSIÓN DE
LOS MAXILARES
SUPERIORES

PROTOCOLO DEL EXAMEN DEL MAXILAR SUPERIOR

TEST PARA LATERAL STRAIN ESFENOMAXILAR



TEST LATERAL STRAIN DERECHO

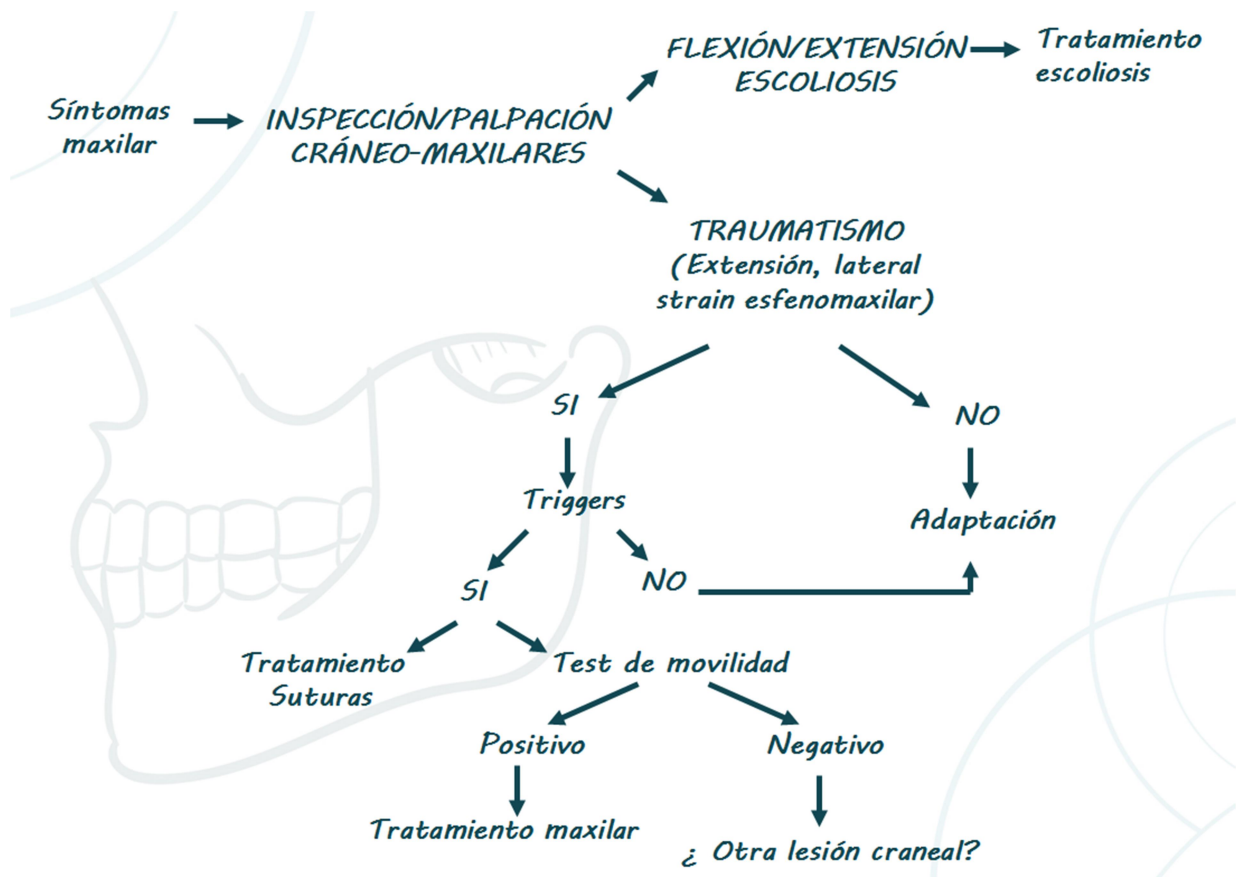


TEST LATERAL STRAIN IZQUIERDO

5) RADIOLOGÍA:

Es necesaria para poner en evidencia las CONTRAINDICACIONES.

- Fracturas recientes.
- Tumores.
- Hemorragias
- Osteítis.



CONCLUSIONES :

Hueso fijado en posición de FLEXIÓN o EXTENSIÓN , TORSIÓN ,LATERAL STRAIN por culpa de:

- Suturas X: Técnicas elegidas (martillo, thrust, articulación, SUTHERLAND).
- Movilización del hueso en FLEXIÓN o EXTENSIÓN, u otra disfunción.
- Liberación de los músculos espasmados en relación.

Armonizar la movilidad del hueso en relación con la movilidad de los huesos vecinos.