



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DEL HUESO ETMOIDES

- LIBERAR LA COLUMNA VERTEBRAL Y LA PELVIS. TAMBIÉN LAS CERVICALES ALTAS (C0-C1-C2 +++) Y SUS FASCIAS
- LIBERAR EL ETMOIDES EN RELACIÓN AL ESFENOIDES
- LIBERAR EL ETMOIDES EN RELACIÓN AL FRONTAL
- LIBERAR EL ETMOIDES EN RELACIÓN A LOS HUESOS DE LA CARA (maxilar superior, huesos nasales, unguis)
- LIBERAR EL RESTO DE LOS HUESOS DE LA BÓVEDA. EQUILIBRAR LA SEB.
- EQUILIBRAR LAS MEMBRANAS.
- TÉCNICAS:
 - Técnicas estructurales para liberar las suturas: thrust, martillo.
 - Técnicas funcionales de Sutherland.
 - Técnica de articulación.

TÉCNICAS DE TRATAMIENTO

Posición del terapeuta para las técnicas etmoidales





Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

TÉCNICA ARTICULATORIA PARA LA SUTURA ETMOIDO-VOMERIANA

Objetivo: Liberar la sutura etmoidovomeriana.

Principios: Articular el etmoides en flexión-extensión.

Paciente: Decúbito supino, los pies fuera de la camilla.

Osteópata: Sentado a altura de la cabeza del paciente lateralmente.

Contactos: Mano superior en can't hook. La otra mano, con un guante, reposa índice sobre la glabella y dedo mayor intra-bucal sobre la sutura cruciforme.

Técnica: Se articula rítmicamente el etmoides en flexión-extensión hasta conseguir más elasticidad de las fibras óseas:

La mano frontal levanta el frontal en dirección del techo.

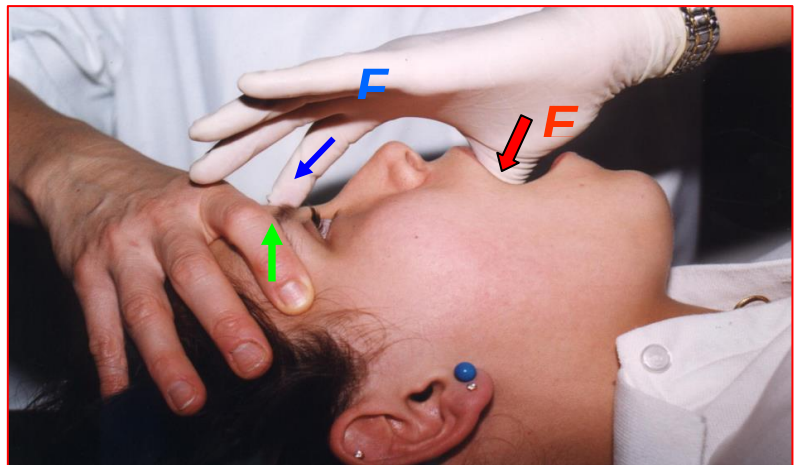
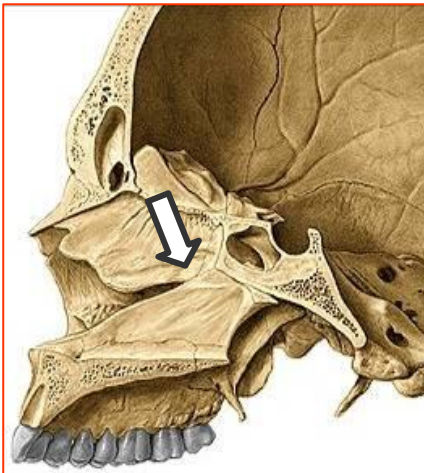
La mano intra-bucal estudia la elasticidad del complejo etmoides-vómer:

El empuje del pulgar sobre la sutura cruciforme produce la extensión.

El empuje del índice sobre la glabella produce la flexión.

INDICACIONES: Cefaleas frontales o orbitarias, alteraciones de la órbita, problemas oculares, sinusitis y rinitis, etc.

CONTRAINDICACIONES: Tumores, fracturas, hemorragias, aneurismas, osteítis.



TÉCNICA DE SUTHERLAND FRONTOETMOIDAL



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

Objetivo: Devolver a la unidad frontoetmoidal su movilidad fisiológica. Drenar los senos frontales y etmoidales.

Paciente: Decúbito supino

Osteópata: Sentado lateralmente a la altura de la cabeza

Principios: Mantener la tracción desde los pilares externos y movilizar el etmoides, realizando primero una fase funcional, seguida de una fase estructural.

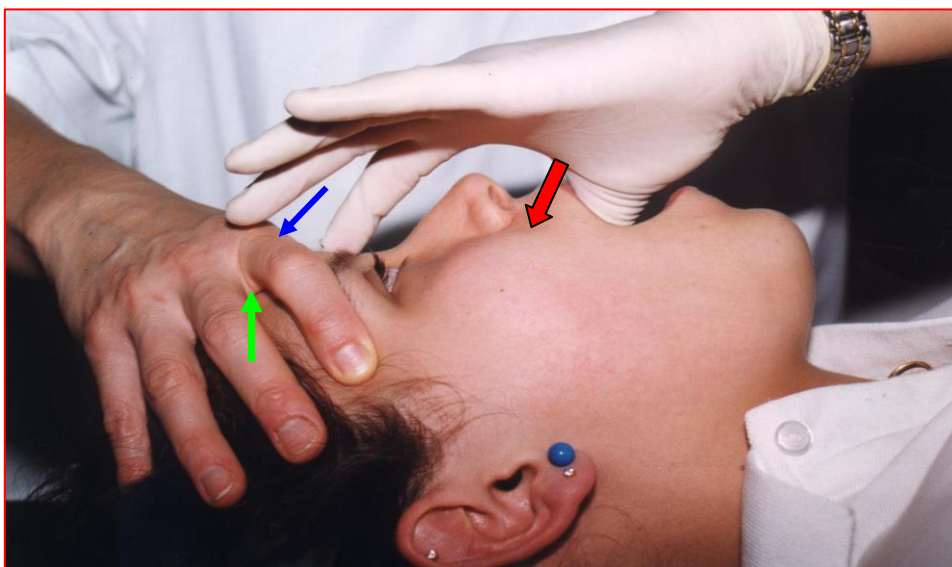
Contactos: La mano superior toma contacto con los dos pilares externos, contacto en can't hook. La otra mano, provista de un guante, coloca el pulgar al nivel de la sutura cruciforme. El índice de la misma mano reposa sobre la glabella.

Técnica: Recordar que en la fase de inspiración profunda para provocar la flexión se empuja sobre la glabella y que para provocar en la espiración la extensión del etmoides se empuja el paladar duro hacia arriba.

En la fase funcional sobre el tiempo que agrava la lesión, se mantiene la posición lesional, en la fase estructural se invierten los parámetros lesionales y se mantiene el etmoides sobre el tiempo respiratorio contrario al de la lesión.

INDICACIONES: Tensión de la hoz del cerebro, alteraciones de los nervios, cefaleas.

CONTRAINDICACIONES: Fractura de los huesos de la esfera anterior, hemorragias, trastornos olfativos (par I), del trigémino (par V) , aneurisma, osteítis, tumor oftálmico



(rama del par V1), sinusitis y rinitis en fase aguda.



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

TÉCNICA ARTICULATORIA PARA LA SUTURA MAXILOETMOIDAL Y FRONTOETMOIDAL

Objetivo: Liberar la sutura fronto-etmoidal y maxiloetmoidal.

Principios: Desimbricar la sutura empujando el frontal en dirección postero-superior y articular con los maxilares hacia delante y lateralmente hasta conseguir más elasticidad ósea.

Paciente: Decúbito supino, los pies fuera de la camilla.

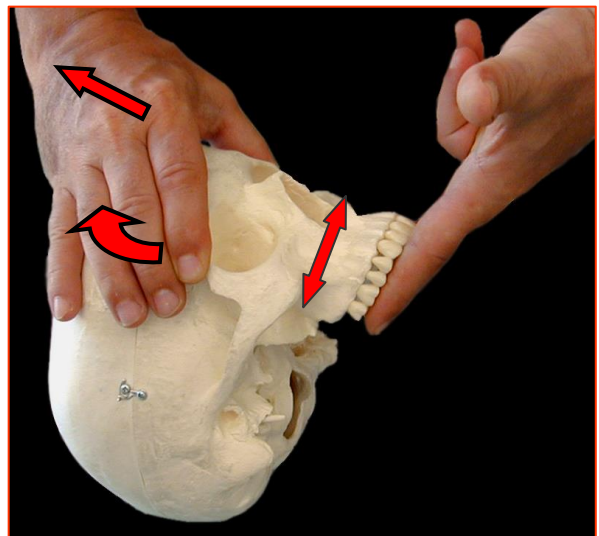
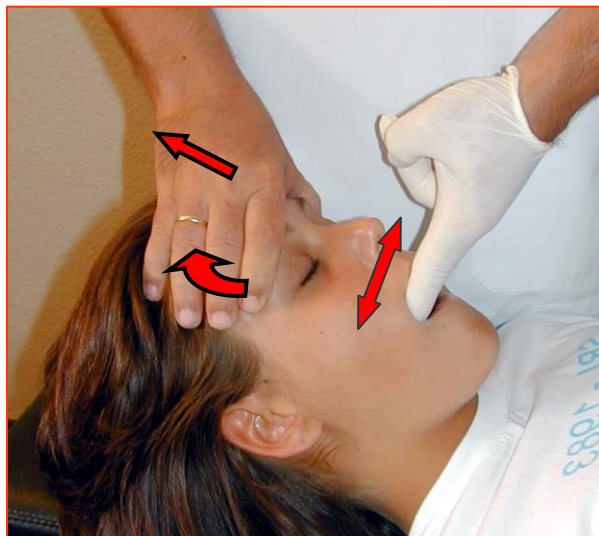
Osteópata: De pie en finta adelante a altura de la cabeza del paciente.

Contactos: Mano superior en can't hook. La mano maxilar, con un guante, toma contacto por índice y dedo mayor en forma de “V” con la cara oclusal de los dientes maxilares a la izquierda y a la derecha.

Técnica: La mano frontal empuja en dirección postero-superior y la mano maxilar articula los maxilares hacia delante y lateralmente hasta conseguir más elasticidad ósea.

INDICACIONES: Cefaleas frontales o orbitarias, alteraciones de la órbita, problemas oculares, sinusitis y rinitis, etc.

CONTRAINDICACIONES: Tumores, fracturas, hemorragias, aneurismas, osteítis.





Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

TÉCNICA ARTICULATORIA PARA LA SUTURA ESFENO-ETMOIDAL

Objetivo: Normalizar la relación entre ala menor del esfenoides y lámina cribosa del etmoides.

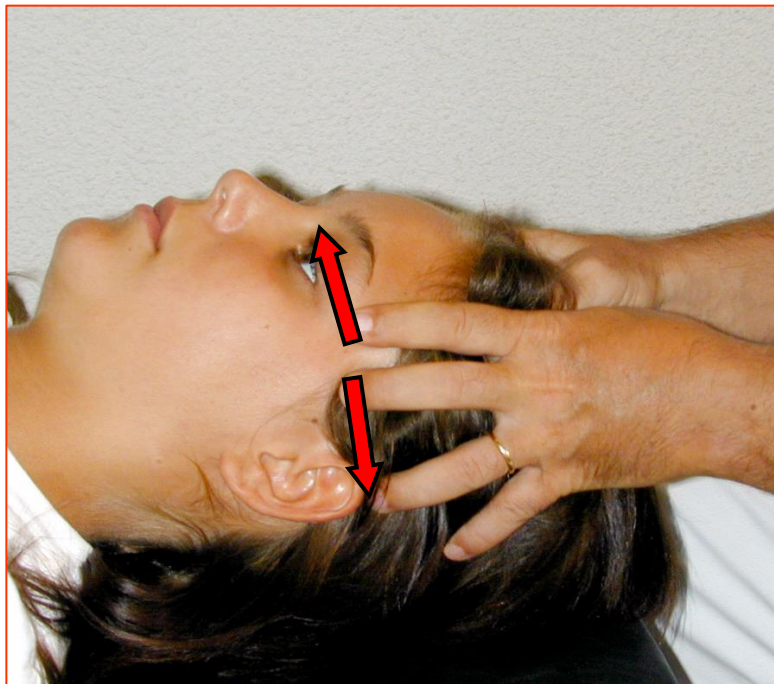
Paciente: Decúbito supino, los pies fuera de la camilla.

Osteópata: Sentado a la cabecera del paciente, reposando sobre la camilla por los tercios superiores de los antebrazos, la espalda recta, la pelvis contra el respaldo de la silla, la cabeza recta y los dos pies apoyados sobre el suelo

Contactos: Contacto a 5 dedos parecido al de la sincondrosis esfeno-basilar pero: Índices reposan sobre los pilares externos del frontal. Mayores sobre alas mayores del esfenoides.

Técnica: Desimbricar la sutura empujando el frontal en dirección antero-superior y los alas mayores del esfenoides en dirección posterior, articular con esfenoides o con frontal en toda dirección manteniendo la separación articular hasta conseguir más elasticidad ósea.

INDICACIONES: Cefaleas frontales o orbitarias, alteraciones de la órbita, problemas oculares, sinusitis y rinitis, etc.



CONTRAINDICACIONES: Tumores, fracturas, hemorragias, aneurismas, osteítis.



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

TÉCNICA ARTICULATORIA PARA LA SUTURA PALATO-ETMOIDAL

Objetivo: Liberar la sutura palatoetmoidal.

Principios: Desimbricar la sutura empujando el frontal en dirección postero-superior y articular el palatino hacia arriba y lateralmente hasta conseguir más elasticidad ósea.

Paciente: Decúbito supino, los pies fuera de la camilla.

Osteópata: De pie en finta adelante a altura de la cabeza del paciente.

Contactos: Mano superior en can't hook. La mano palatina toma un contacto intra-bucal sobre la lámina maxilar del palatino.

Técnica: Mientras la mano frontal realiza un bombeo (tracciona y suelta) en dirección postero-superior, la mano palatina articula el palatino hacia craneal, hasta conseguir más elasticidad ósea.

INDICACIONES: Cefaleas frontales o orbitarias, alteraciones de la órbita, problemas oculares, sinusitis y rinitis, problemas de oclusión, cervicalgias, etc..

CONTRAINDICACIONES: Tumores, fracturas, hemorragias, aneurismas, osteítis.



TÉCNICA ARTICULATORIA PARA LA SUTURA ETMOIDONASAL



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

Objetivo: Liberar la sutura etmoidonasal.

Principios: Desimbricar la sutura empujando el frontal en dirección cefálica y articular los huesos propios de la nariz, en decoaptación hacia la punta de la nariz.

Paciente: Decúbito supino, los pies fuera de la camilla.

Osteópata: De pie en finta adelante a altura de la cabeza del paciente.

Contactos: Mano superior en can't hook. Los contactos son frontal y huesos propios.

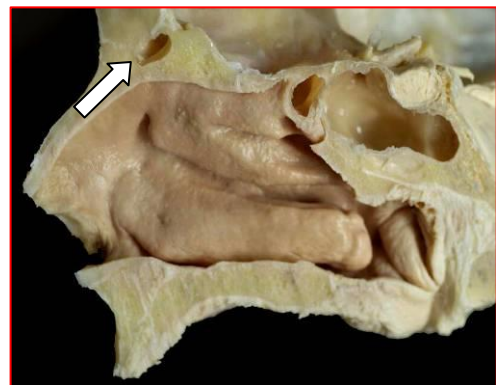
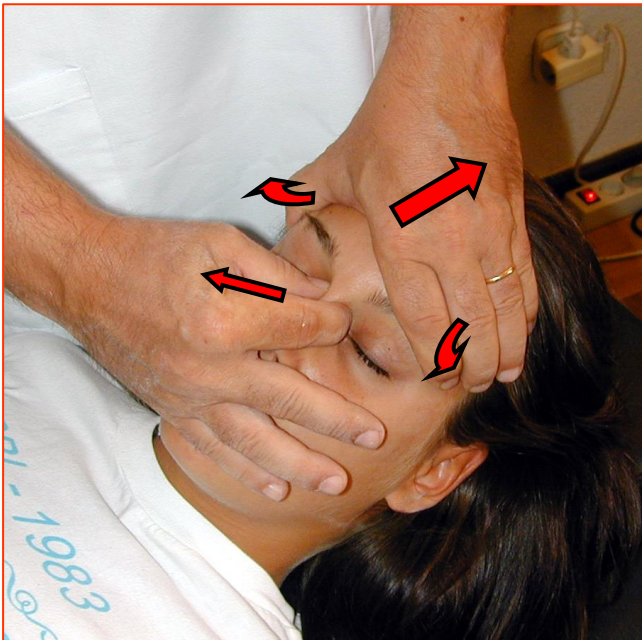
Mano craneal, en can't hook sobre pilares externos del frontal.

Mano caudal, con dedos índice y pulgar en pinza sobre los huesos propios de la nariz.

Técnica: La mano frontal empuja en dirección cefálica y la otra mano articula los huesos propios de la nariz, en decoaptación hacia la punta de la nariz y lateralmente hasta conseguir más elasticidad ósea.

INDICACIONES: Cefaleas frontales o orbitarias, alteraciones de la órbita, problemas oculares, sinusitis y rinitis, etc.

CONTRAINDICACIONES: Tumores, fracturas, hemorragias, aneurismas, osteítis.



TÉCNICA PARA LA SUTURA ETMOIDO-UNGUINAL (también frontoetmoidal y maxiloetmoidal, en conjunto, las suturas del macizo facial)



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES

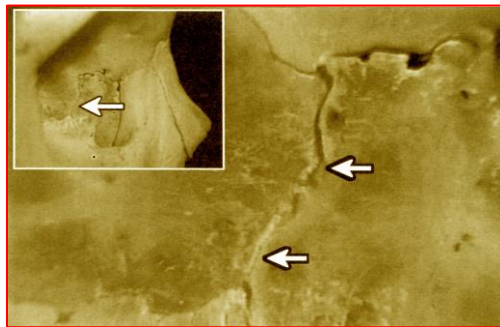
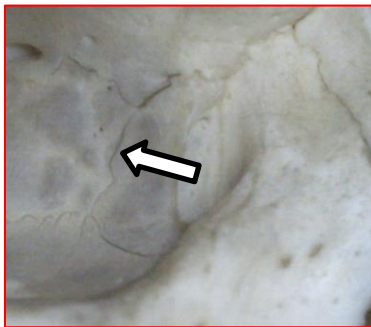
“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

Objetivo: Liberar la sutura etmoidounguinal.

Principios: Desimbricar la sutura empujando el frontal en dirección postero-superior y articular con los maxilares hacia delante y lateralmente hasta conseguir más elasticidad ósea.

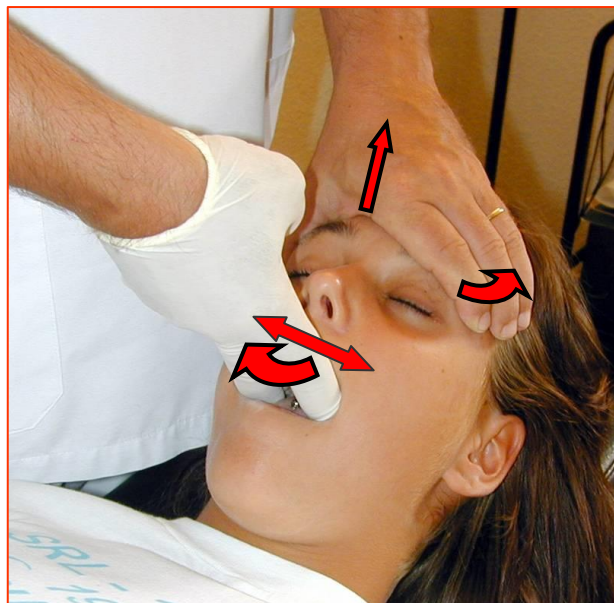
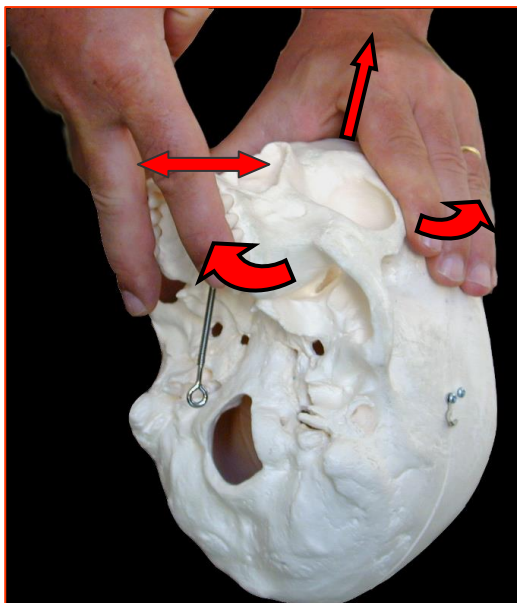
Paciente: Decúbito supino, los pies fuera de la camilla.



Osteópata: De pie en finta adelante a altura de la cabeza del paciente.

Contactos: Mano superior en can't hook. La mano maxilar, con un guante, toma contacto por índice y dedo mayor en forma de “V” con la cara oclusal de los dientes maxilares a la izquierda y a la derecha.

Técnica: La mano frontal tracciona en dirección postero-superior y la mano maxilar articula los maxilares hacia delante y lateralmente hasta conseguir más elasticidad ósea.



TÉCNICA DE SUTHERLAND PARA ETMOIDES



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

Objetivo: Traccionar del frontal para abrir la escotadura etmoidal y movilizar el etmoides.

Paciente: Decúbito supino, pies por fuera de la camilla.

Osteópata: Sentado perpendicularmente a la cabeza.

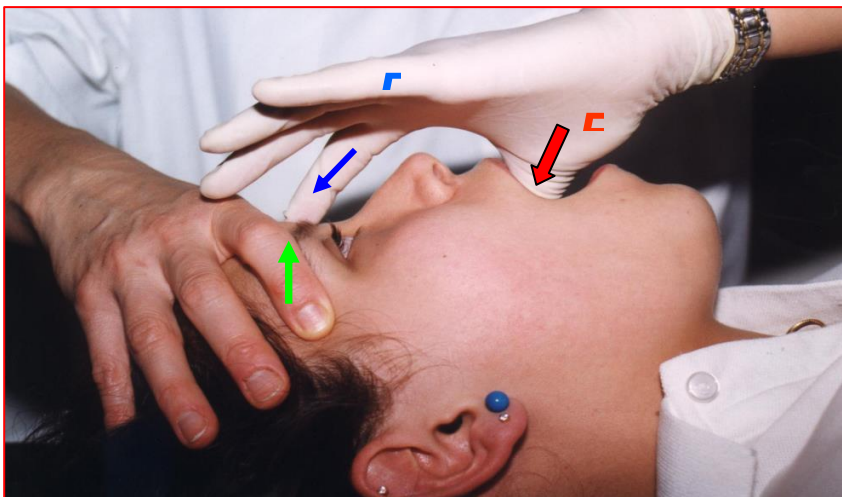
Contactos: La mano superior controla en can't hook los pilares externos del frontal. El codo de la mano inferior reposa sobre el esternón del paciente, el codo de la mano superior reposa sobre la camilla. Se le pide al paciente que abra la boca. Se coloca el pulgar sobre la sutura cruciforme y el índice reposa sobre la glabella.

Técnica: La técnica consiste primero en realizar una fase funcional, para ello se lleva el frontal en dirección posterosuperior. Manteniendo esta posición del frontal, se testa la flexión y extensión del etmoides. Por ejemplo, encontramos el paladar duro en extensión, se equilibra la fase funcional buscando el Still point, en posición de extensión. Por eso, el pulgar empuja sobre la sutura cruciforme. Se mantiene esta posición de equilibración funcional, mientras el paciente respira ampliamente, insistiendo en la fase espiratoria. Cuando percibimos que se ablandan los tejidos, se pasa a la fase estructural, que consiste en empujar con el índice sobre la glabella para provocar flexión; se mantiene esta posición mientras el paciente respira ampliamente, insistiendo en la fase inspiratoria. Nos podemos ayudar de las membranas, pidiendo al paciente flexión dorsal de los tobillos en inspiración y flexión plantar en espiración.

INDICACIONES: Tensión de la hoz del cerebro, alteraciones de los nervios craneales, problemas en las fosas nasales, alteraciones del olfato, cefaleas.

CONTRAINDICACIONES: Fractura de los huesos de la esfera anterior, hemorragias, trastornos olfativos (par I), del trigémino (par V), aneurisma, osteítis, tumor oftálmico (rama del par V1), sinusitis y rinitis en fase aguda.

TÉCNICA ARTICULATORIA DEL ETMOIDES





Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

DECÚBITO

Objetivo: Liberar el etmoides de la escotadura etmoidal del frontal.

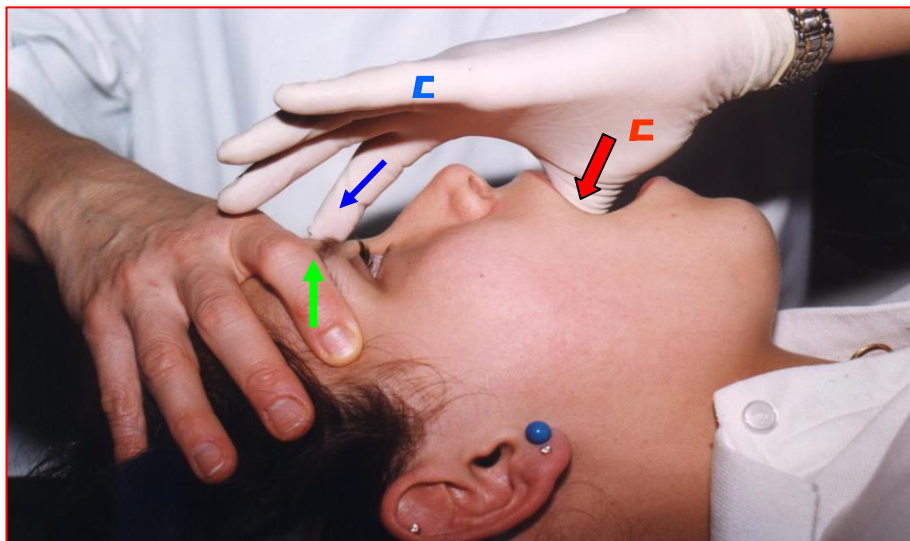
Paciente: En decúbito supino, pies por fuera de la camilla.

Osteópata: Sentado, perpendicularmente a la cabeza.

Contactos: La mano superior controla en can't hook en la unidad esfenofrontal. El codo de la mano inferior reposa sobre el esternón del paciente, el codo superior descansa sobre la camilla. Se le pide al paciente que abra la boca. Se coloca el pulgar de la mano inferior sobre la sutura cruciforme y el índice reposa sobre la glabella.

Técnica: La técnica consiste, primero, en levantar la unidad esfenofrontal en dirección del techo. Manteniendo esta posición, se articula el etmoides en flexión y extensión. Para la extensión se empuja con el pulgar sobre el paladar duro, y para la flexión el índice va a empujar sobre la glabella. Articulamos hasta conseguir más elasticidad del paladar duro y de las fibras óseas.

INDICACIONES: Cefaleas frontales, tensión de la hoz del cerebro ,sinusitis y rinitis, etc.



CONTRAINDICACIONES: Tumores, fracturas, hemorragias, osteítis.



Escuela de
Osteopatía
de Madrid

ETMOIDES”

“FRONTAL-

“TRATAMIENTO ETMOI-

DECI”