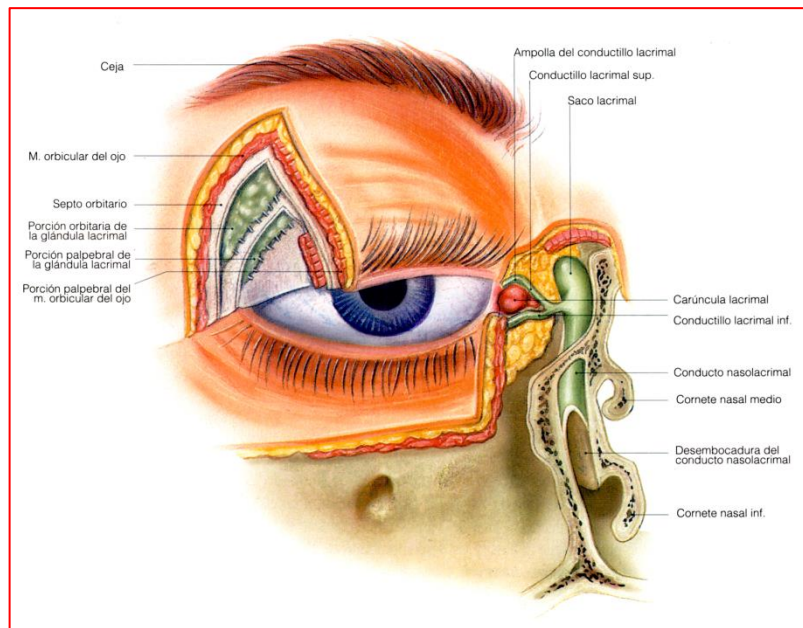


TÉCNICAS PARA EL HUESO UNGUIS



1.1 Técnica para el canal lagrimal

Objetivo: Liberar el canal lagrimal y bombear canal y unguis.

Indicaciones: Bombear en flexión-extensión y articular lateralmente el unguis hasta conseguir más elasticidad ósea.

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

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

Contactos: Mano superior en can't hook sobre maxilar superior. La mano caudal o mano unguinal, toma un contacto en pico de pato con índice y dedo mayor con los dos unguis.

Técnica: La mano unguinal bombea en flexión-extensión y articular lateralmente el unguis hasta conseguir más elasticidad ósea.

Indicaciones: Problemas oculares, obstrucción del canal sobre todo en recién nacidos, conjuntivitis de repetición.

Contraindicaciones: Tumores, fracturas, hemorragias, aneurismas, osteitis, infecciones agudas.

1.2. Thrust unguis: sutura maxilounguinal

Paciente: Decúbito supino.

Osteópata: Finta doble o finta adelante del lado sano perpendicularmente a la cabeza.

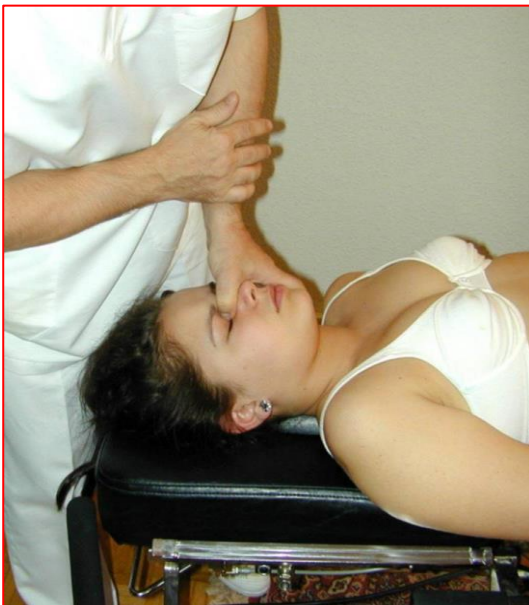
Contactos: Para liberar el unguis del maxilar superior se toma un contacto con el pulgar de la mano inferior que se coloca lentamente entre el globo ocular y la pared interna de la órbita, los dedos van a fijar la posición tomando un contacto mandibular. Mano superior toma un contacto pisiforme sobre la eminencia canina del maxilar superior. El antebrazo está orientado en dirección del suelo.

Técnica: Consiste en reducir el slack empujando el maxilar en dirección de los pies con la mano superior y el thrust se realiza por contracción del pectoral izquierdo.

Por lo tanto: El contacto específico para el unguís es con la Mano proximal : contacto con la yema del pulgar dentro del ojo, dentro de la órbita, contra dicho hueso.

Indicaciones : Restricción fronto-unguinal o máxilo-unguinal, problemas de ojos cefalea frontal, sinusitis fronto-maxilar, problemas de oclusión, secuelas de fracturas del macizo facial.

Contraindicaciones: Tumores, fracturas, hemorragias, aneurismas, osteitis, infecciones agudas.



1.3. Técnica articularia para la sutura etmoido-fronto-unguinal

Objetivo: Liberar la sutura etmoido-unguinal y fronto-unguinal

Principios: Desimbricar la sutura empujando la unidad frontal-etmoides 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.

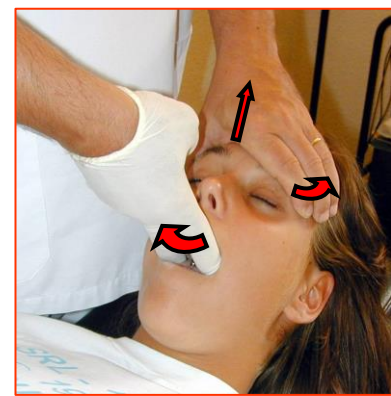
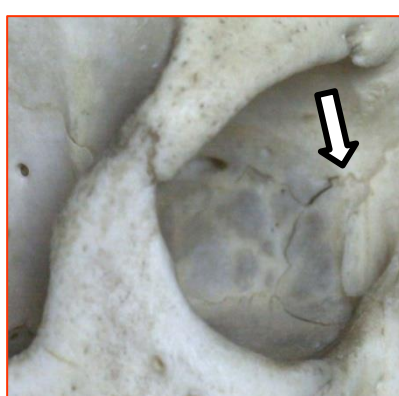
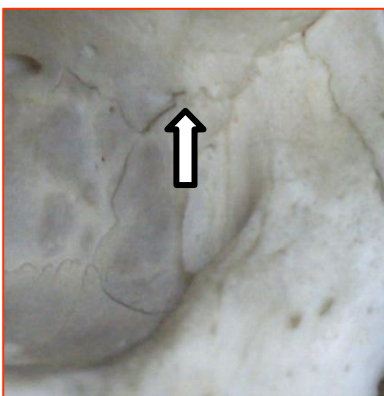
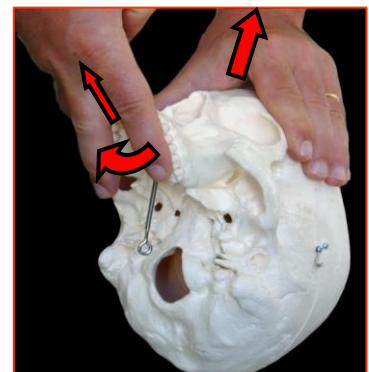
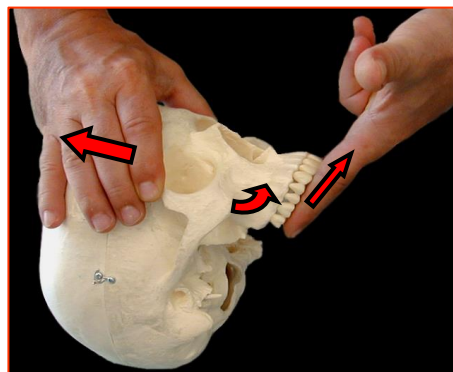
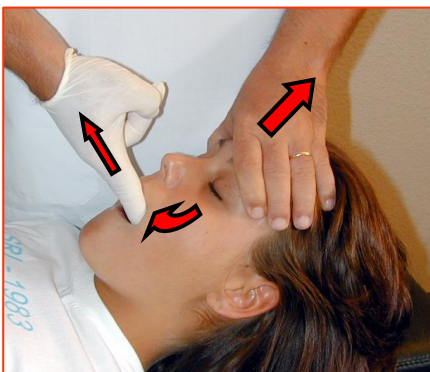
Osteópata: De pie en finta adelante a altura de la cabeza del paciente.

Contactos: Mano superior en can't hook en el frontal. 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.

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

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



1.4. Técnica articularia maxiloungual

Paciente: Decúbito supino.

Osteópata: Finta doble o finta adelante del lado sano perpendicularmente a la cabeza.

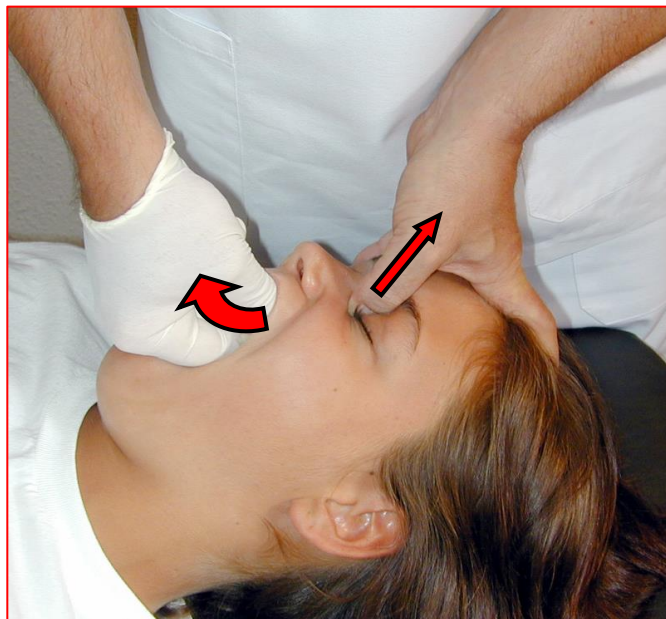
Contactos: Para liberar el unguis del maxilar superior se toma un contacto con el pulgar de la mano superior que se coloca lentamente entre el globo ocular y la pared interna de la órbita, los dedos van a fijar la posición tomando un contacto frontal amplio.

Mano inferior, toma un contacto en pinza sobre la eminencia canina del maxilar superior, vía intrabucal.

Técnica: Empujando el unguis en dirección cefálica y posterior y articular con el maxilar hacia delante y lateralmente hasta conseguir más elasticidad ósea.

Indicaciones: Cefaleas frontales o orbitarias, alteraciones de la órbita, problemas oculares, sinusitis y rinitis, conjuntivitis de repetición.

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



Bibliografía

François Ricard. Tratado de osteopatía craneal : análisis ortodóntico. Diagnóstico y tratamiento manual de los síndromes craneomandibulares. Panamericana 2005.