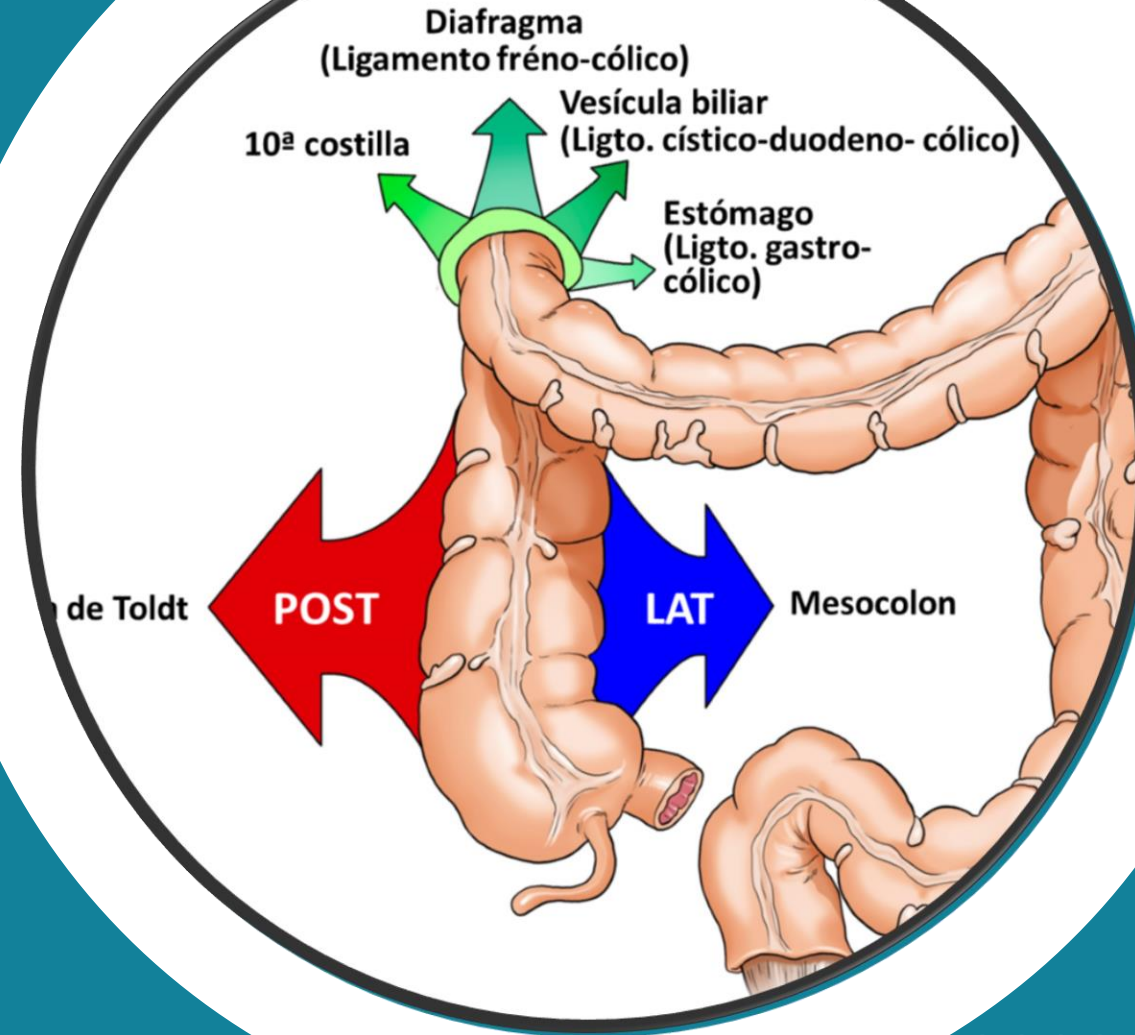


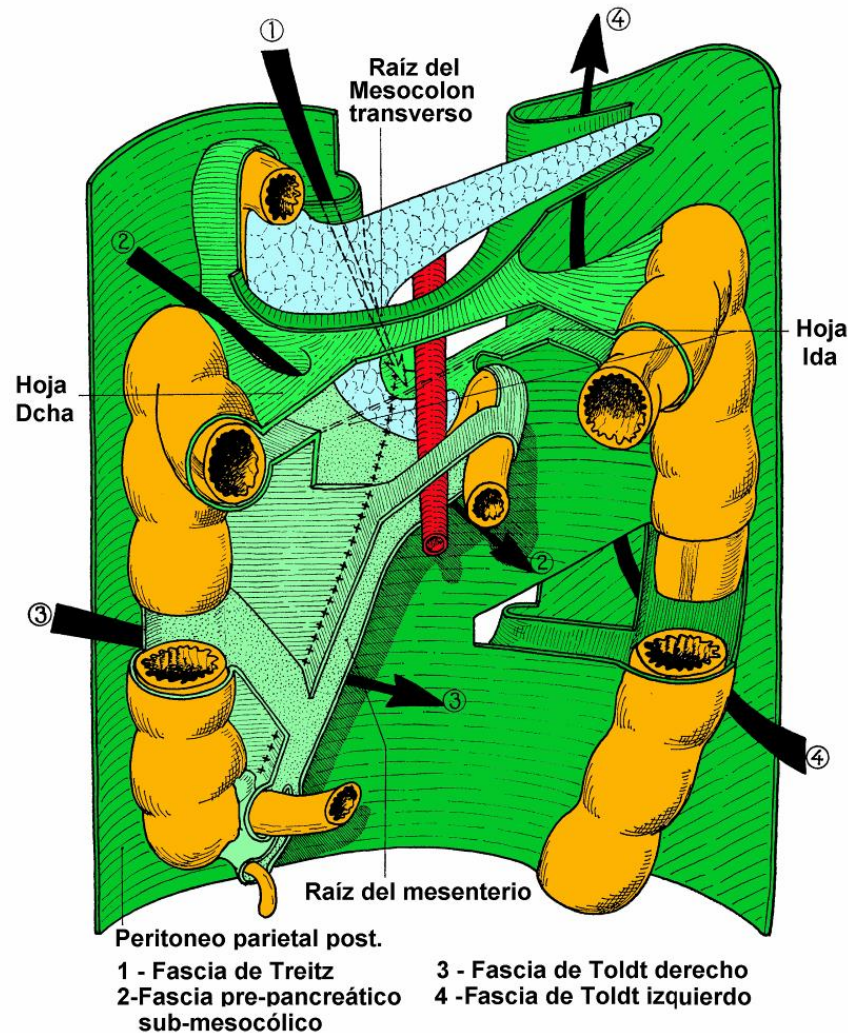


**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

DISFUNCIONES DEL COLON



FIJACIÓN DEL COLON

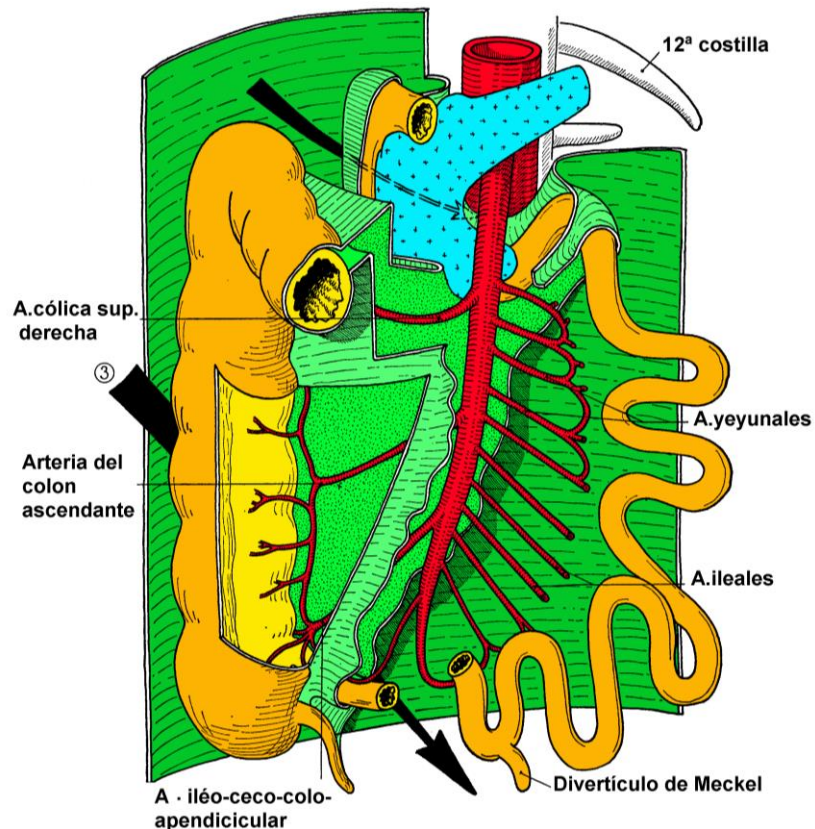


El colon derecho, aún estando fijado por la fascia de Toldt derecha, tiene más libertad de movimiento que el colon izquierdo, ya que este está más fijado por la fascia de Toldt izquierda.

Por este motivo las disfunciones del colon ascendente son más frecuentes que las del colon descendente.

LA VASCULARIZACIÓN DEL COLON

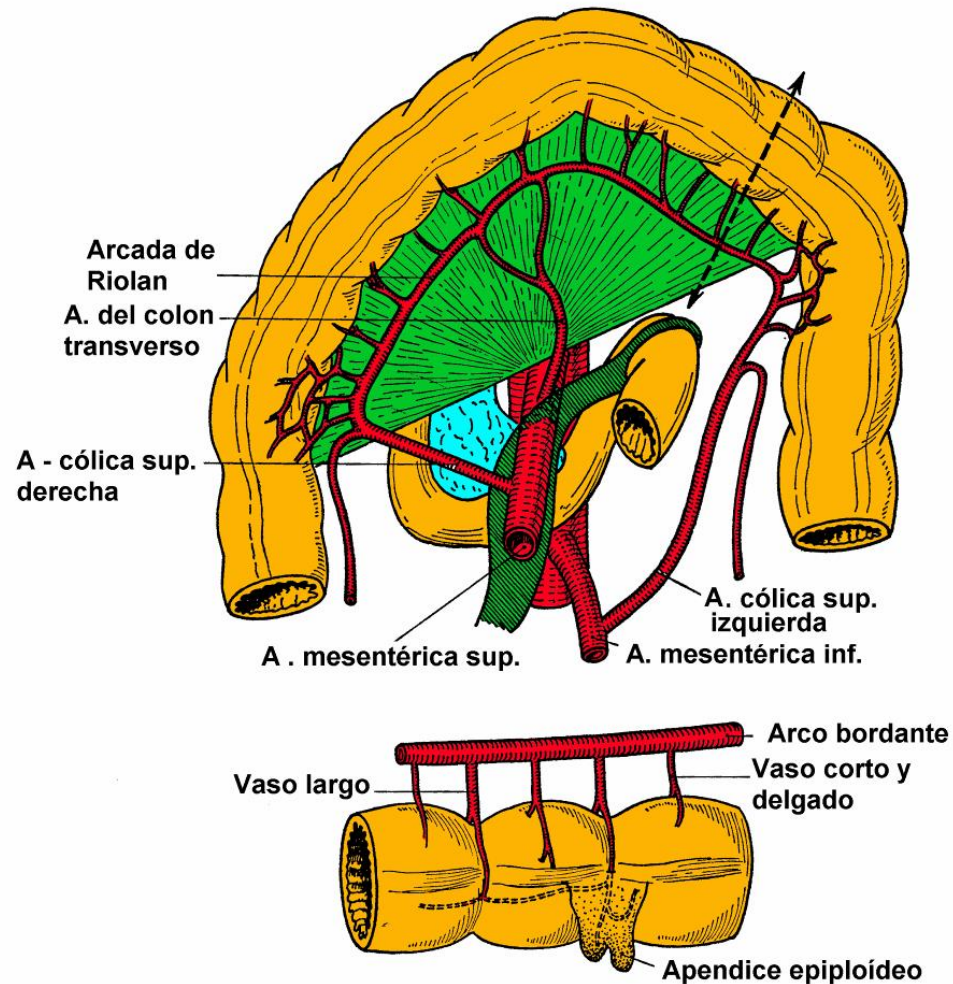
El conjunto del cuadro cólico está vascularizado por el arco de Riolan, así como por las arterias cólicas provenientes de las arterias mesentéricas superiores e inferiores



Las distintas disfunciones con ptosis alterarán esta circulación local.

Las disfunciones tensionales fasciales intestinales generarán disfunciones neurovasculares:

- Congestión arterial.
- Congestión venosa.
- Congestión hepática.



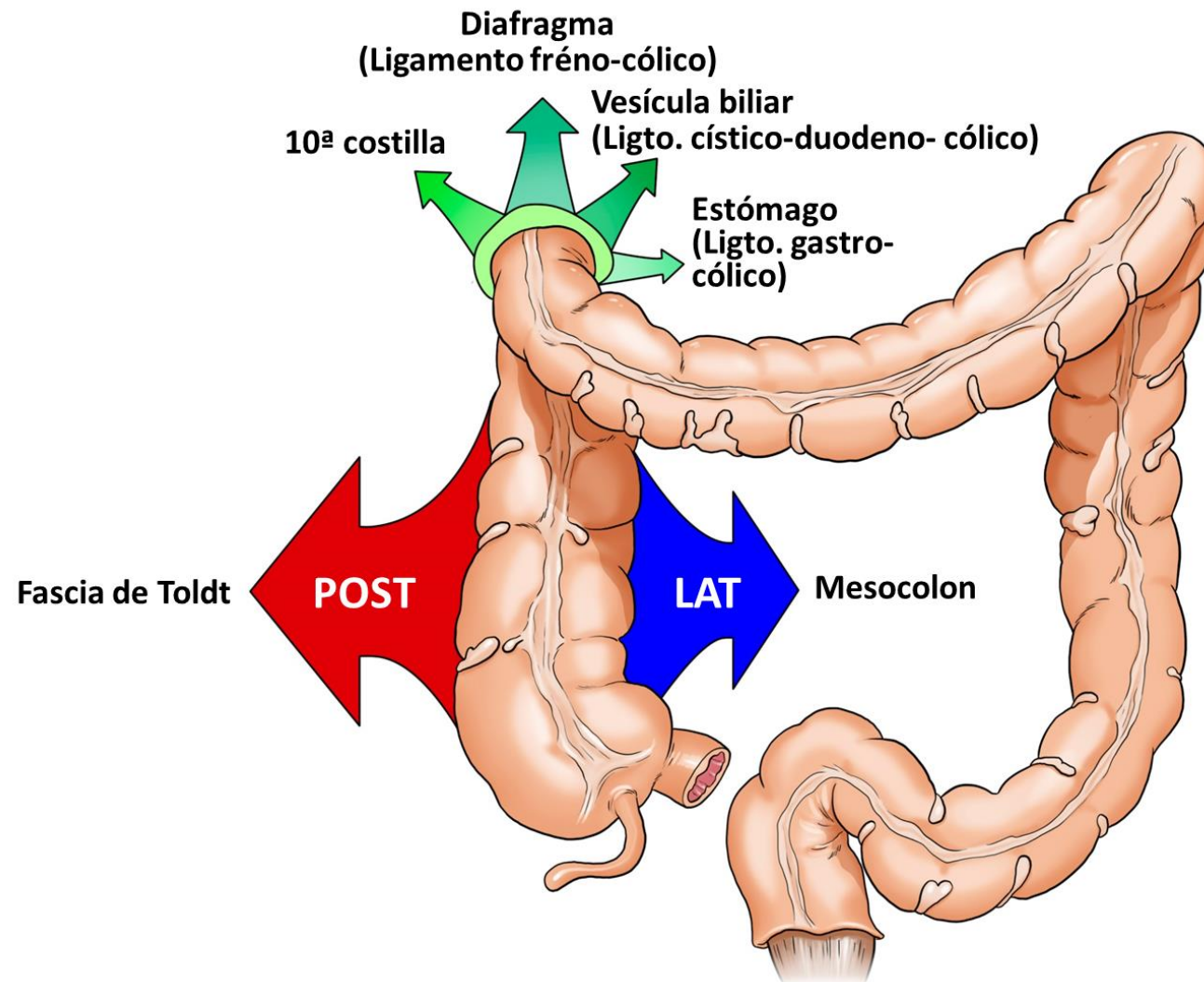
Vascularización del colon ascendente:

- Una disfunción cólica altera el componente neurovascular
- La vascularización de los ángulos cólicos y del colon transverso se verá afectada por disfunciones fasciales, así como por disfunciones tipo ptosis, generando congestión neurovascular.

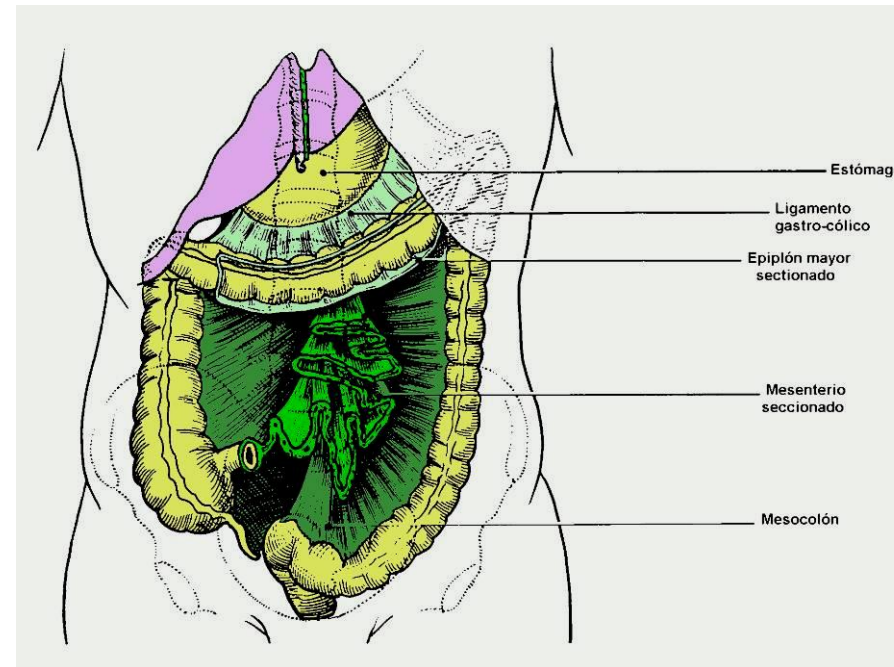
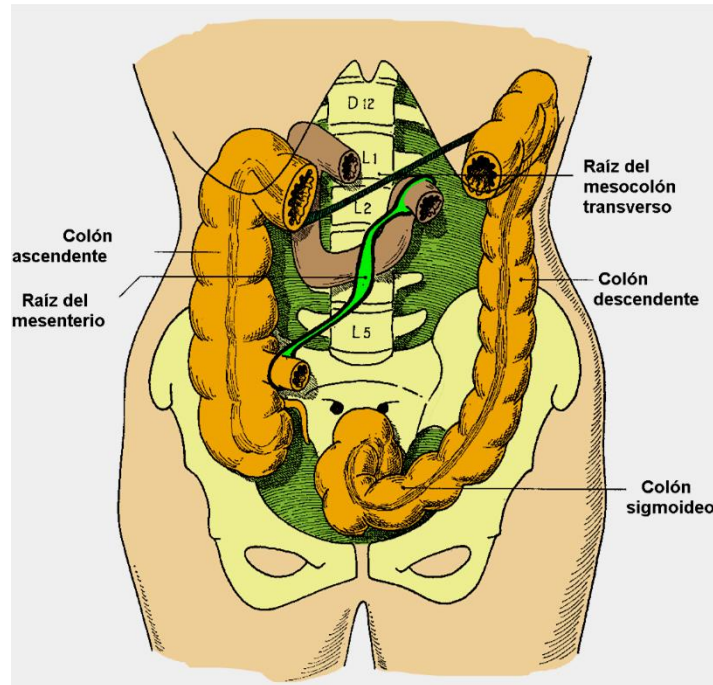
Vascularización del colon descendente:

- El colon izquierdo tiene mayores puntos de fijación al peritoneo posterior, por la fascia de Toldt izquierda, que el colon derecho.

FIJACIÓN DEL COLON ASCENDENTE



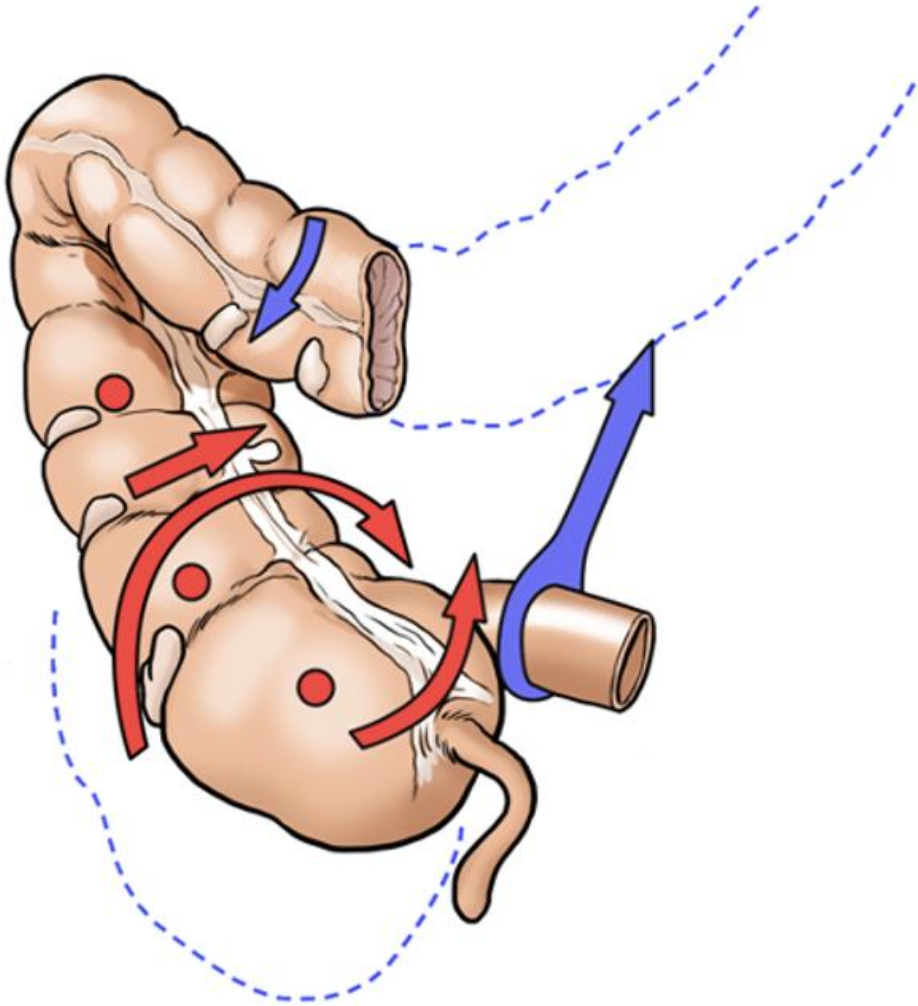
LA RAÍZ DEL MESENTERIO



Estabiliza anatómo-funcionalmente la unión del ileon al ciego (válvula ileocecal) con ángulo duodeno-yeyunal (fijado al diafragma por la lámina de Treitze).

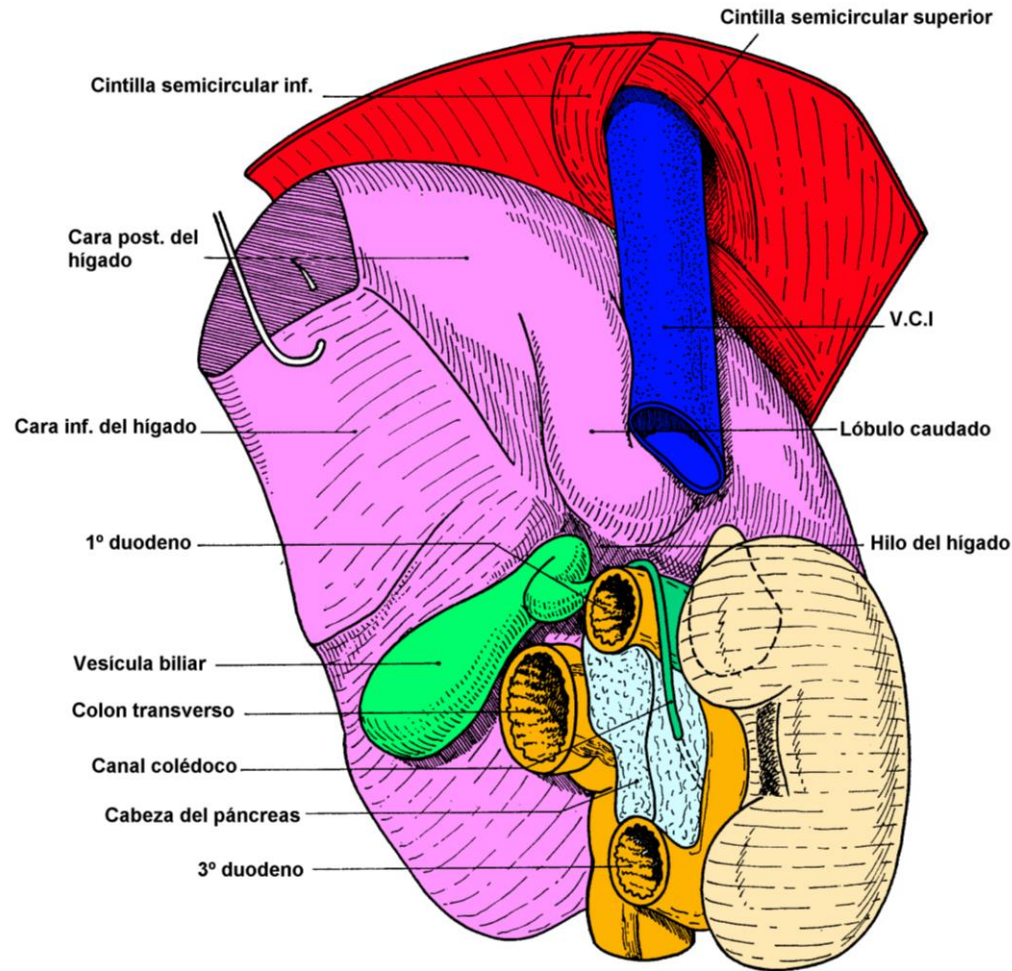
Por tanto, toda disfunción tipo ptosis digestiva puede provocar una disfunción de la válvula iliocecal.

CIERRE DEL ÁNGULO HEPÁTICO Y DISFUNCIÓN DEL CIEGO Y COLON ASCENDENTE



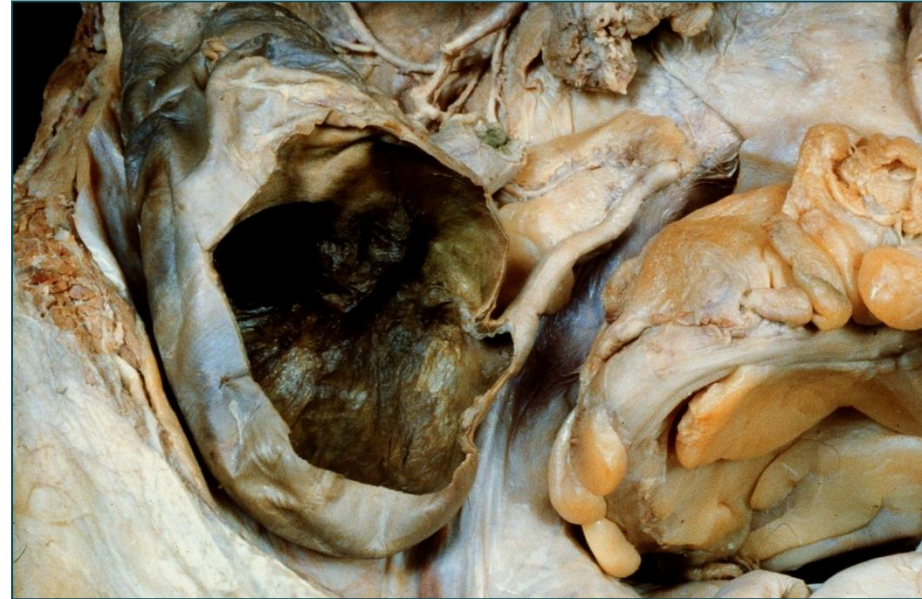
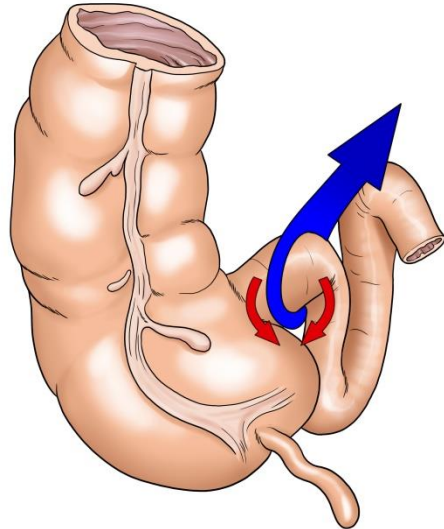
Es frecuente que pueda existir una ptosis del ángulo hepático que, a su vez, podrá asociar una disfunción del colon ascendente y del ciego.

ÁNGULO HEPÁTICO



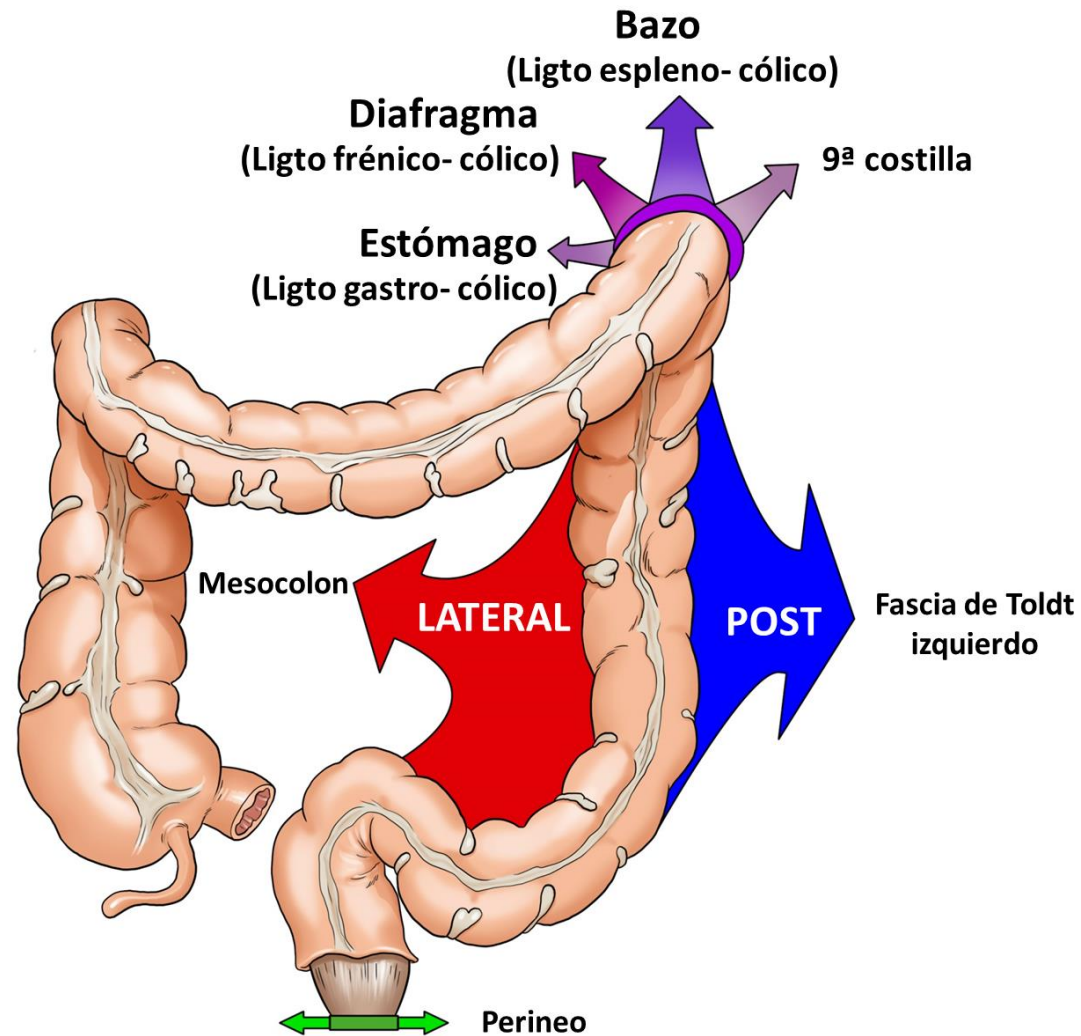
Las disfunciones del riñón derecho y del hígado son una de las causas principales de cierre del ángulo hepático.

SÍNDROME DE LA VÁLVULA ILEOCECAL

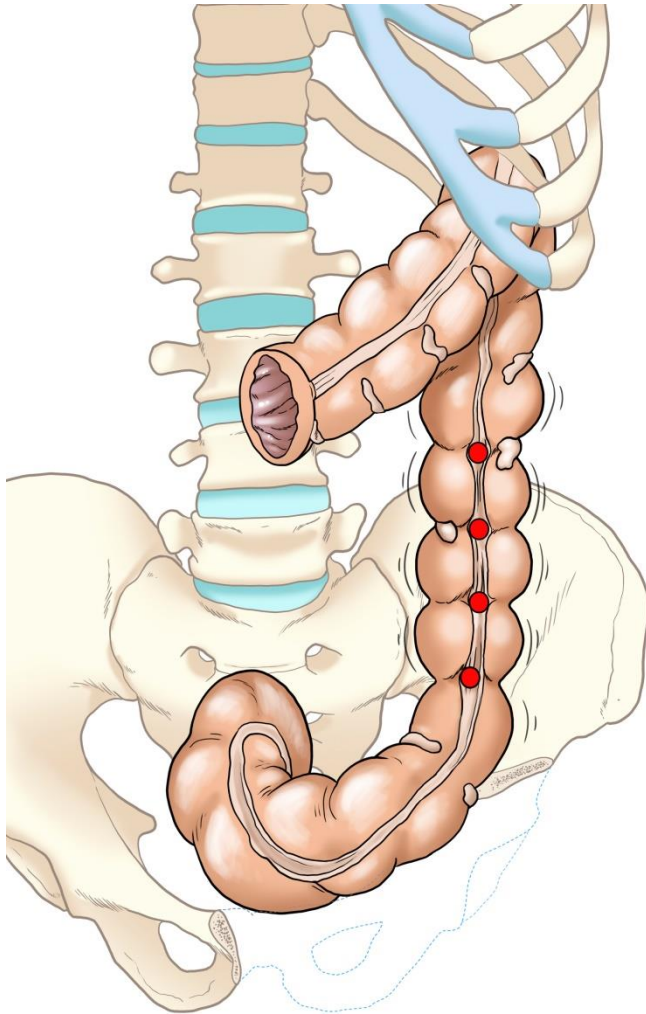


Mecanismo por ptosis visceral: la tracción de la raíz del mesenterio cierra la válvula ileocecal.

FIJACIÓN DEL COLON DESCENDENTE

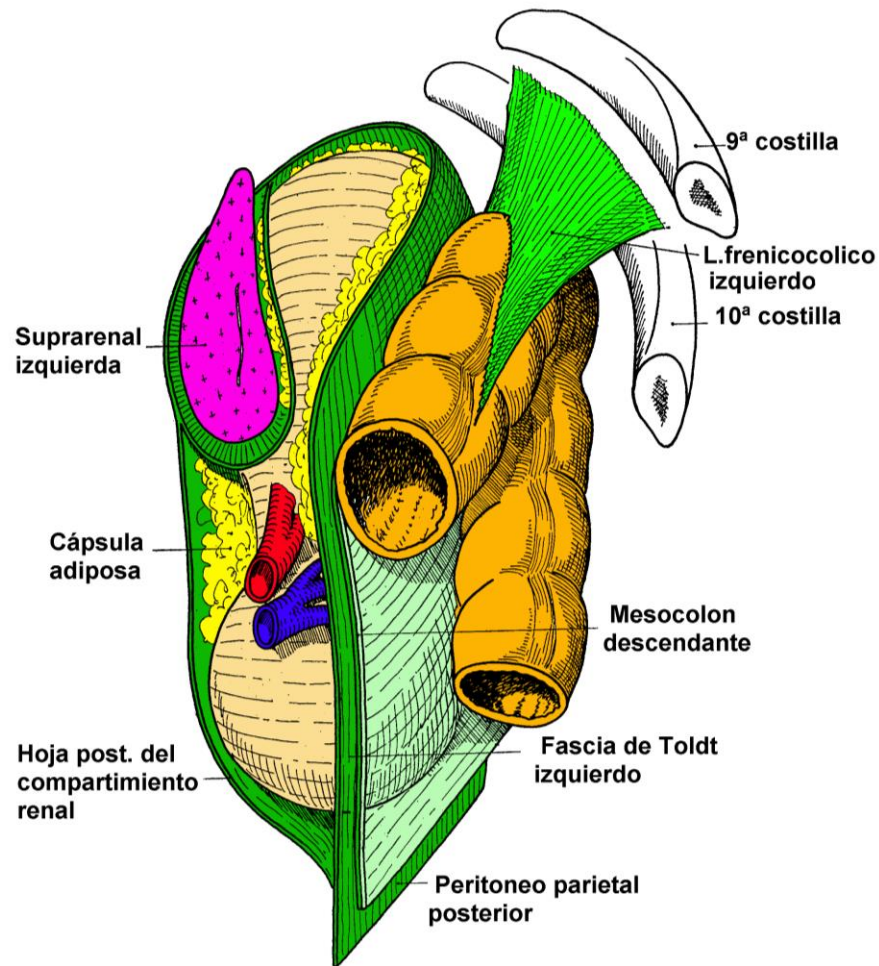


DISFUNCIÓN DEL COLON DESCENDENTE



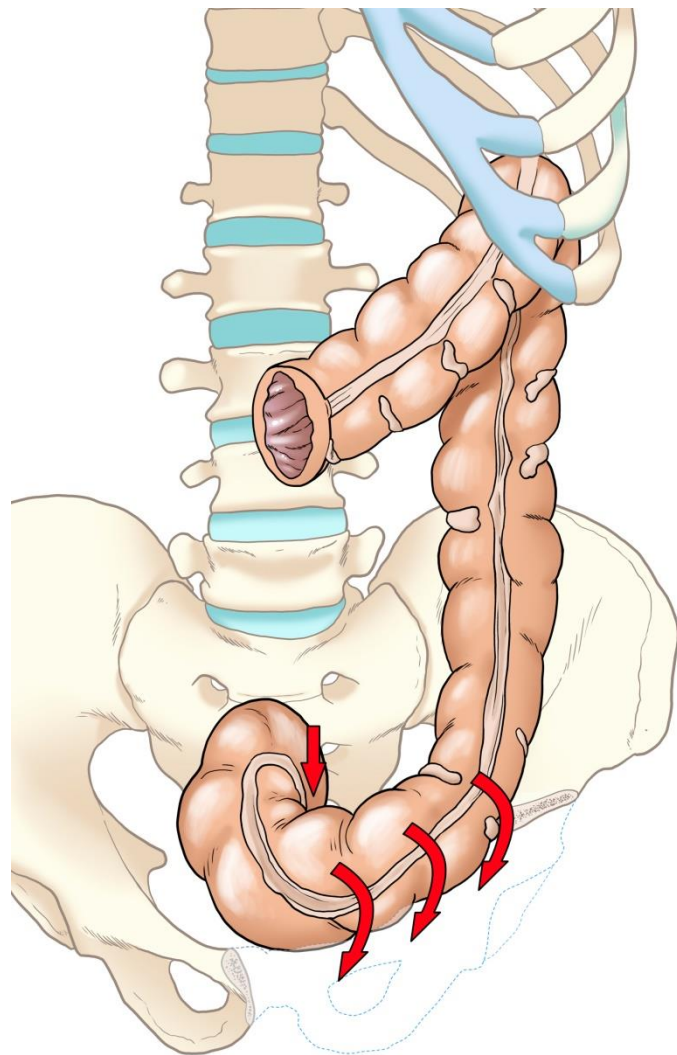
El colon izquierdo se encuentra bastante estable por la fascia de Toldt izquierda, por lo que las disfunciones a este nivel, sobre todo, son de tipo espasmódicas de la musculatura lisa.

ÁNGULO ESPLÉNICO



Las disfunciones del riñón izquierdo son una de las causas principales de cierre del ángulo esplénico.

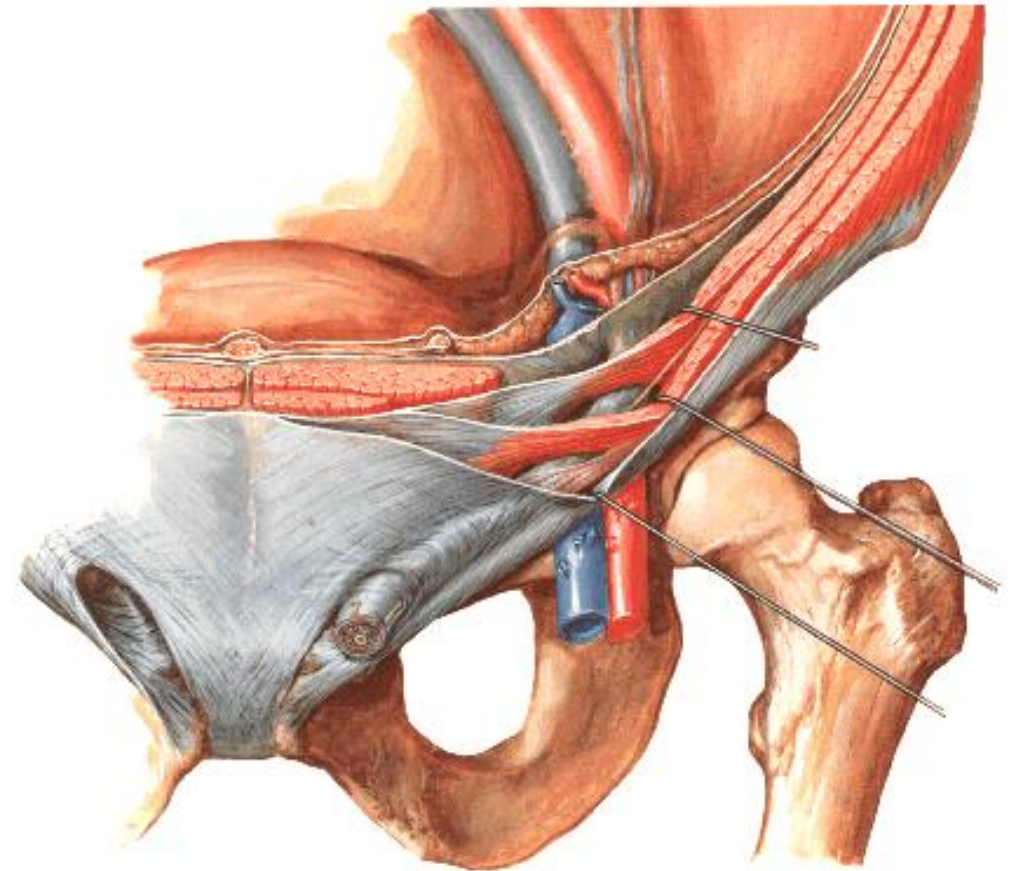
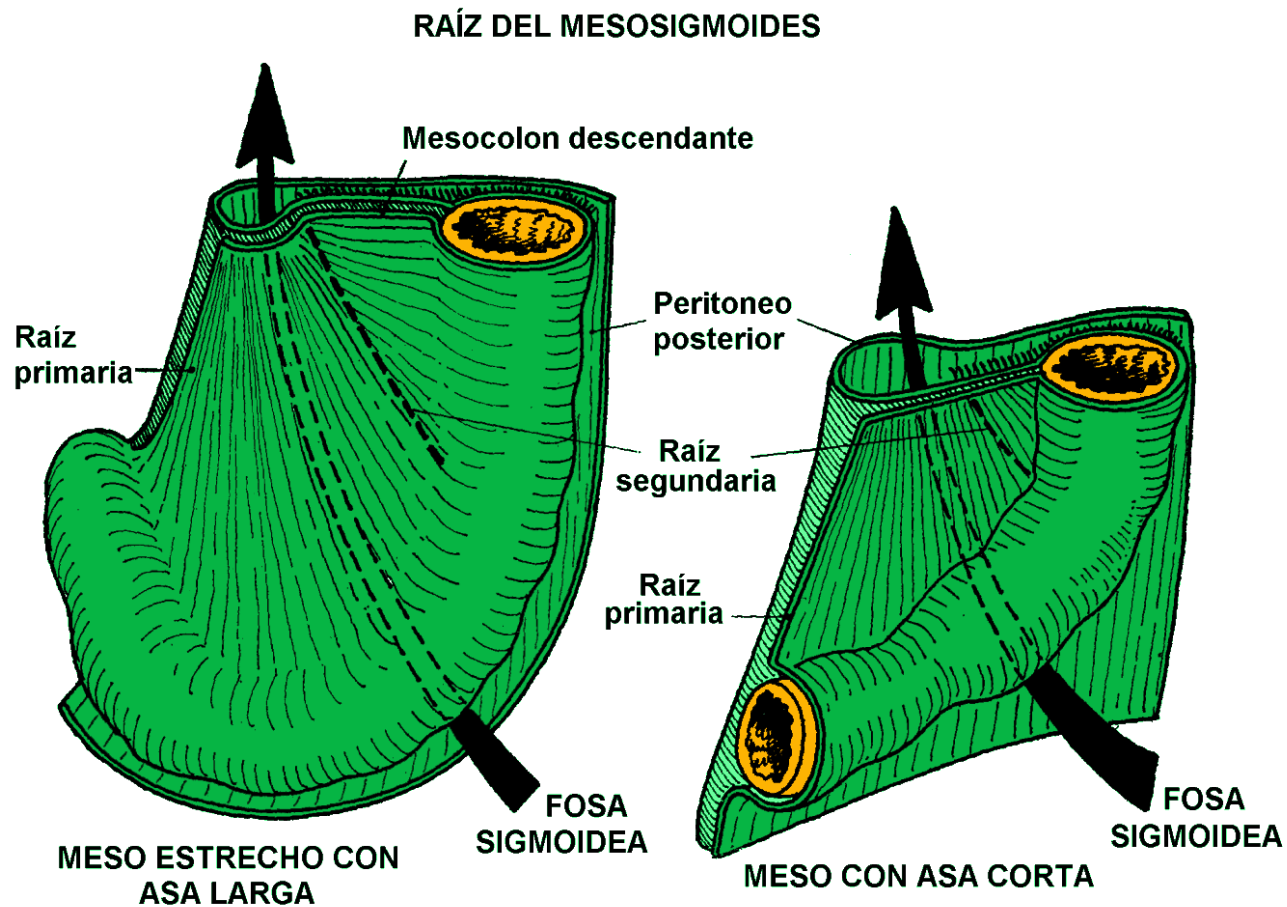
DISFUNCIÓN DEL COLON SIGMOIDES



Ptosis del sigmoideo

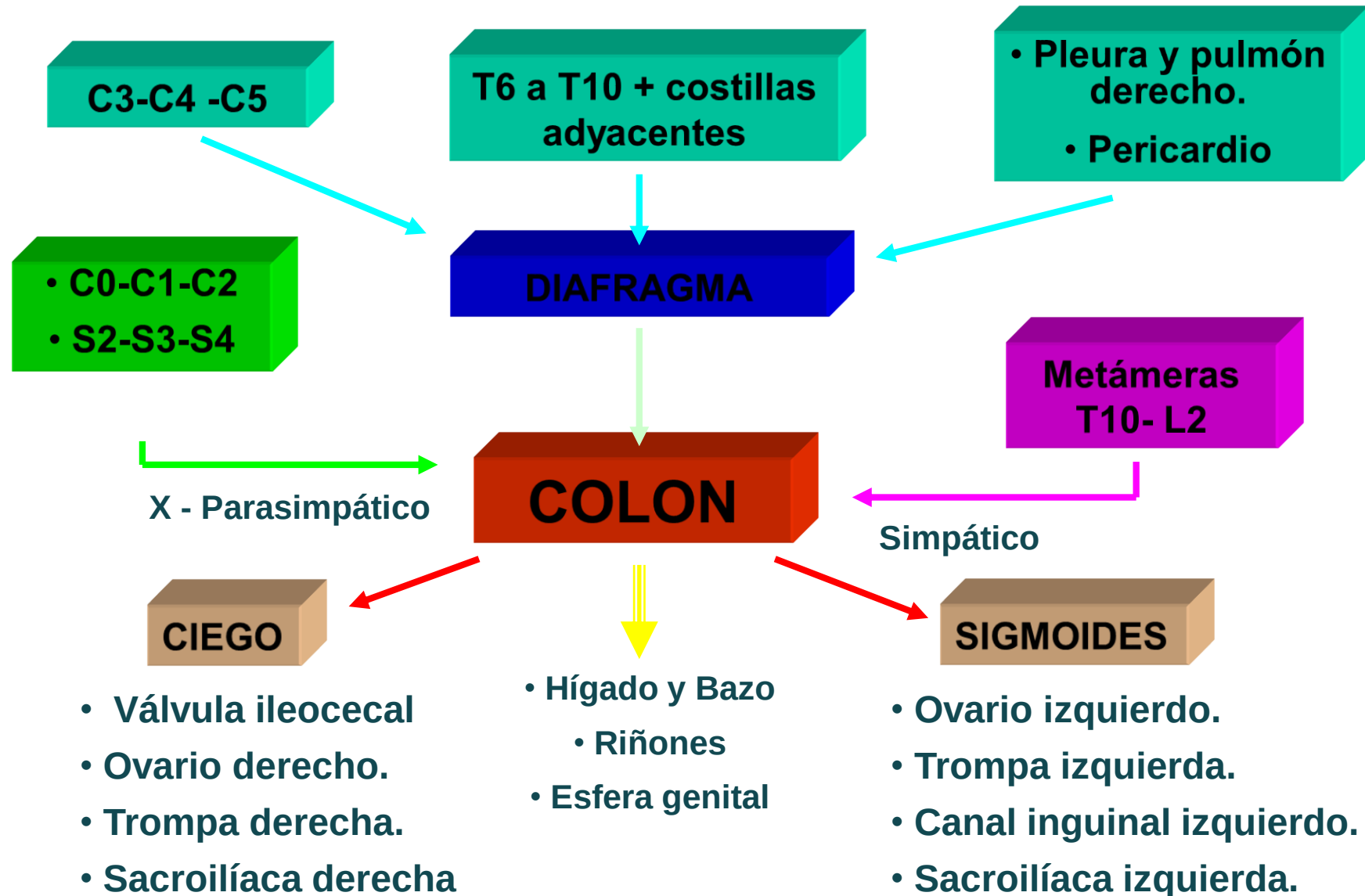
La disfunción fascial y/o la ptosis del colon sigmoides son frecuentes, pudiendo llegar a establecerse adherencias entre sigmoides y peritoneo parietal a este nivel.

Esta disfunción genera una repercusión vascular muy importante sobre la circulación abdominal, pélvica y de los miembros inferiores.



A nivel del colon sigmoides las repercusiones vasculares son importantes

CADENA LESIONAL DEL COLON





**Escuela Osteopatía
de Madrid** *Internacional*

europeanjournalosteopathy.com