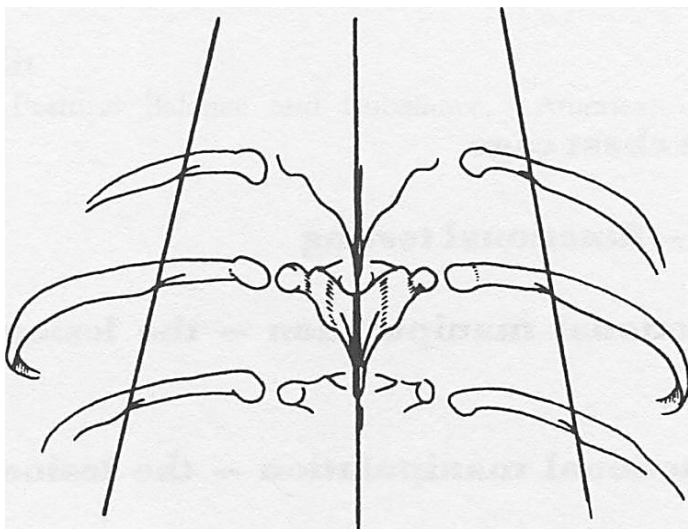


TECNICAS FUNCIONALES DE JOHNSTON:

TÉCNICAS FUNCIONALES A NIVEL DE LAS COSTILLAS



Las tres columnas móviles en la región torácica, con una columna central de unidades vertebrales y dos columnas de unidades costales, derecha e izquierda.

MODELO DE DISFUNCIONES SOMÁTICAS COSTALES DE JOHNSTON

Johnston esquematiza la disfunción costal de la manera siguiente:

Las asimetrías en los segmentos adyacentes son secundarias y adaptativas, y sugiere que las **asimetrías de imagen espejo** son una manifestación clínica predecible de la **actividad del reflejo somato-somático**.

Disfunción primaria (X) en la 7ª costilla izquierda (en rojo) que resiste la inspiración activa y la rotación pasiva de hombros y tronco hacia la izquierda. Las asimetrías secundarias se indican en las 6ª y 8ª costillas izquierdas (en azul) dentro de la columna vertical lateral izquierda. Las asimetrías vertebrales opuestas en T6, T7 y T8 (en verde) indican una adaptación horizontal a la disfunción costal lateral en la 7ª costilla izquierda. (Las flechas indican las direcciones de resistencia en las pruebas de rotación del tronco o de los hombros solamente).

COSTILLAS IZQUIERDAS		COSTILLAS DERECHAS
—	T3 —	—
—	T4 —	—
—	T5 —	—
↺K6—	T6 —↻	—
K7—X↺	↻T7 —	—
↺K8—	T8 —↻	—
—	T9 —	—

TECNICAS FUNCIONALES DE JOHNSTON:

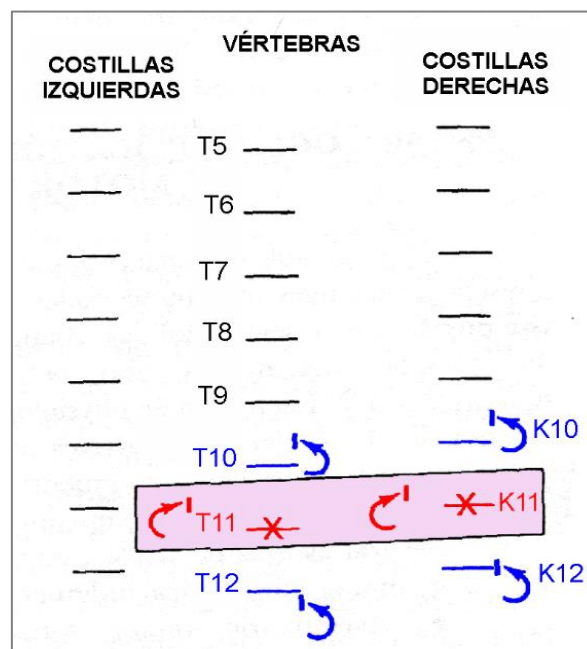
Como componente somático reflejo de la enfermedad visceral, el aumento de la tensión muscular paravertebral produce una restricción de movimiento y que una asimetría motora primaria en el nivel segmentario donde puede predominar esa aferencia visceral.

Potencialmente, la influencia de esta aferencia visceral sería distinta de la descrita como asimetría motora de imagen espejo. Existen asimetrías segmentarias de movimiento que son idénticas, en lugar de opuestas, en columnas móviles como en caso de disfunción somática primaria.

El segmento vertebral disfuncional y un segmento costal adyacente en el mismo nivel vertebral muestran respuestas asimétricas idénticas a las pruebas de movimiento rotacional, translatario y respiratorio.

Johnston esquematiza en la región torácica detalla las **disfunciones torácicas de origen víscero-somáticas**:

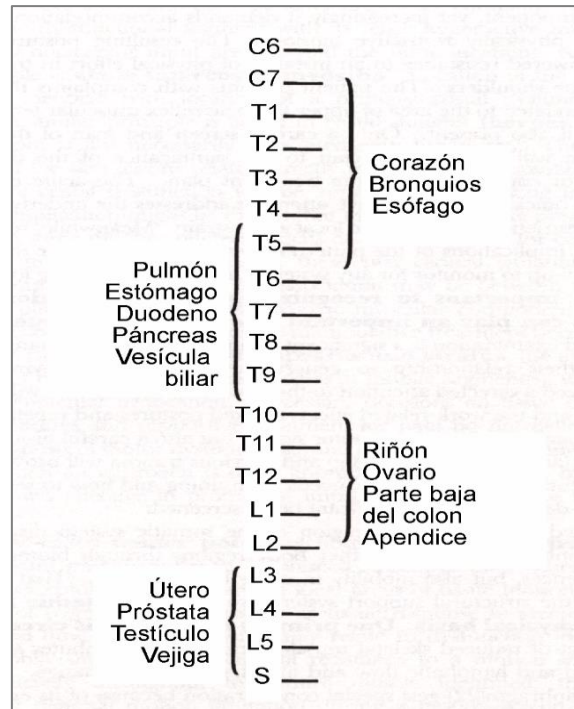
Representación esquemática del enlace en T11 con la 11ª costilla derecha (en rojo). Las flechas en cada una indican resistencia a la rotación pasiva con hombros y tronco hacia la derecha. Las **asimetrías opuestas** se indican para **segmentos adyacentes** (superior e inferiormente en azul) en cada columna vertical. (23)



TECNICAS FUNCIONALES DE JOHNSTON:

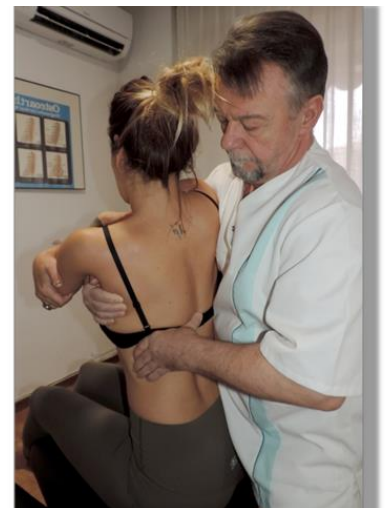
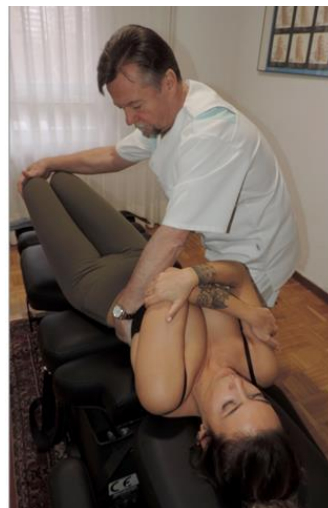
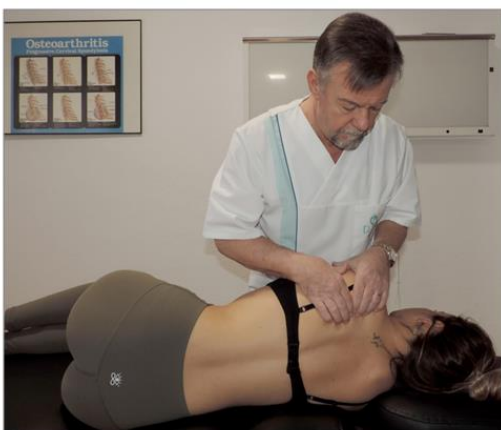
MODELO MECANICO DE JOHNSTON

Las relaciones víscero-somáticas clínicas para las regiones vertebrales que han mostrado componentes musculoesqueléticos palpables de origen visceral.



PRUEBAS FUNCIONALES DE LAS COSTILLAS

Exploración palpatoria de los tejidos blandos



TECNICAS FUNCIONALES DE JOHNSTON:

Se pueden probar las siguientes afirmaciones:

1. Para una **costilla que resiste a la inhalación**, hay resistencia a la rotación ipsilateral del hombro y del tronco; es decir, costilla derecha, restricción de rotación derecha.
2. Para una **costilla que resiste a la exhalación**, hay resistencia a la rotación contralateral; es decir, costilla derecha, restricción de rotación izquierda.

PARÁMETROS DEL DIAGNÓSTICO Y DE LAS TÉCNICAS FUNCIONALES

A NIVEL DE LAS COSTILLAS:

- Flexión/extensión.

- Lateroflexión
- Rotación
- Asa de cubo.
- Brazo de bomba
- Traslación lateral de lado a lado

- Traslación anterior/posterior

- Traslación cefálica/caudal o tracción/compresión.
- Respiración (Inspiración/expiración).

TÉCNICA FUNCIONAL PARA COSTILLAS EN SEDESTACIÓN



TECNICAS FUNCIONALES DE JOHNSTON:

TÉCNICA FUNCIONAL PARA COSTILLAS EN LATEROCÚBITO



TECNICAS FUNCIONALES DE JOHNSTON:



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID



ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID