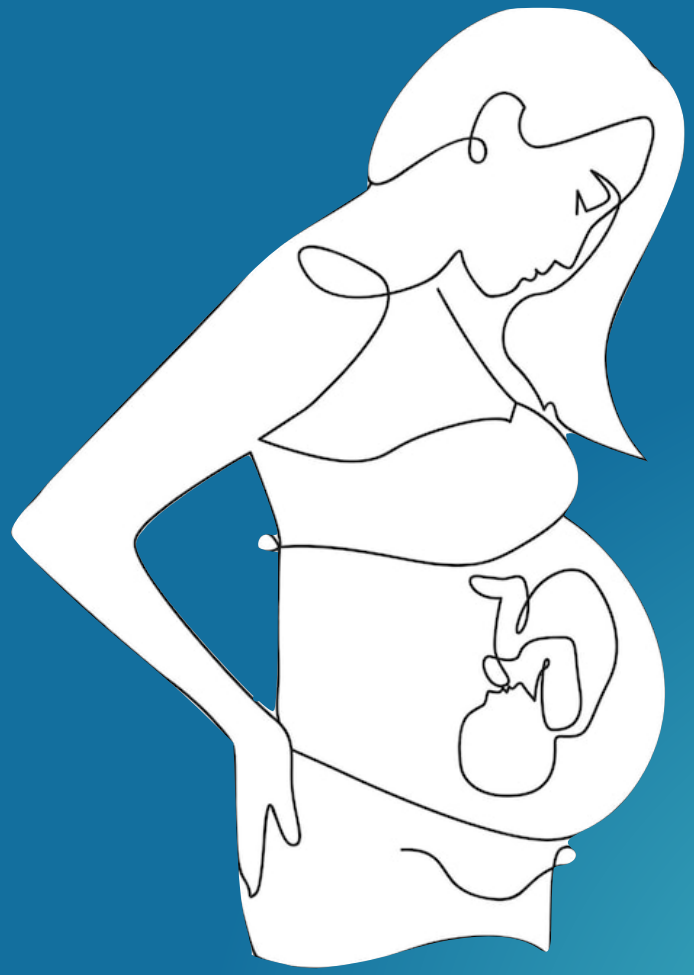
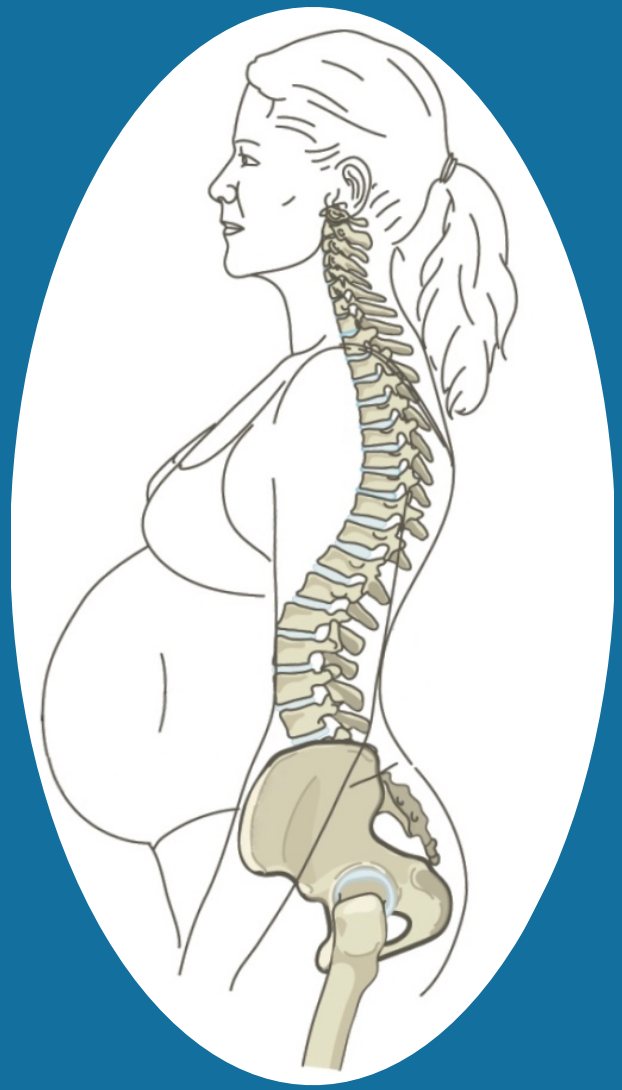
TÉCNICAS

Carmen Lillo y Alejandra Vecino.



Escuela de Osteopatía de Madrid
Internacional



SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

Escuela de Osteopatía de Madrid
Internacional

TÉCNICA DE LUMBAR ROLL INVERTIDO

- **Objetivo:** liberar las disfunciones lumbares, iliacas o sacras.
- **Principios:** mediante un contacto invertido (desde la parte posterior a nivel lumbar o pélvico), realizar una técnica de thrust, bilateralmente.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

TÉCNICA DE LUMBAR ROLL INVERTIDO

- **Posición de la paciente:** en posición de rumbar roll en decubito lateral contrario a la vértebra a tratar.
- **Parámetros:** flexión de cadera y lumbar, hasta el nivel a tratar y ligera rotación lumbar, para liberar el hombro inferior.
- **Posición del terapeuta:** dese la parte posterior de la paciente, en finta delante.
- **Contactos:** mano craneal controla en la parrilla costal, antebrazo en el pectoral; mano caudal toma contacto con la zona a tratar, colocando el antebrazo en dirección al eje del muslo superior.

TÉCNICA DE LUMBAR ROLL INVERTIDO

- **Realización de la técnica:**

  se fija el tronco con el brazo superior, se reduce el slack con la mano inferior en rotación y se realiza el thrust mediante un impulso en dirección al eje del muslo superior de la paciente.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

TÉCNICA DE FRYETTE EN SEDESTACIÓN

- **Objetivo:** liberar las disfunciones dorsales, lumbares, e incluso sacro-iliacas.
- **Principios:** mediante un contacto pisiforme, realizar un thrust en rotación.



- En las pacientes con síndrome de la vena cava, se puede utilizar para tratar a nivel sacro-iliaco.

Escuela de Osteopatia de Madrid Internacional

TÉCNICA DE FRYETTE EN SEDESTACIÓN

- **Posición de la paciente:** a horcajadas o, si no es posible, en sedestación, con los miembros superiores cruzados manos en los hombros.
- **Posición del terapeuta:** en finta delante en el lado contrario a tratar.
- **Parámetros:** Rotación de tronco hacia el lado sano, quedando los codos de la paciente en el abdomen del terapeuta.
- **Contactos:** mano del lado de la lesión contacta en la parrilla costal; la otra mano hace un contacto pisiforme sobre la transversa a tratar.

TÉCNICA DE FRYETTE EN SEDESTACIÓN

- **Realización de la técnica:** se le pide a la paciente que deje caer la cabeza sobre le hombro del terapeuta, que controla con su cuerpo el tronco de la paciente. Realizando una reducción del slack en rotación (mediante un giro de los pies del terapeuta), se realiza el thrust en rotación.



TÉCNICA EN SEDESTACIÓN / VARIANTE BRITHIS

- **Objetivo:** liberar las disfunciones dorsales, lumbares, e incluso sacro-iliacas.
- **Principios:** mediante un contacto pisiforme, realizar un thrust en rotación.



- En las pacientes con síndrome de la vena cava, se puede utilizar para tratar a nivel sacro-iliaco.

Escuela de Osteopatia de Madrid Internacional

TÉCNICA EN SEDESTACIÓN / VARIANTE BRITHIS

- **Posición de la paciente:** a horcajadas o, si no es posible, en sedestación, con los miembros superiores cruzados manos en los hombros.
- **Posición del terapeuta:** en finta delante por detrás de la paciente.
- **Contactos:** la mano del lado sano en el hombro del lado a tratar; contacto pisiforme de la otra mano con la transversa a tratar.
- **Parámetros:** Rotación de tronco hacia el lado sano, ligerísima extensión de la zona tratar y ligera lateroflexión de tronco hacia el lado sano.

TÉCNICA EN SEDESTACIÓN / VARIANTE BRITHIS

- **Realización de la técnica:** se le pide a la paciente que deje caer la cabeza y realizando una reducción del slack hacia delante, se realiza el thrust en rotación.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

TÉCNICA DE "LIFT OFF" PARA CHARNELA T_{12} - L_1

- **Posición de la paciente:** a horcajadas o, si no es posible, en sedestación o en bipedestación con las dos manos superpuestas a la altura de la charnela toraco-lumbar.
- **Posición del terapeuta:** en finta doble por detrás de la paciente, pasando sus antebrazos por el anillo que forman los brazos de la paciente.
- **Contactos:** ambas manos en la parte anterior de la parrilla costal alta y esternón; el abdomen del paciente contacta con las manosee la paciente.

TÉCNICA DE "LIFT OFF" PARA CHARNELA T_{12} - L_1

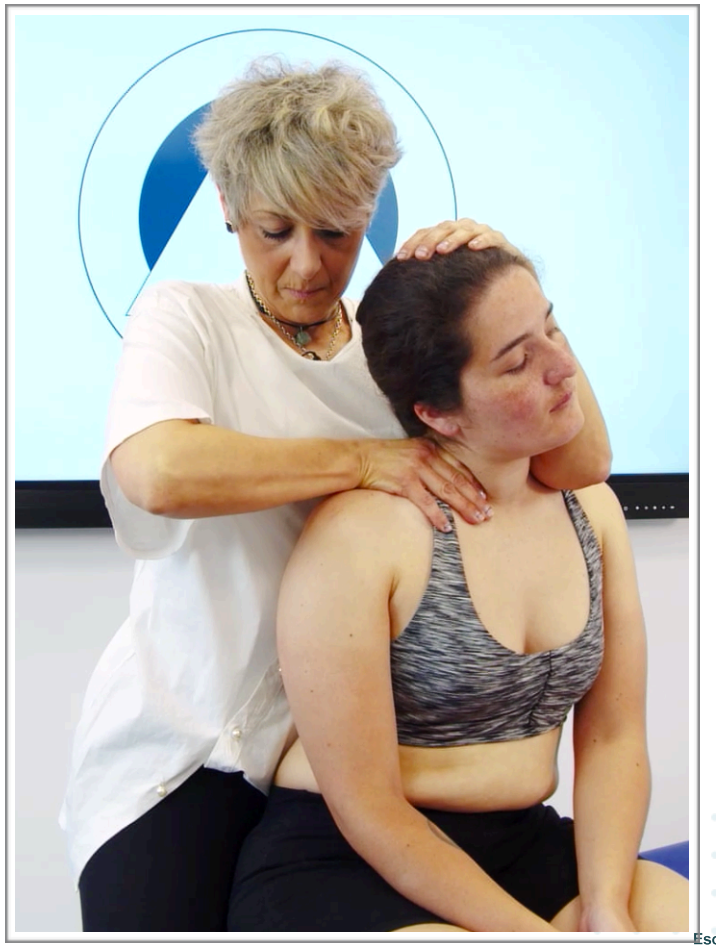
- **Realización de la técnica:** se le pide a la paciente que deje caer la cabeza. El terapeuta se coloca en finta delante, retrocediendo un pie y realiza una reducción del slack entre el abdomen y las manos del terapeuta y se realiza el thrust mediante un impulso rápido del abdomen y los brazos.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

TÉCNICA DE THUMB MOVE EN SEDSTACIÓN

- **Objetivo:** liberar las disfunciones de la charnela cervico-torácica
- **Principios:** mediante un contacto del pulgar del lado contrario a la posterioridad, se realiza un thrust hacia le lado de la disfunción.



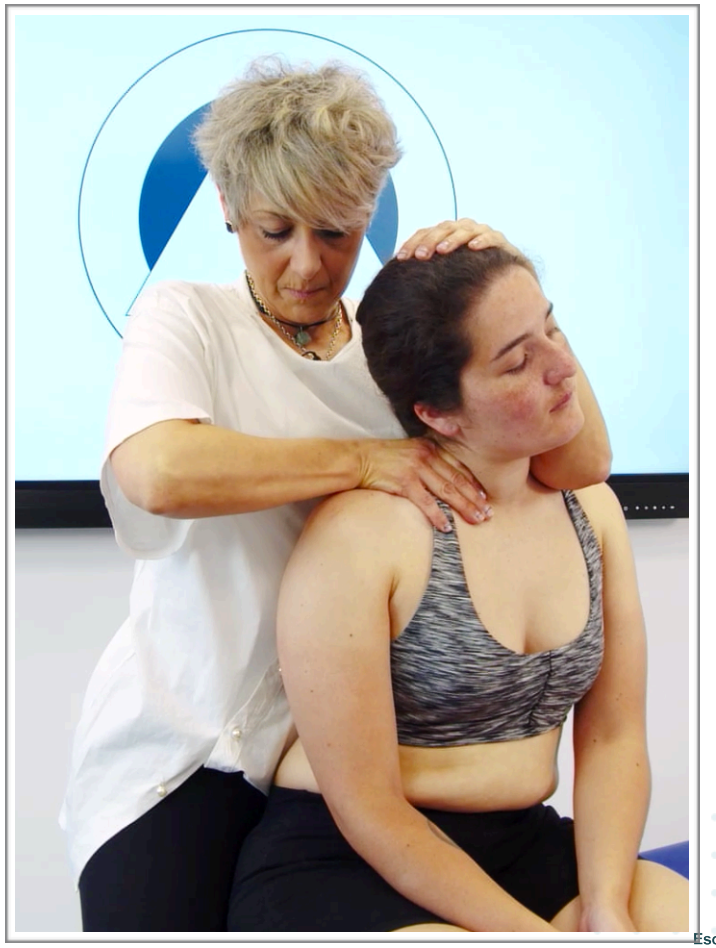
Escuela de Osteopatía de Madrid
Internacional

TÉCNICA DE THUMB MOVE EN SEDSTACIÓN

- **Posición de la paciente:** en sedestación.
- **Posición del terapeuta:** por detrás de la paciente, controlando con su tronco y con el muslo del lado a realizar la técnica la posición estable de la paciente.
- **Contactos:** el brazo del lado contrario a la posterioridad controla la posición de la cabeza. la otra mano con el pulgar en extensión y abducción y los cuatro últimos dedos en la parte anterior, abrazo el trapecio, contratando am través de los tejidos blandos con la lámina del lado contrario a la rotación.

TÉCNICA DE THUMB MOVE EN SEDSTACIÓN

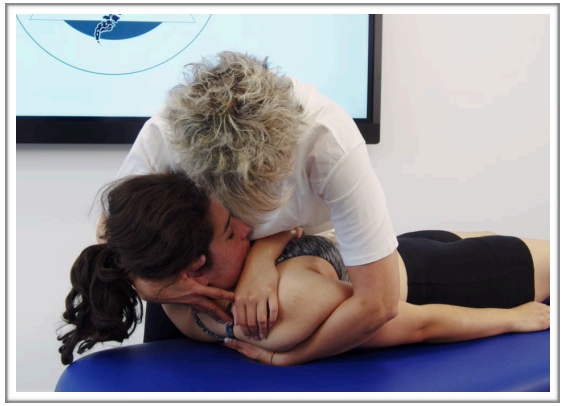
- **Parámetros:** F/E neutra a nivel cervical, lateroflexión homolateral al contacto y rotación contraria al contacto.
- **Realización de la técnica:** se reduce el slack deslizando el antebrazo que estará perpendicular a la vértebra a tratar y se realiza el thrust mediante un impulso rápido en esa dirección.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

DOG TECNIC

- **Objetivo:** liberar las disfunciones de la región torácica.
- **Principios:** realizar una técnica de dog, modificando la posición de los miembros superiores, y del tronco, para evitar la compresión del abdomen.
- La técnica con corrección en extensión se realizará igual que en loas pacientes no gravidas.





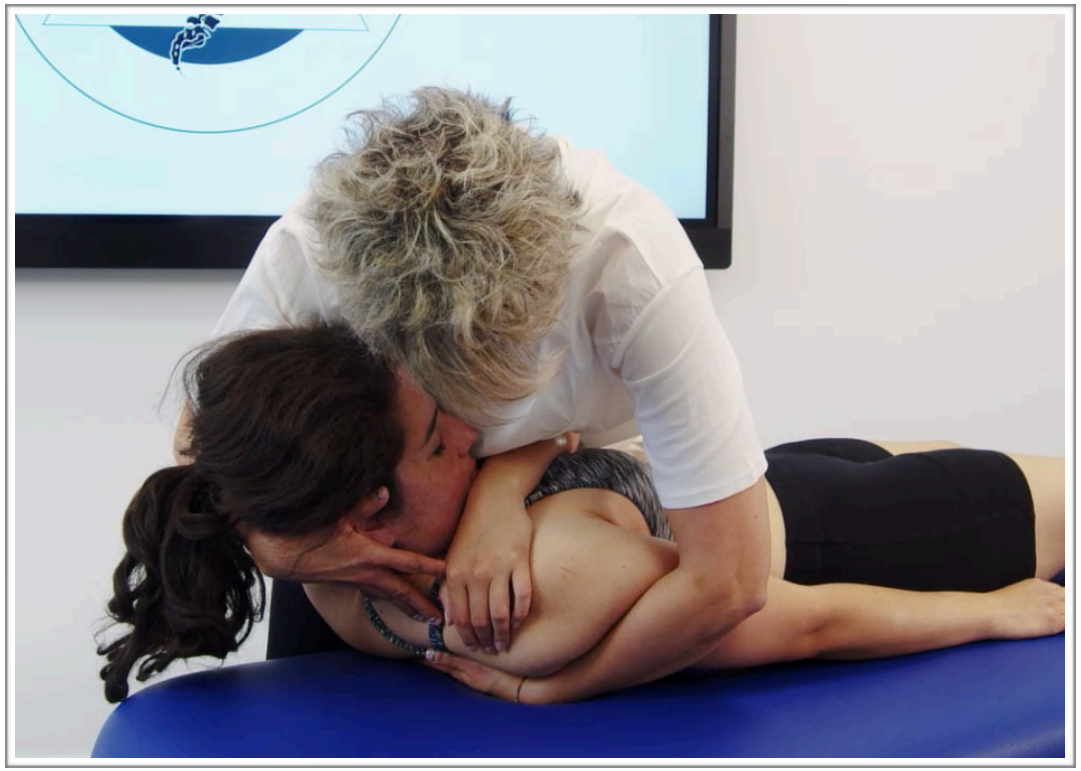
Escuela de Osteopatia de Madrid
Internacional

DOG TECNIC

- **Posición de la paciente:** en decúbito supino colocando la mano del M.S. del lado desde el que se va a realizar la técnica, en el hombro contrario
- **Posición del terapeuta:** al lado de la paciente a la altura del tronco, en finta delante, la pierna posterior pegada a la camilla.
- **Contactos:** el brazo craneal pasa por los hombros la otra mano toma contacta con el nivel a tratar, el terapeuta controla el miembro superior flexionado contactando con su abdomen en el codo y, controla la flexión de cabeza y tronco con su brazo superior.

DOG TECNIC

- **Realización de la técnica para niveles superiores:** el brazo caudal se coloca en el nivel a tratar desde el hombro. El brazo craneal controla la flexión cervical y de tronco, se reduce el slack empujando con el abdomen en dirección craneal. Se realiza un body drop en dirección craneal.



Escuela de Osteopatia de Madrid Internacional

DOG TECNIC

- **Realización de la técnica para niveles inferiores:** el brazo caudal se coloca entre el tronco y el brazo de la paciente, llevando la flexión de tronco hasta el nivel craneal se reduce y slack y se realiza el body drop en dirección craneal.



Escuela de Osteopatia de Madrid Internacional

MOVILIZACIÓN DEL DIAFRAGMA

- **Objetivo:** movilizar el diafragma tras haberlo relajado con la utilización de una cincha.
- **Principios:** movilizar cada hemidiafragma mediante un streching lateral.



Escuela de Osteopatia de Madrid
Internacional

MOVILIZACIÓN DEL DIAFRAGMA

- **Posición de la paciente:** en sedestación con los miembros superiores entrecruzados.
- **Posición del terapeuta:** por detrás de la paciente colocando elo miembro inferior contralateral en triple flexión, en la parte lateral del tronco.
- **Contactos:** el brazo anterior pasa entre los brazos de la paciente hasta la parte lateral de la parrilla costal; el brazo anterior pasa por detrás hasta la parte lateral parrilla costal, entrecruzándose ambas manos.

MOVILIZACIÓN DEL DIAFRAGMA

- **Parámetros:** lateroflexión homolateral para mejorar el contacto, lateroflexión contraria.
- **Realización de la técnica:** se realiza un streching rítmico en lateroflexión contralateral al hemidiafragma tratado.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

MOVILIZACIÓN DEL COXIS

- **Objetivo:** proporcionar movilidad al coxis.
- **Principios:** mediante un contacto por vía anal, se moviliza el coxis manteniendo una fijación del sacro.

DEBIDO A LA PRESENCIA DEL GANGLIO IMPAR, ESTA TÉCNICA NO SE REALIZARÁ HASTA LA SEMANA 36ª

MOVILIZACIÓN DEL COXIS

- **1ª Posición de la paciente:** decúbito lateral con la pierna que queda sobre la camilla en extensión, la otra en flexión de 90º de cadera y rodilla, reposando el pie sobre la pierna inferior. El miembro superior que apoya sobre la camilla a 90º de flexión de hombro y de codo.
- **Posición del terapeuta:** por detrás de la paciente.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

MOVILIZACIÓN DEL COXIS

- **2ª Posición de la paciente:** decúbito supino con flexión de cadera y rodilla y apoyando los pies sobre la camilla y rotación externa de cadera.
- **Posición del terapeuta:** en sedestación a un lado de la paciente a la altura de la pelvis.



Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

MOVILIZACIÓN DEL COXIS

- **3ª Posición de la paciente:** en cuadripedia apoyada sobre las manos y las piernas. En el caso de que la mujer tenga algún problema de miembros superiores, tipo canal carpiano, que le impida poyarse sobre las manos se le indica que s apoyo sobre los antebrazos.
- **Posición del terapeuta:** a un lado, a la altura de la pelvis de la paciente.





Escuela de Osteopatia de Madrid
Internacional