ESCUELA DE OSTEOPATÍA DE MADRID

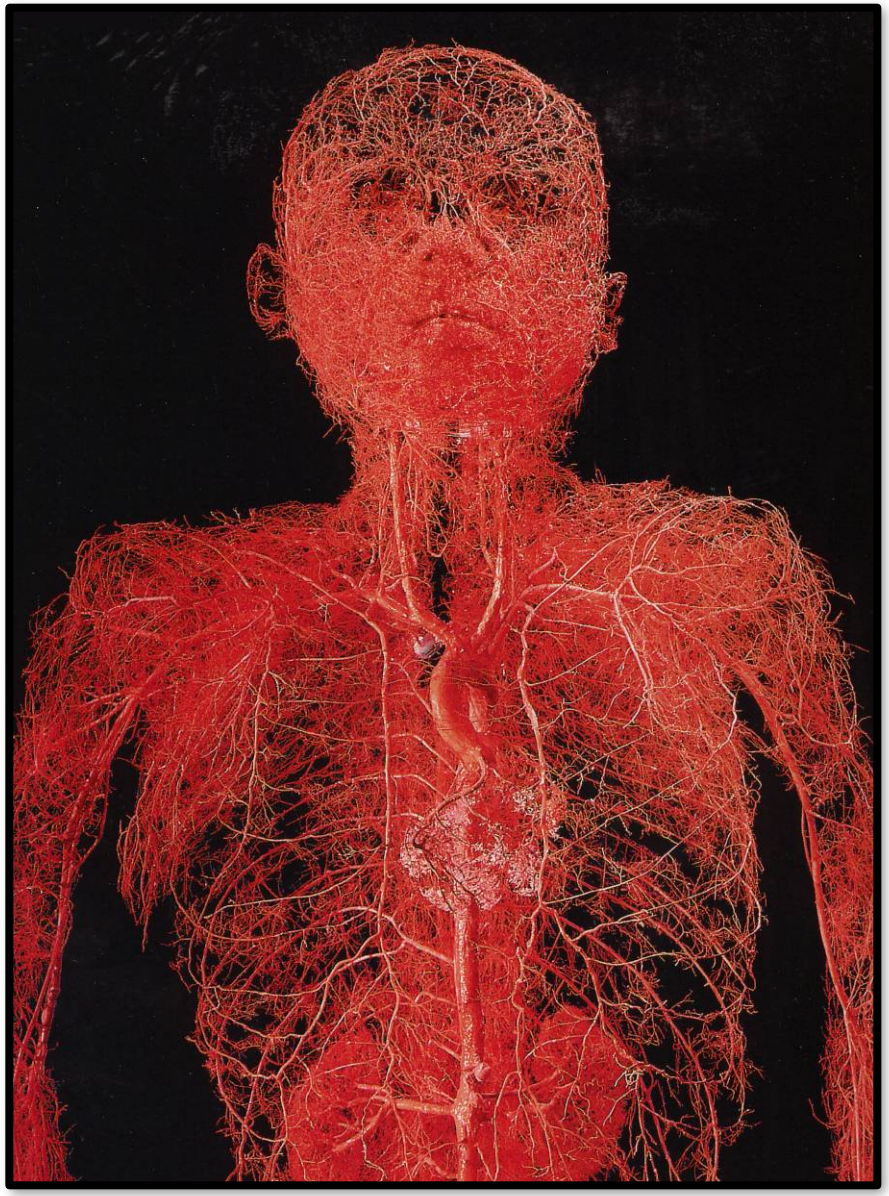
Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional



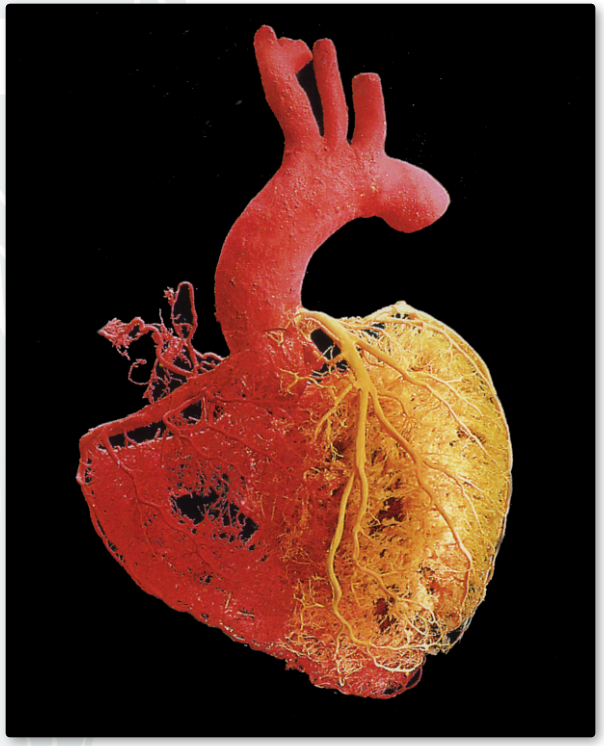
ARTERIAS DEL TORAX

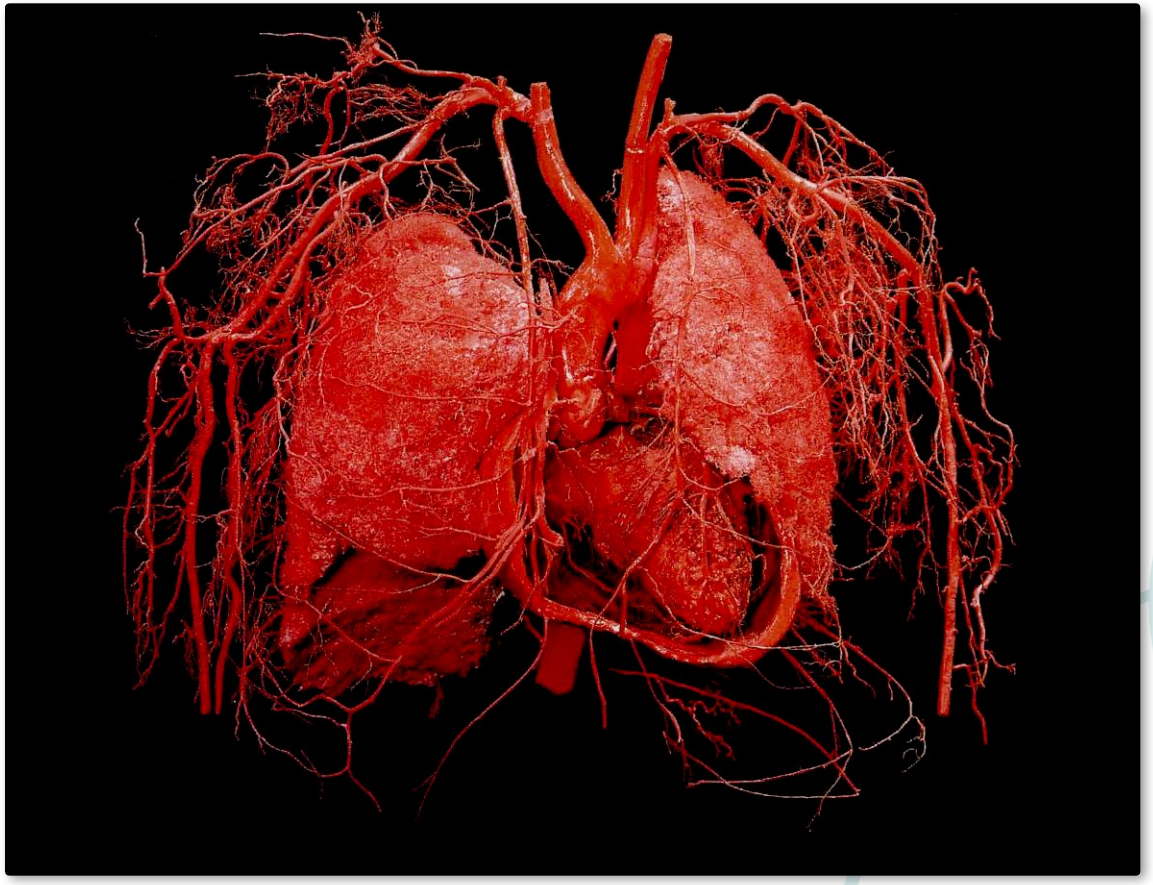
Escuela de
Osteopatia
de Madrid
Internacional

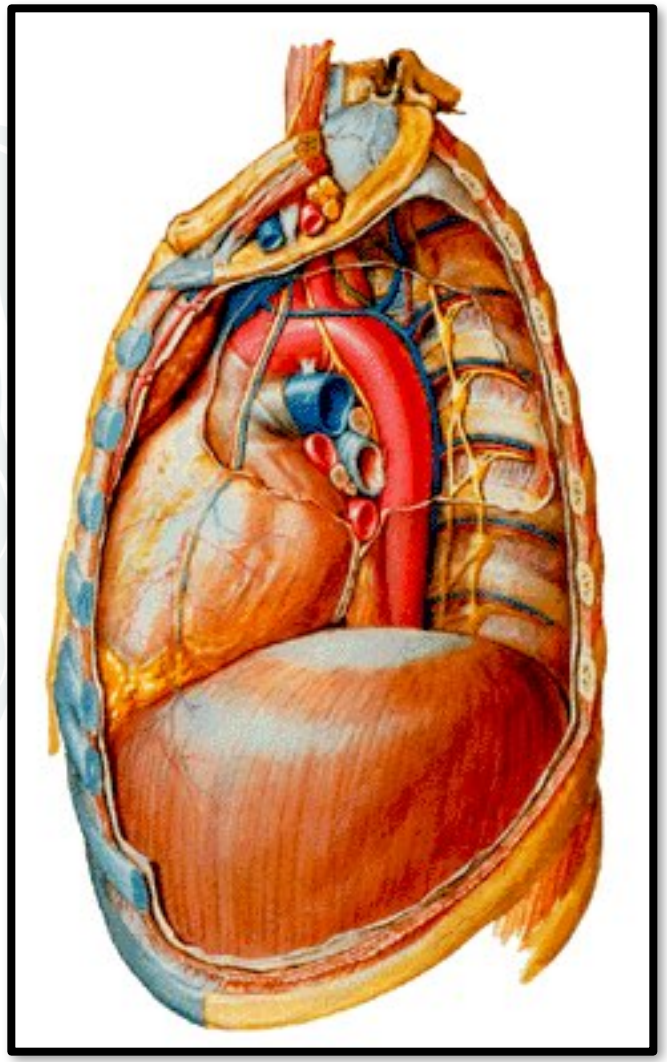
ARTERIAS DEL TORAX ,CUELLO Y CABEZA

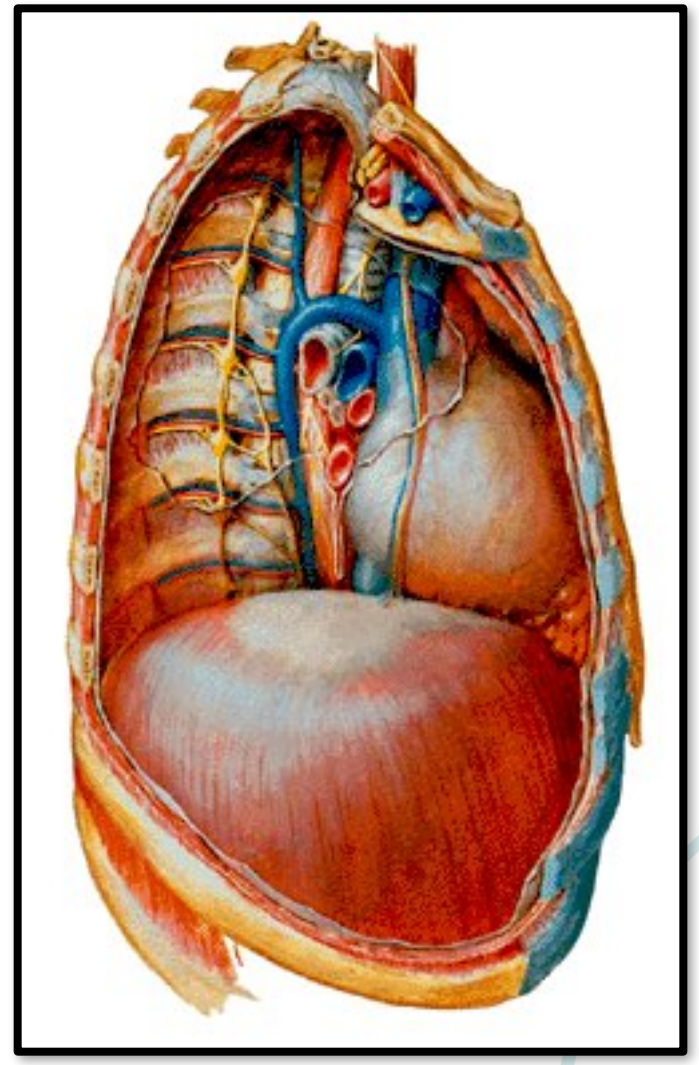


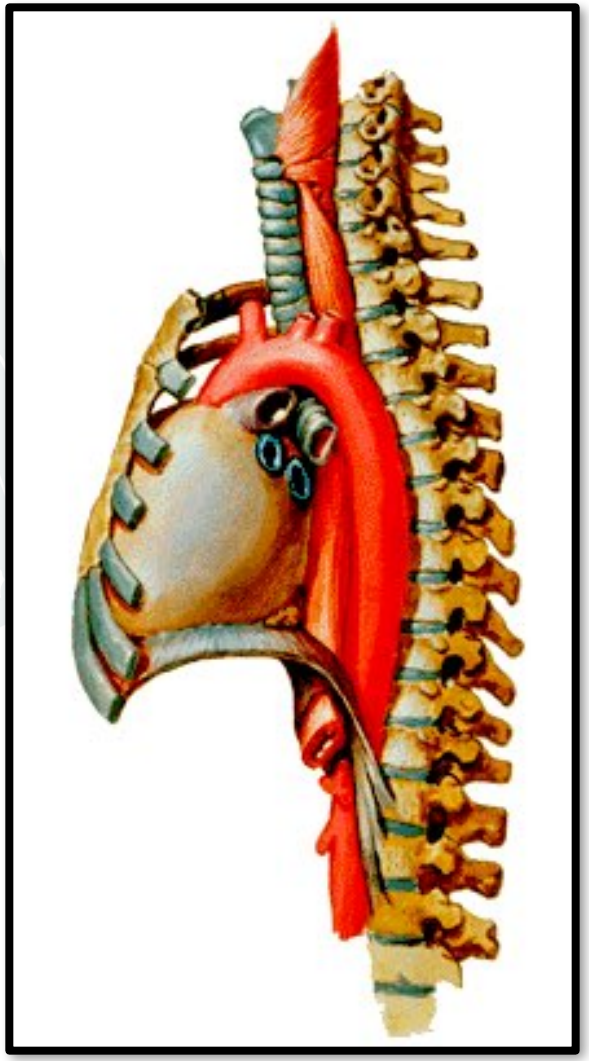
ARTERIAS DEL TORAX



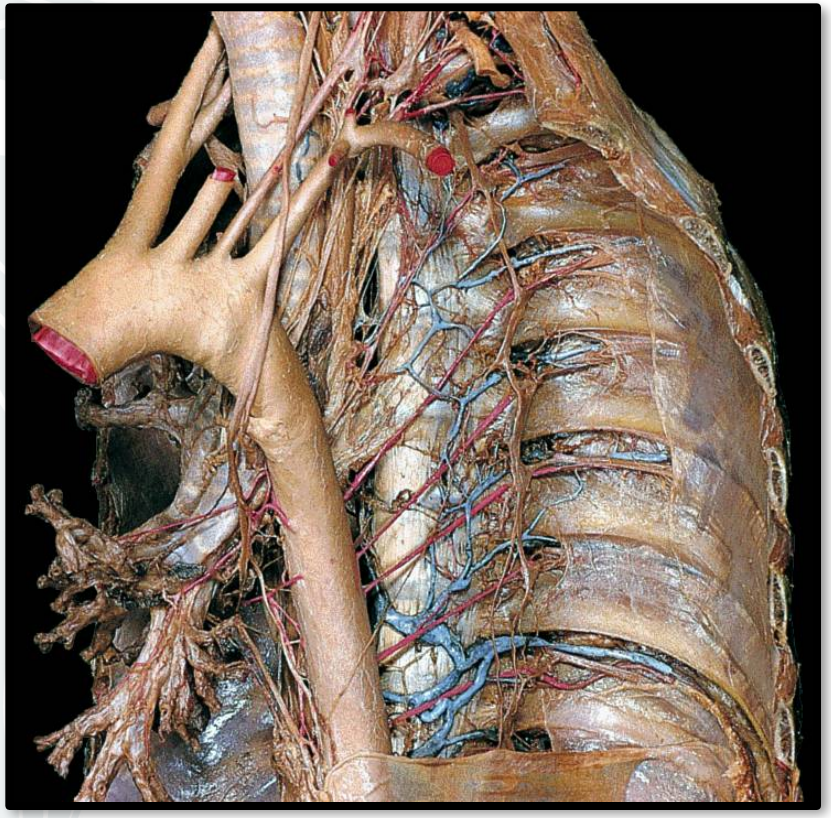


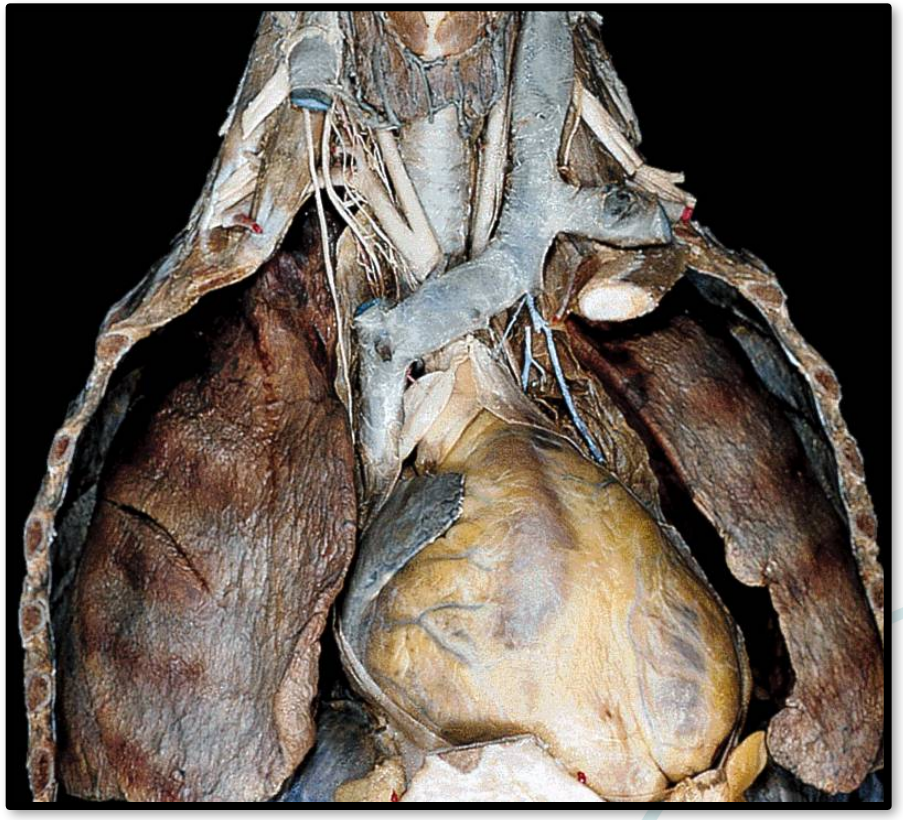


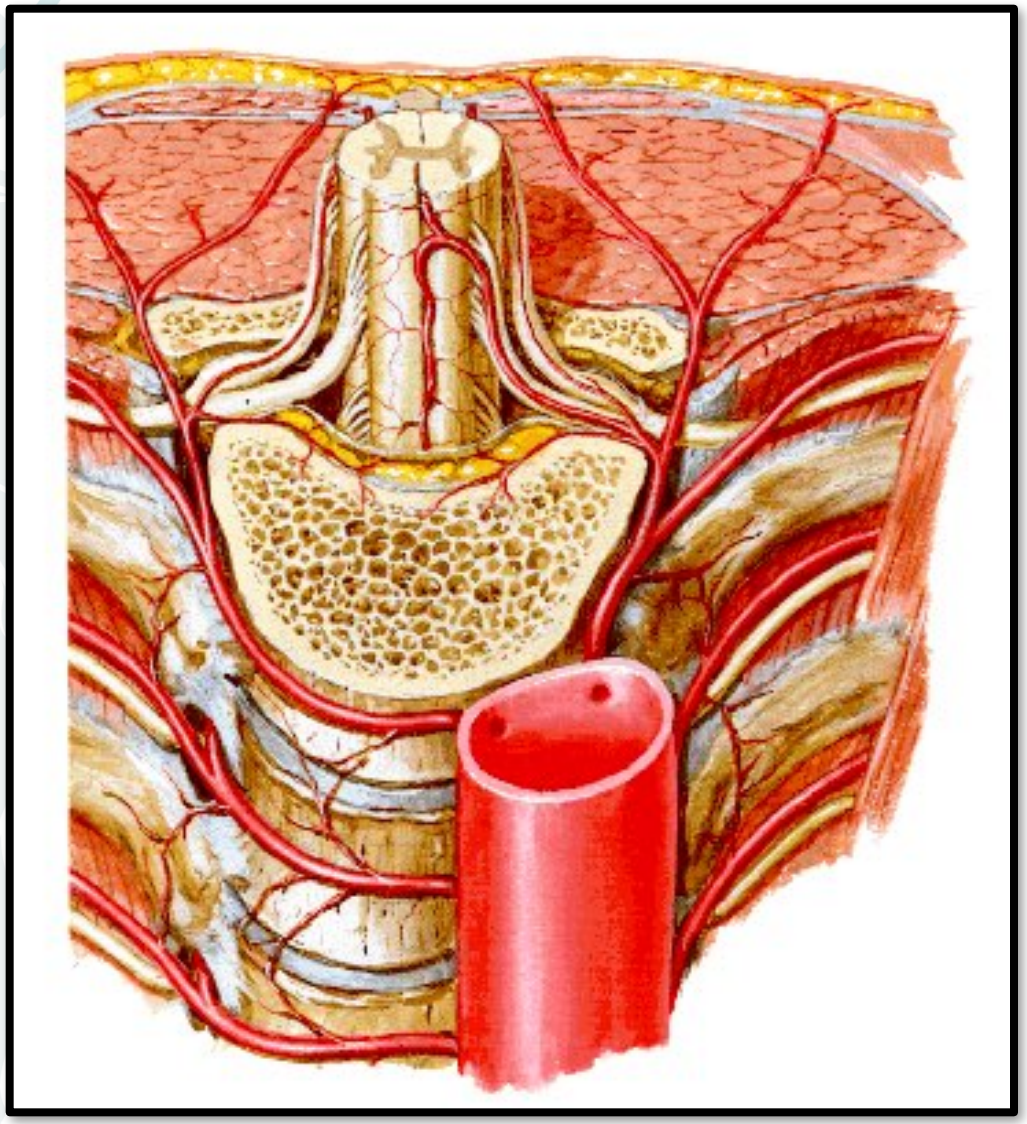


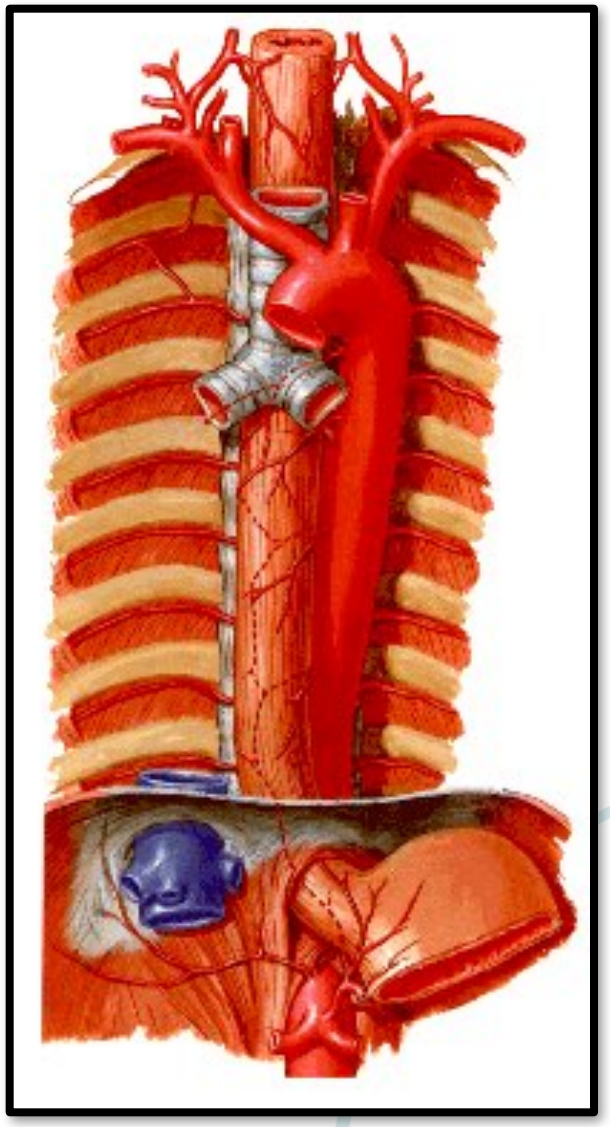


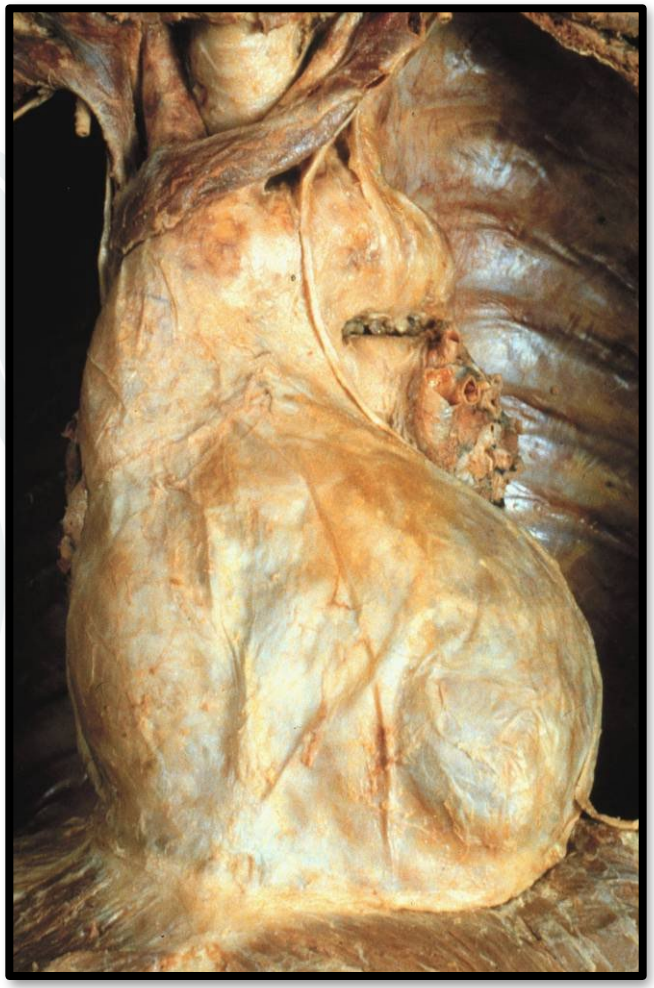




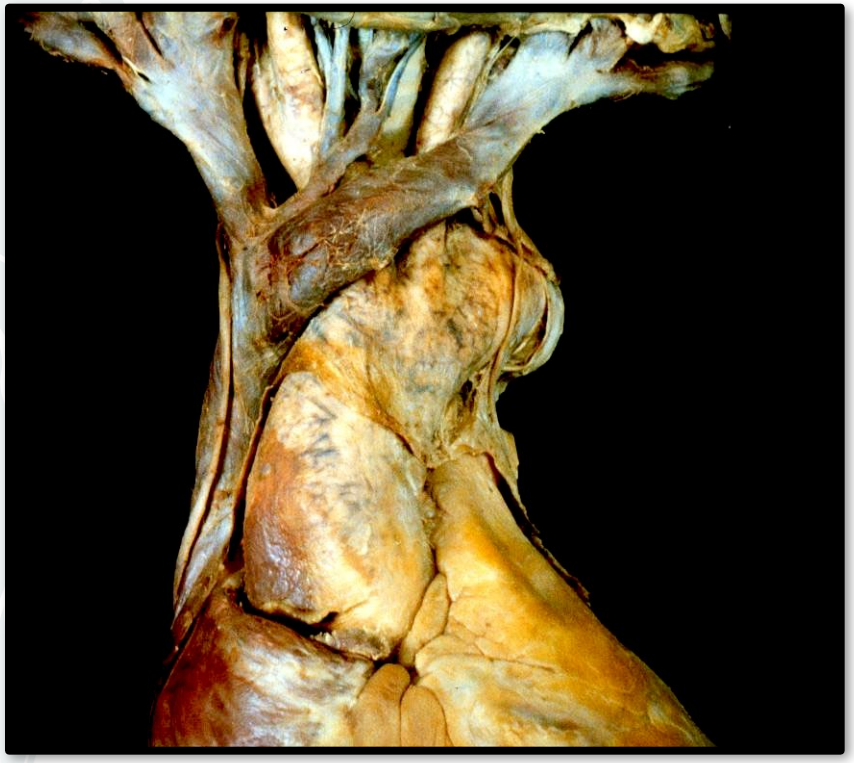






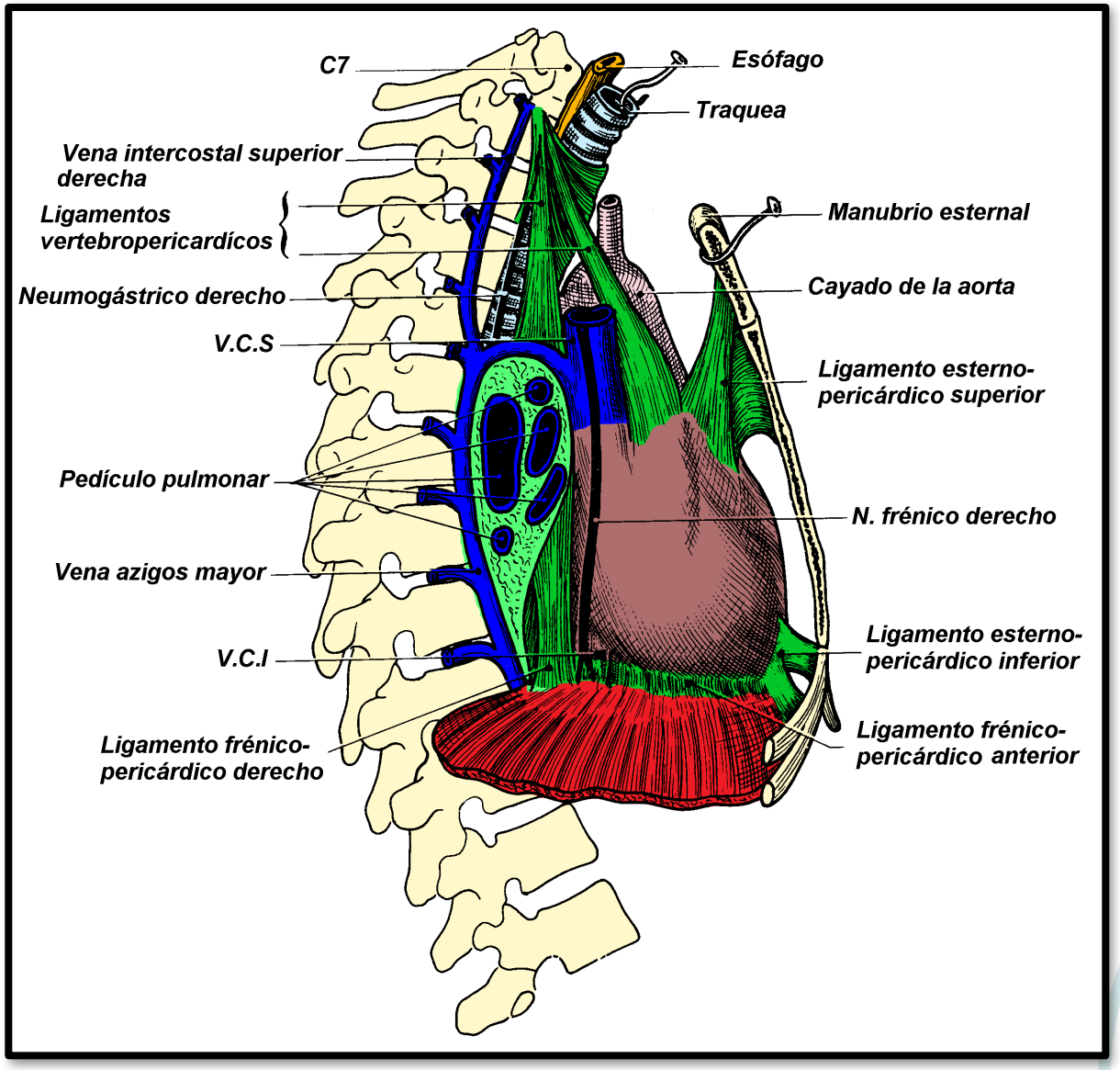




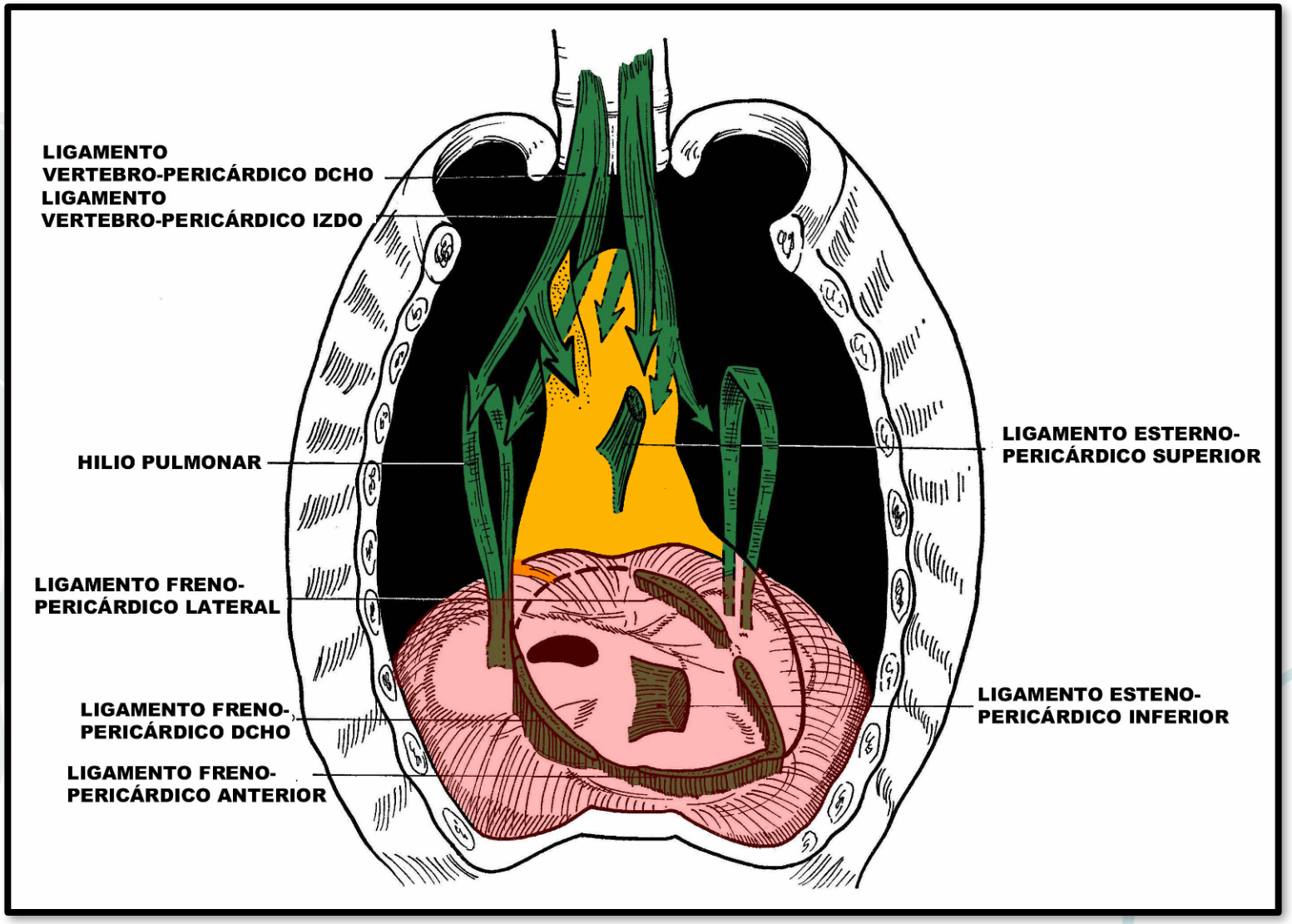




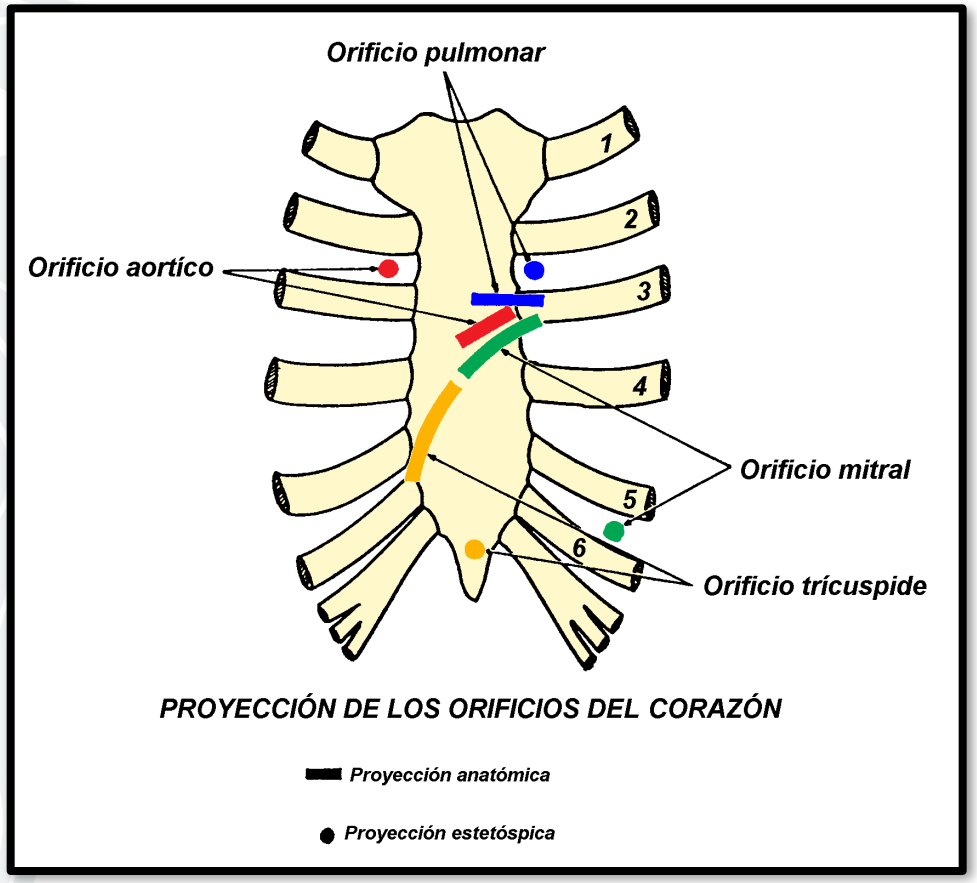
LIGAMENTOS DEL CORAZÓN

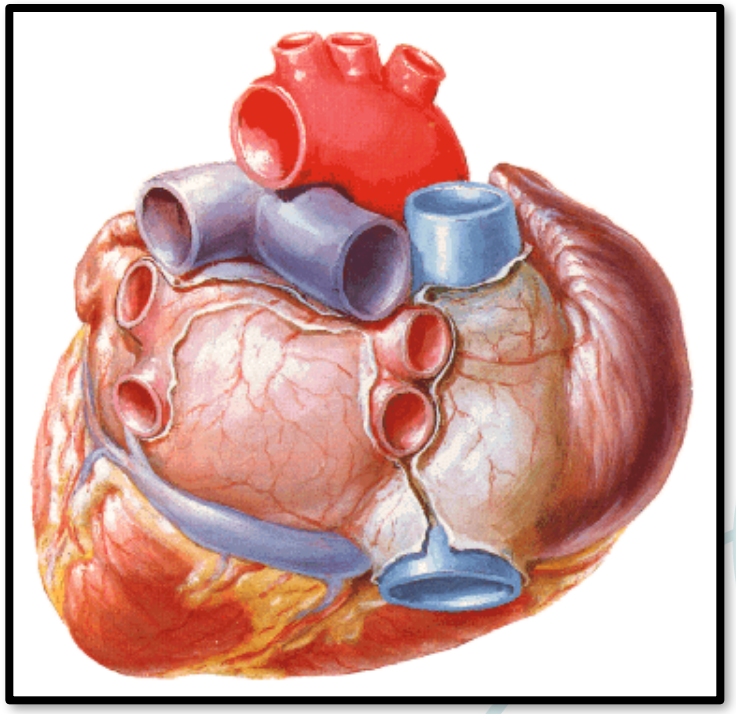


LIGAMENTOS DEL CORAZÓN



ORIFICIOS DEL CORAZÓN

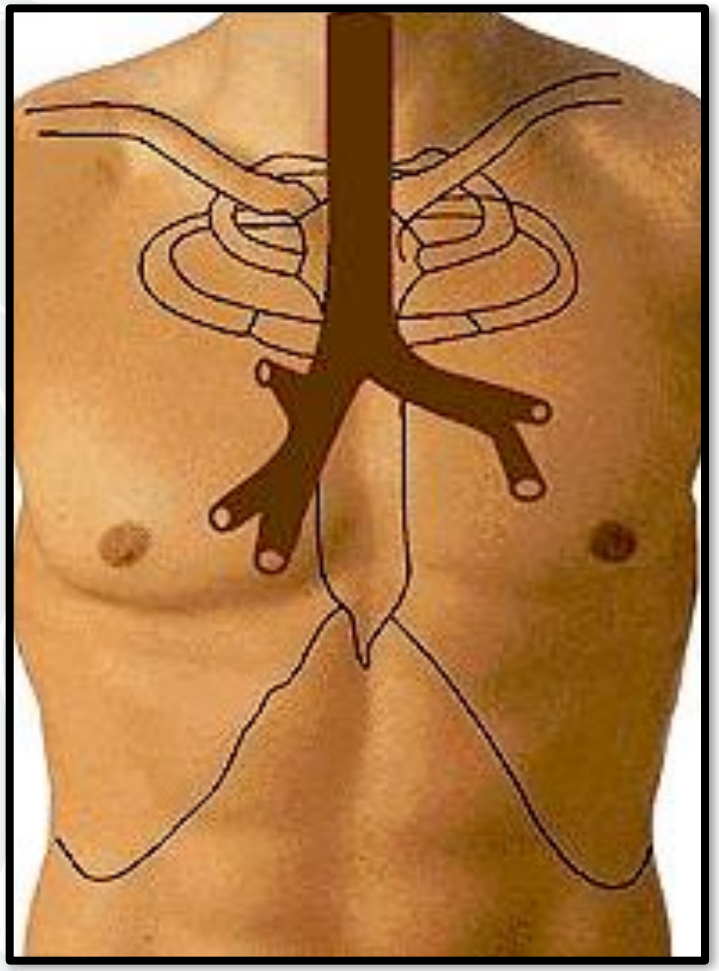


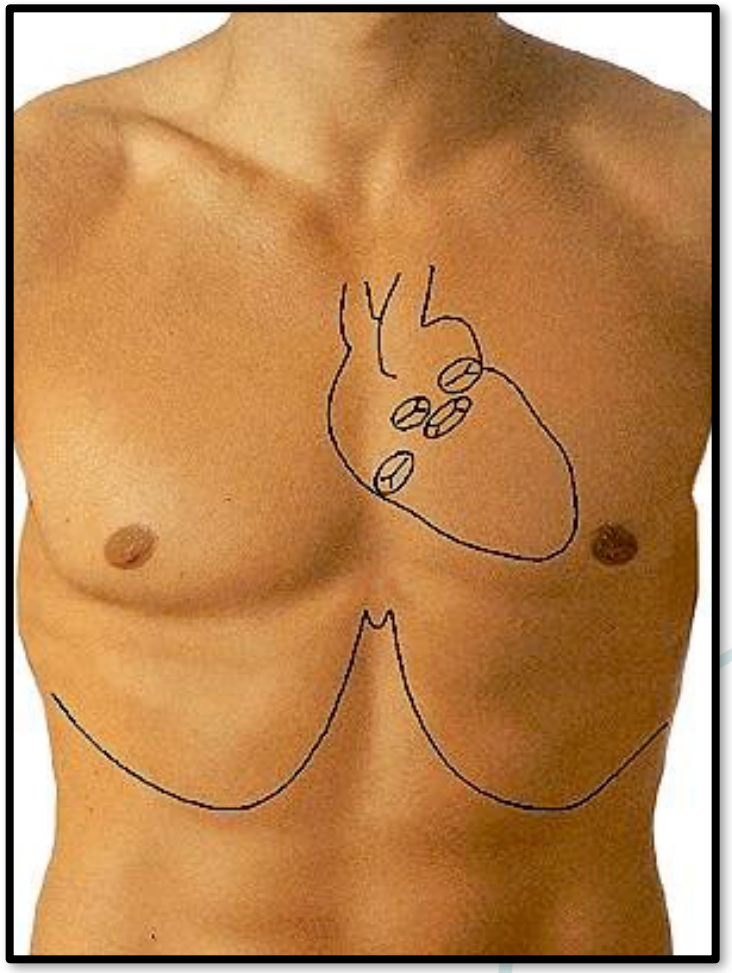


- Orificio aórtico: disfunción 2º-3º costillas a la derecha, parte alta del cuerpo del esternón.
- Orificio mitral: 3º-4º costillas Izquierda, parte media del cuerpo del esternón.
- Orificio Tricúspide: 4º a 6º costillas derecha – parte baja del cuerpo del esternón a la derecha.
- Orificio pulmonar: 2º-3º costillas ala izquierda – cuerpo del esternón a la izquierda.

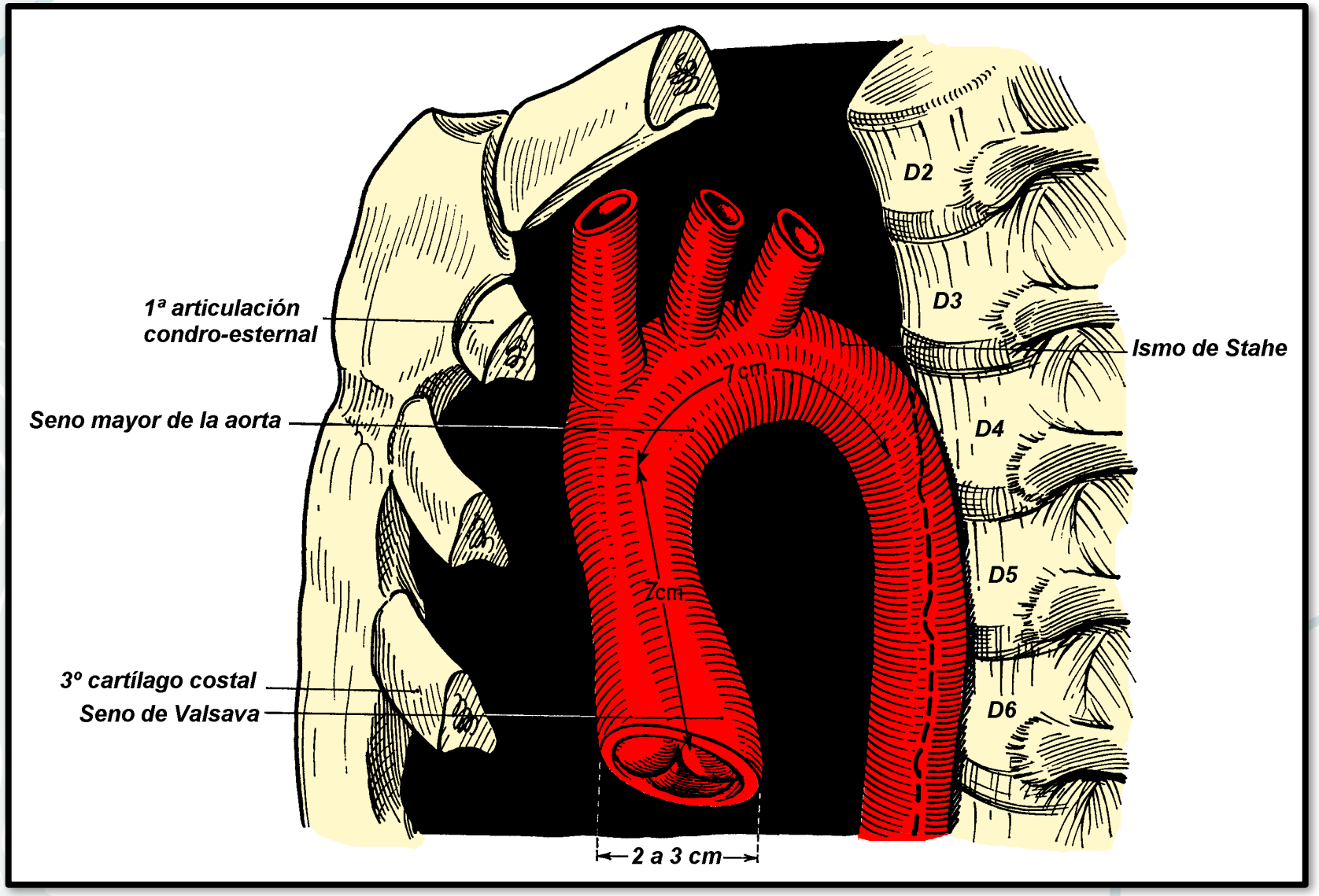
NOTA: Disfunciones del esternón o anterioridades costales.

TOPOGRAFIA CARDIO-PULMONAR

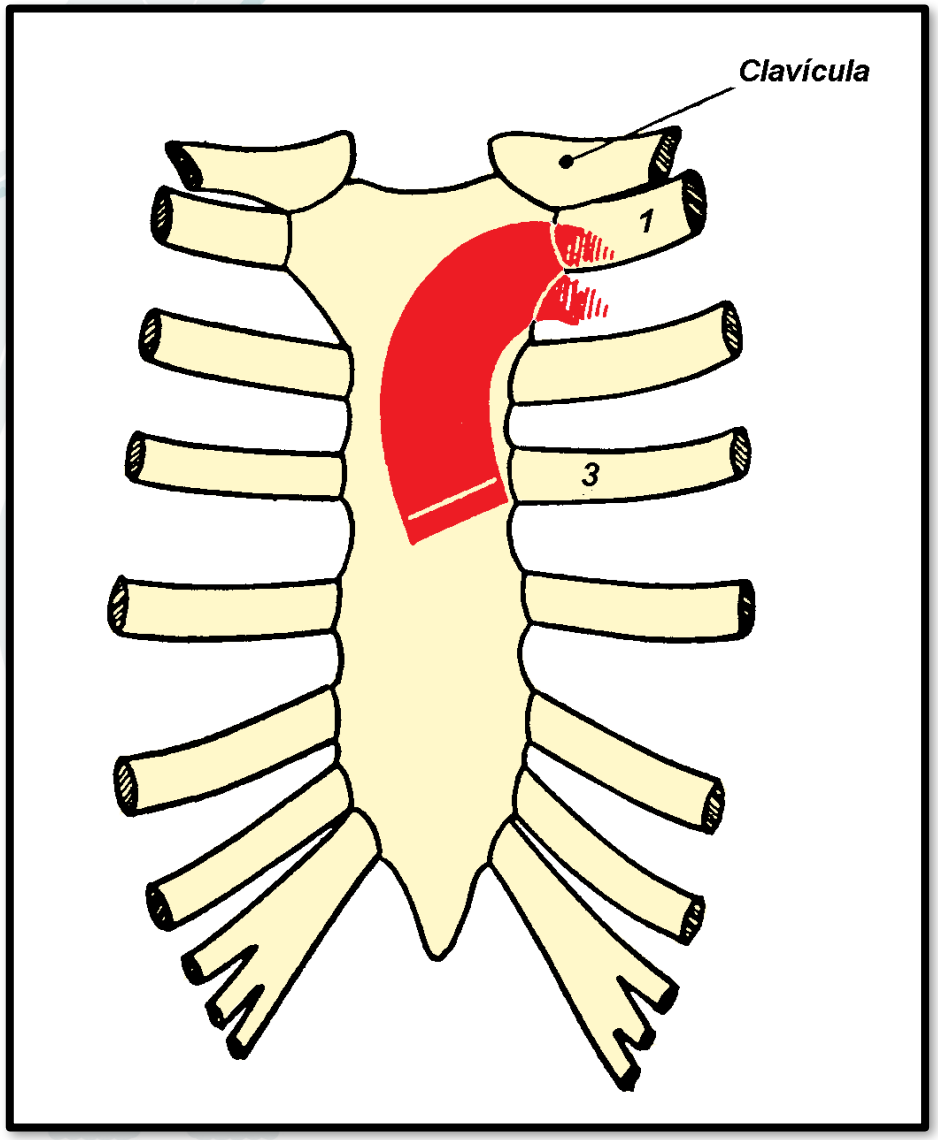


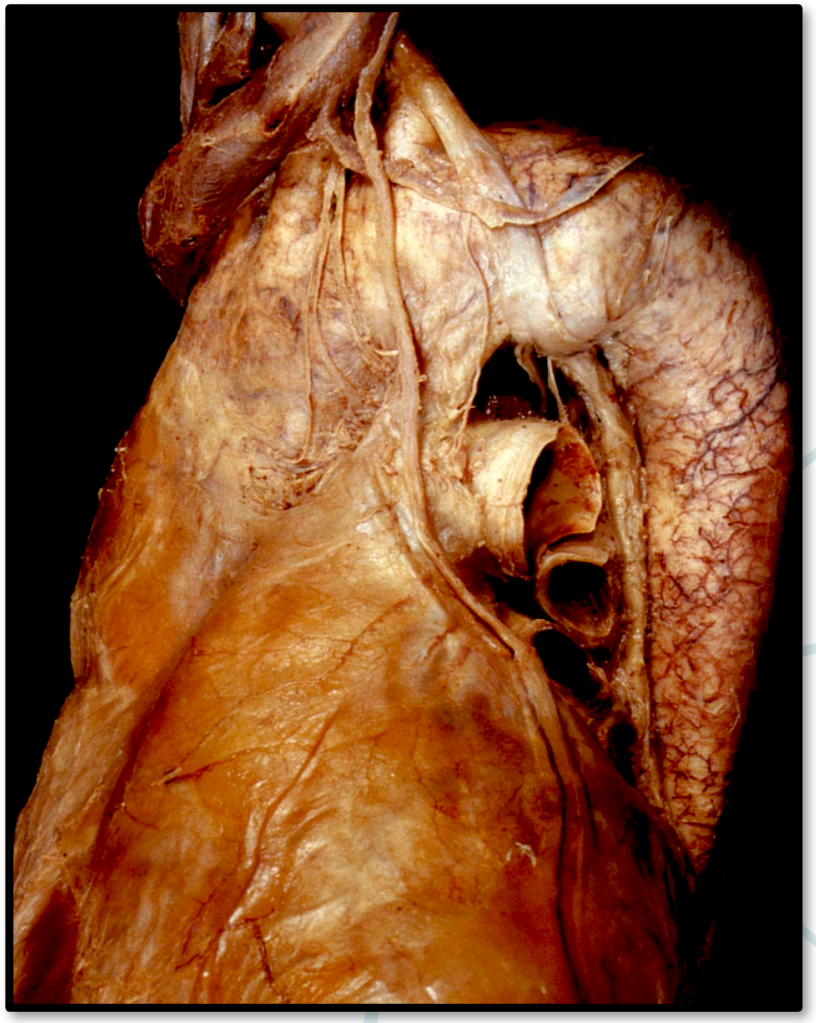


CAYADO DE LA AORTA

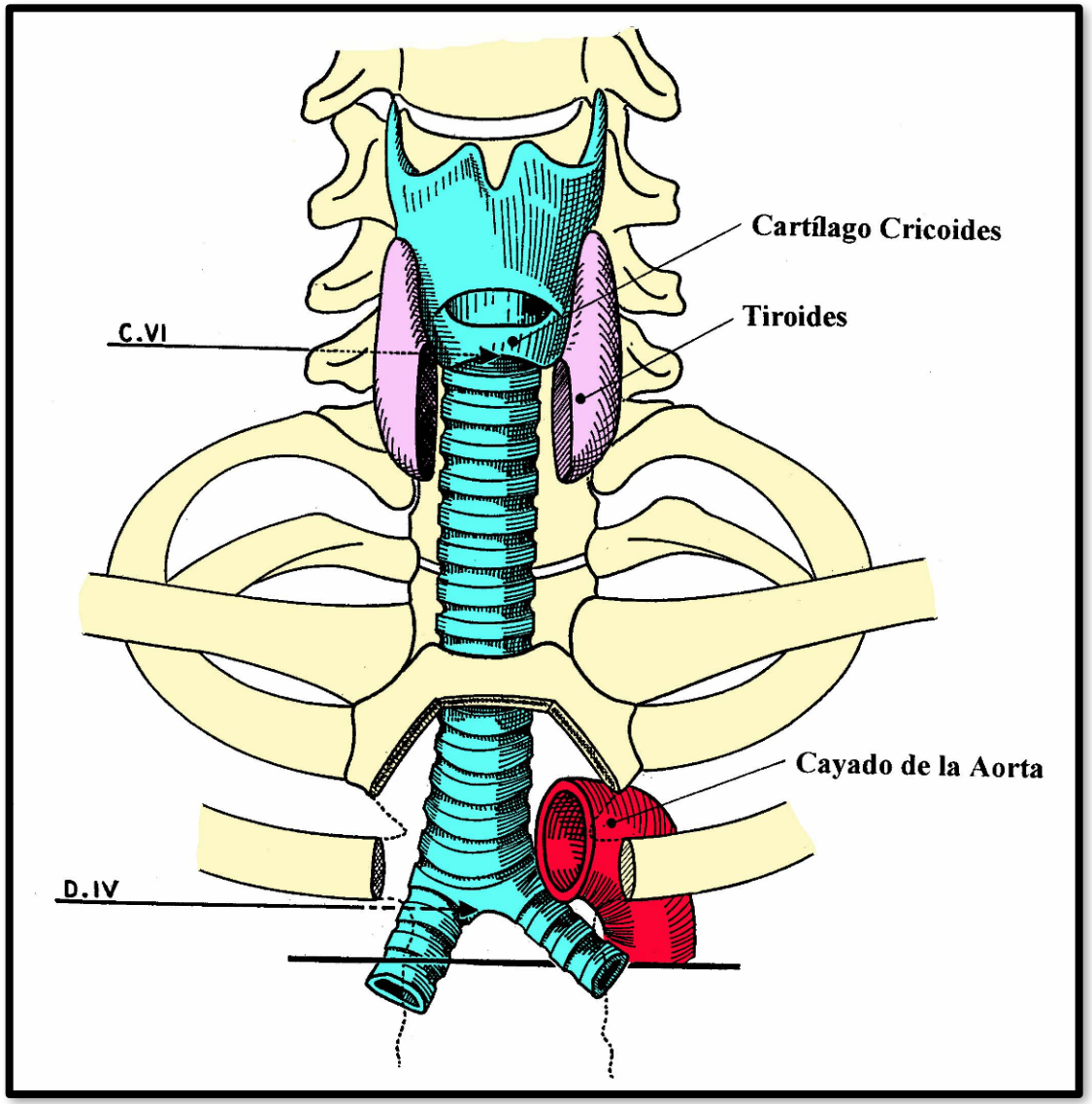


CAYADO DE LA AORTA

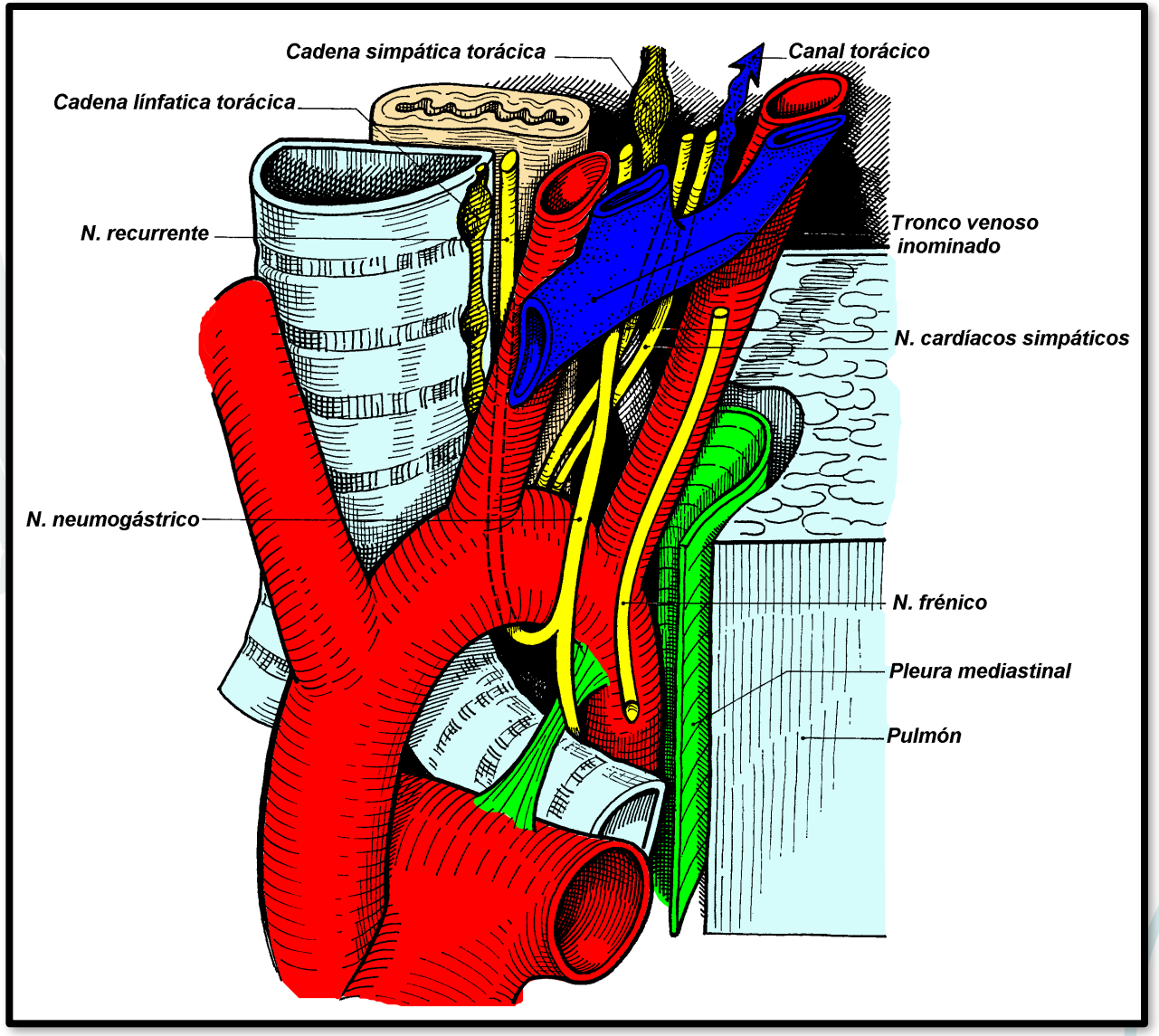




TRAQUEA Y CAYADO DE LA AORTA



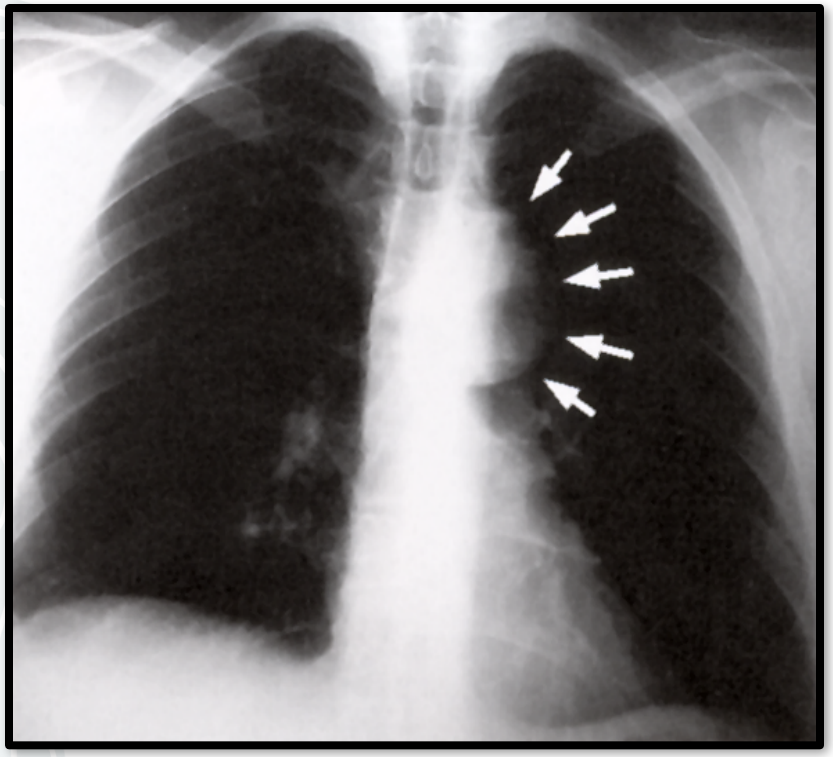
TRAQUEA Y CAYADO DE LA AORTA

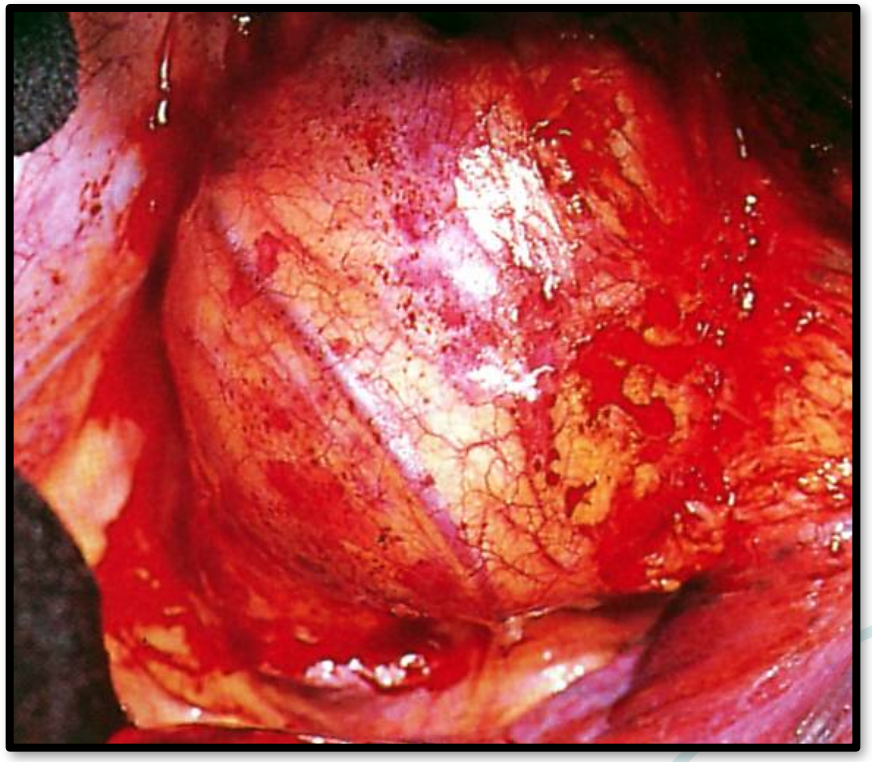


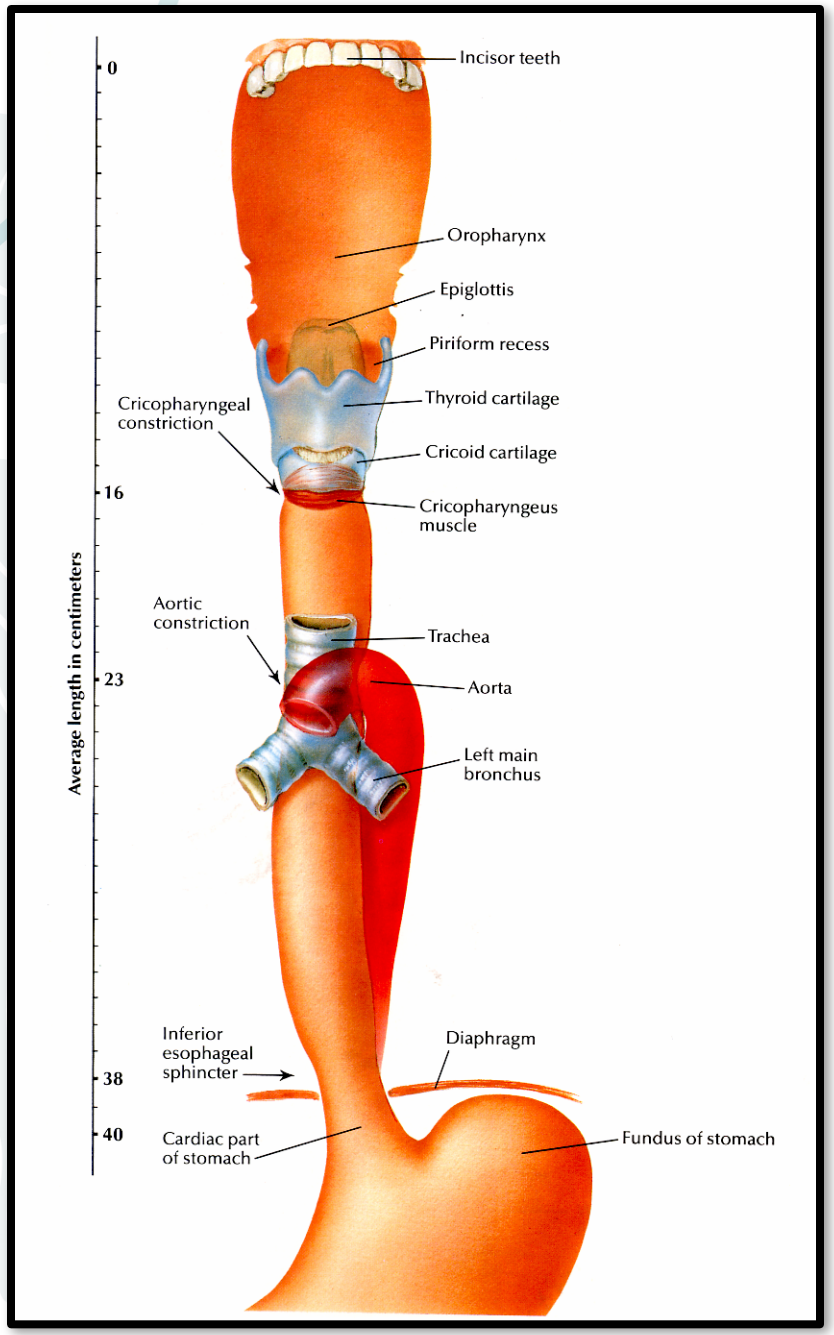
PATOLOGÍA DE LAS ARTERIAS TORÁCICAS

Escuela de Osteopatia de Madrid
Internacional

ANEURISMA DE LA AORTA TORÁCICA

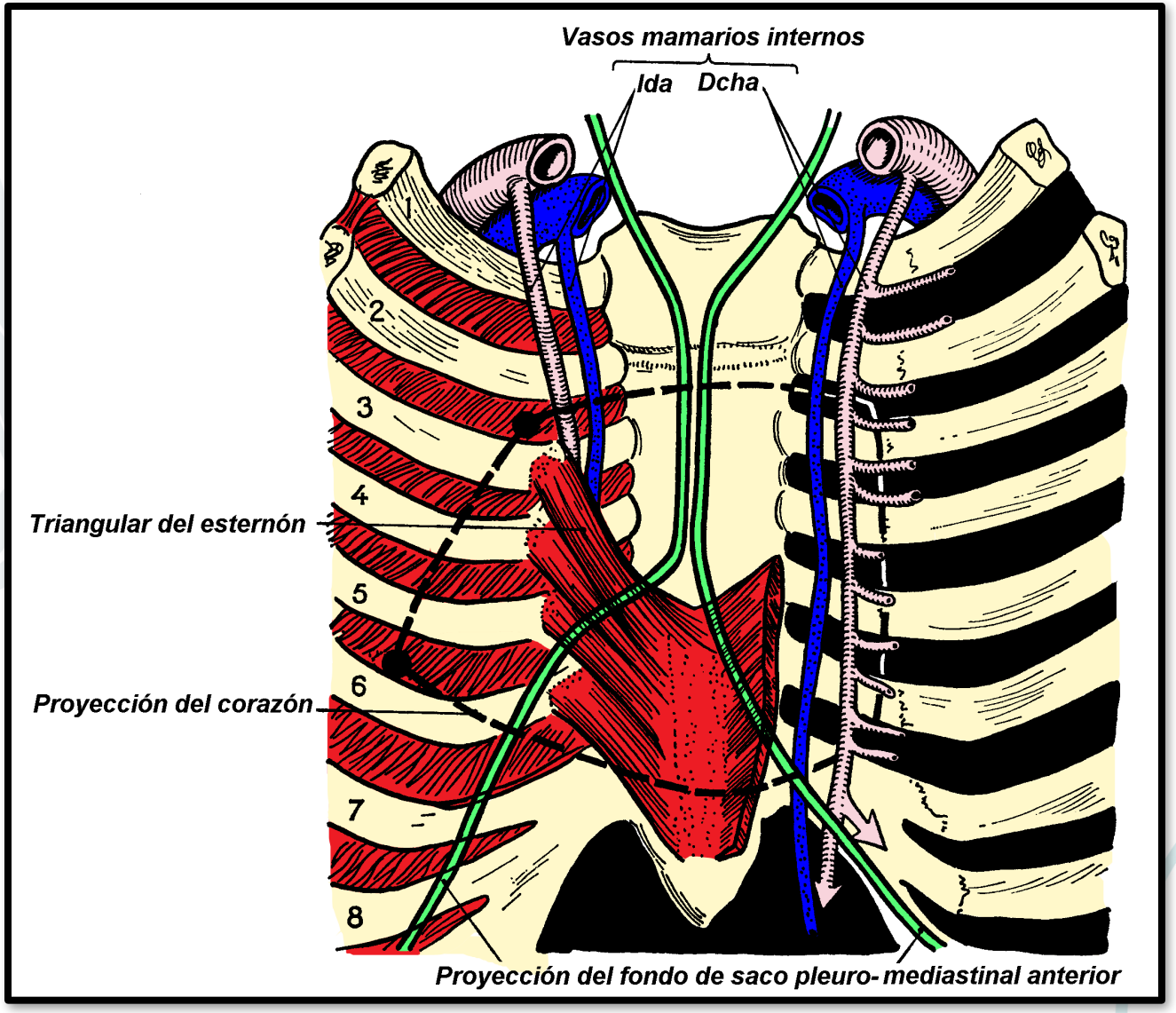




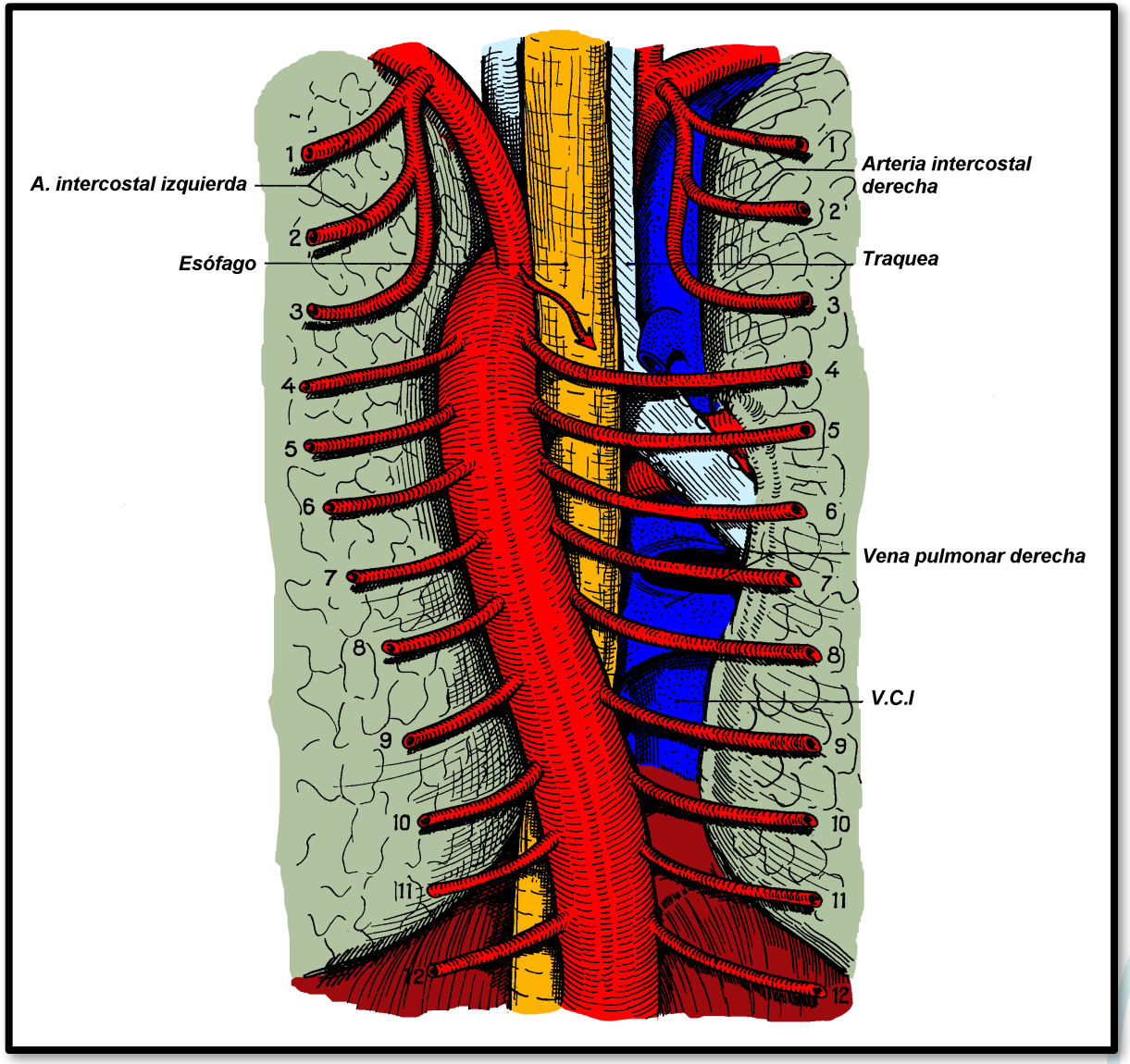


ESÓFAGO, CAYADO DE LA AORTA Y TRAQUEA

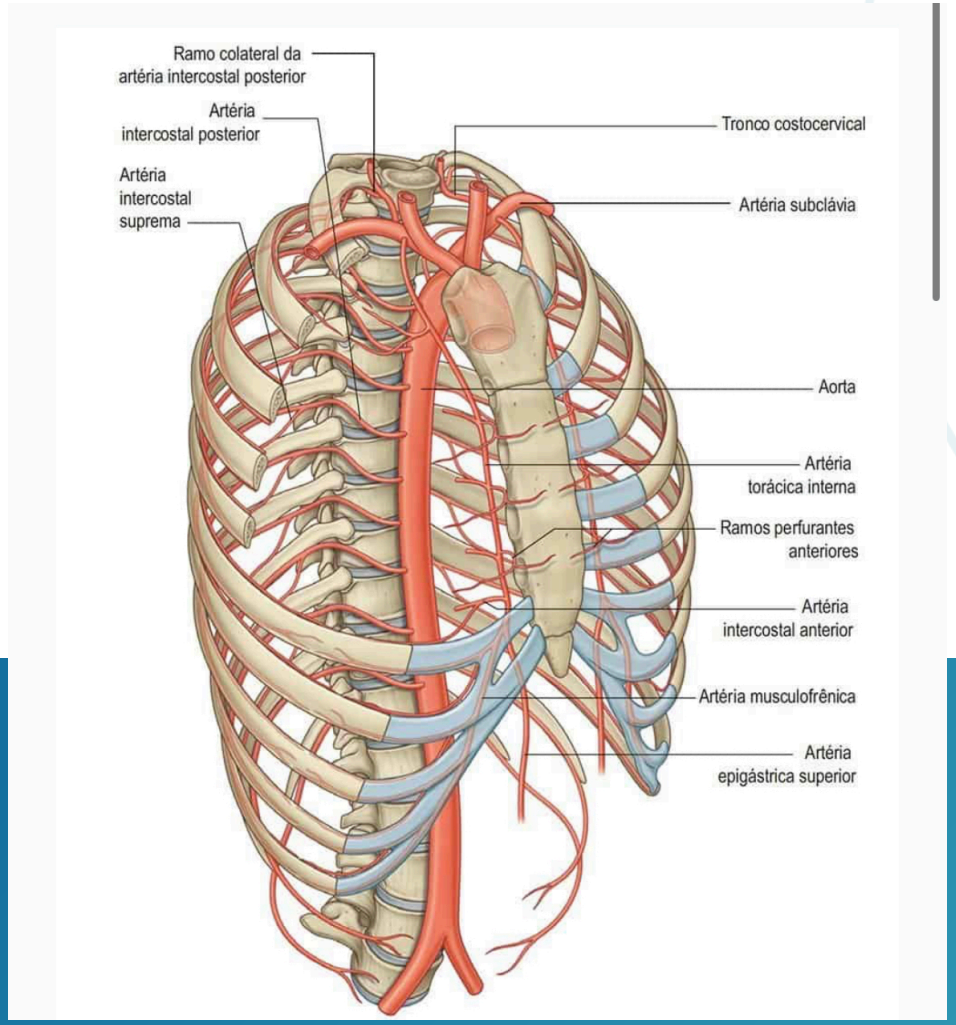
LAS ARTERIAS MAMARIAS

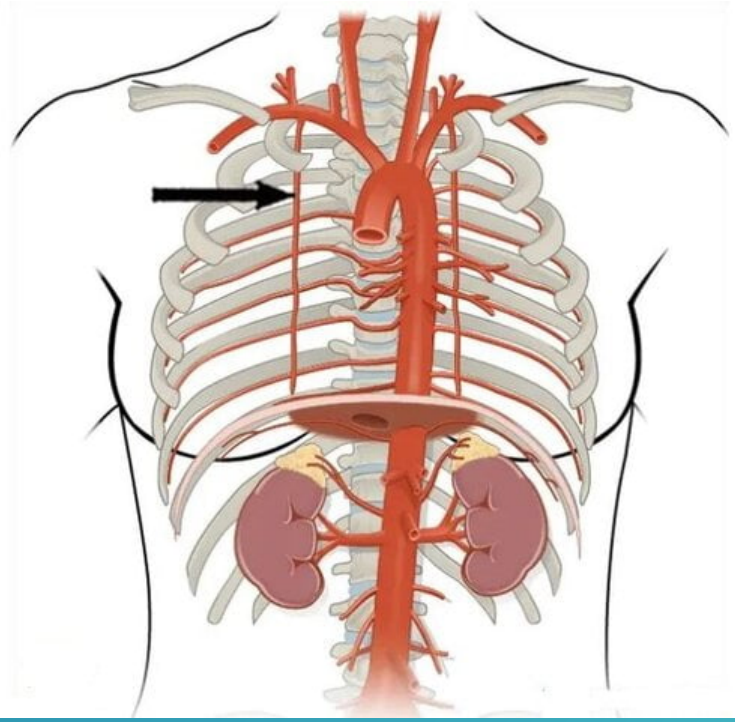


LA AORTA TORÁCICA



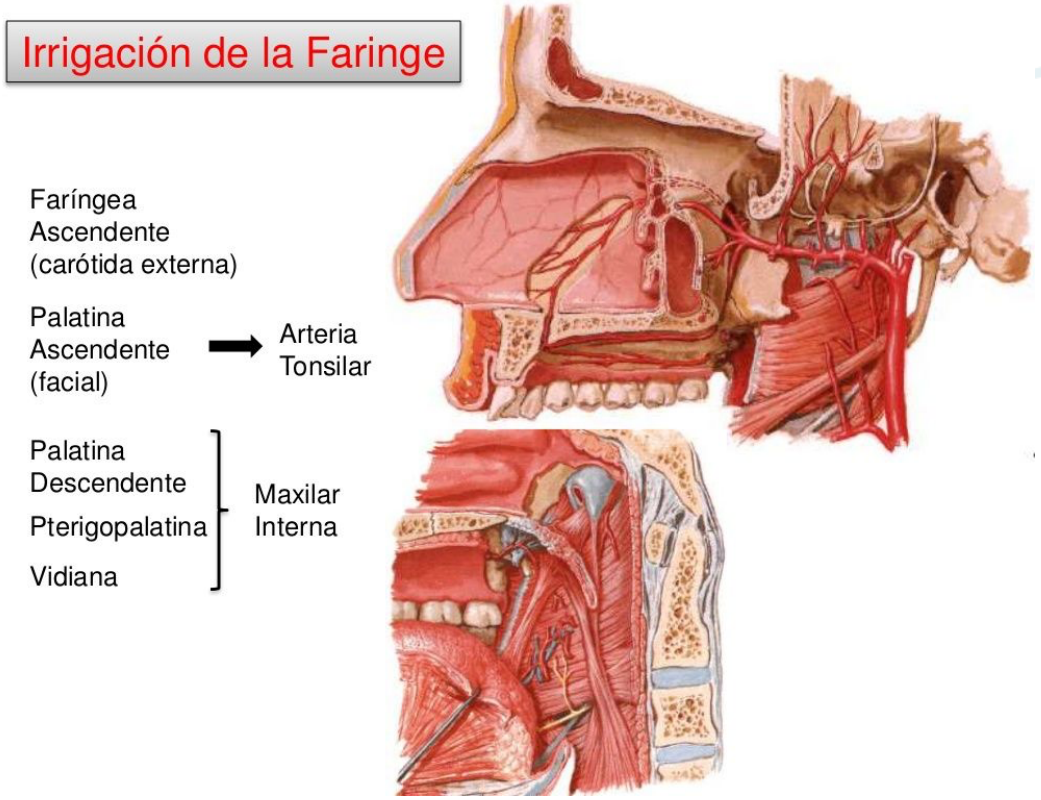
ANATOMÍA ARTERIA TORÁCICA INTERNA O LARGA O MAMARIA INTERNA





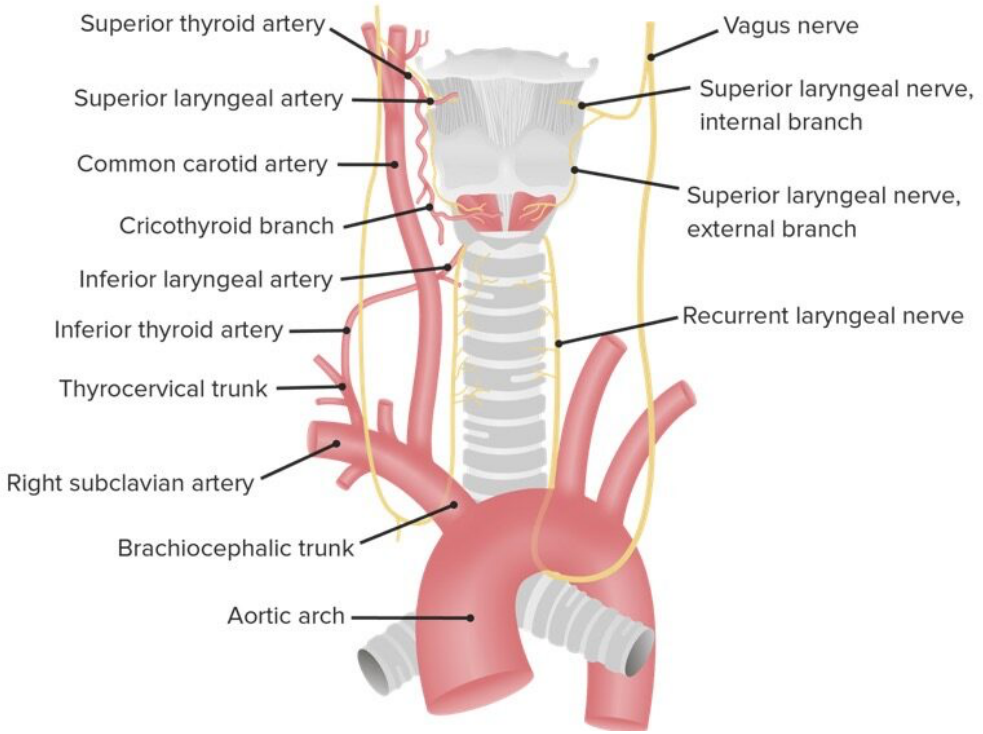
FARINGE

Las principales arterias que irrigan la faringe son: la arteria faringea ascendente(rama de la carótida externa), la arteria palatina ascendente(rama de la arteria facial) y la arteria palatina descendente(rama de la arteria maxilar).



LARINGE

Las principales arterias que riegan la laringe son: Laríngea superior, rama de la arteria tiroidea superior que a su vez es rama de la Arteria Carótida Externa, y la Arteria Laríngea Inferior, rama de la arteria tiroidea inferior que es rama del Tronco Tirocervical de la Arteria Subclavia.

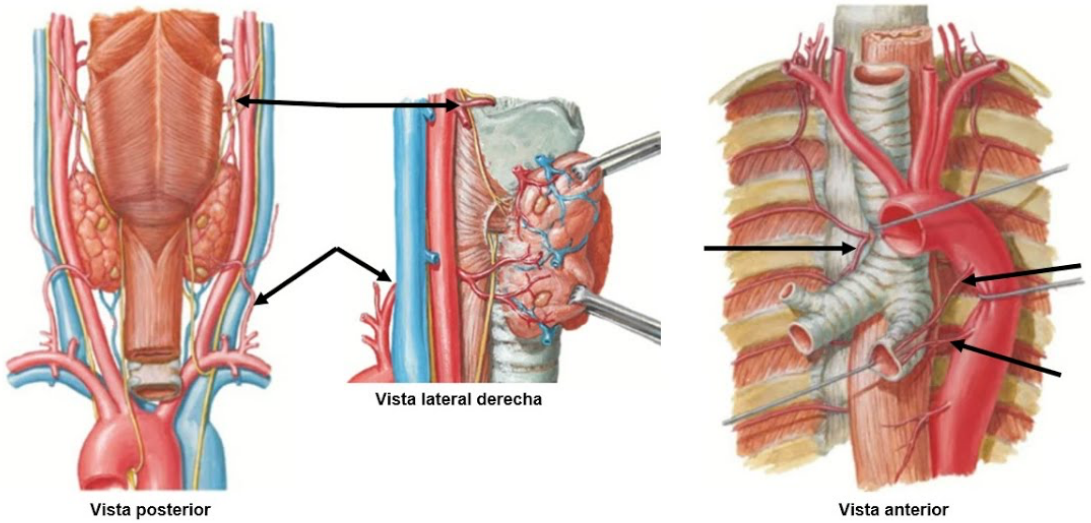


Escuela de Osteopatía de Madrid Internacional

TRAQUEA

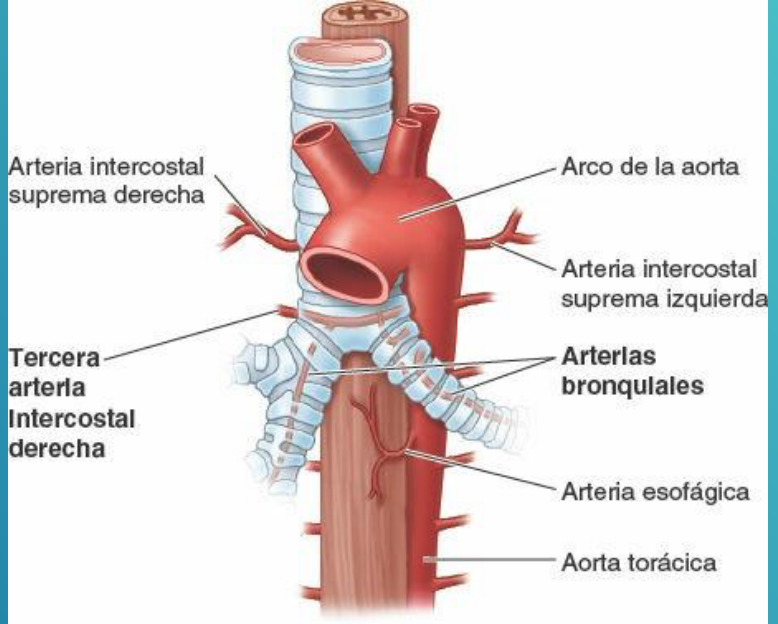
La tráquea está irrigada por las ramas de las arterias tiroideas inferiores por arriba, y por ramas de las arteri bronquiales por abajo. La sangre venosa drena en las venas tiroideas, esofágicas, ácigos y hemiácigos o intercostales izquierdas. Está inervada por ramas del vago y del plexo nervioso simpático.

IRRIGACIÓN

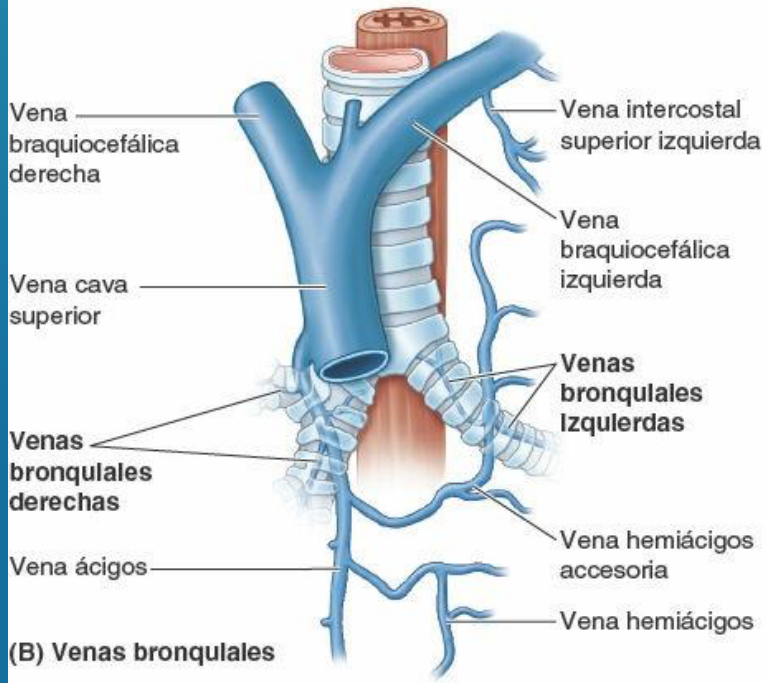


BRONQUIOS

Las ramas bronquiales de la aorta torácica, también conocidas como arterias bronquiales, son arterias de origen variable, las arterias bronquiales izquierdas son por lo general dos y casi siempre emergen en la porción más elevada de la aorta torácica, la arteria bronquial derecha es única



(A) Arterias bronquiales



(B) Venas bronquiales

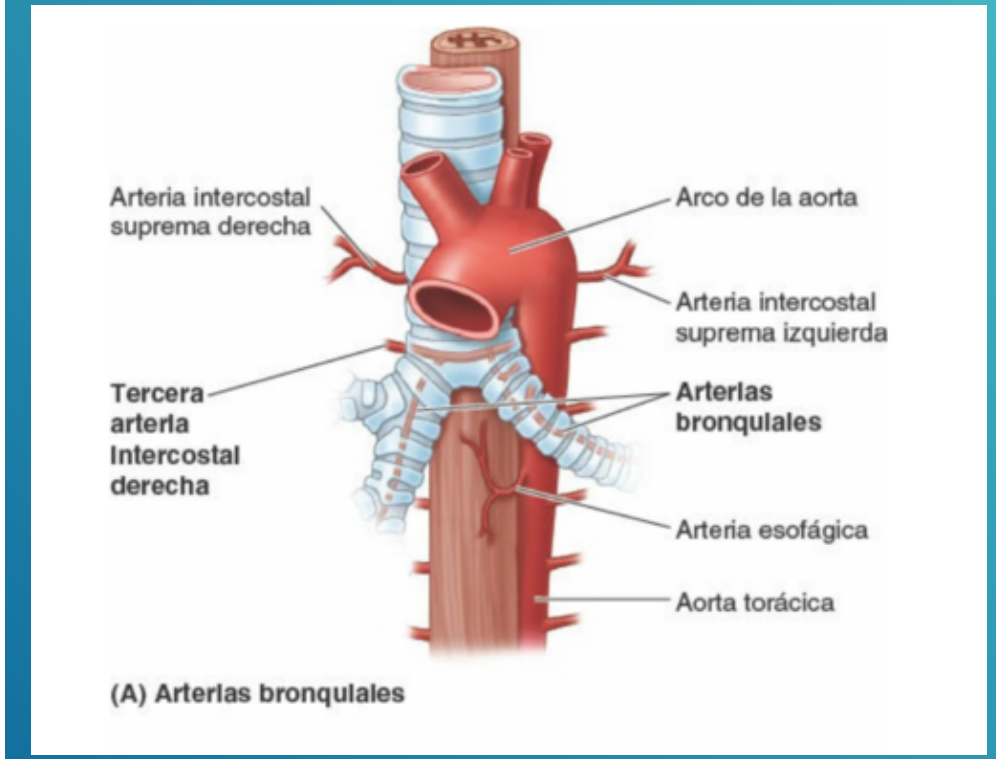
Método Ener-Gea

Escuela de Osteopatía de Madrid
Internacional

ESÓFAGO

- DIFERENCIA ENTRE PARTE SUPERIOR ANTERIOR
- PARTE INFERIOR ANTERIOR Y POSTERIOR

La unión gastroesofágica se nutre de ramas de la arteria gástrica izquierda en las caras anterior y lateral derecha, mientras que la cara posterior está irrigada por ramas de la arteria esplénica.

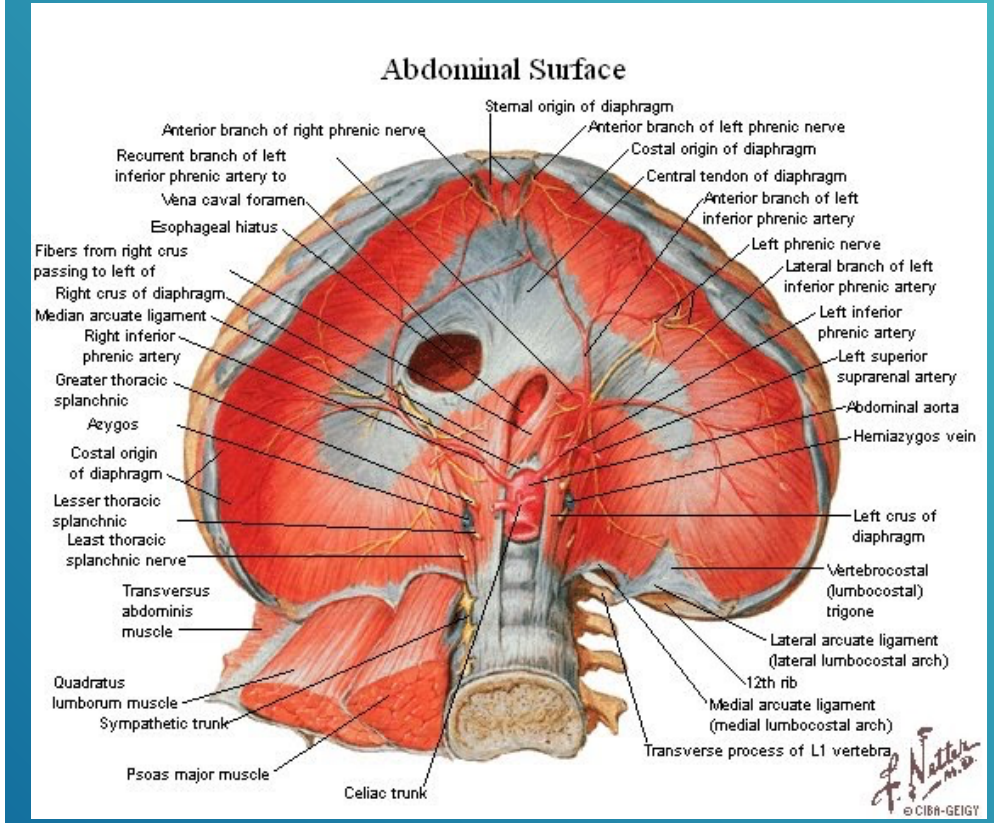


Escuela de Osteopatía de Madrid
Internacional

DIAFRAGMA

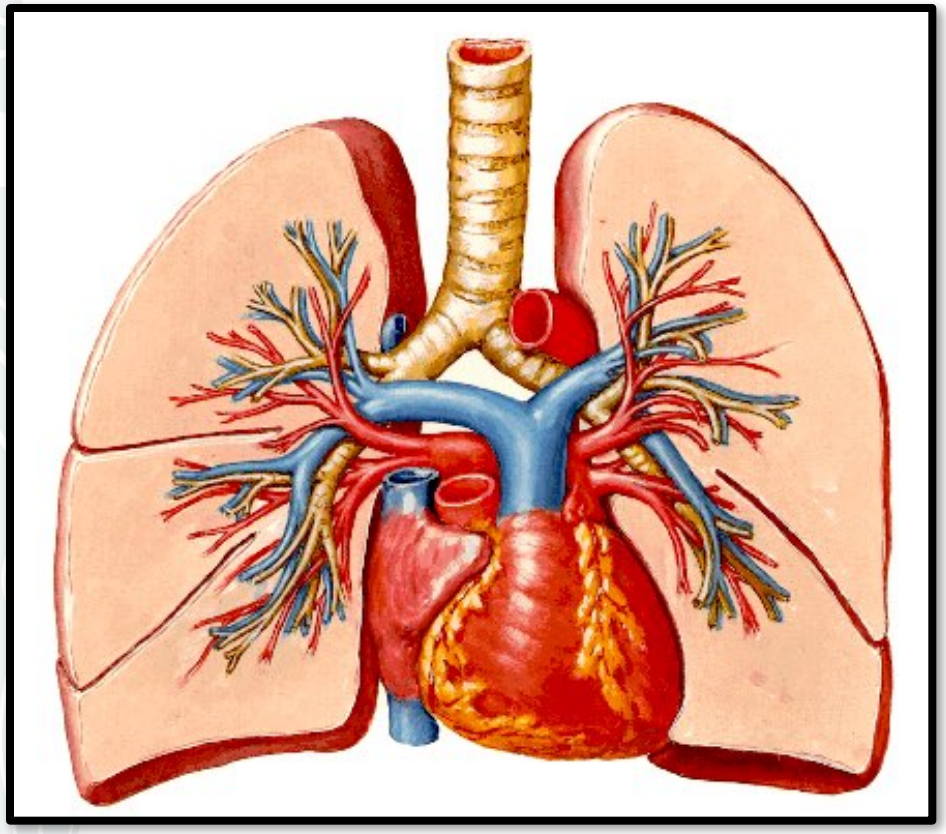
Está irrigado (nutrición medio de arterias) principalmente por la arteria diafragmática inferior y la arteria diafragmática superior, las arterias intercostales, la arteria musculodiafragmática y las arterias pericardiofrénicas.

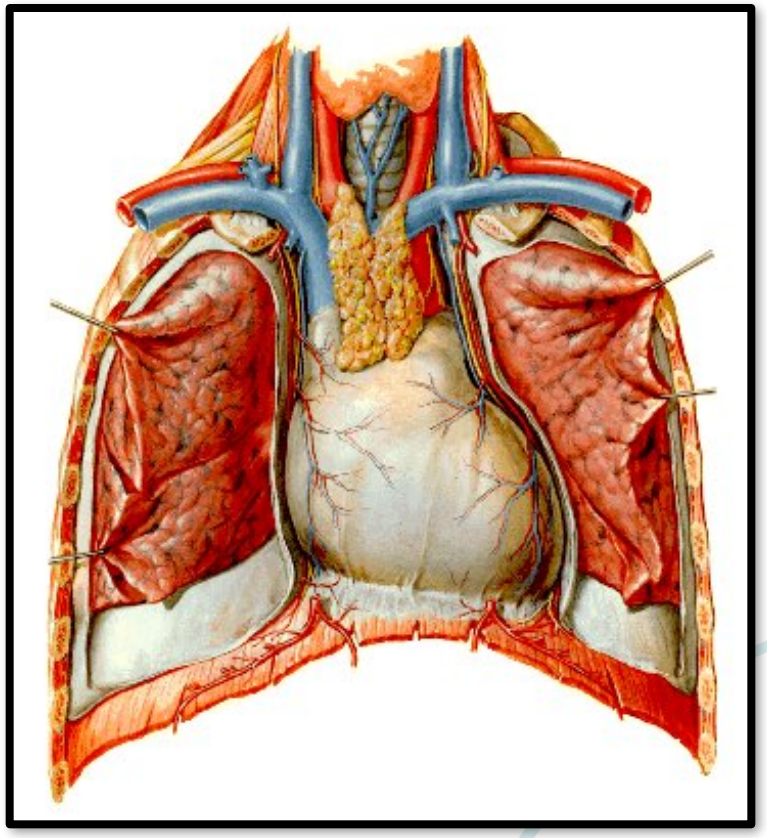
La porción costal del diafragma está vascularizada por las arterias subcostales y por las últimas cinco arterias intercostales.Las arterias frénicas inferiores están íntimamente relacionadas con el diafragma y proporcionan ramas que lo irrigan.



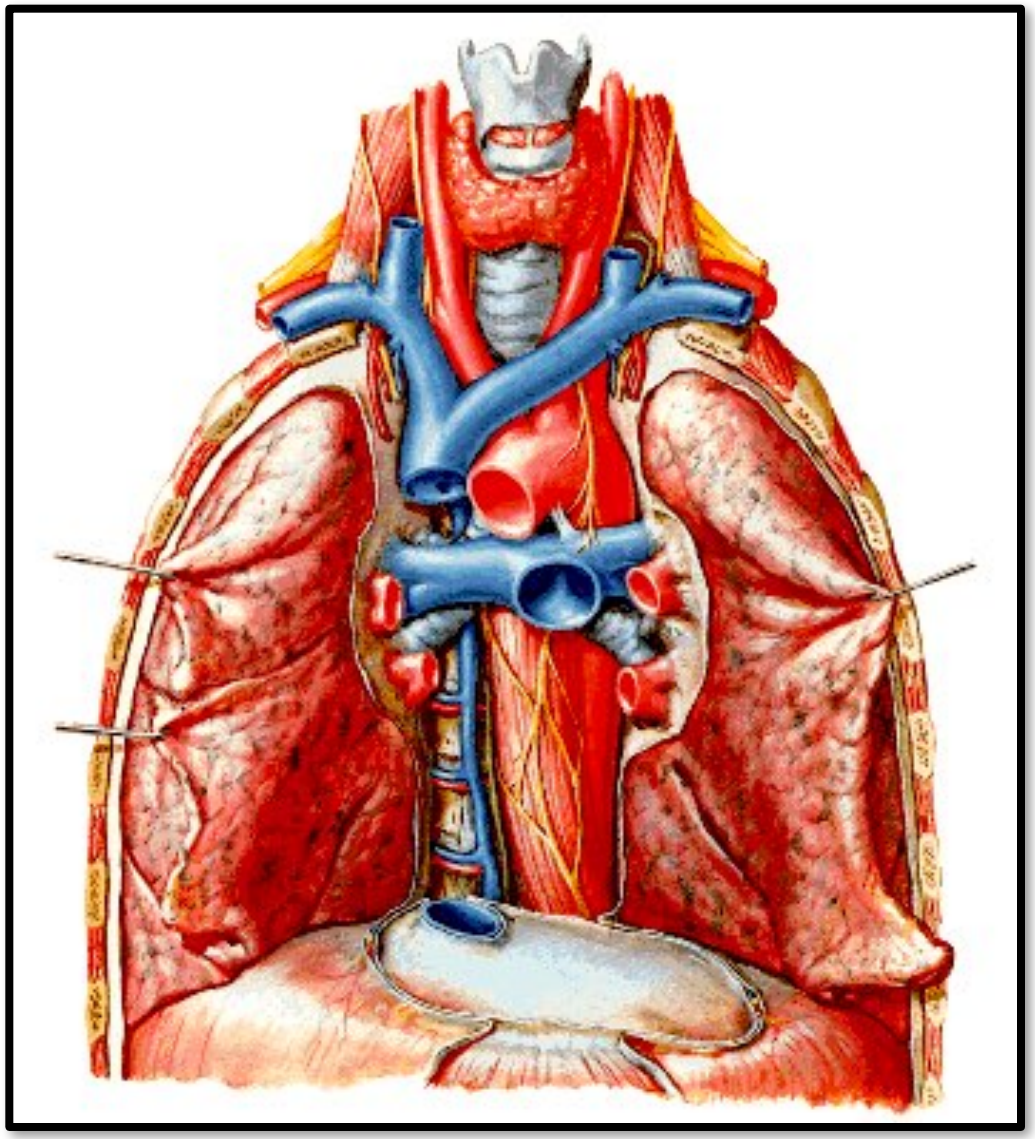
Escuela de Osteopatía de Madrid
Internacional

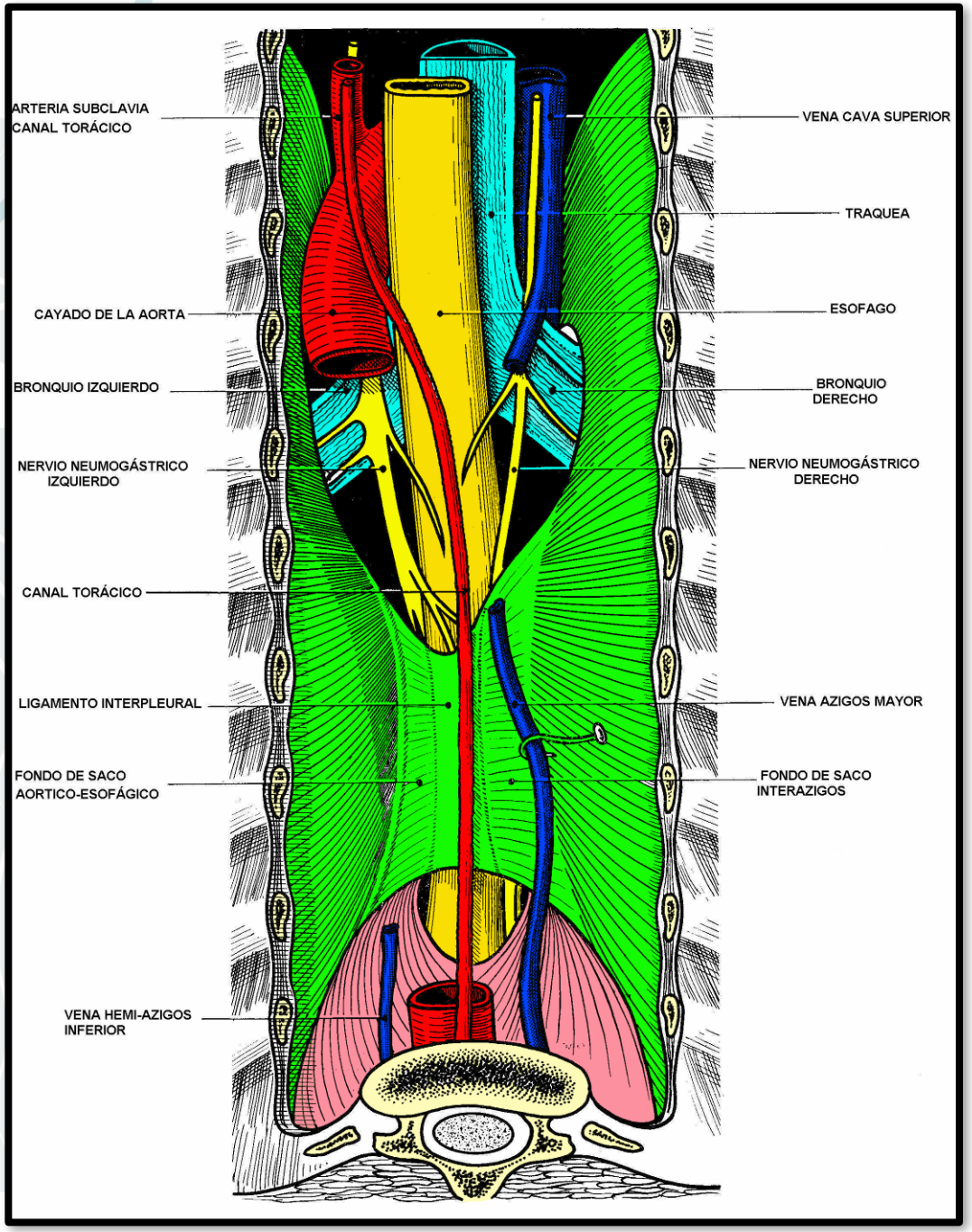
LAS ARTERIAS PULMONARES





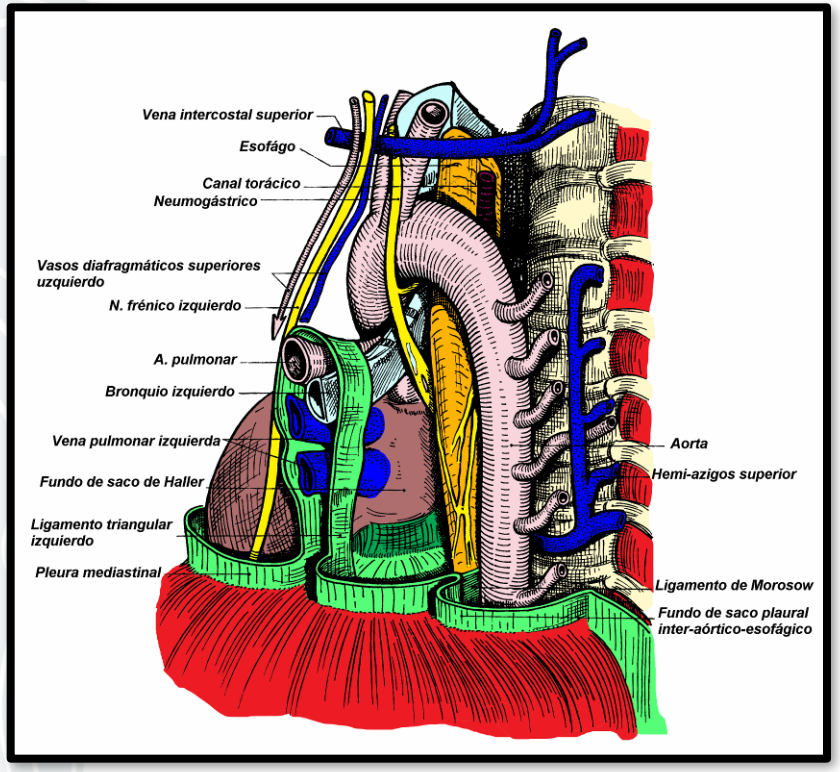
LAS ARTERIAS PULMONARES



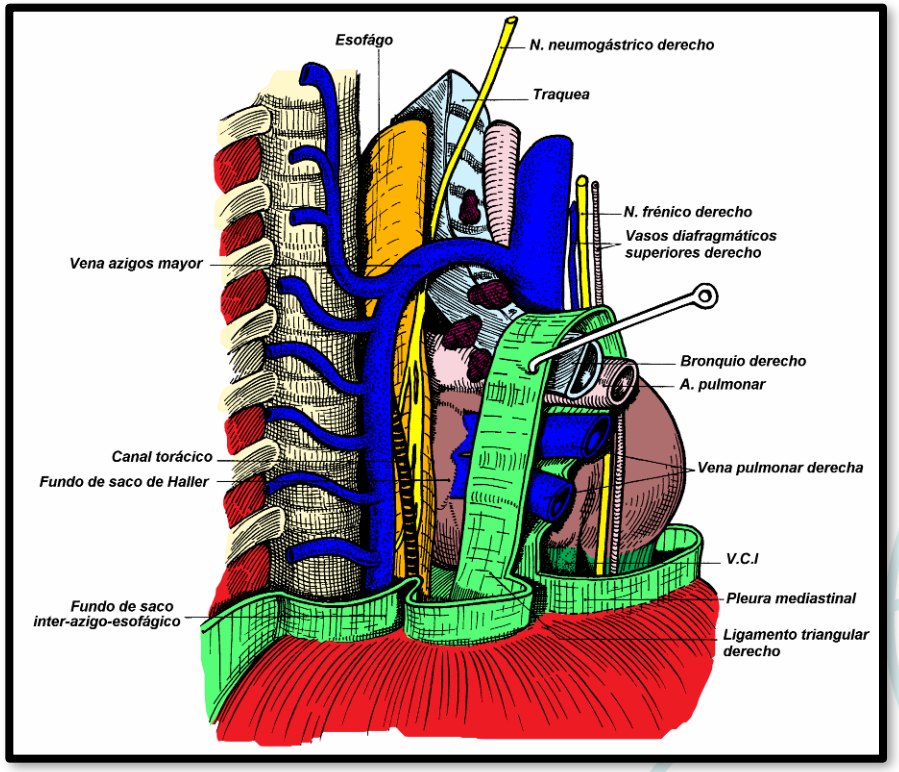


LIGAMENTO INTERPLEURAL

EL HILIO PULMONAR

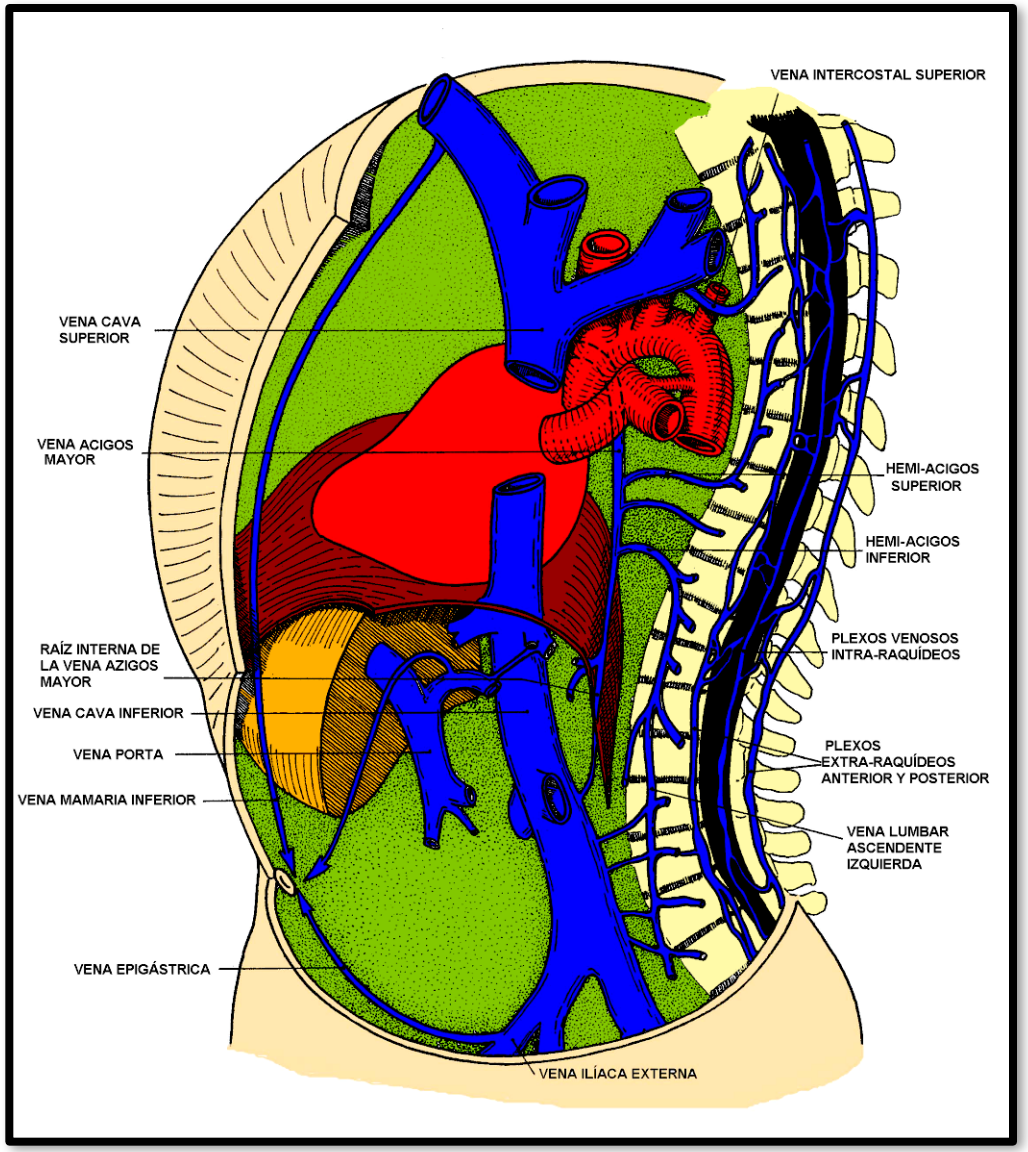


Lado izquierdo.

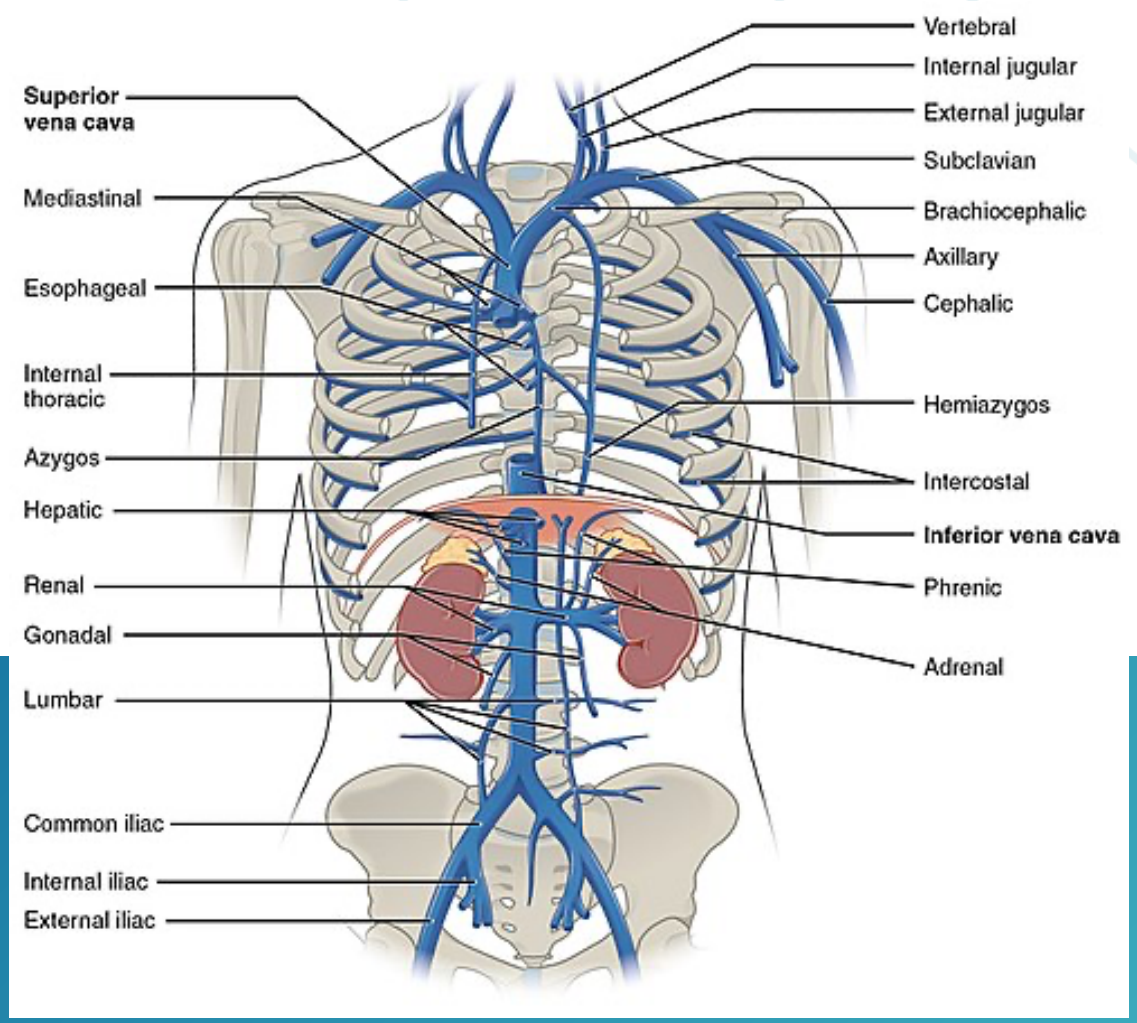


Lado derecho.

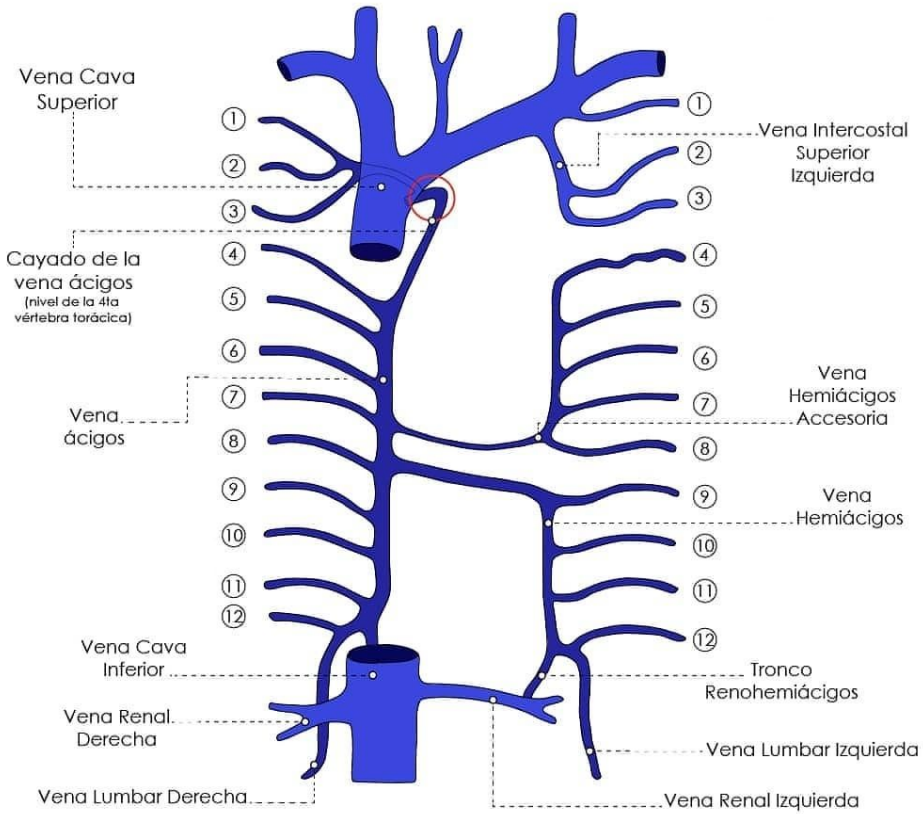
LOS VASOS TORÁCO-ABDOMINALES

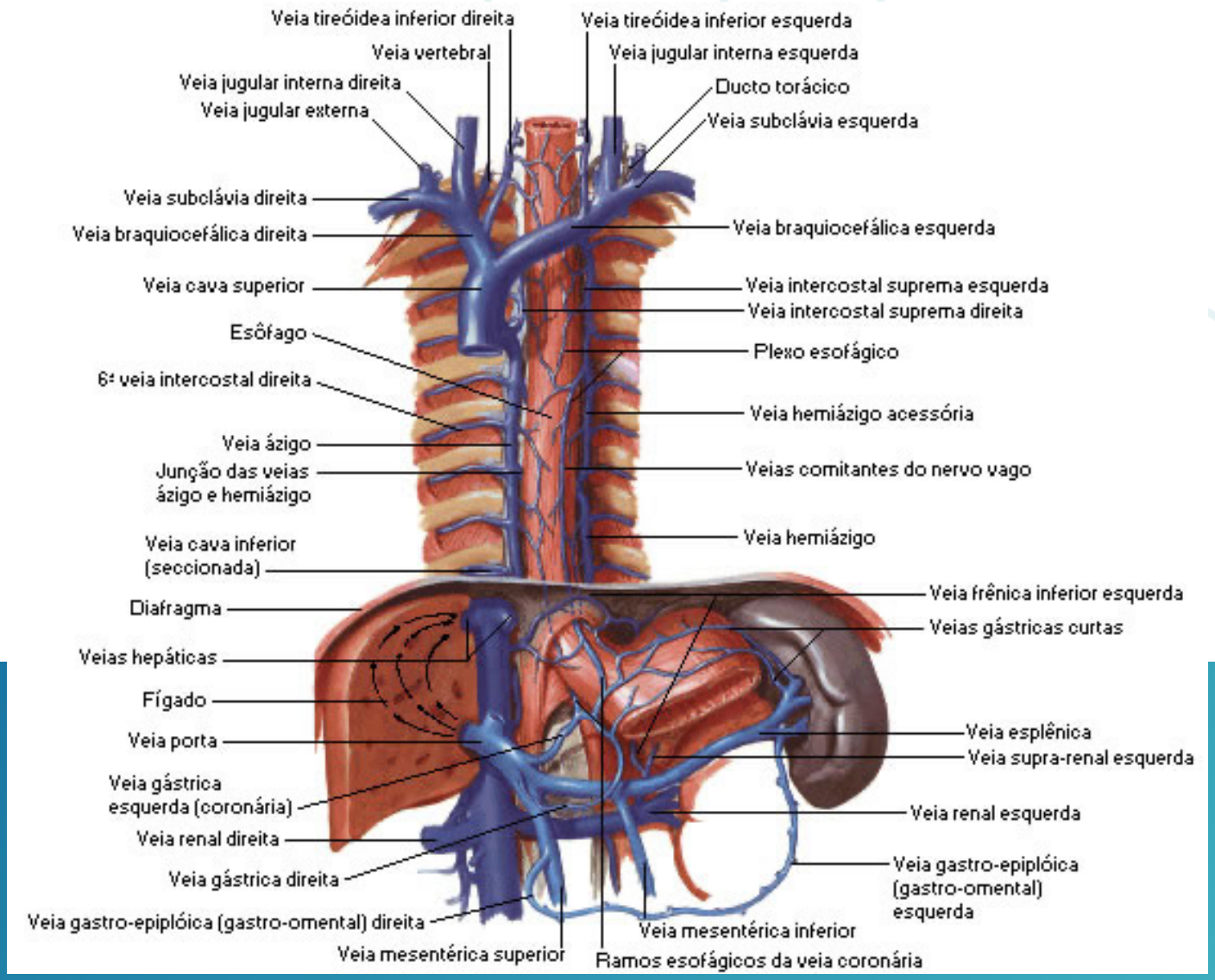


SISTEMA VENOSO TORÁCICO



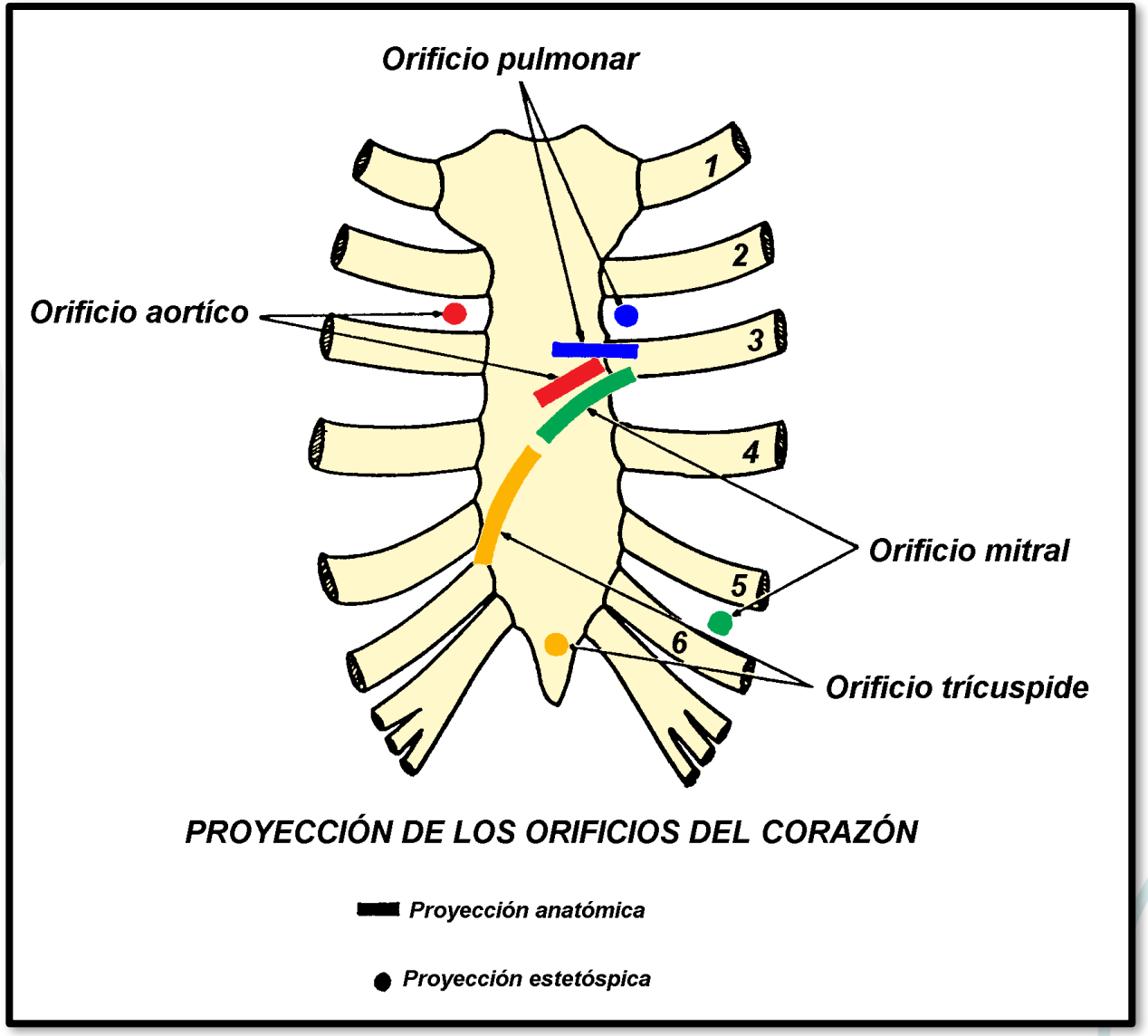
SISTEMA ÁCIGOS



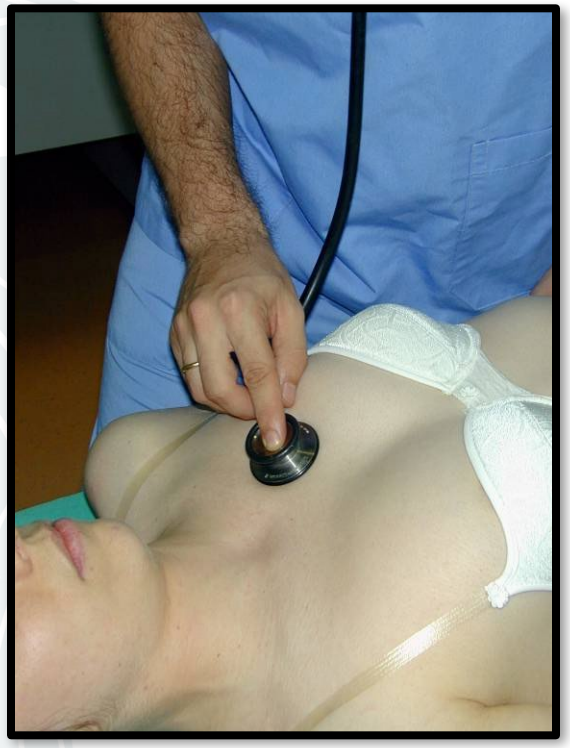

Veia tireóidea inferior direita
Veia tireóidea inferior esquerda
Veia vertebral
Veia jugular interna esquerda
Veia jugular interna direita
Ducto torácico
Veia jugular externa
Veia subclávia esquerda
Veia subclávia direita
Veia braquiocefálica esquerda
Veia braquiocefálica direita
Veia cava superior
Veia intercostal suprema esquerda
Veia intercostal suprema direita
Esôfago
Plexo esofágico
6ª veia intercostal direita
Veia hemiázigo acessória
Veia ázigo
Junção das veias ázigo e hemiázigo
Veias comitantes do nervo vago
Veia hemiázigo
Veia cava inferior (seccionada)
Veia frênica inferior esquerda
Diafragma
Veias gástricas curtas
Veias hepáticas
Fígado
Veia esplênica
Veia porta
Veia supra-renal esquerda
Veia gástrica esquerda (coronária)
Veia renal esquerda
Veia renal direita
Veia gastro-epiplóica (gastro-omental) esquerda
Veia gástrica direita
Veia gastro-epiplóica (gastro-omental) direita
Veia mesentérica inferior
Veia mesentérica superior
Ramos esofágicos da veia coronária

DIAGNÓSTICO DE LAS ARTERIAS TORÁCICAS

AUSCULTACIÓN DEL CORAZÓN



LA AUSCULTACIÓN CARDÍACA



Foco pulmonar.

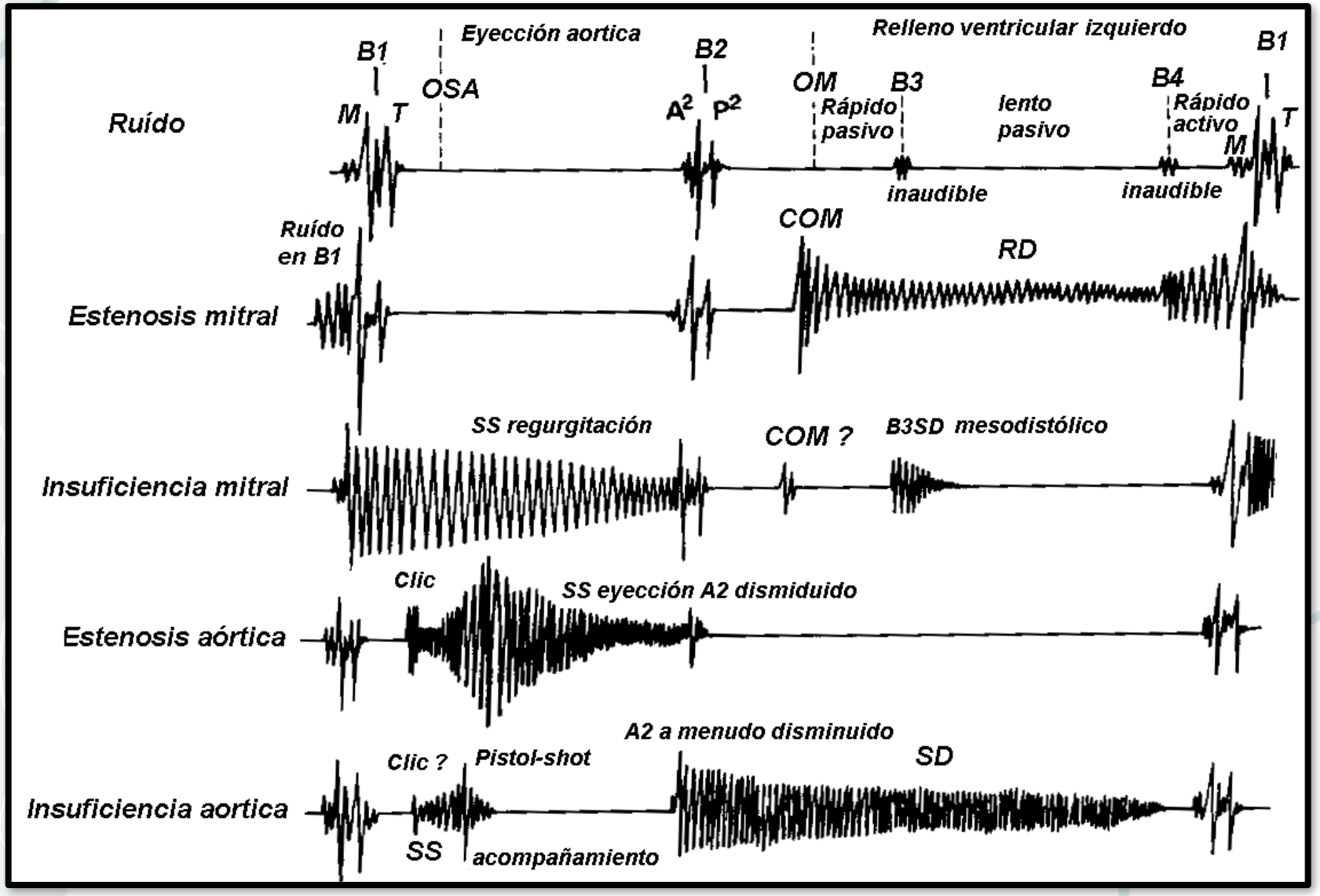


Foco mitral.

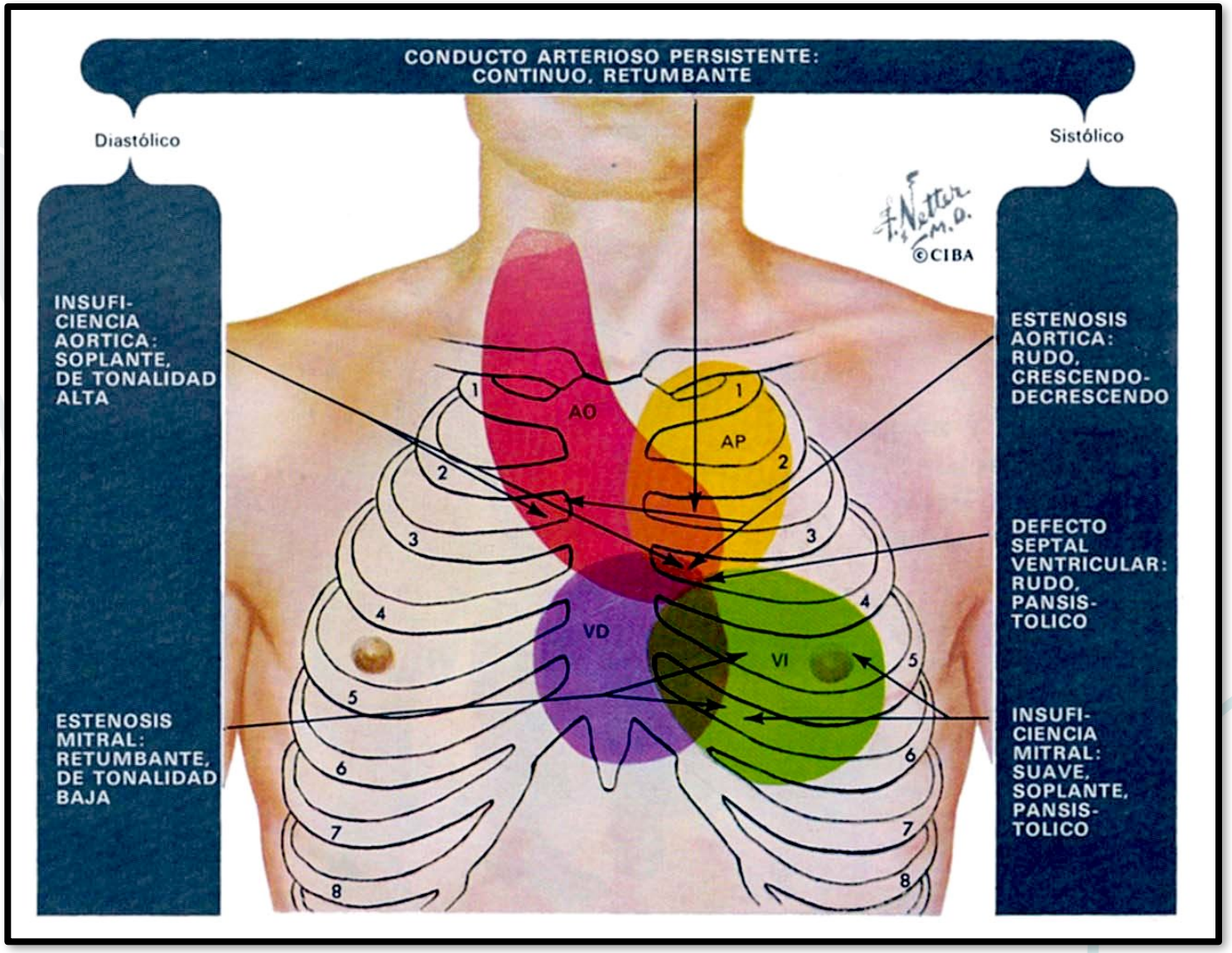


Foco aórtico.

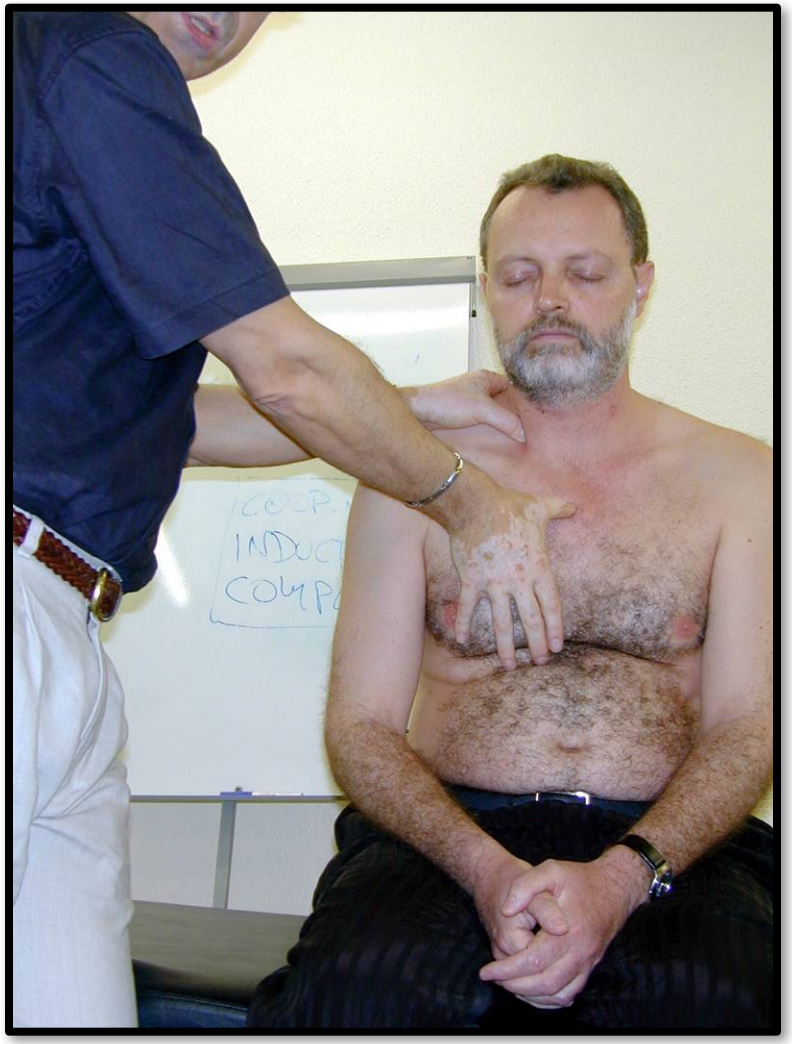
LA AUSCULTACIÓN CARDÍACA



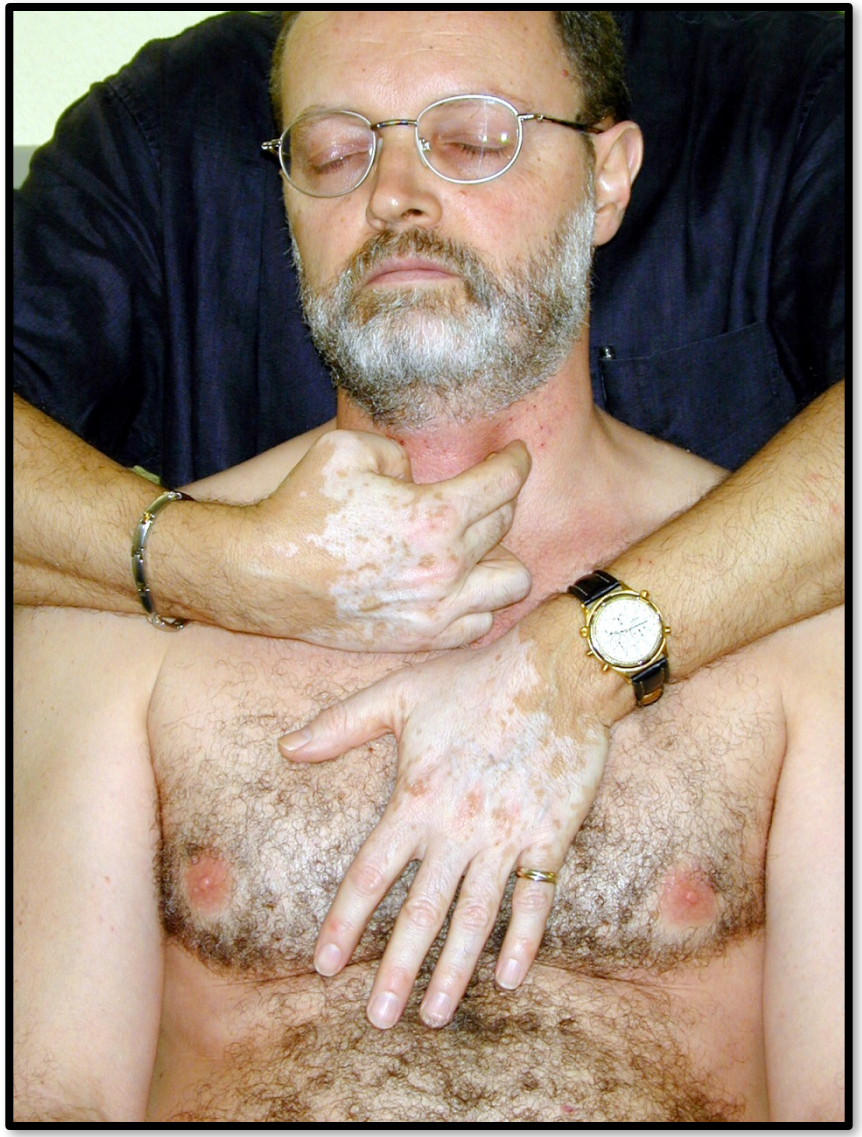
AUSCULTACIÓN



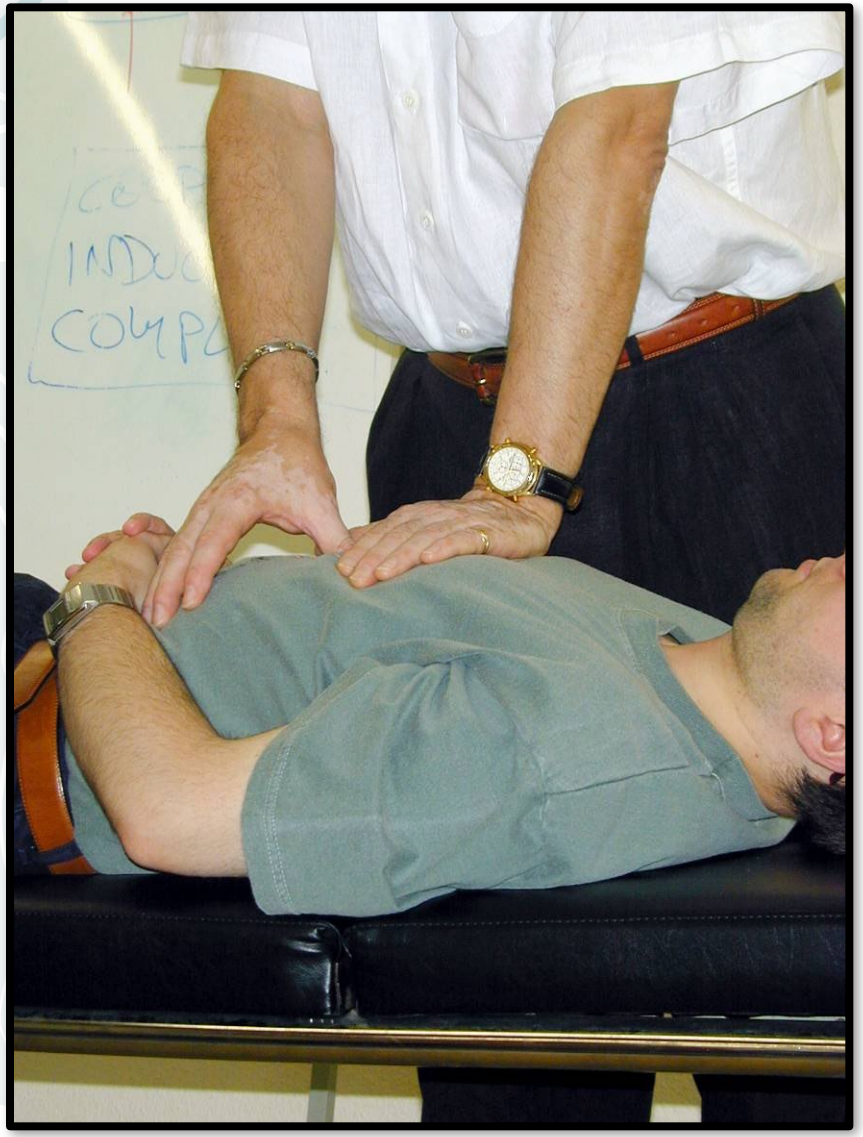
TEST DE LA SUBCLAVIA CON ORIFICIOS DEL CORAZON



TEST PARA TRÁQUEA Y CAYADO DE LA AORTA



TEST DE LOS LIGAMENTOS ESTERNO-PERICÁRDICOS





TEST PARA AORTA CON ESTERNON



TÉCNICAS PARA LAS ARTERIAS DEL TORAX

Escuela de Osteopatia de Madrid
Internacional

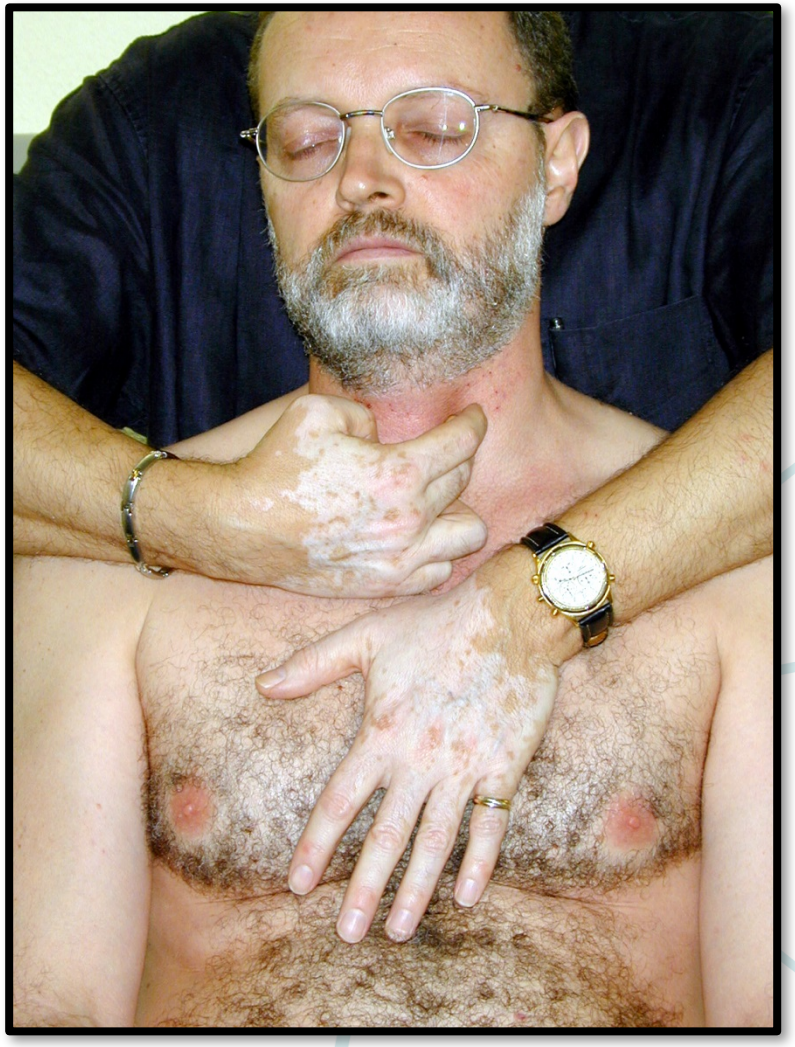
PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DE LAS ARTERIAS DEL TORAX

Se debe liberar si necesario :

- El tórax óseo (raquis toráxico, costillas y esternón).
- Las fascias del pulmón (ligamentos suspensores y pleura costal).
- La inervación metamérica.
- Diafragma.
- Técnicas arteriales.

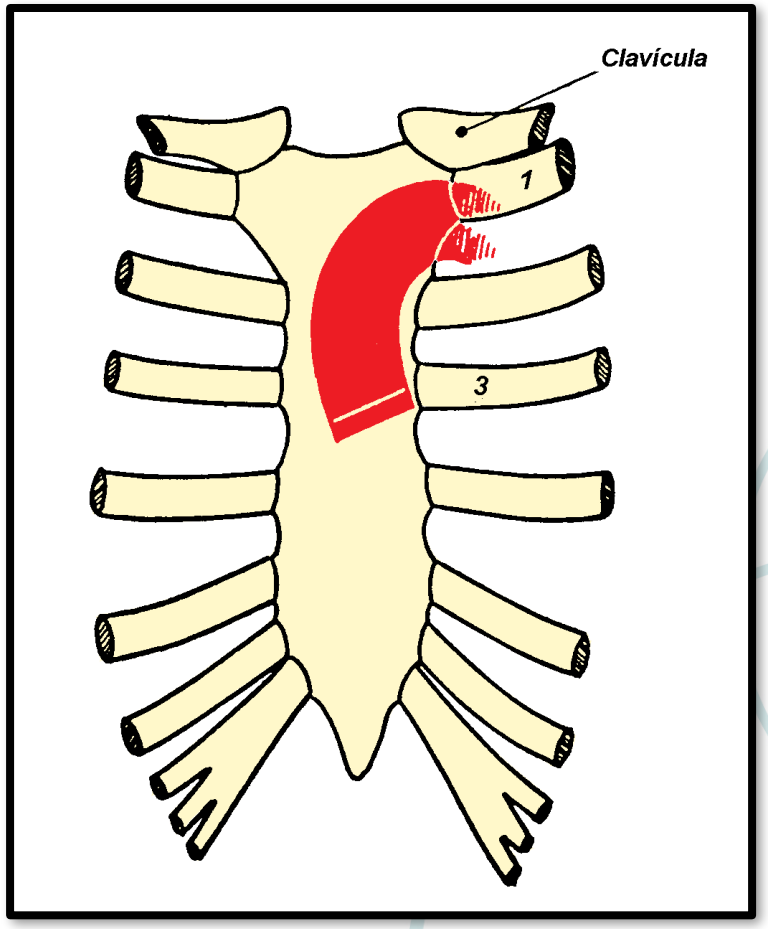
TÉCNICA PARA TRÁQUEA Y CAYADO DE LA AORTA

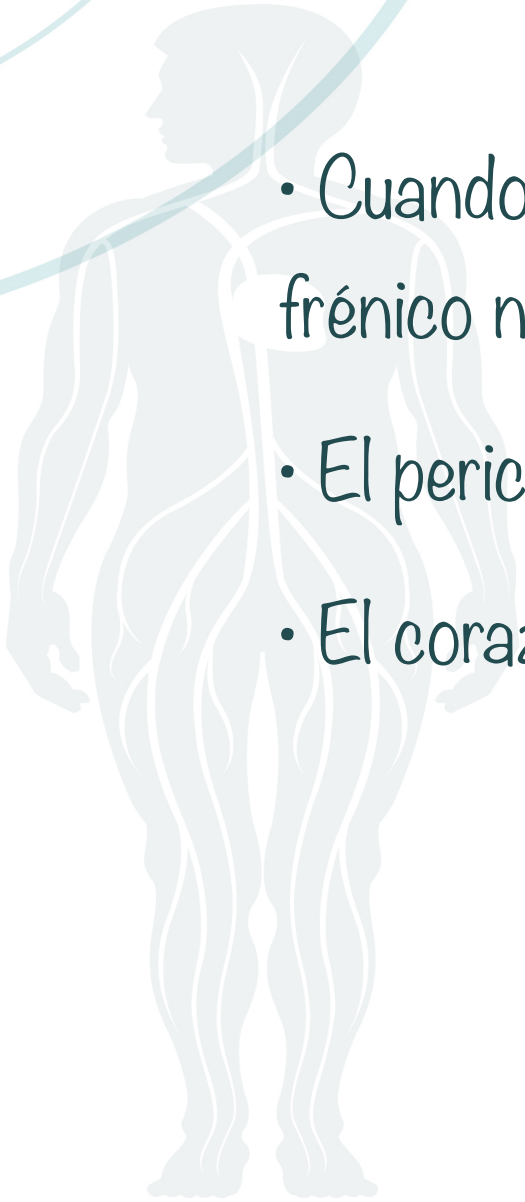
Terapeuta de pie al lado y por detrás, una mano dirigida hacia los pies reposa a la altura del cayado de la aorta, la otra mano con los dedos pasa transversalmente encima de la tráquea, realizará un thrust lateral que a veces hace chasquido como que si algo se arrancara.



VARIANTE ESOFÁGICA: La mano que está en esófago puede movilizarlo de arriba-abajo, en rotación cervical, también a la tráquea.

Se le pide al paciente flexión cervical, que degluta, mientras el terapeuta posiciona la otra mano a nivel del apéndice xifoides que será la mano fija. Intentará sentir con la mano sensitiva.

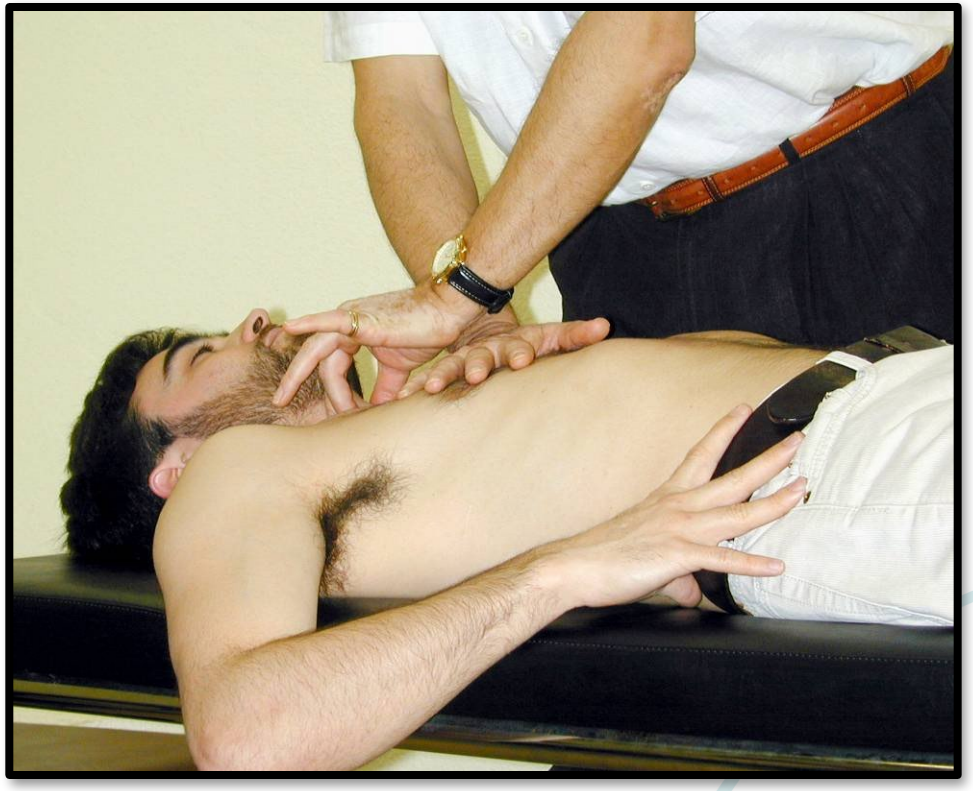




- Cuando se libera el diafragma se libera todo; el centro frénico no baja mucho , compensa con las fibras musculares.
- El pericardio amortigua las presiones.
- El corazón en la inspiración se verticaliza.

TÉCNICA DEL CAYADO CON LA TIROIDES

Manos cruzadas ,una en manubrio del esternón, en pronación, la otra en tiroides que debe subir si no lo hace es porque hay tensión, se realiza thrust de tiroides hacia arriba.



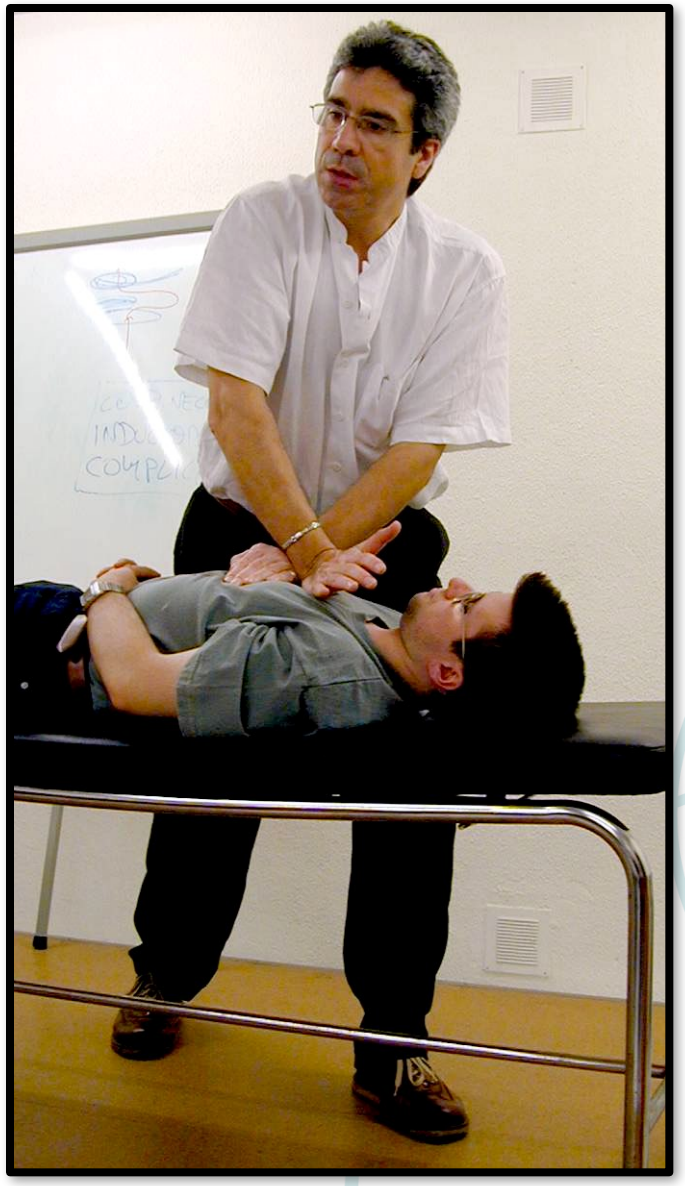
TÉCNICA DEL MEDIASTINO

Cuando está pegado al esternón debemos estirar el ligamento esterno-pericárdico que tiene una dirección oblicua hacia arriba.

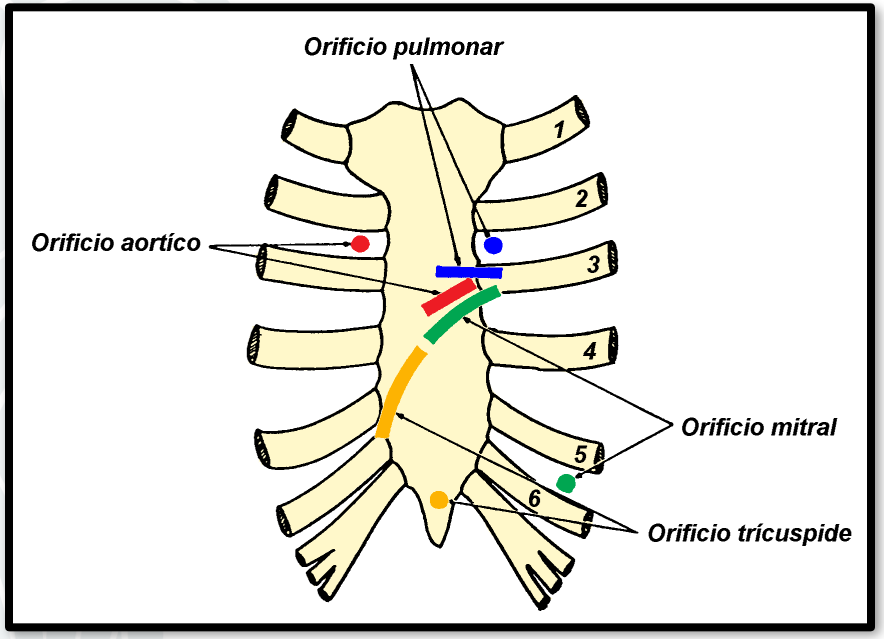
Llevamos el manubrio hacia arriba con el pisiforme de la mano cefálica.

Para el ligamento esterno-pericárdico inferior que es vertical hacia la camilla (paciente en decúbito supino) hundir el pulgar hasta mediastino.

La mano que está en abdomen da el thrust y hace un viraje la otra mano esternal.



TÉCNICA PARA TRAQUEA CON ORIFICIOS DEL CORAZON





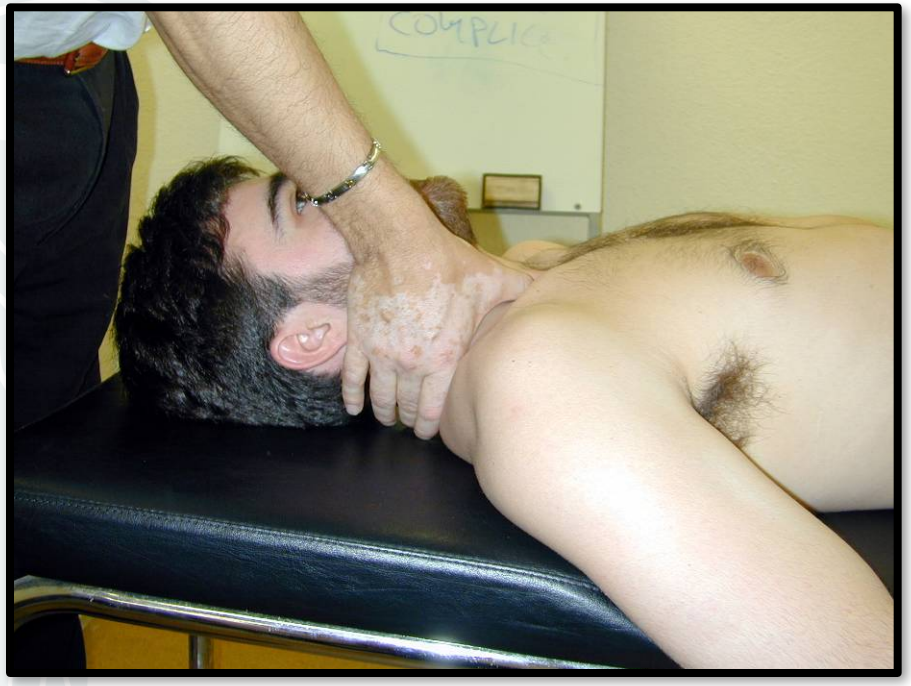
TÉCNICA PARA AORTA CON ESTERNÓN



TÉCNICA PARA VENA PORTA CON ESTERNON

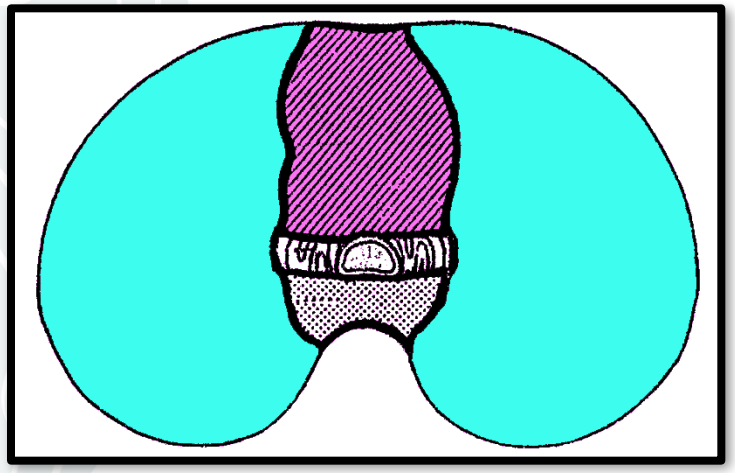


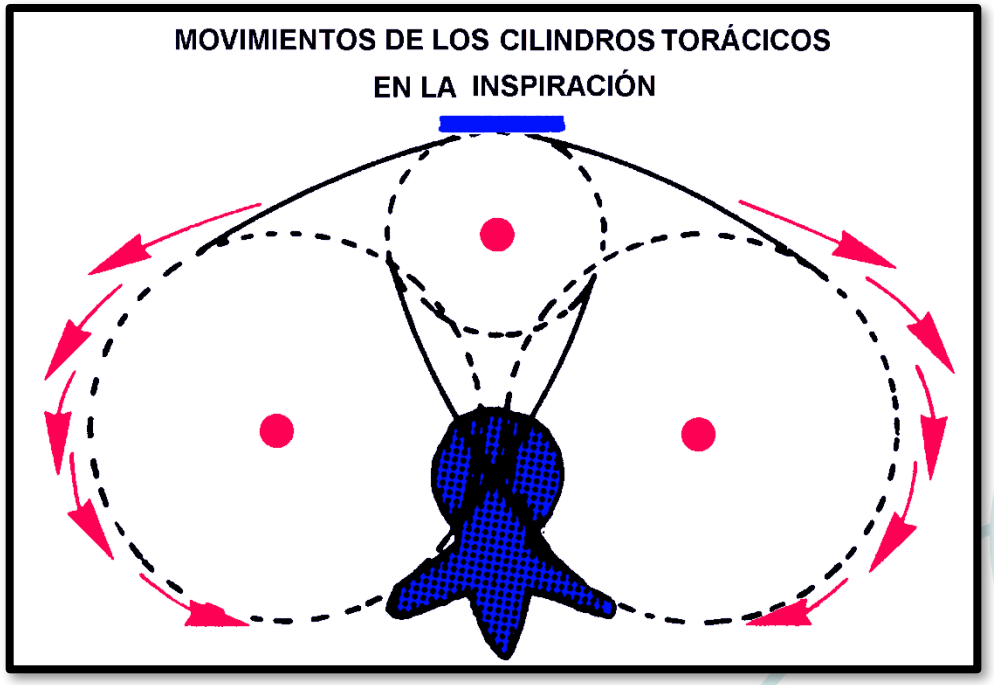
TÉCNICA PARA VENA CAVA SUPERIOR





LOS CILINDROS TORÁCICOS





1ª TÉCNICA DE LOS CILINDROS

El terapeuta pone en tensión hacia abajo con una mano el tórax, arrastrando vísceras y por lo tanto diafragma.
La otra mano tiene que sentir las tensiones hasta poner en tensión el hilio.



2ª TÉCNICA DE LOS CILINDROS

La suspensión de los pulmones, está debida a los ligamentos que los une a las cervicales, al la tiroides (ligamento tiro-pericárdico) Cuando tenemos carraspera éste está estirado. Su vaina envuelve el tronco braquiocefálico izquierdo (por eso problemas a la izquierda.)



Para estirar los hilios de los cilindros: mano cardíaca , estira de un lado y mantiene.

Se trabaja un cilindro en relación al otro.

Posición de manos: manos cruzadas, estira más con la mano visceral y relaja la mano pulmonar. El pulmón lo puede llevar hacia arriba.

Mano abdominal con borde cubital será la que fija, puede estirar y hacer thrust.

TÉCNICA PARA ESTERNON CON PLEURA



TÉCNICA PARA EL HILO PULMONAR



TÉCNICA PARA MEDIASTINO CON PLEURA





www.clinicaeom.com