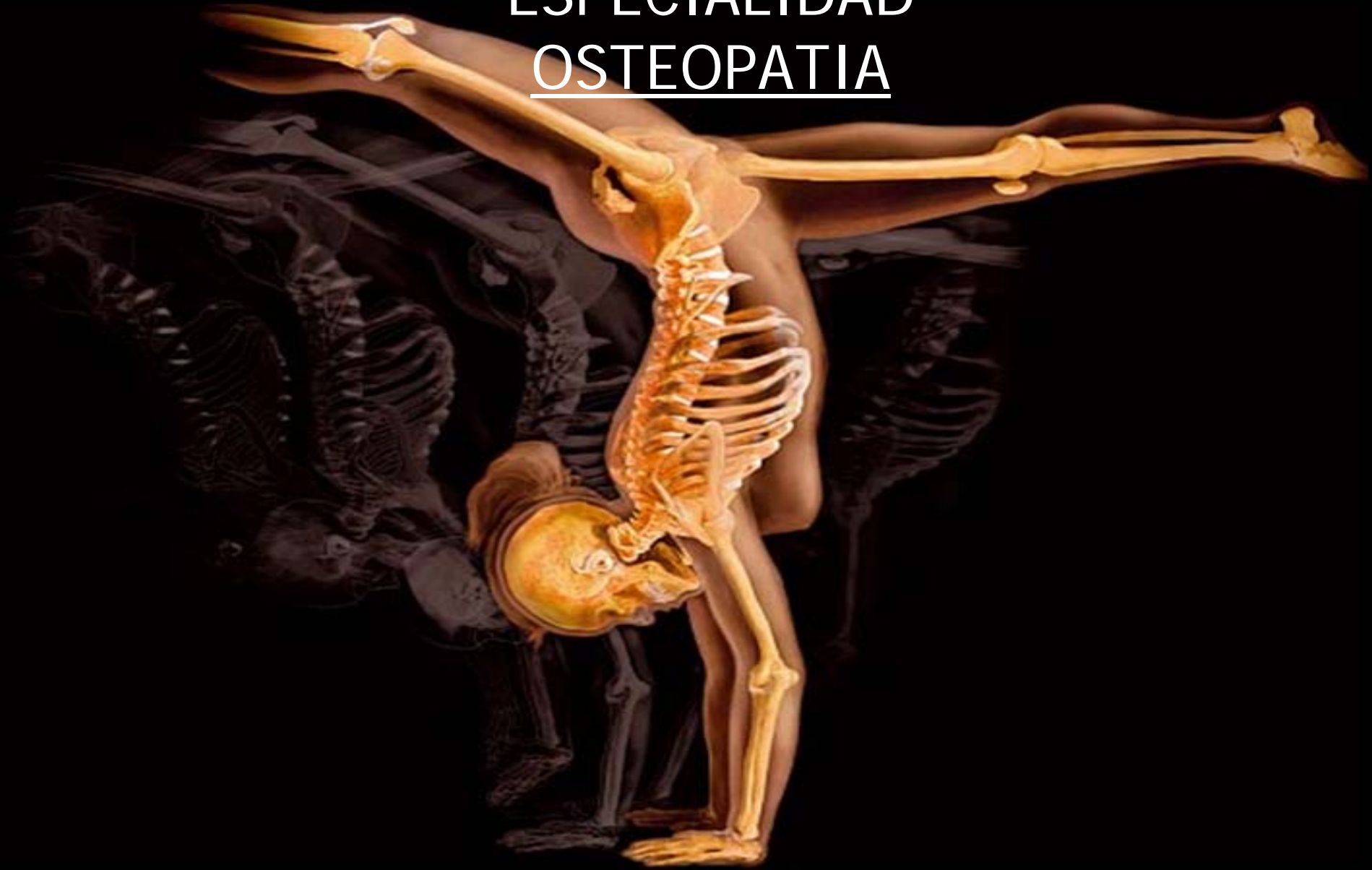


TITULADO SUPERIOR EN TERAPIAS NATURALES
ESPECIALIDAD
OSTEOPATIA



OSTEOPATIA

EL EXAMEN CLINICO:

ANAMNESIS

Y

EXPLORACIÓN

ANAMNESIS

- Antigüedad de las alteraciones
- Forma en la que comenzaron
- Naturaleza de las mismas: reumatológicas, quirúrgicas, neurológicas...
- Tratamientos ya efectuados



Anotaremos los datos de interés para un mejor conocimiento del paciente

- Edad
- Profesión
- Ocio y deporte
- La intensidad, el momento de aparición, el ritmo, la ubicación del dolor
- Los factores de agravación del dolor
- Información siquica del paciente y la importancia de su enfermedad y su tratamiento sobre el mismo

EL EXAMEN CLINICO PROPIAMENTE DICHO COMPRENDERA:

- Un examen cutáneo
- Un examen circulatorio
- Un examen morfoestático
- Un examen articular
- Un examen de la sensibilidad
- Palpación

EXAMEN CUTANEO

- La palpación de la piel en las zonas dolorosas podrá suministrar signos objetivos de problemas tróficos y nerviosos
- En zonas celulalgicas, sensación de quemazón (piel de naranja)
- En las induraciones se experimentara sensación de calambre
- Las algias tenoperiósticas sobrevendrán con la presión
- Los puntos dolorosos determinarán las proyecciones cutáneas de los nervios raquídeos irradiados
- También se investigará el calor local, grado de tono muscular, las adherencias y la consistencia de las cicatrices.

EXAMEN CIRCULATORIO

- Presencia eventual de un edema
- Coloración y temperatura de la piel
- Pulso local
- Localización de varices
- Tensión arterial

EXAMEN MORFOESTÁTICO

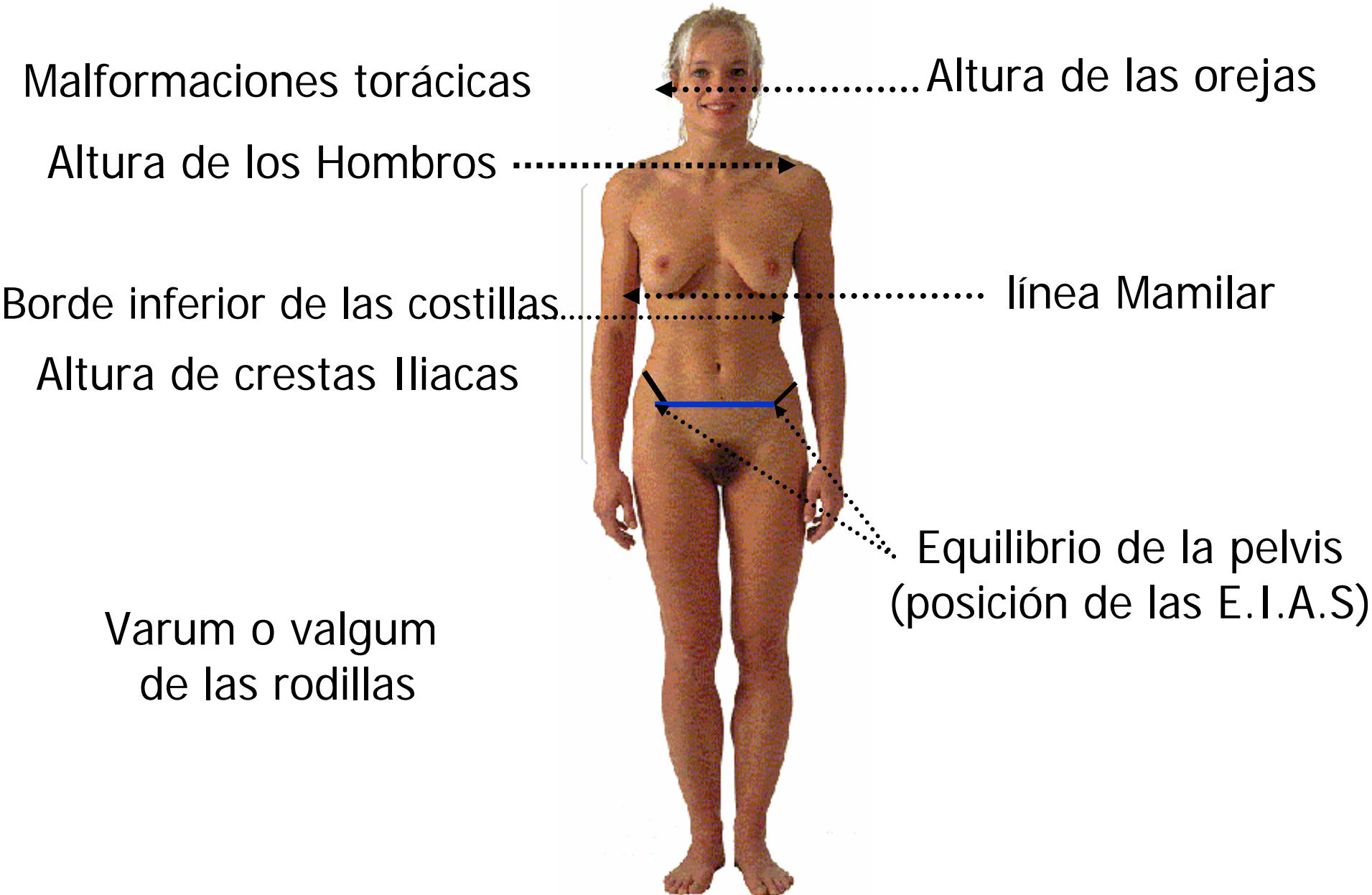
- Tipo morfológico del sujeto
- Inspección y visualización de los distintos planos:
 - Plano anterior
 - Plano posterior
 - Plano de perfil
- Peso
- talla

Linea de Gravedad

El paciente de pie : en un plano lateral, anterior y posterior

- Plano lateral:
 - Cóndilos accipitales
 - Cuerpo D1
 - Cuerpo L3
 - A través de la cadera y por delante de las rodillas
 - Por delante del tobillo a través del astragalo
- Plano anterior:
 - Menton
 - Apendice xifoides
 - Ambligo
- Plano posterior:
 - Plomada desde C7 pasando por pliegue gluteo

EXAMEN DE FRENTE: PLANO ANTERIOR



EXAMEN DE ESPALDA: PLANO POSTERIOR

Posición de la cabeza

Altura de las escápulas

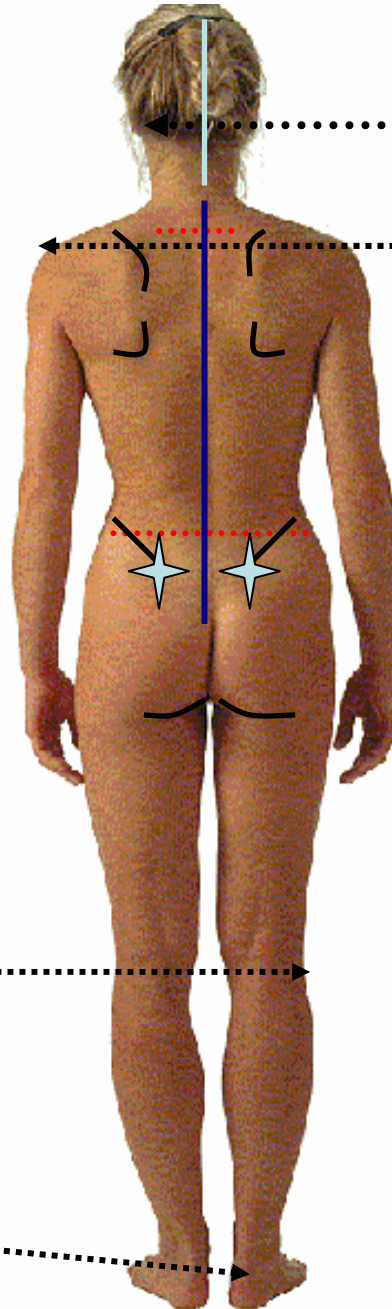
Equilibrio hombros
(omóplatos) - pelvis

Altura de las
crestas Iliacas

E.I.P.S.

Altura de rodillas

Balance eventual de talones
Valgus o varus



Altura de las orejas

Altura de los hombros

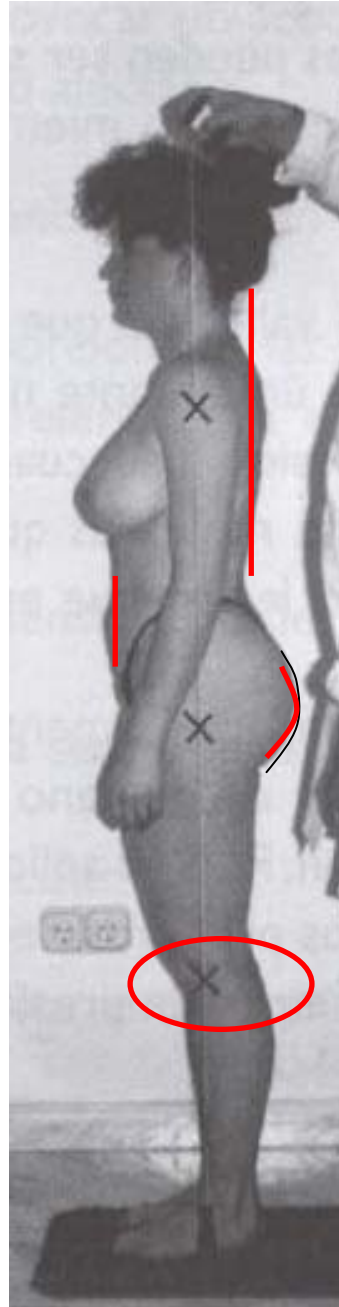
Desviaciones Laterales
de la columna

Pliegue Gluteo

La escoliosis se medirá
Haciendo inclinar al
Sujeto hacia
adelante

EXAMEN DE PERFIL

El eje medio lateral parte del Pabellón auricular y pasa por el Centro de la articulación del Hombro y de la Cadera, ligeramente por Delante de la articulación de la rodilla y De la articulación del tobillo



Curvaturas de la columna vertebral

Ptosis del Abdomen

Tono Glúteo

Recurvatum o Flexum De las rodillas

EXAMEN ARTICULAR

- Siempre debe preceder al balance muscular a fin de asegurarse el grado de amplitud pasiva de los movimientos
- Se comienza siempre por el lado sano
- El examen puede ser global (mas de una articulación con movimientos combinados) o analítico (articulación por articulación)
- El terapeuta puede producir el movimiento (pasivo)
- Las manipulaciones han de ser suaves, prudentes, y obligatoriamente respetar el límite de dolor

- Se buscaran entonces retracciones cutáneas o cápsuloligamentarias, hipertonicidad y falta de elasticidad muscular, además de bloqueo óseo
- Para el raquis se podrán utilizar medidas dinámicas como la prueba de Shober o la distancia dedos-piso para la flexo-extensión del raquis o la distancia mentón esternón para las cervicales

EXAMEN DE LA SENSIBILIDAD

- Sensibilidad superficial
- Dolor
- Calor . Frio
- Profundidad
- Presiones
- Topografía: dermatomas, esclerotomas, miotomas y viscerotomas
- La comparación con el lado sano es muy útil

PALPACIÓN

Técnica de exploración realizada con las manos del terapeuta
Sobre el paciente

Signos físicos: *Piel, Músculos y Huesos*

Piel:

- Tensión: oposición de la piel
- Temperatura: Aumento (alteraciones Agudas) Disminución (Alt. Fibrosas)
- Blandura: poca resistencia a la presión o al tacto

Músculos:

- Contracturas
- Laxitud
- Induración
- Hiperestesia
- Hipoestesia
- Rigidez
- Resistencia

Huesos:

- Anomalías
- Degeneraciones
- Desarticulaciones : desprendimientos óseos

Diagnostico por Palpación

- *Palpación de un Dermatoma:*
- Se trata de buscar un espesamiento en la piel con su dolor correspondiente al segmento en lesión (dermalgia refleja)
- Estas dermalgias son la consecuencia de la irritación de las ramificaciones cutáneas de los nervios raquideos.
- *Palpación de un miotoma:*
- Se trata de buscar una hipertonia o una hipotonía muscular en forma de cordón
- En los miotomas encontramos un punto trigger cuya palpación despierta el dolor

- *Palpación de un esclerotoma:*
- Se trata de buscar un dolor a la presión o fricción de una apófisis articular en la columna denotando un dolor de origen reflejo en la zona inervada por la unidad motora.