

sofmmoo.com

(Traducción F. Colell GBMOIM)

Trabajos prácticos

DIU

Medicina Manual Osteopática

Manipulación lumbar “con cincha”

La manipulación « con cincha » puede efectuarse en rotación pura para la charnela tóracolumbar o asociada a una lateroflexión homo o contra-lateral, para actuar sobre los segmentos situados más abajo. Cuanta más lateroflexión, más bajo es el nivel manipulado en la charnela tóracolumbar. Es una maniobra potente y delicada que hay que ejecutar bien.

Posición del paciente



Paciente en decúbito ventral. La cincha se coloca bien ajustada sobre el sacro.



Verificación de la buena posición de la cincha: hay que poder intercalar una mano entre el sacro y la cincha.

Posición del médico



El médico se sitúa al lado, piernas flexionadas. Coloca su eminencia tenar sobre la apófisis transversa de la vértebra a manipular, aquí T12. Su mano derecha pasa bajo la cabeza del paciente y toma su hombro izquierdo. El brazo derecho del paciente se coloca sobre nuestro hombro izquierdo, “el paciente nos abraza”.

Puesta en tensión y manipulación



La puesta en tensión se hace efectuando una rotación del tronco del paciente, sin despegarlo de la camilla; la rotación se hace por tracción de su hombro inferior con la mano derecha del médico.

Manipulación empujando la transversa hacia abajo, manteniendo la rotación pura del tronco.

Variante con rotación y lateroflexión homolaterales asociadas



Misma posición del paciente. El médico se arrodilla al lado con los brazos del paciente rodeándole Igual presa del hombro inferior.



Luego el médico se levanta imprimiendo una lateroflexión al raquis lumbar.

Finalmente impulsión manipulativa siempre sobre la transversa de la vértebra a manipular.

ATENCIÓN! Es una maniobra extremadamente potente, hay que dosificarla bien.

Dirigida particularmente a los pacientes « fornidos » con médico « peso pluma ».