

OSTEOPATIA NEURO-MUSCULO-ESQUELÉTICA

La osteopatía es una medicina manual especialmente efectiva en el DOLOR de origen músculo-esquelético. Pero además el tratamiento manual del sistema musculo-esquelético produce mejoras en el sistema nervioso, vascular, immune o endocrino extendiendo el efecto a alteraciones de origen no músculo-esqueléticas.

El osteópata observa la postura en estática y en movimiento con el objetivo de reconocer patrones de movimiento alterados y poder identificar la estructura lesionada o disfunción que origina la clínica del paciente. El tratamiento osteopático constará de TERAPIA MANUAL Y PAUTAS DE EJERCICIO TERAPÉUTICO.

¿QUE TRATAMOS?

1. **DOLOR DE CABEZA Y MANDIBULAR:** es un campo complejo debido a la gran variedad de tipos y causas posibles. Este tipo de dolor puede ser un síntoma de patologías graves en las que el tratamiento manual no está indicado por lo que la labor del osteópata es realizar una correcta exploración e identificar cuando nuestro tratamiento está más indicado y es más efectivo.

El dolor de cabeza y mandibular que mejor responde a nuestro tratamiento es el de origen musculo-esquelético:

- DOLOR DE ORIGEN CERVICOGÉNICO.
- DOLOR DE ORIGEN TEMPORO-MANDIBULAR (articular).
- DOLOR DE ORIGEN MUSCULAR (músculos de la masticación y de la cara) y de origen tensional

También tratamos el DOLOR TIPO MIGRAÑA (vasomotor)

Es muy frecuente que el dolor de cabeza y mandibular vaya acompañado o sea originado por síndromes de inestabilidad. Si se realiza un diagnóstico certero el tratamiento manual osteopático es muy efectivo para el vértigo o la inestabilidad.

- VÉRTIGO (vértigo postural paroxístico benigno y Menière).
- INESTABILIDAD o PSEUDO VÉRTIGO de origen cervical.

2. **DOLORES RAQUÍDEOS:** Dolores provocados por alteraciones degenerativas e inflamatorias en cápsula, ligamentos, músculos de la columna y raíces nerviosas (sobre todo cervical y lumbar). Los dolores raquídeos que mejor responden a la terapia manual son:

- DISCOPATÍAS que no presentan signos de irradiación (protusiones, hernias).
- RADICULOPATÍAS (sin afectación motora ni sensitiva).
- DOLOR LUMBAR y CERVICAL inespecífico.
- ESPONDILOLISTESIS leves (grado I).
- DOLOR ILIO-LUMBAR

3. **DOLORES PERIFÉRICOS:** De origen traumático, reumático o degenerativo en las articulaciones periféricas. Exceptuando los casos claramente traumáticos, el tratamiento osteopático se centra en valorar la extremidad afectada respecto al conjunto para evaluar patrones alterados que influyan en la carga patológica de la articulación y su lesión. Los dolores que mejor responden a la terapia manual son:

- TENDINOPATÍAS
- LESIONES LIGAMENTOSAS O MENISCALES
- SINDROME SUBACROMIAL
- TUNEL CARPIANO