

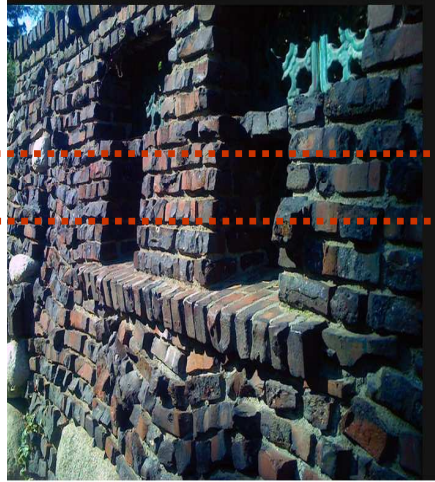
Razonamiento Clínico II

- Teoría bicompartimental del muro
- Exploración subjetiva
- Exploración física

Teoría bicompartimental del muro

Teórico

- Anatomía
- Fisiología
- Biomecánica
- Patología
- Biología celular
- Neurobiología



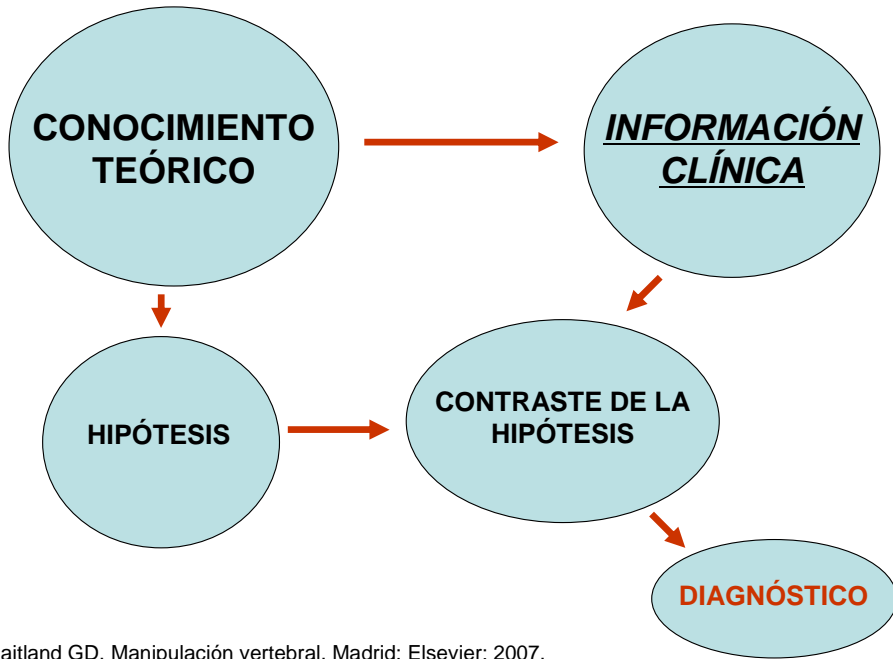
Clínico

- Anamnesis
- Síntomas
- Signos

The brick wall theory, Maitland 2007



Diagnóstico



Maitland GD. Manipulación vertebral. Madrid: Elsevier; 2007.

Exploración subjetiva

OBJETIVOS

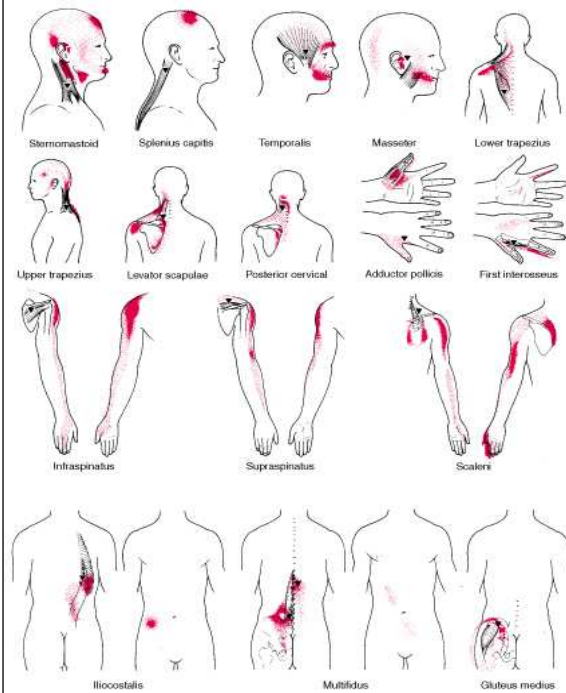
- Posible origen de los síntomas o disfunción
- Factores que contribuyen
- Precauciones o contraindicaciones para la exploración
- Comportamiento de los síntomas y pronóstico
- Posibles indicadores de alarma
- Posible tratamiento

Petty NJ, Moore AP. Neuromusculoskeletal Examination and Assessment. 2nd Ed. *Edinburgh: Churchill Livingstone*; 2001.

Exploración subjetiva

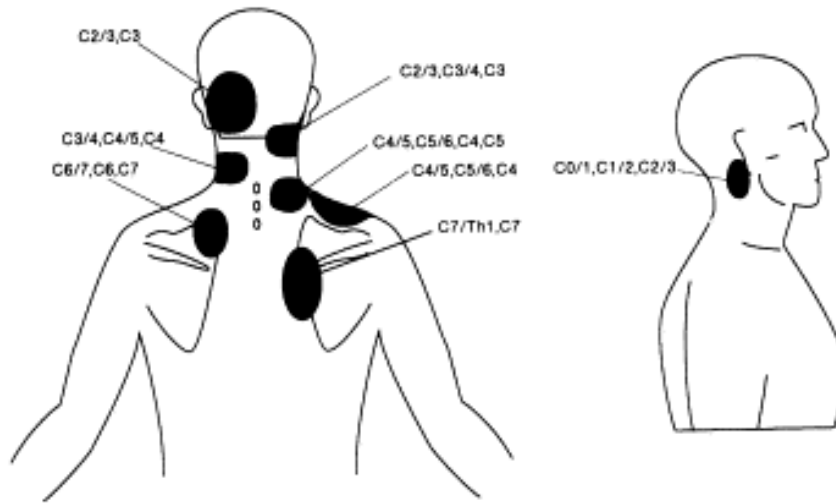
- **Estructura diana desde la que emanan los síntomas**
- **Cualquier estructura con inervación nociceptiva puede ser fuente del síntoma**
- **Localización de los síntomas no es sinónimo de lugar de la fuente.**

Exploración subjetiva



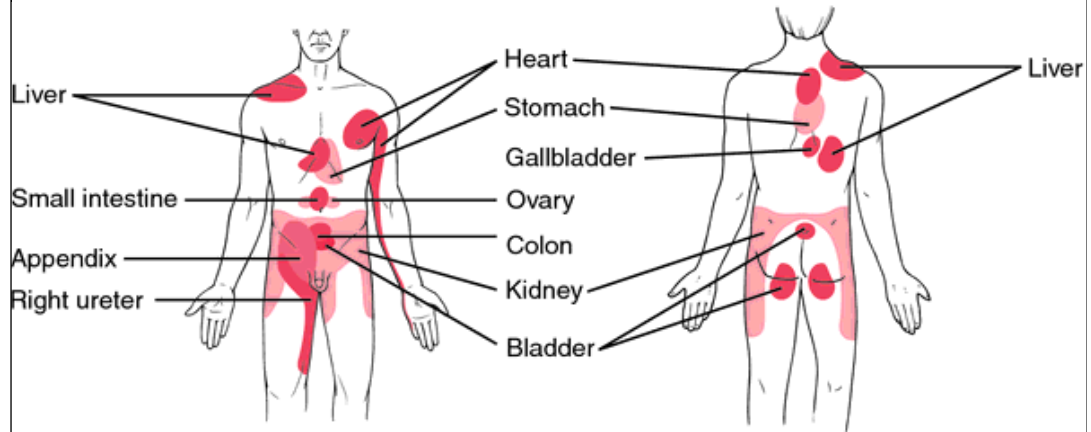
Travell JG, Simons DG. Dolor y disfunción miofascial: el manual de los puntos gatillo. Vol. 1. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2002.

Exploración subjetiva



Fukui S, Ohseto K, Shiotani M, Ohno K, Karasawa H, Naganuma Y, Yuda Y. Referred pain distribution of the cervical zygapophyseal joints and cervical dorsal rami. *Pain*. 1996 Nov;68(1):79-83.

Exploración subjetiva

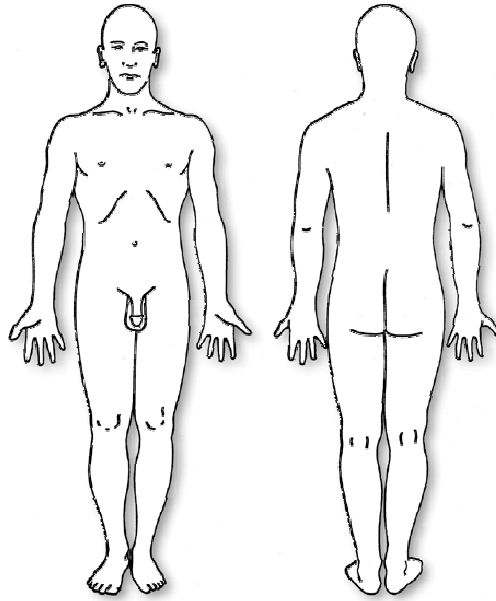


Miller-Keane. Encyclopedia and Dictionary of Medicine, Nursing, and Allied Health. Saunders, an imprint of Elsevier, 7^a Ed; 2003.

Exploración subjetiva

Mapa corporal

- Localización
- Jerarquizar
- Correlacionar
- Patrón
- Tipos de dolor
- Intensidad
- Alteraciones de la sensibilidad



Exploración subjetiva

Factores contribuyentes:

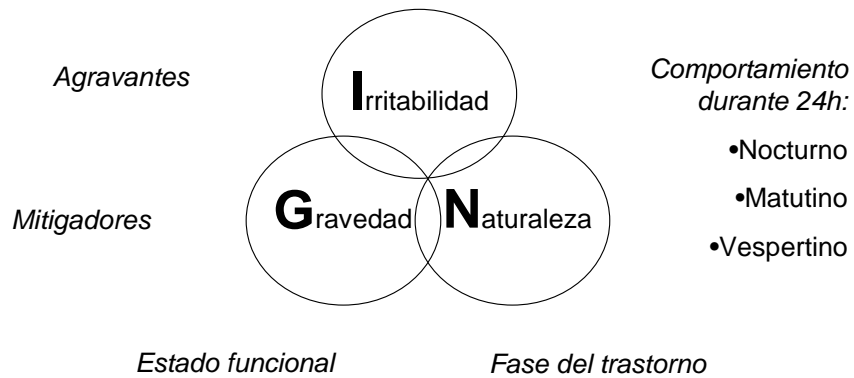
Físicos y biomecánicos

Ergonómicos/medioambientales

Psicosociales: expectativas de evolución, entendimiento del problema, requerimientos y creencias en salud...

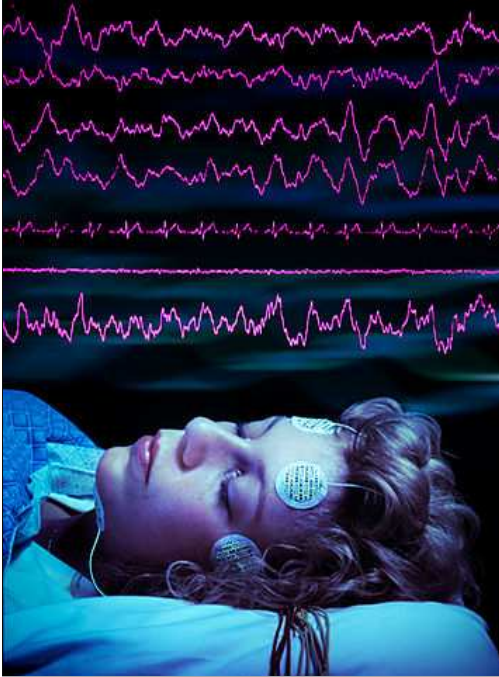
Exploración subjetiva

Comportamiento de los síntomas y pronóstico



Cuestiones especiales: Salud General, Pérdida de peso, Enfermedades actuales o previas, Tratamiento farmacológico, Pruebas de imagen, Sintomatología neurológica, Mareos, Antecedentes personales, Antecedentes sociales y familiares.

Exploración subjetiva



Sueño

- Alteraciones cognitivas y emocionales
- Alteraciones músculo-esqueléticas
- Presencia de fatiga
- Patología coronaria
- Rigidez arterial
- Dolor

Valenza MC, Rodenstein DO, Fernández-de-las-Peñas C. Consideration of sleep dysfunction in rehabilitation. *J Bodyw Mov Ther.* Jul;15(3):262-7. 2011.

Indicadores de alarma “banderas rojas”

- **Dolor severo que no remite**
- **Dolor que no se modifica mecánicamente ni por la medicación**
- **Dolor nocturno severo**
- **Dolor severo sin antecedentes mecánicos**
- **Espasmo muscular severo**
- **Transtornos psicológicos subyacentes**

Exploración física

OBJETIVOS

- Encontrar los elementos responsables de la clínica
- Confirmar o no las hipótesis realizadas en la exploración subjetiva
- Generar las pruebas que reproduzcan los síntomas

Exploración física

- Postura
- Palpación
- Movimiento
- Muscular
- Elongación
- Pruebas ortopédicas
- Pruebas Neurológicas

Maitland GD. Manipulación vertebral. Madrid: Elsevier; 2007.

Razonamiento Clínico II

