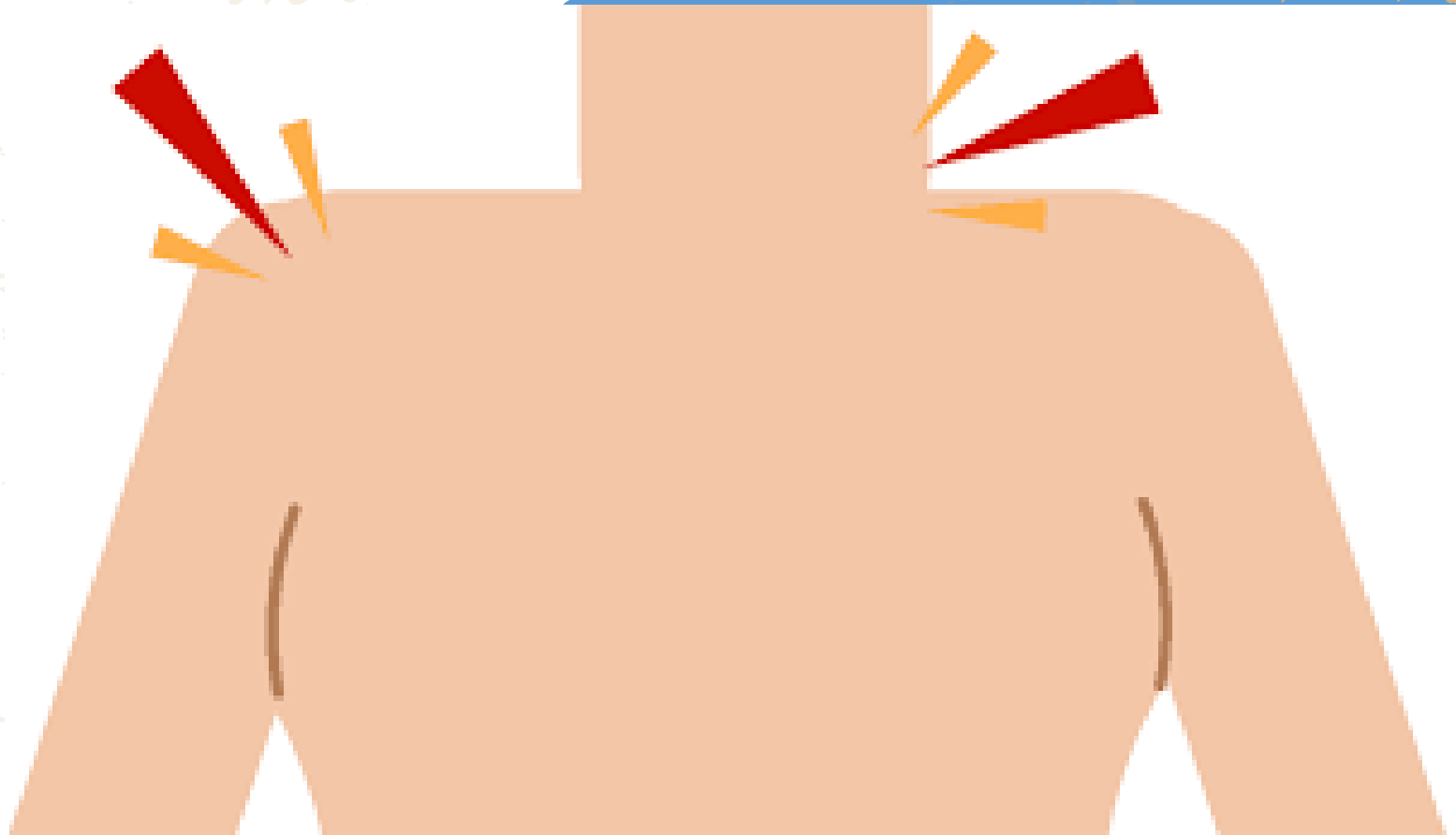


# Tratamiento Cervicalgía y Síndrome de Hombro doloroso



# Evaluación del Dolor

Localización

Frecuencia

Tipo

Dolor musculo esquelético v/s Visceral

Intensidad del dolor

La intensidad no solo esta relacionada con el nivel de daño



## PHYSICAL INJURY SET



# *Dolor Agudo*

Causa clara.

Limitado en el tiempo.

Tiene la finalidad de proteger.



# *Dolor Crónico*

Tiempo de duración según el tejido lesionado (3 meses)

En el dolor, participan variados circuitos neuronales

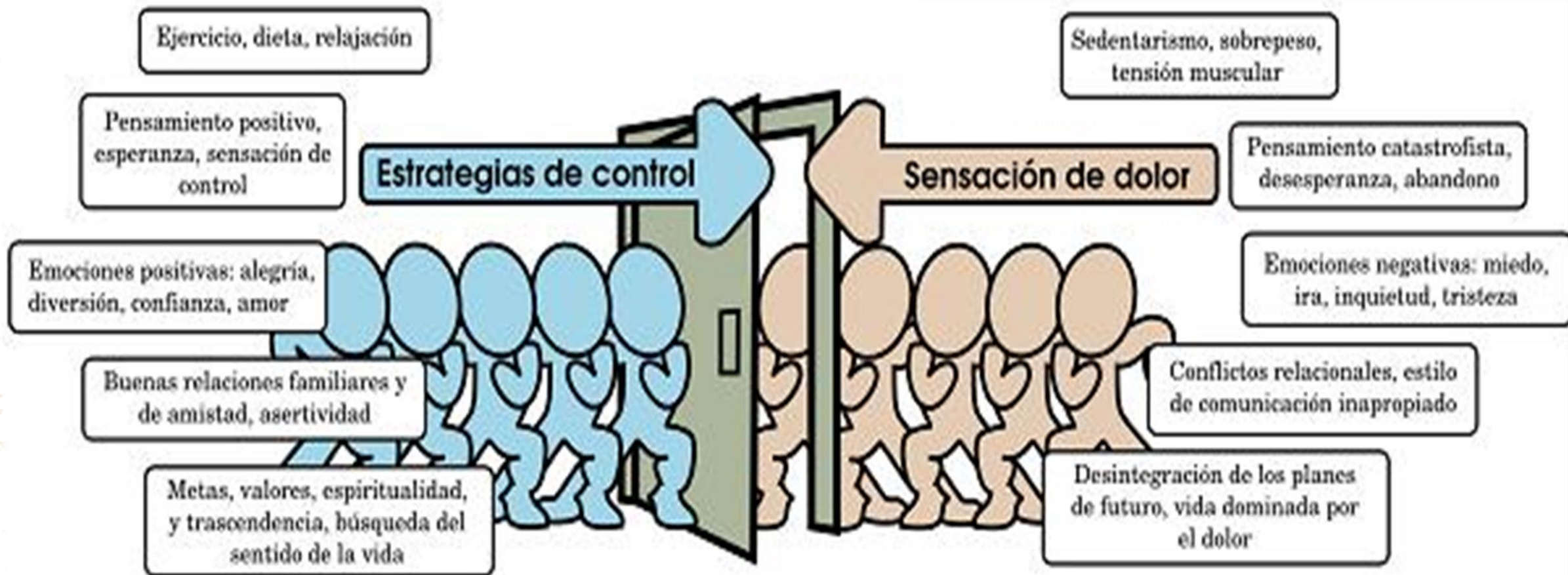
Es importante el contexto

Dificultad para localizarlo y describirlo

Si no se trata puede persistir

Importancia de la educación





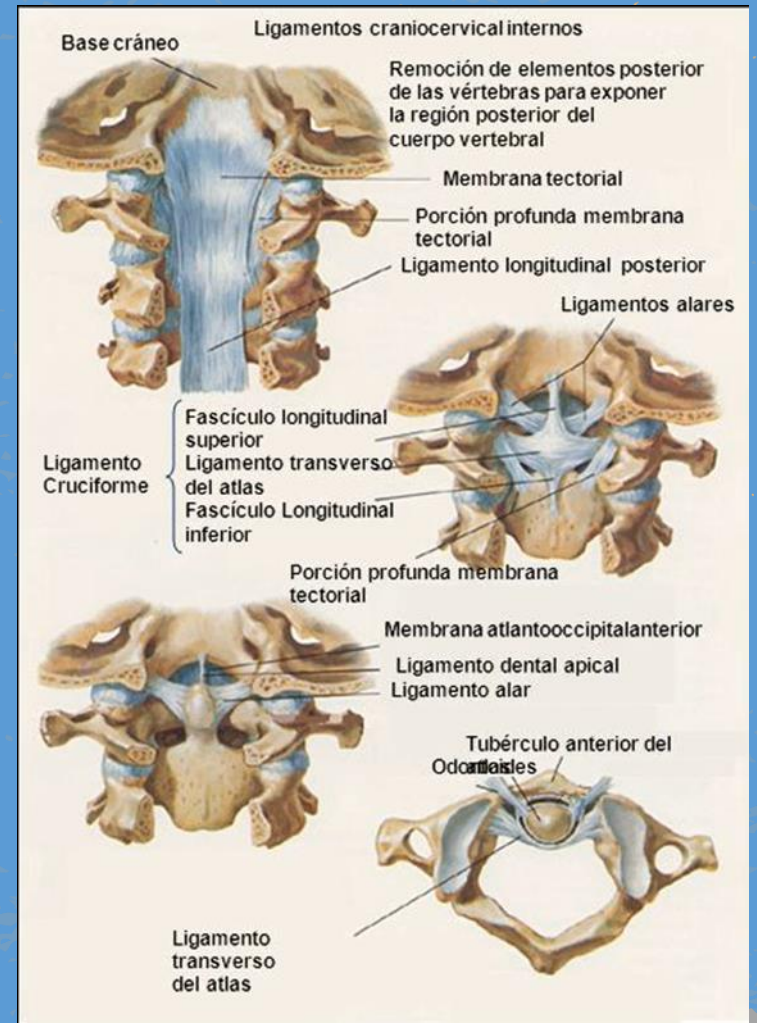
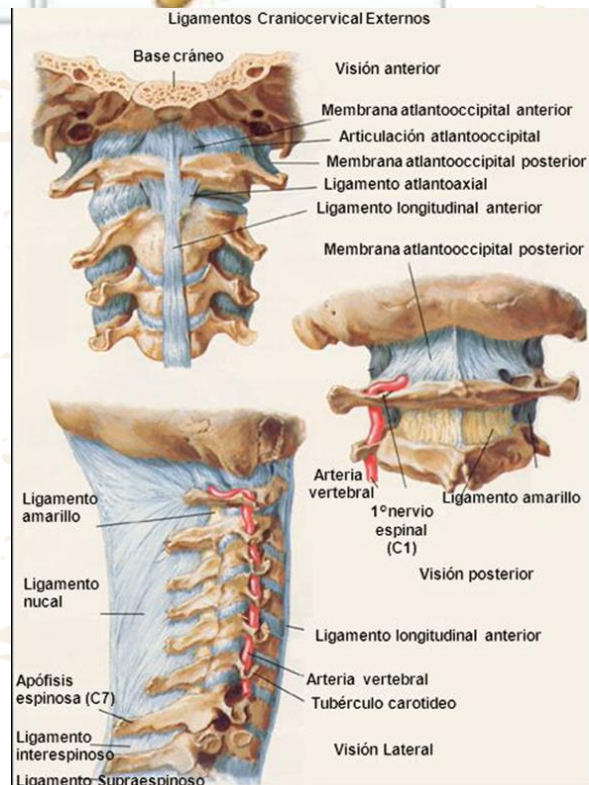
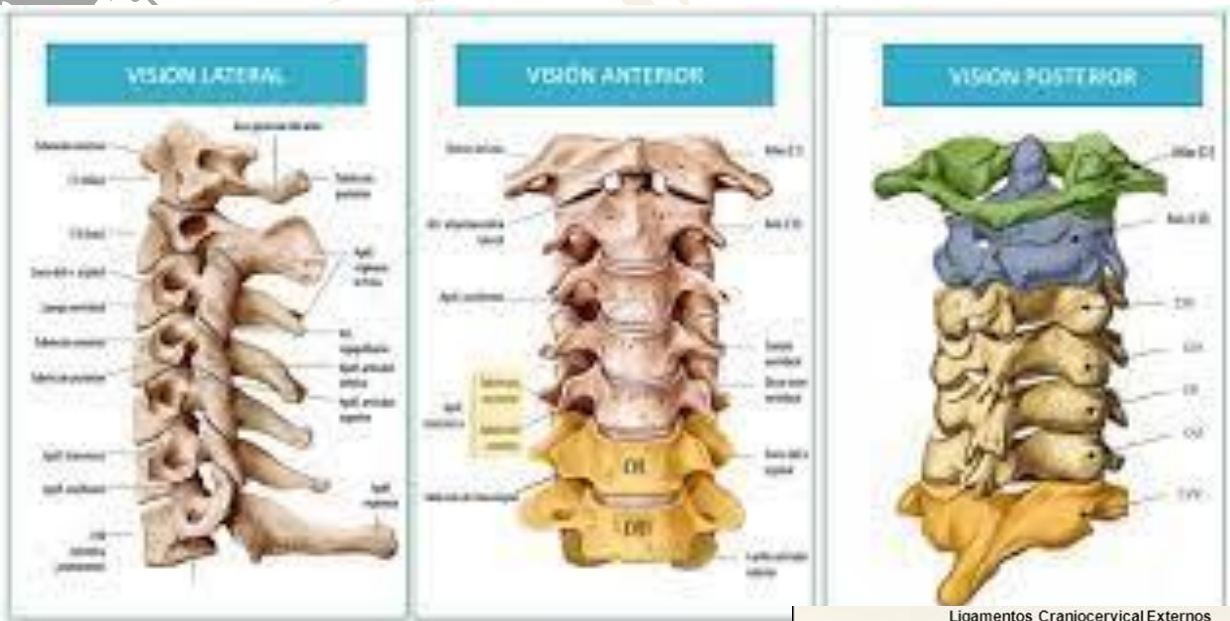


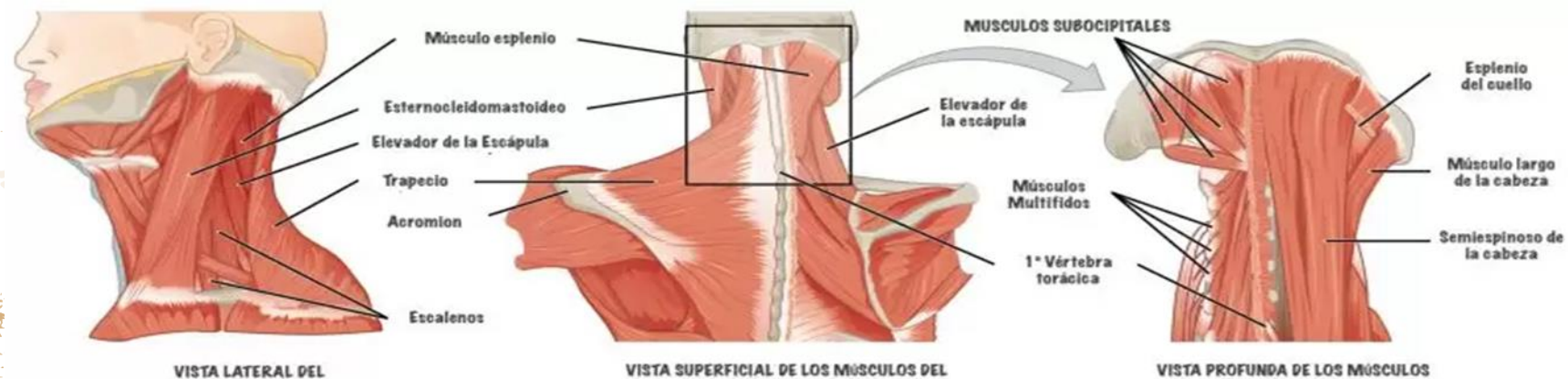
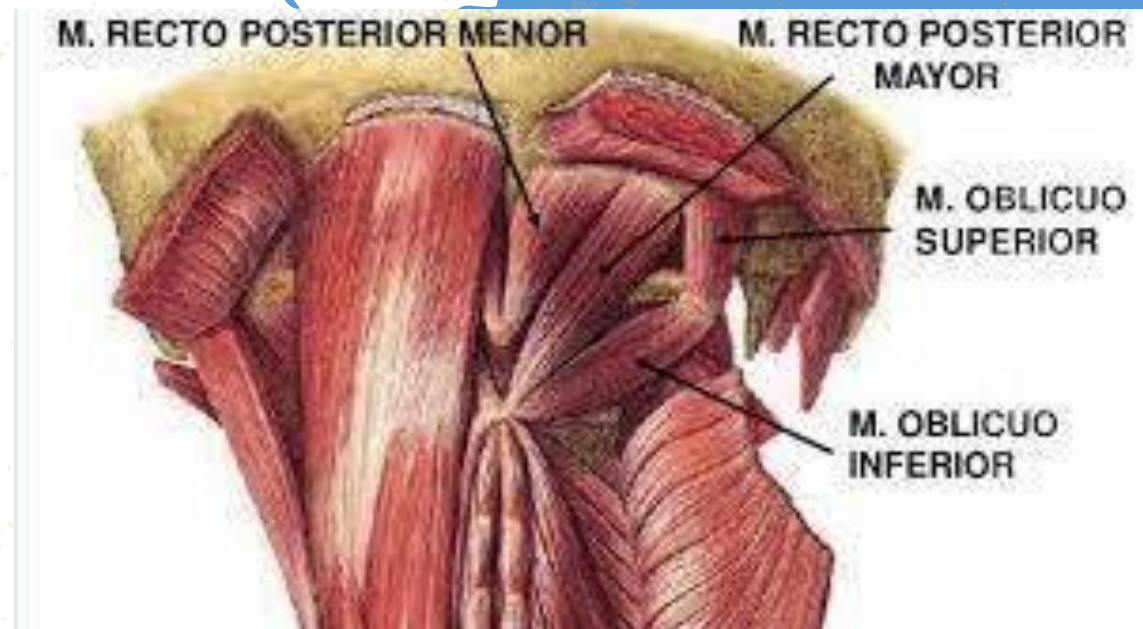
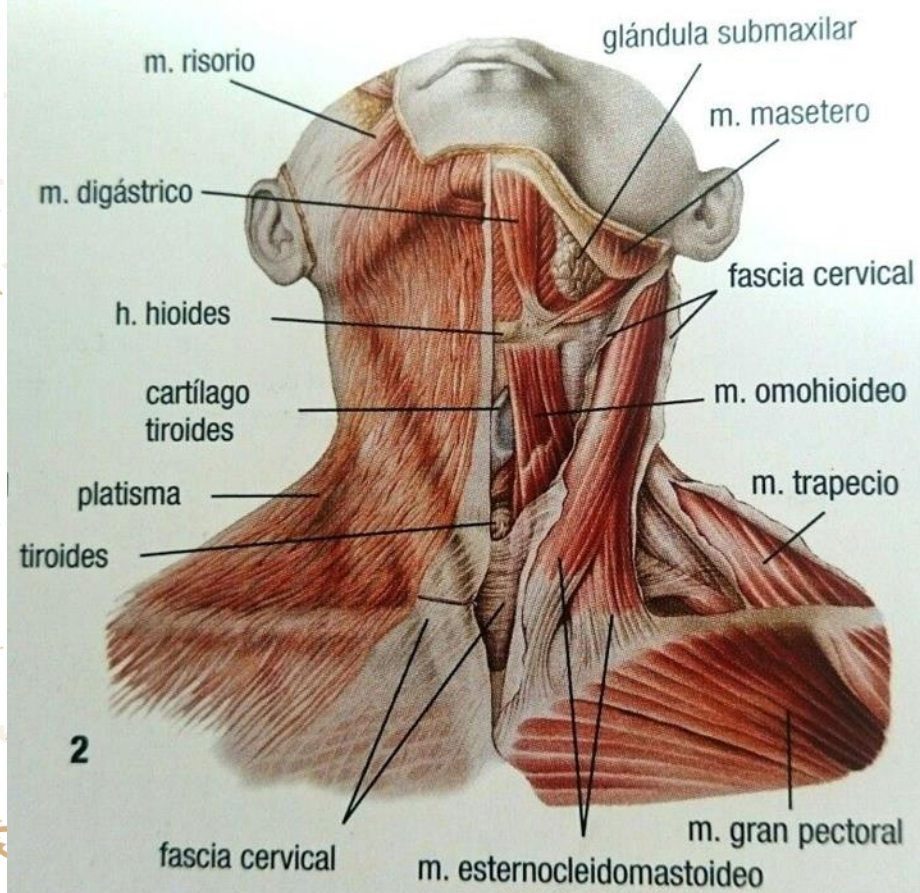
# *Cervicalgia*



- Dolor producido en zona cervical, músculos laterales y posteriores
- Impotencia funcional
- Afecta los tejidos blandos, estructuras musculotendinosas y articulaciones de la columna vertebral cervical.
- Se estima que más de la mitad de la población ha sufrido de cervicalgia en algún momento de su vida
- Asociado a sobrecarga o movimientos y posturas inadecuadas
- Podría existir irradiaciones ( brazos, cefaleas), Hormigueo, vértigos y mareos e inestabilidad







- ***El examen no es la persona. Debemos indagar***
- ***cuales son las causas del dolor y que estructuras son sintomáticas***

Sobrecarga o lesión en músculos

Ligamentos, huesos , articulaciones

Contracturas musculares

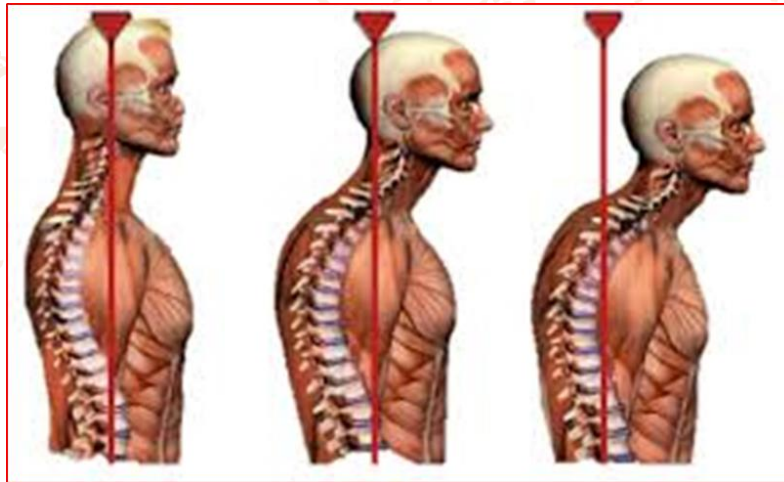
Lesiones discales y hernias

Artrosis cervical



# Lesión muscular

- Dolor originado por sobrecarga, por afectación de patógenos
- Auto limitado, sin historia de trauma
- Puede afectar mas de un grupo muscular
- Puede acompañar a otras patologías de la zona

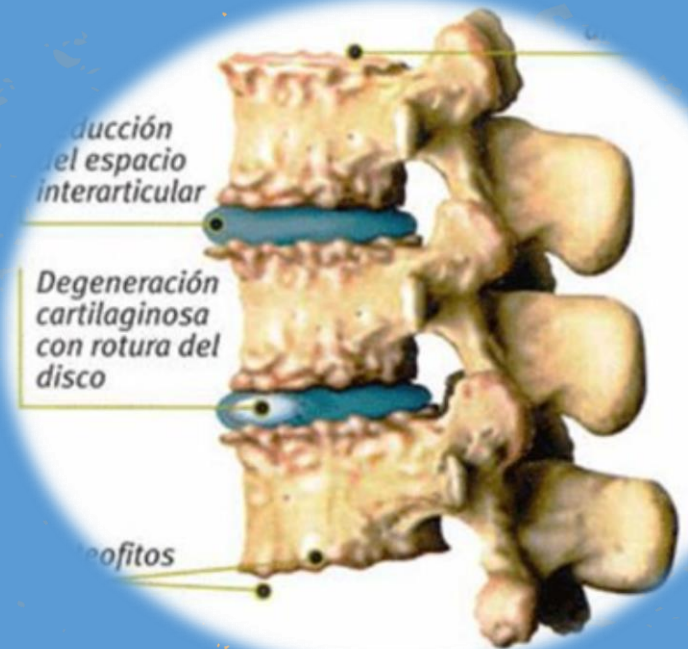


# Artrosis Cervical

Proceso degenerativo articular, consecuencia de trastornos mecánicos y biológicos.

Afección con mayor frecuencia de los segmentos C5-C6 y C6-C7.

Las manifestaciones clínicas incluyen el dolor cervical no complicado, la radiculopatía cervical (más frecuente de las raíces C6 y C7) y la mielopatía cervical

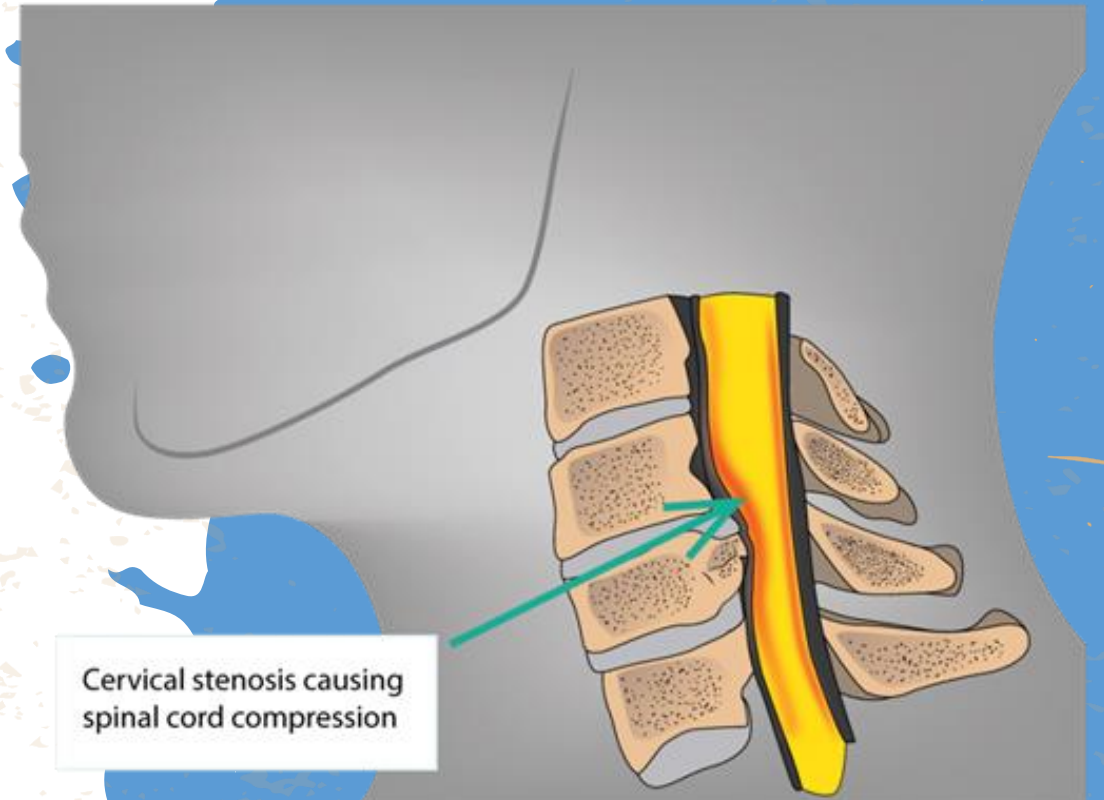


# Estenosis

Es un estrechamiento que puede estar ubicado en el canal medular (estenosis central) o en el agujero foraminal (estenosis lateral).

Este estrechamiento puede estar causado por una HNP, procesos degenerativos u otros factores

- Estrechamiento del canal medular → Central → MIELOPATÍA
- Estrechamiento del agujero foraminal → Lateral → RADICULOPATÍA
- ❖ La mielopatía espondilótica cervical es la causa más común de disfunción de la médula espinal en adultos mayores. Se caracteriza por debilidad muscular en manos (atrofia), rigidez en piernas e hiperreflexia.
- ❖ La radiculopatía cervical se caracteriza por dolor que irradia desde el cuello hacia las extremidades, adormecimiento y/o debilidad. Más común entre 40-50 años.



# Hernia Discal

· Existe un componente genético que los predispone a lesiones discales

- Pueden ocurrir cuando el disco se somete a una gran fuerza, por ej accidente de auto o trauma.

-- El tratamiento de elección NO es quirúrgico

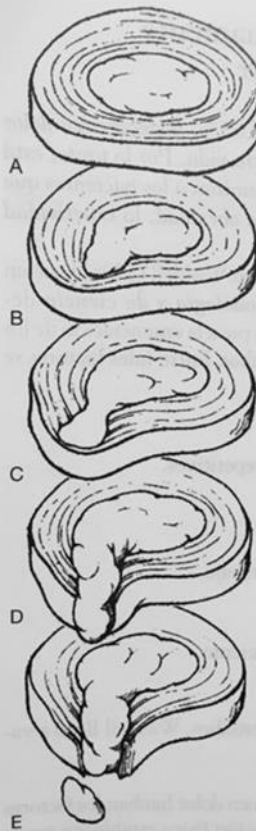
Sintomatología:

- Puede presentar cambios en sensibilidad, muscular y reflejos

- Suele provocar dolor agudo al extender la CC.

· Pronóstico:

- Diversos estudios han demostrado que el disco herniado se absorbe de forma gradual



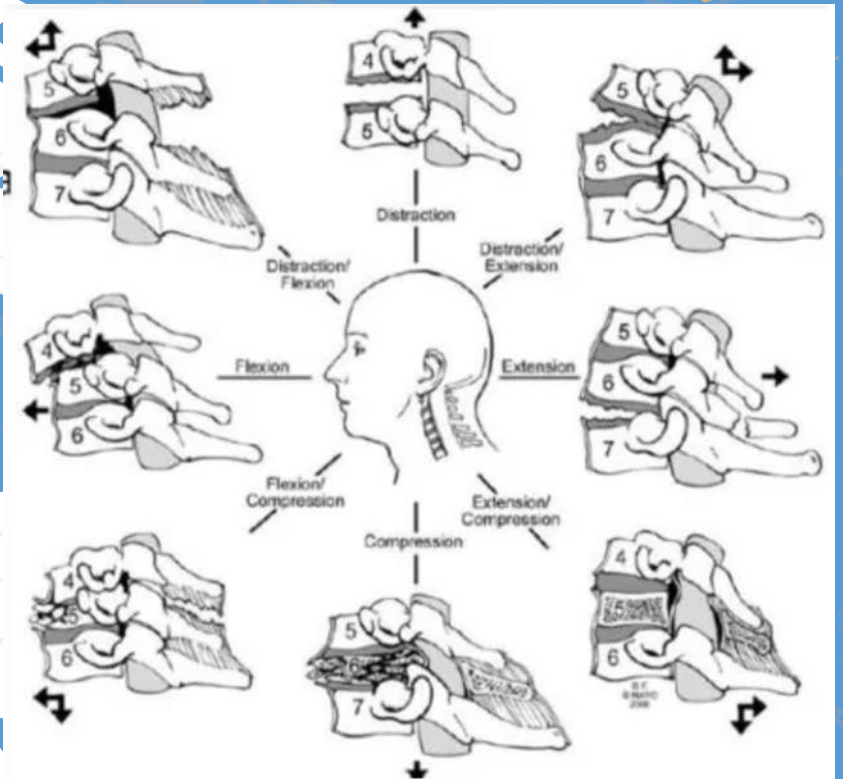
# Fracturas



De todas las lesiones de columna cervical, cerca del 60% recaen en región cervical alta.

Traumatismo de alta energía.

Tratamientos: Quirúrgicos y convencionales con ortopedia + rehabilitación .



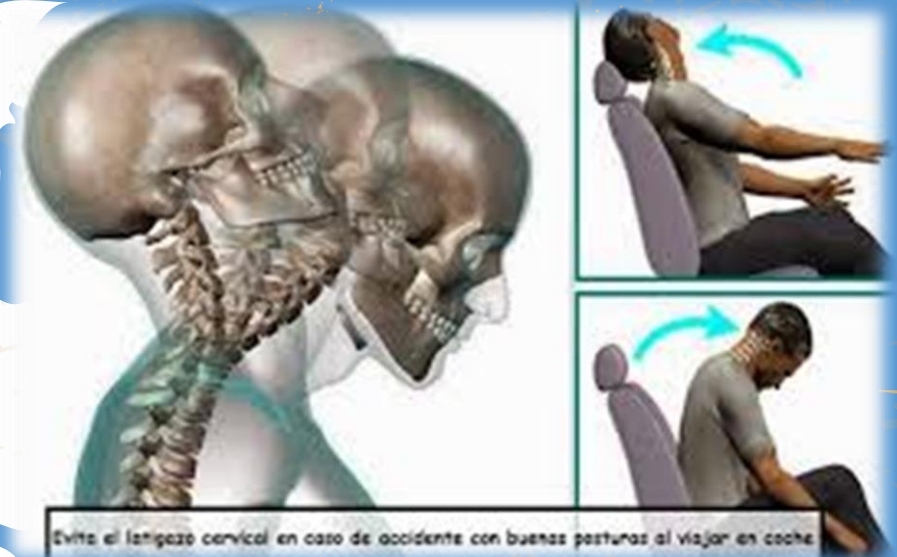
# Síndrome de latigazo cervical o Whiplash



El impacto produce una hiperextensión que pueden afectar las facetas articulares cervicales y sus cápsulas ligamentosas, los discos, los nervios del simpático cervical, los ligamentos (rotura del ligamento vertebral común anterior y del interespinoso) y las fibras musculares.

Sintomatología:

- Dolor referido a los hombros o escápulas.
- Alteraciones sensoriales a los brazos y piernas
- Cefalea
- Dolor en zona pectoral alta y axilar
- Problemas laríngeos subjetivos.





Tratamiento  
MTC



Las técnicas de MTC son útiles en el tratamiento de las cervicalgias agudas y crónicas:

Moxibustión

Ventosas

Guasha

Masaje

Acupuntura

Es importante identificar el estadio de la enfermedad

Se debe caracterizar el dolor

Realizar evaluación de los órganos Zang – Fu

Evaluar la presencia de otros síntomas.



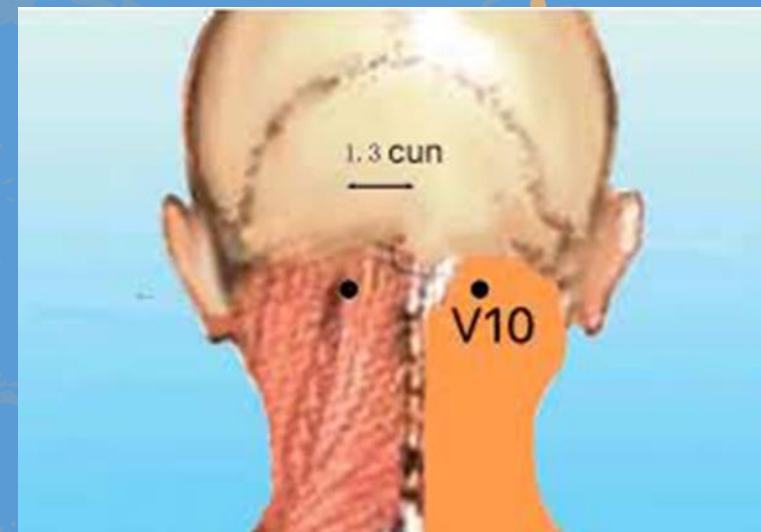
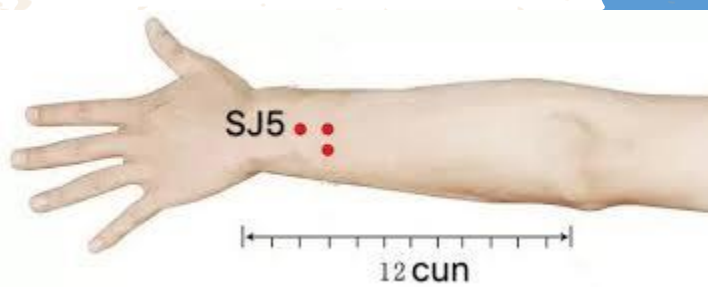
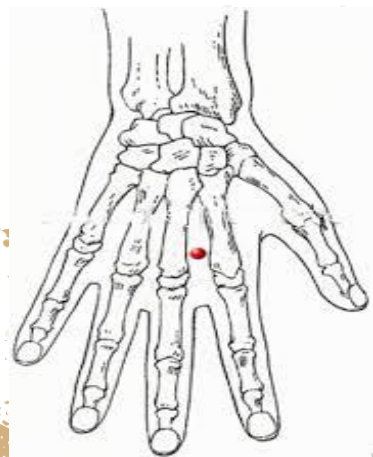
# Dolor Agudo

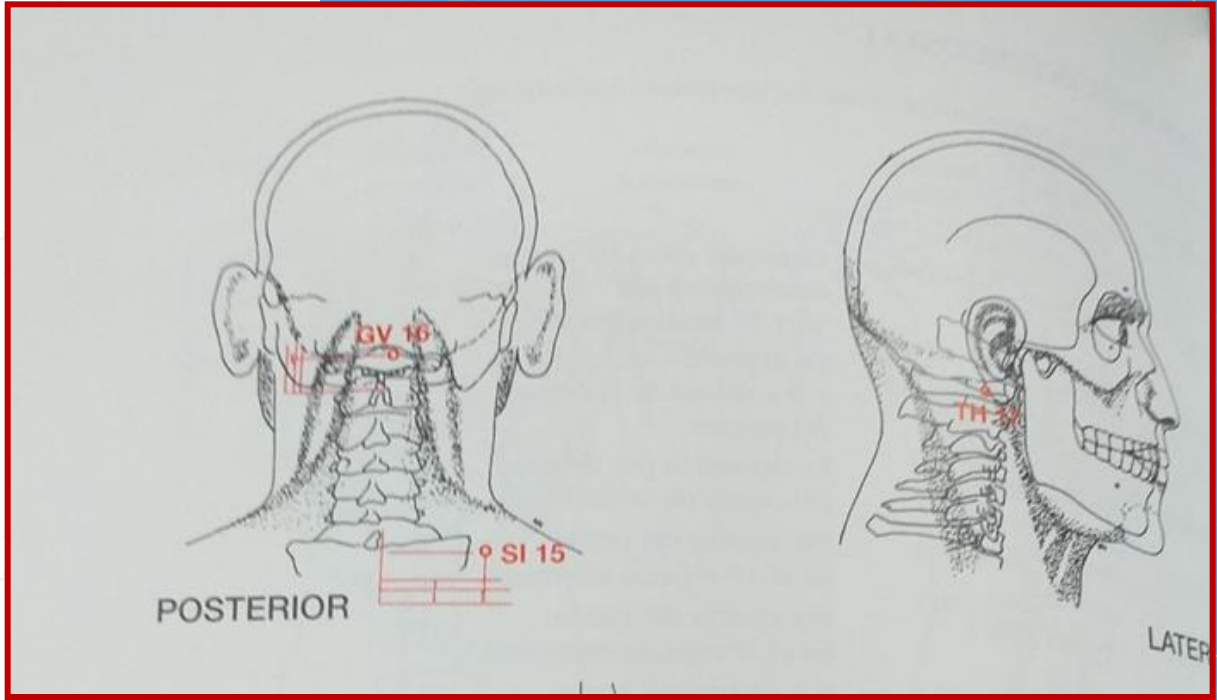
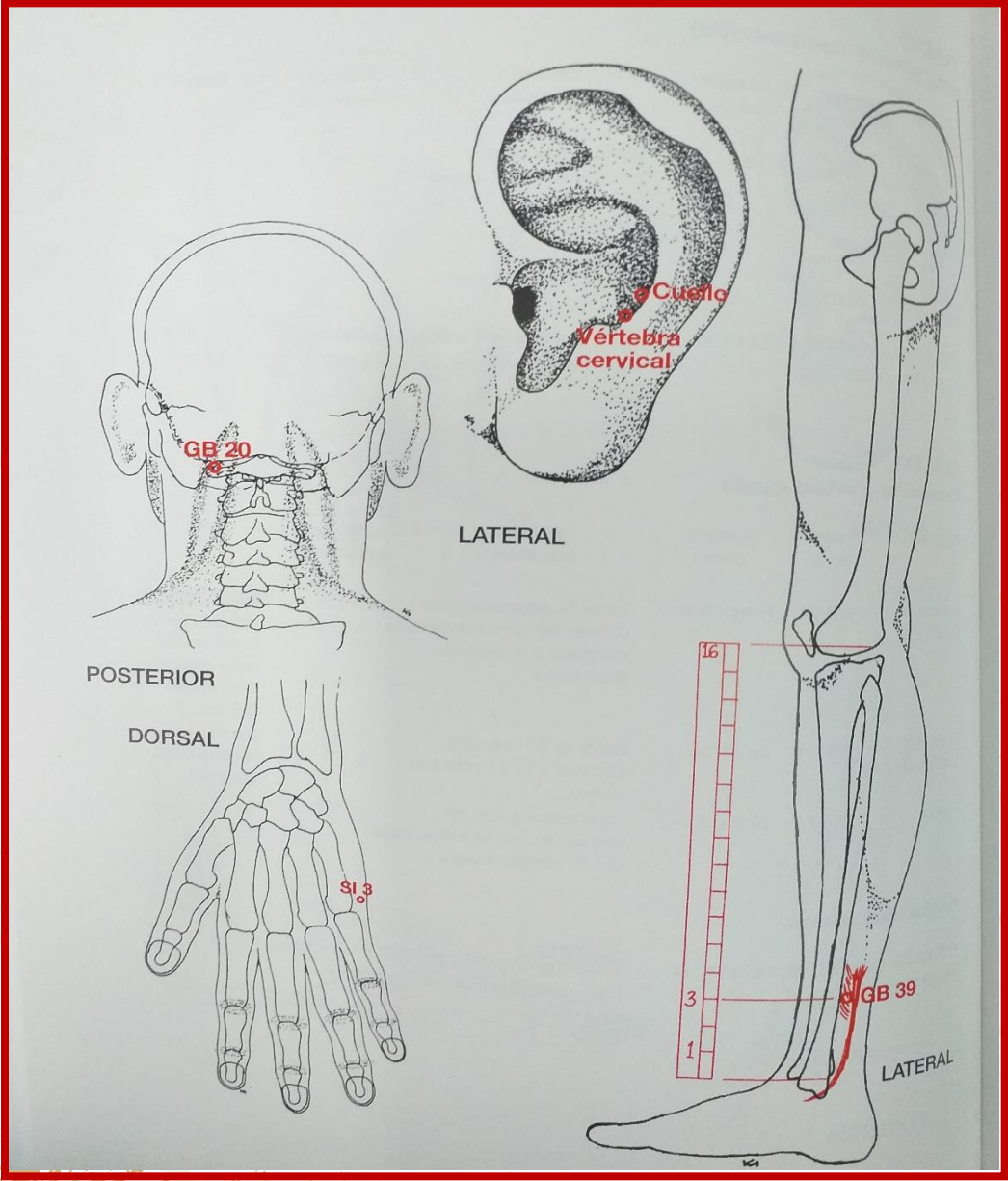
Identificar si el dolor es producto de un estado de “Protección”

Utilizar Acupuntura → Privilegiar puntos distales según la relación con el canal de acupuntura

Puntos de emergencia **ID3- IG4**

Realizar los movimientos que Reproducen la sintomatología





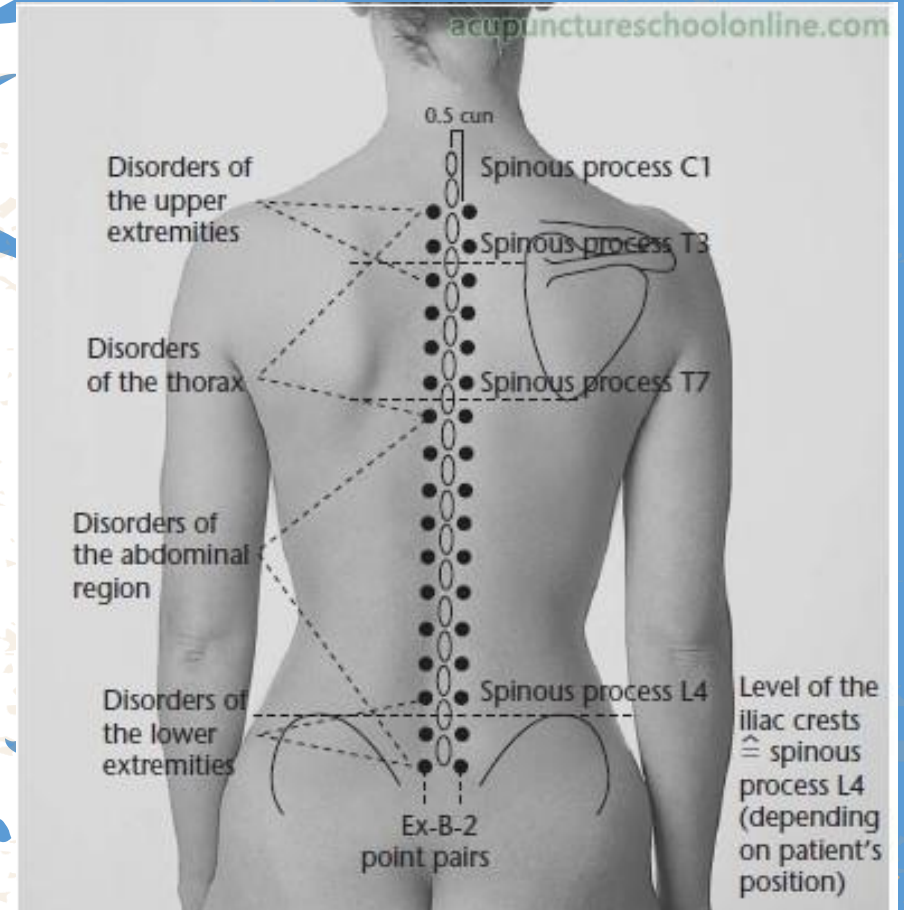
# Dolor Crónico

Puede estar relacionado con una o mas estructuras.  
Considerar otros Factores  
Pacientes cursan con periodos subagudos

Periodo Agudo: Utilizar Acupuntura

Mantención: Tuina y Ventosas

Para la elección de puntos de Acupuntura  
correlacionar el Recorrido del Canal pts. Distales y  
locales con la zona del dolor



Utilización de Masaje Tuina para disminuir nódulos  
Constituciones def de Qi y sangre es mas vulnerable a factores patógenos  
Según el Área Afectada podemos relacionarlo con el Canal Afectado

**Canal Du**

**Canal de Vejiga**

**Canal Intestino Grueso**

**Canal Sanjiao**

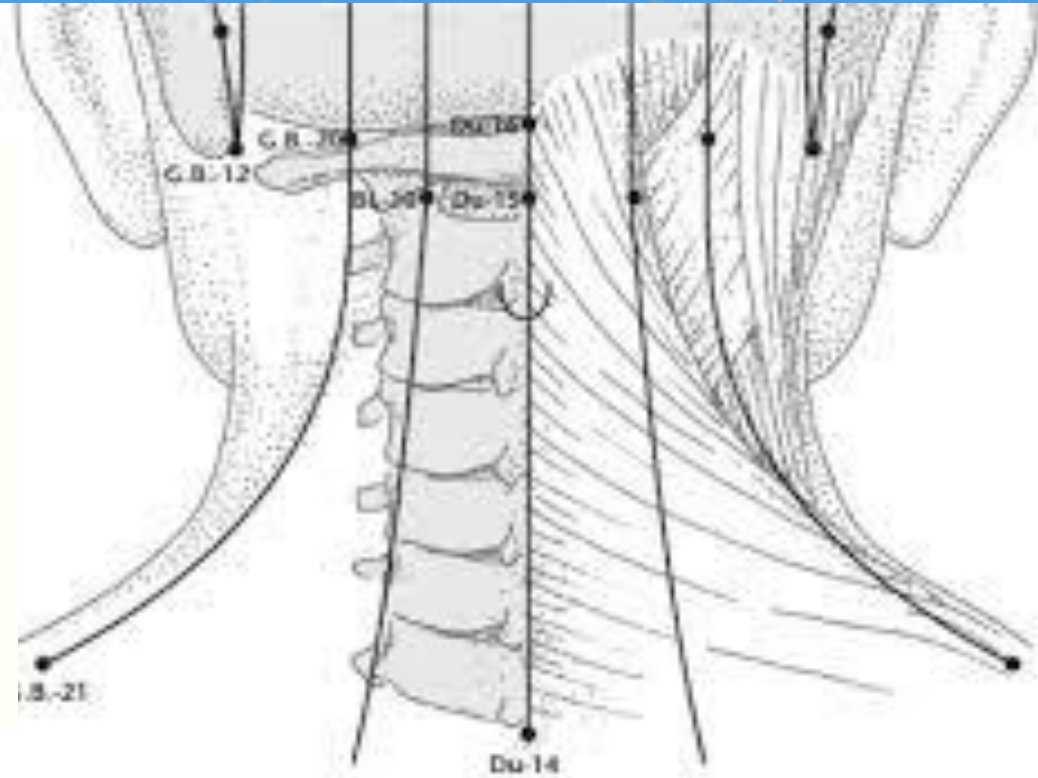
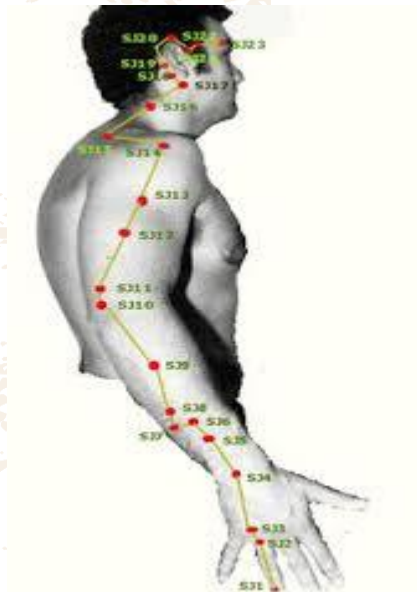
**Puntos jiaji**

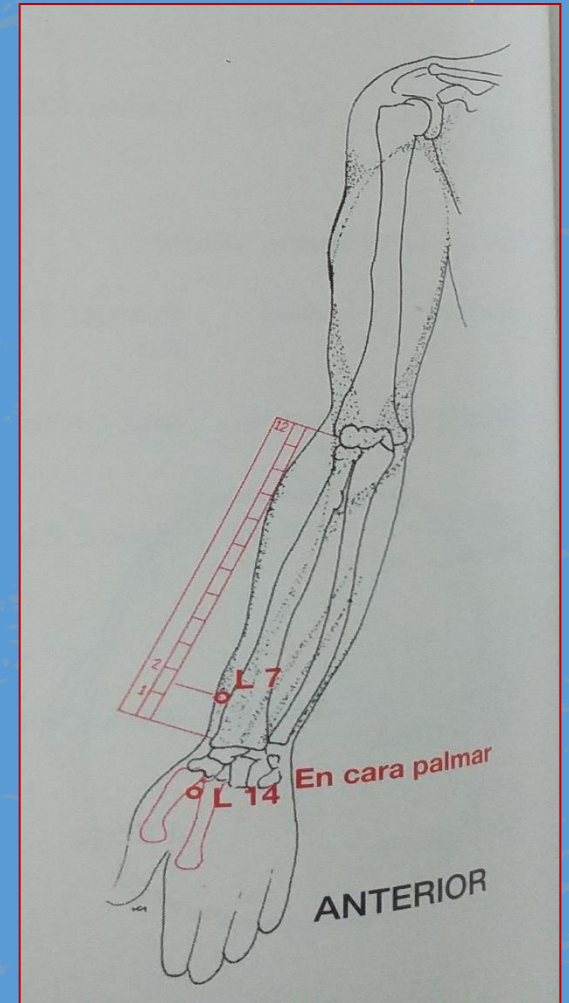
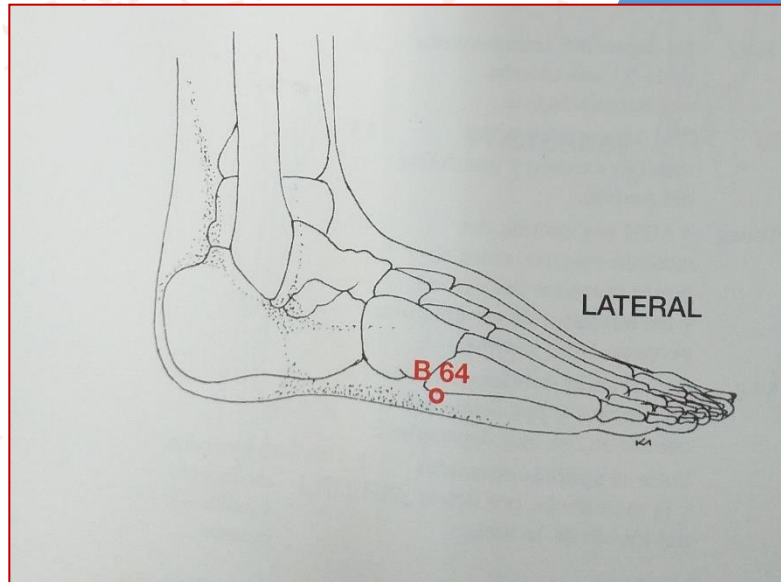
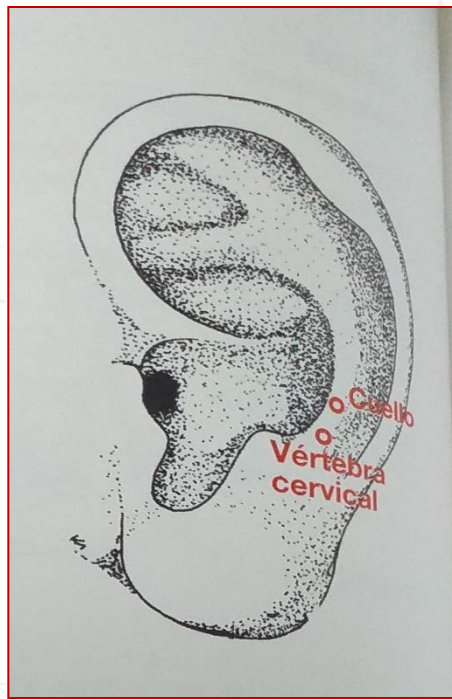
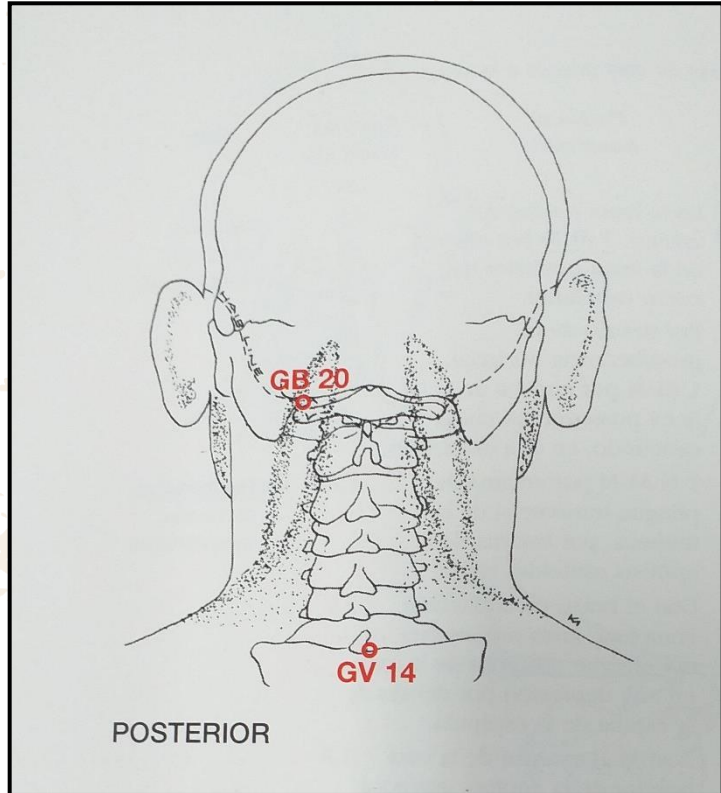
**Dolor posterior:**

**Acupuntura Puntos locales Canal Du**

**Puntos Jia-ji. Puntos vejiga**

**Puntos ashi + pto según Síndromes**





Utilización de puntos del canal sensibles

Se puede utilizar puntos distales al canal.

Moxibustión para dispersar frío.

En AM y problemas mas crónicos debemos agregar puntos de tonificación.

Se puede utilizar **H3 y IG 4**

**Ventosas**

**Guasha**

**Cupping**





# Recomendaciones

- Evitar tomar pesos mayores a dos kilos
- Realizar movilidad cervical suave
- Postura adecuadas (en vigilia y sueño)
- Realizar Ejercicios (específicos y generales)
- Mantener músculos relajados
- Automasajes
- *Respiración adecuada*





# Sd. Miofascial

Asociado a la fatiga

Cada vez mas Frecuente, relacionado *al uso de las nuevas tecnologías*

Estancamiento de Qi y sangre

Dolor de cuello y hombro por fatiga.

Tensión y rigidez muscular

Mas común en personas de mediana edad

Aumento de tensión muscular

Aumento de estrés en ligamentos y articulaciones

Nódulos y contracturas musculares

Puntos gatillos

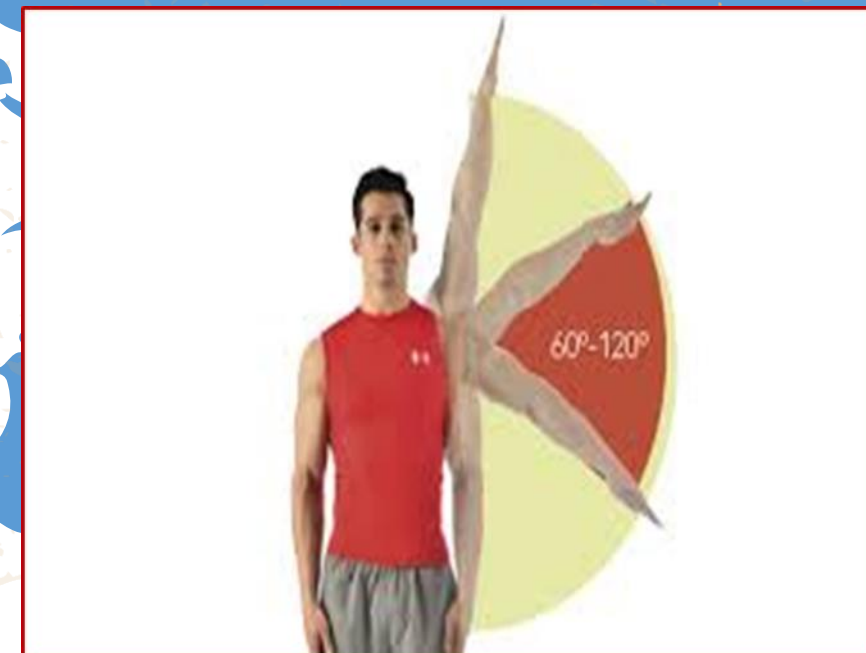
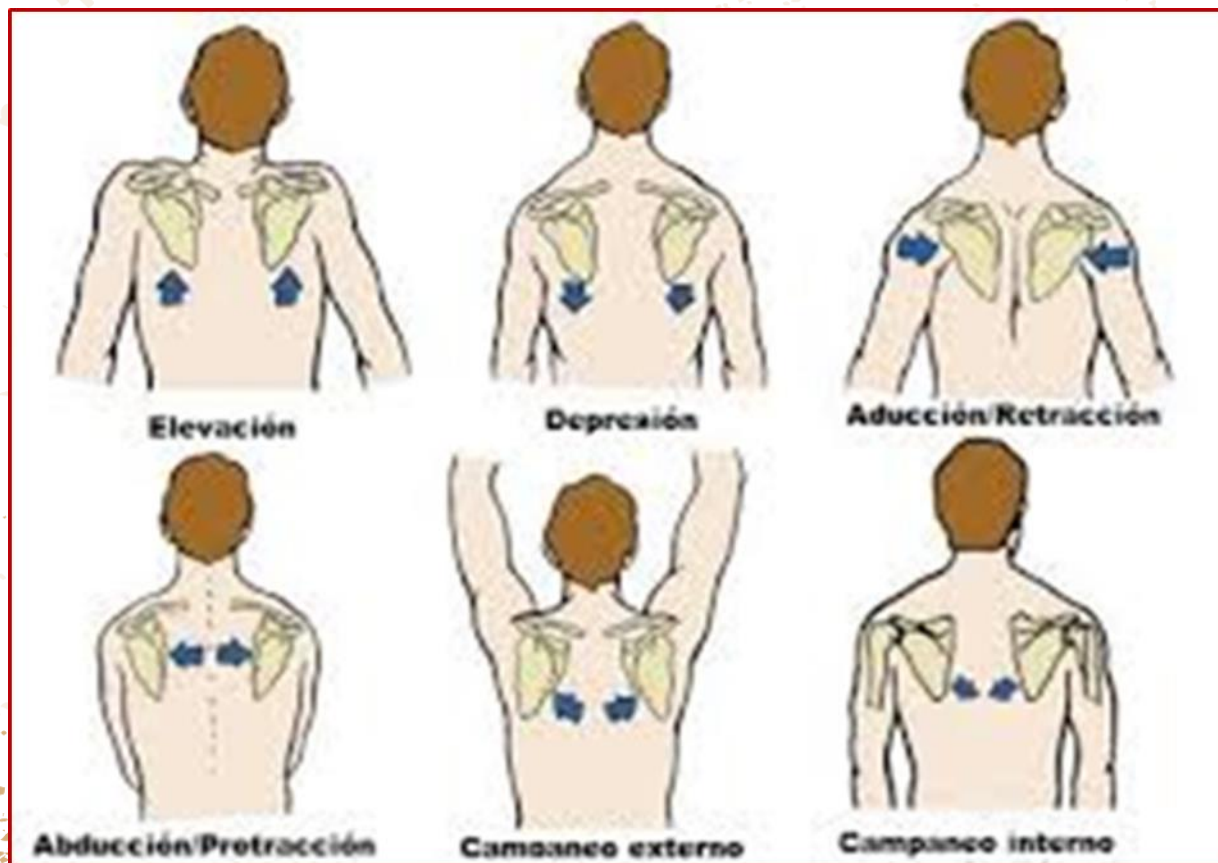
Mientras mas pronto consulte mejores resultados



- Relacionado con la zona cervical y escapula
- Evaluar Irradiación ej: a canal Yang ( IG SJ)
- *Síndrome de hombro doloroso*
- Diferenciar la zona de dolor y estructuras sensibles
- Dolor muy invalidante







# Síndrome de Hombro doloroso



Una patología que puede derivar en incapacidad para realizar tareas domésticas y actividades sociales. Puede ser causa de lesión de una o más estructuras.

Bursitis subacromial

Capsulitis adhesiva

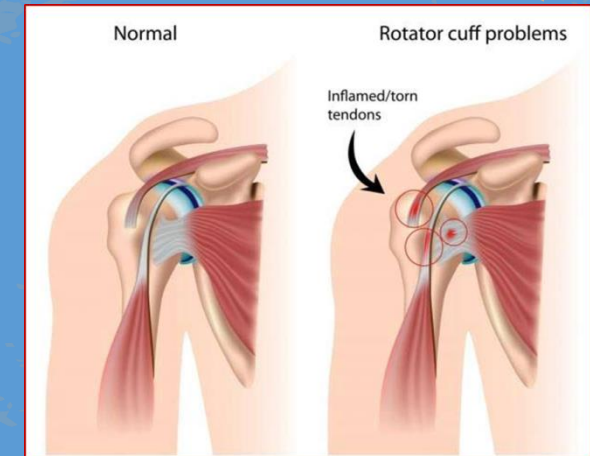
Patología del Manguito Rotador

Tendinopatía del tendón largo del bíceps

Pinzamiento subacromial

Alteraciones de la estabilidad articular

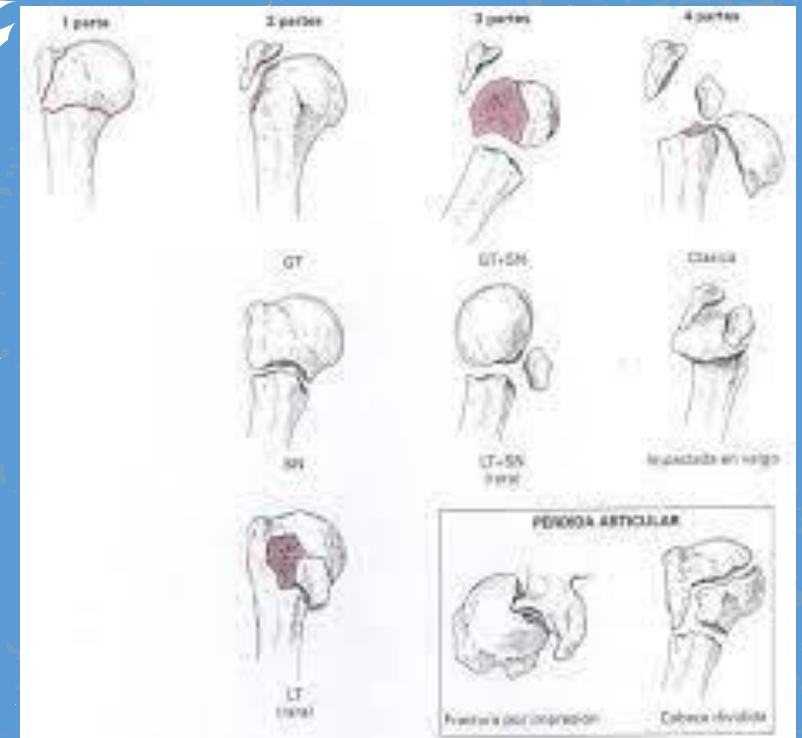
Y movilidad escapulo-toraxica



# Lesiones Traumáticas de hombro



- Fractura Glehohumeral
- Luxación de hombro
- Disyunción acromioclavicular



# Tratamiento MTC

Utilización de técnicas:

Acupuntura, electroacupuntura

Ventosas

Moxibustión

Auriculoterapia

Masaje Tuina

**Acupuntura:**

Considerar dolor agudo- crónico

Posición de paciente: Sedente, decúbito lateral

Zonas de dolor



# Tratamiento MTC

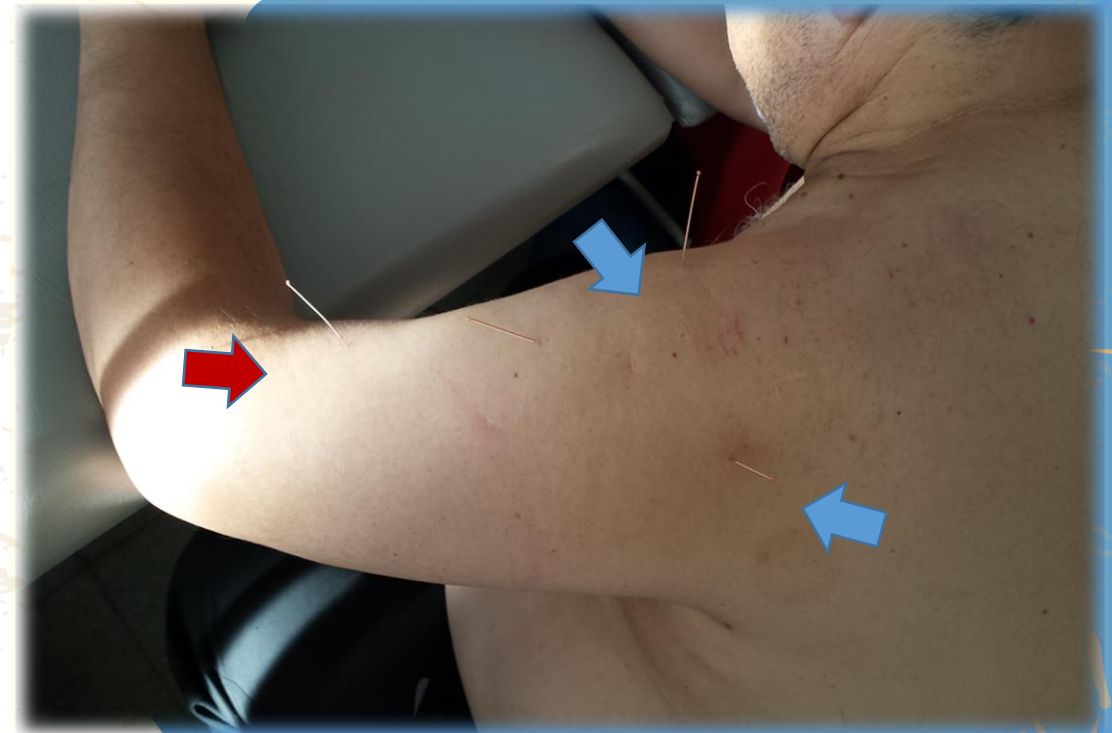
## Acupuntura:

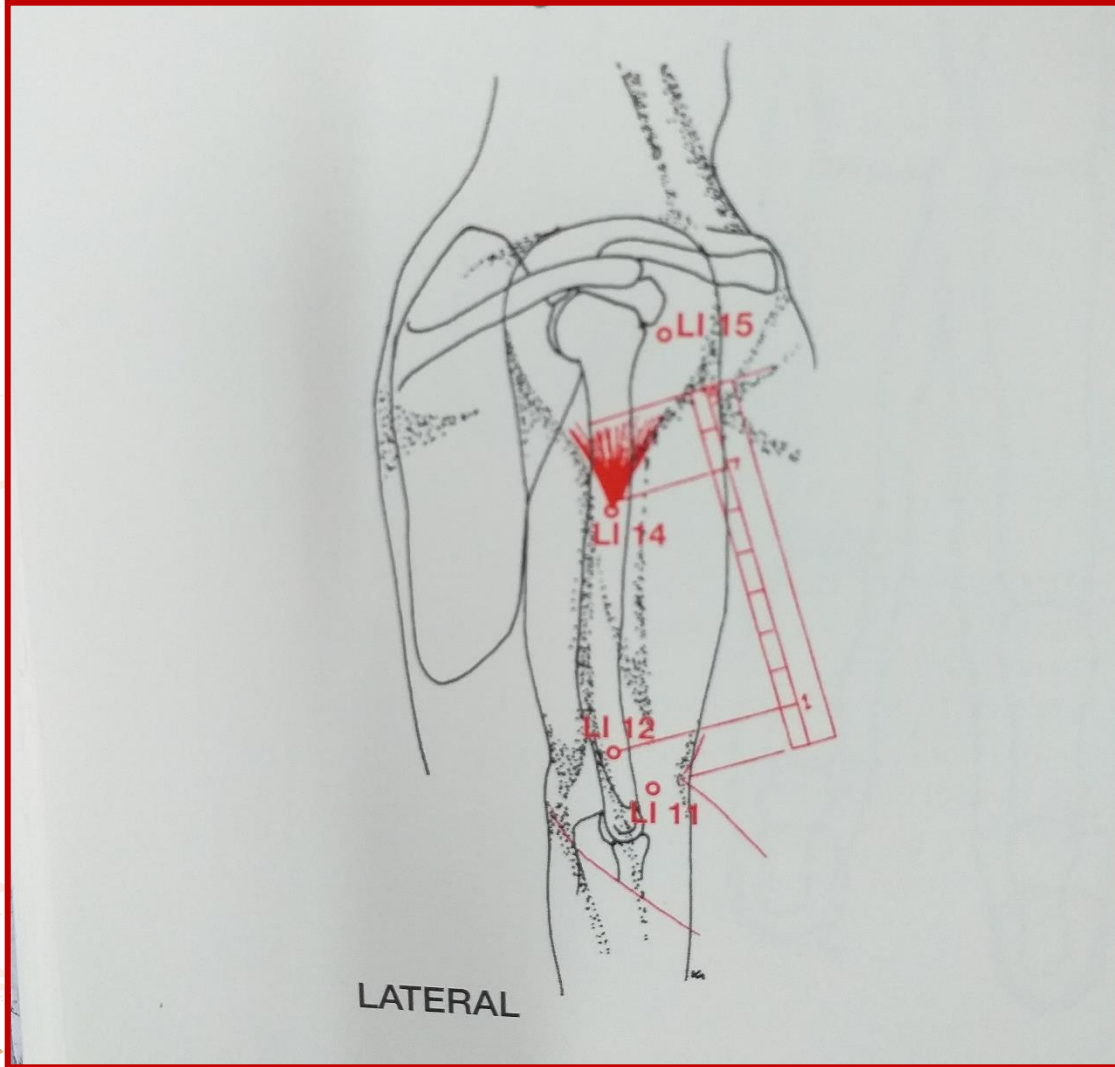
Irradiación del dolor anterolateral:

**IG 15 SJ 14 IG 11 VB 21 + puntos Ashi**

Irradiación posterior: **Canal Sj- ID 9**

**Dolor Agudo IG 4**





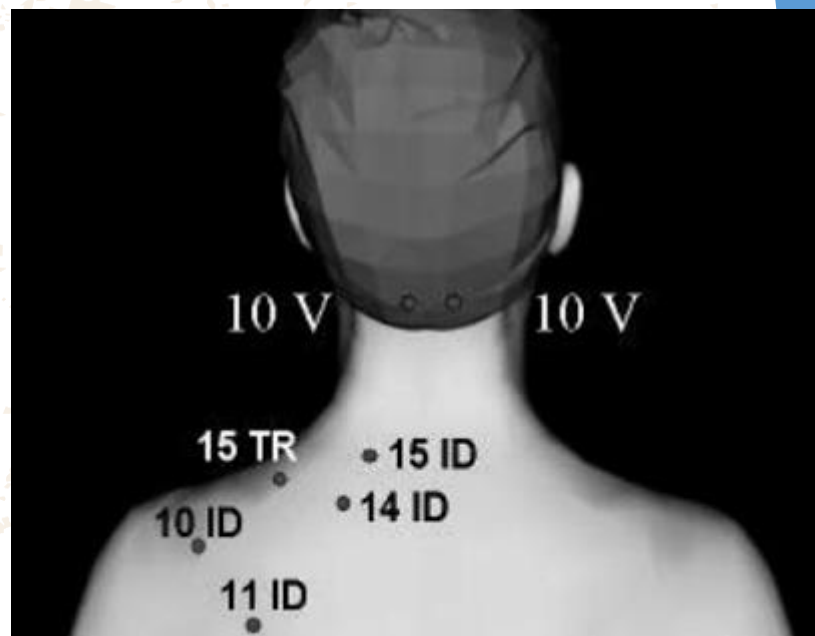
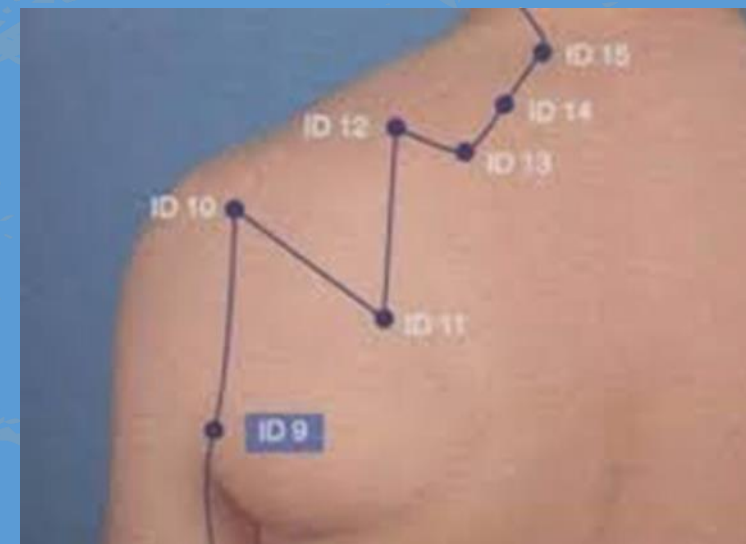


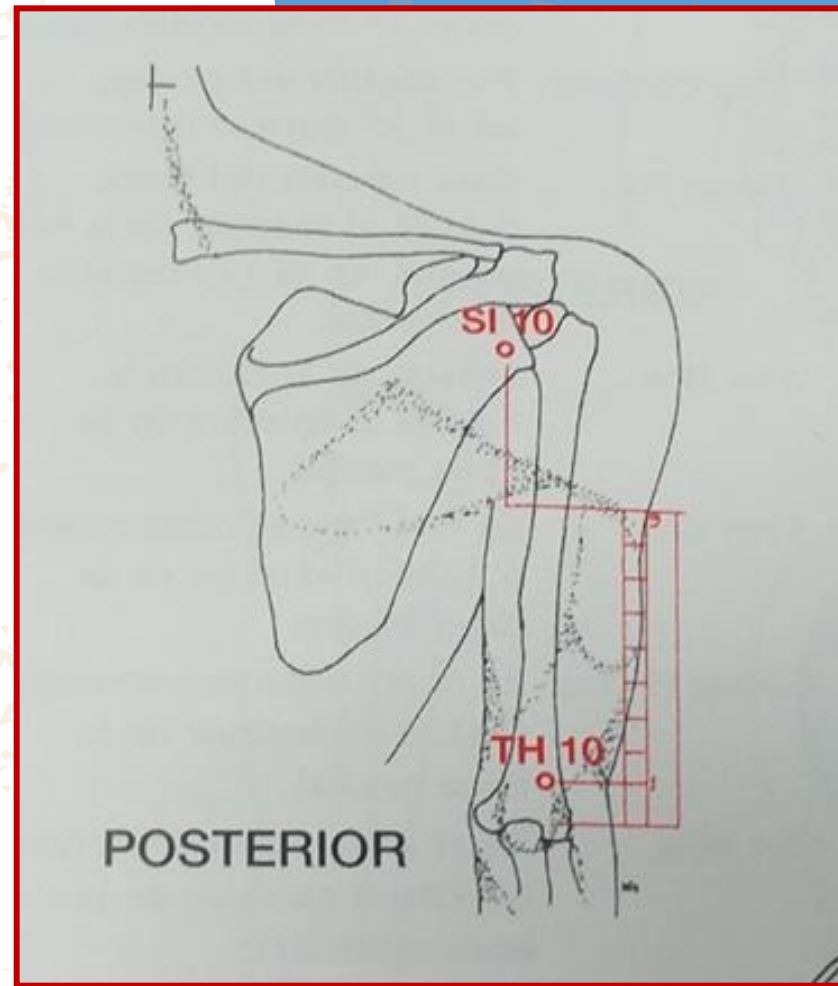
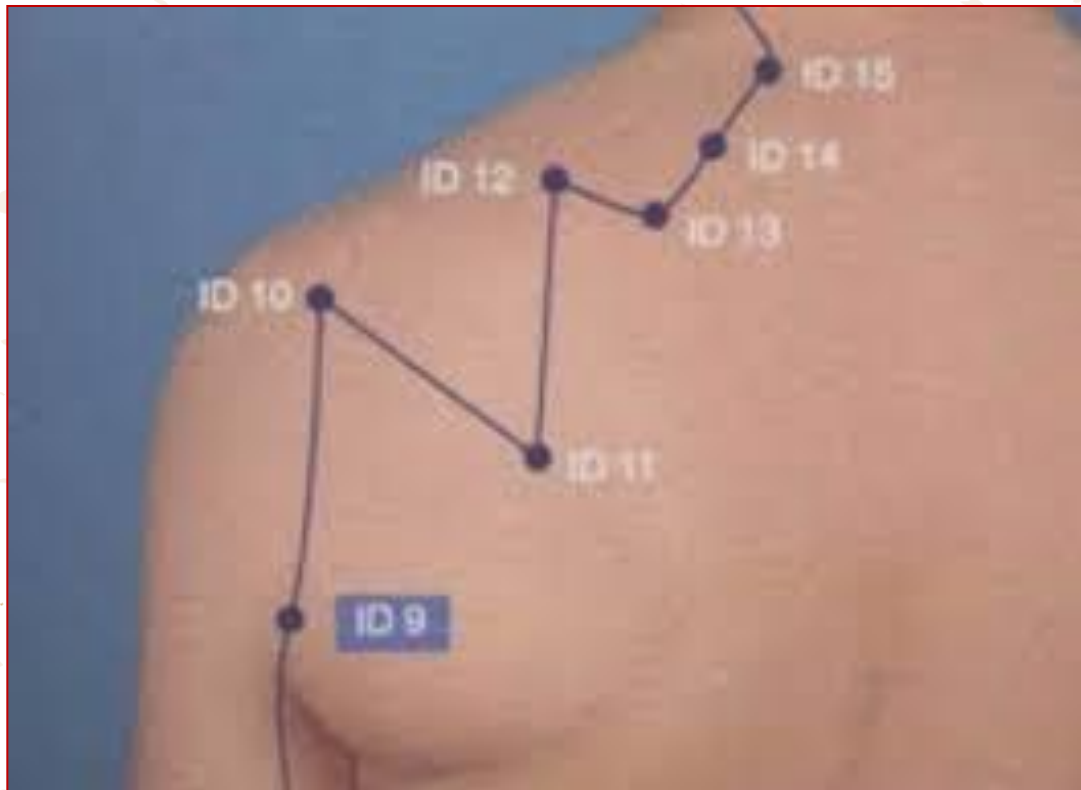
# Tratamiento MTC

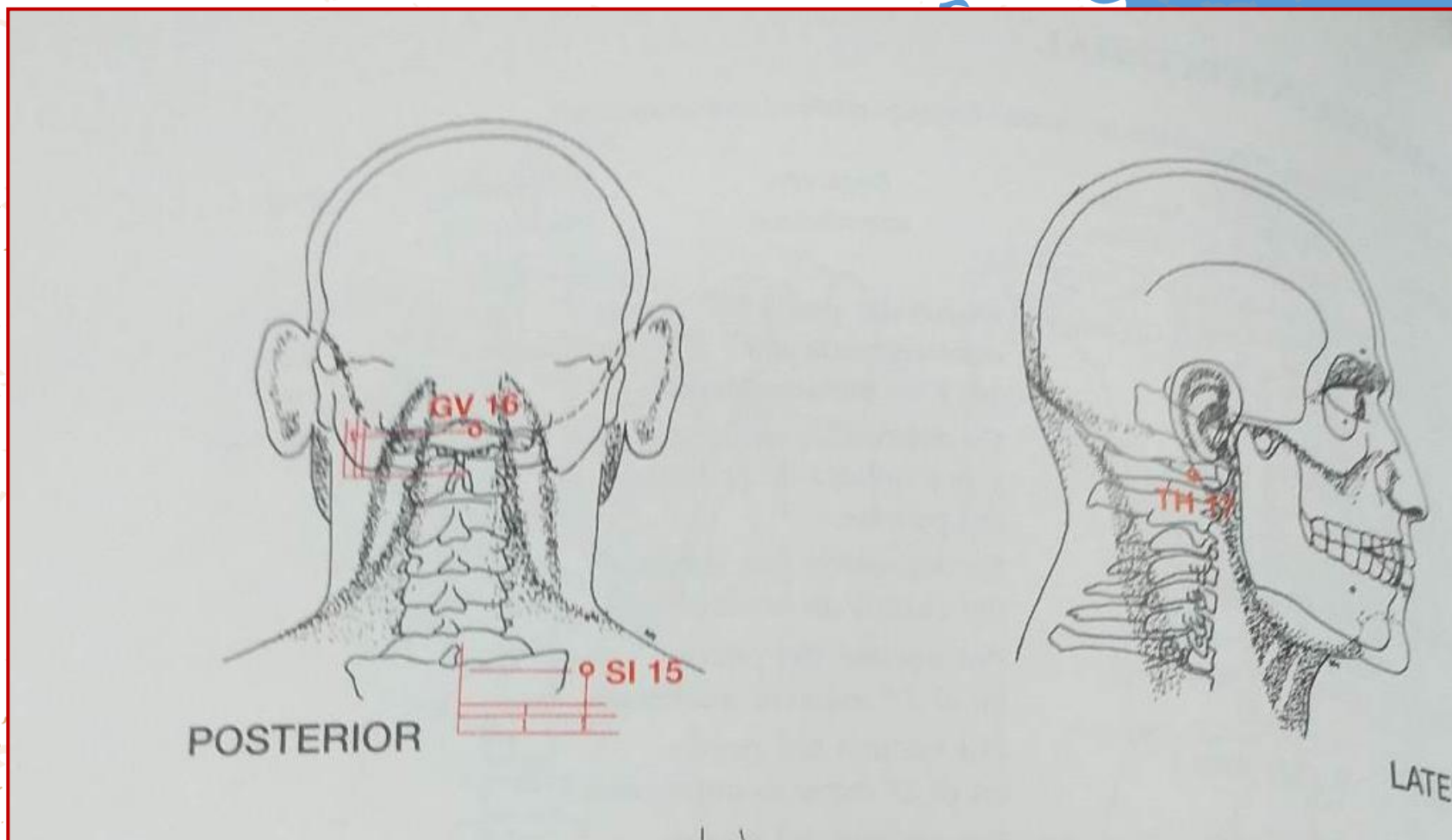
Acupuntura:

Irradiación posterior: **Canal Sj- ID 9 – ID10**

**Dolor Agudo IG 4**









Zhan J y Zheng J 1984. Fundamentos de Acupuntura y Moxibustion de China.24 Beijing.  
Ediciones en lenguas extranjeras. pp 273-275

Chaitow L . 2006. Acupuntura y Tratamiento del Dolor. Bella Terra . Pp 80-92- 101-107