

SUMARIO LIBRO HOMBRO

CAPÍTULO 1

Introducción

CAPÍTULO 2

Anatomía funcional del hombro

I.OSTEOLOGÍA

A.EL HÚMERO

- 1) Extremidad superior
 - a. la cabeza humeral
 - b. la tuberosidad mayor o troquíter
 - c. la tuberosidad menor o troquín
- 2) La diáfisis humeral
- 3) Extremidad inferior
- 4) Osificación

B.OMÓPLATO O ESCÁPULA

- 1) Cara anterior
- 2) Cara posterior
- 3) Borde superior
- 4) Borde interno
- 5) Borde externo
- 6) Ángulo superior
- 7) Ángulo inferior
- 8) Espina del omóplato
- 9) Apófisis coracoides
- 10) Cavidad glenoidea
- 11) Osificación

C.LA CLAVÍCULA

- 1) Extremo externo de la clavícula
 - a. cara superior
 - b. cara inferior
 - c. el borde posterior
- 2) Tercio medio de la clavícula
- 3) Extremidad interna de la clavícula
- 4) Osificación

II.ARTROLOGÍA DEL HOMBRO

A.LA ARTICULACIÓN OMOHUMERAL O GLENOHUMERAL

- 1) Superficies articulares
 - a. la cavidad glenoidea del omóplato
 - b. el rodete glenoideo
 - c. la cabeza humeral
- 2) Medios de unión
 - a. cápsula
 - b. ligamentos glenohumerales
 - c. ligamento coracohumeral
 - d. ligamento coracoglenoideo
- 3) Ligamentos activos
- 4) Sinovial
- 5) Bolsas serosas
- 6) Arterias de la articulación
- 7) Nervios de la articulación
- 8) Relaciones de la articulación glenohumeral

B.LA ARTICULACIÓN SUPRAHUMERAL O ARTICULACIÓN SUBACROMIAL

C.ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

- 1) Superficies articulares
- 2) Cápsula
- 3) Ligamentos
 - a. ligamento acromioclavicular
 - b. ligamentos coracoclaviculares

D.ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR

- 1) Superficies articulares
- 2) Cápsula
- 3) Ligamentos

E.LA ARTICULACIÓN OMOTORÁCICA

III.LOS MÚSCULOS DEL HOMBRO

A.MÚSCULOS QUE CONECTAN EL HOMBRO A LA COLUMNA VERTEBRAL

- 1) Músculo trapecio
- 2) Músculo dorsal ancho
- 3) Músculo elevador de la escápula
- 4) Músculo romboides menor
- 5) Músculo romboides mayor

B.MÚSCULOS Y FASCIAS DEL HOMBRO

- 1) Músculo deltoides.
- 2) Músculo supraespinoso
- 3) Músculo infraespinoso
- 4) Músculo redondo menor
- 5) Músculo redondo mayor

C.MÚSCULOS DE LOS ESPACIOS TRIANGULAR Y CUADRANGULAR

- 1) Músculo subescapular
- 2) Músculo pectoral mayor
- 3) Músculo pectoral menor
- 4) Músculo subclavio
- 5) Músculo coracobraquial
- 6) Músculo serrato mayor
- 7) Esternocleidomastoideo
- 8) Esternocleidohioideo
- 9) Omohioideo
- 10) Bíceps braquial

IV.INERVACIÓN DEL HOMBRO. NERVIOS CUTÁNEOS

A.NERVIOS DEL HOMBRO

B.NERVIOS DEL BRAZO.

V.VASCULARIZACION DEL HOMBRO

A. LAS ARTERIAS

- 1) Arteria axilar
- 2) Arteria torácica superior
- 3) Arteria toracoacromial
- 4) Arteria torácica lateral
- 5) Arteria subescapular
- 6) Arterias circunflejas humerales

B.VENA AXILAR

VI.FASCIAS DEL HOMBRO

A.FASCIAS DEL CUELLO

- 1) Región cervical anterior
 - a. aponeurosis cervical superficial
 - b. aponeurosis cervical media
 - c. aponeurosis cervical profunda o prevertebral
 - d. la vaina visceral
 - e. las vainas vasculares
- 2) Región de la nuca

B.APONEUROSIS DEL TÓRAX.

C.APONEUROSIS DEL MIEMBRO SUPERIOR

- 1) Aponeurosis del hombro
- 2) Fascia de la región axilar
- 3) Fascias del brazo

CAPÍTULO 3

Fisiología articular del hombro.

I.GENERALIDADES

II.MOVIMIENTOS DE LA CLAVÍCULA Y DEL OMÓPLATO

A.ARTICULACIÓN ESTERNOCOSTOCLAVICULAR (TOROIDEA)

- 1) Recordatorios anatómicos
 - a. superficies articulares
 - b. medios de unión
- 2) Movimientos posibles
 - a. elevación y descenso de la extremidad externa de la clavícula
 - b. 2º grado de libertad
 - c. rotaciones (circunducción)

B.ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR

- 1) Superficies articulares
 - a. la clavícula
 - b. el acromion
- 2) Medios de unión
 - a. la cápsula
 - b. los ligamentos
- 3) Movimientos (artrodia)
 - a. apertura y cierre del ángulo claviaxilar
 - b. apertura y cierre del ángulo omoclavicular
 - c. pivotamiento o rotación

III - ARTICULACIÓN ESCAPULOTORÁCICA U OMOSEROTATORÁCICO DE GIBIS

- 1) Zona omoserrática
- 2) Zona parietoserrática

A.SUPERFICIES ARTICULARES

- 1) Cara anterior del omóplato
- 2) Cara externa y posterior del tórax

B.MOVIMIENTOS DEL OMÓPLATO

- 1) Movimientos de translación vertical
 - a. elevación del omóplato
 - b. descenso del omóplato
- 2) Translación circunferencial
 - a. aducción del omóplato o proyección por atrás
 - b. abducción del omóplato o proyección hacia delante
- 3) Rotación o báscula del omóplato
 - a. báscula hacia dentro o báscula interna
 - b. báscula hacia fuera o báscula externo
- 4) Movimientos del omóplato durante la abducción del hombro

C.MOVIMIENTOS GLOBALES DE LA CINTURA ESCAPULAR

- 1) Movimientos del muñón del hombro en el plano horizontal
 - a. proyección hacia delante del muñón del hombro o anteposición
 - b. proyección por atrás del muñón del hombro o retroposición
- 2) Movimientos del muñón del hombro en el plano vertical
 - a. elevación del muñón del hombro
 - b. descenso del muñón del hombro
- 3) Movimientos de báscula del omóplato
 - a) báscula externa
 - b) báscula interna

IV. ARTICULACIÓN ESCAPULOHUMERAL

A. RECORDATORIOS ANATÓMICOS

- 1) Superficies articulares
 - a. cabeza humeral
 - b. cavidad glenoidea
 - c. rodete glenoideo
- 2) Medios de unión
 - a. la cápsula
 - b. ligamentos pasivos
 - c. ligamentos activos
- 3) La articulación subdeltoidea
- 4) El tendón de la porción larga del bíceps intraarticular

B. MOVIMIENTOS GLENOHUMERALES

- 1) Flexión - extensión
 - a. ejes de la flexión-extensión
 - b. flexión o antepulsión
 - c. extensión o retropulsión
- 2) Abducción- aducción
 - a. eje
 - b. abducción o elevación lateral del brazo
 - c. aducción o descenso lateral del brazo
- 3) Rotaciones
 - a. el eje
 - b. rotación externa
 - c. rotación interna
- 4) Circunducción

C.MOVIMIENTOS GLENOHUMERALES DEL BRAZO EN ABDUCCIÓN A 90°

- 1) Movimientos en torno a un eje vertical flexoextensión horizontal
 - a) antepulsión horizontal
 - b) retropulsión horizontal
- 2) Movimientos en torno al eje mecánico brazo flexionado a 90°
 - a) rotación externa
 - b) rotación interna

V.NOCIONES DE FISIOLÓGÍA MUSCULAR

A.FUERZAS MUSCULARES

B.ACCIONES DEL MÚSCULO DEL HOMBRO

C.PAREJA DE FUERZA SUPRAESPINOSO-DELTOIDES

D.OTRAS PAREJAS DE FUERZA

- 1) Pareja romboides - redondo mayor
- 2) Pareja porción larga del tríceps - dorsal ancho

E.OTROS MÚSCULOS MOTORES DE LA CINTURA ESCAPULAR

- 1) Trapecio
- 2) Romboides
- 3) Angular
- 4) Serrato mayor
- 5) Pectoral menor
- 6) Subclavio

F.EL MANGUITO DE LOS ROTADORES

VI.MOVIMIENTOS GLOBALES DEL BRAZO

A.MOVIMIENTOS A PARTIR DE LA POSICIÓN ANATÓMICA

- 1) Antepulsión del brazo
- 2) Retropulsión
- 3) Abducción
- 4) Aducción
- 5) Rotación externa
- 6) Rotación interna
- 7) Movimiento mano-cabeza
- 8) Movimiento mano-espalda

B.MOVIMIENTOS A PARTIR DE LA ABDUCCIÓN A 90°

- 1) Antepulsión horizontal
- 2) Retropulsión horizontal
- 3) Rotación externa
- 4) Rotación interna

CAPÍTULO 4

Dolores referidos musculares del hombro

I.GENERALIDADES SOBRE EL DOLOR MUSCULAR

A.EL TESTING MUSCULAR. SISTEMA DE GRADUACIÓN PARA EL TESTING MANUAL MUSCULAR

- 1) Graduación de 0 hasta 5.
 - a. músculo de grado 5 (normal)
 - b. músculo de grado 4 (bien)
 - c. músculo de grado 3 (regular)
 - d. músculo de grado 2 (mal)
 - e. músculo de grado 1 (escaso)
 - f. músculo de grado 0 (nulo)
- 2) Grados más (+) y menos (-)

B.TESTS DE HIPOEXTENSIBILIDAD

- 1) Principios de las pruebas de extensibilidad muscular
- 2) Prueba de extensibilidad del pectoral mayor
 - a. movimiento de examen para el haz inferior
 - b. movimiento de examen para el haz superior
- 2) Prueba de extensibilidad del pectoral menor
- 3) Prueba de extensibilidad de los redondos mayor, dorsal ancho, romboides
- 4) Prueba de extensibilidad de los rotadores internos
- 5) Prueba de extensibilidad de los rotadores externos

C.PROTOCOLO DE TRATAMIENTO OSTEOPÁTICO DE UN MÚSCULO

- 1) Corrección de la información neurológica
- 2) Tratamiento de las inserciones (Golgi, Pacini)

- 3) Tratamiento de la fascia del músculo
- 4) Tratamiento de las fibras musculares

II.PATOLOGÍA MUSCULAR GLENOHUMERAL

A.MÚSCULO CORACOBRAQUIAL

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del coracobraquial según Travell y Simons
- 3) Testing del músculo coraco-braquial
- 4) Test de hipoextensibilidad

B.MÚSCULO DELTOIDES

- 1) Inserciones
- 2) Puntos triggers y dolores referidos del deltoides según Travell y Simons
- 3) Testing del músculo deltoides
- 4) Test de hipoextensibilidad

C.MÚSCULO SUBESCAPULAR

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del subescapular según Travell y Simons
- 3) Testing del músculo subescapular
- 4) Test de hipoextensibilidad

D.MÚSCULO SUPRAESPINOSO

- 1) Inserciones
- 2) Testing del músculo supraespinoso

- 3) Puntos triggers y dolores referidos del supraespinoso según Travell y Simons
- 4) Test de hipoextensibilidad

E.MÚSCULO PECTORAL MAYOR

- 1) Inserciones
- 2) Puntos triggers y dolor referido del pectoral mayor
- 3) Testing muscular del pectoral mayor
- 4) Test de hipoextensibilidad

F.MÚSCULO DORSAL ANCHO

- 1) Inserciones
- 2) Puntos triggers y dolor referido del dorsal ancho
- 3) Testing muscular del dorsal ancho
- 4) Test de hipoextensibilidad

G.MÚSCULO INFRAESPINOSO

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del infraespinoso según Travell y Simons
- 3) Testing del músculo infraespinoso
- 4) Test de hipoextensibilidad

H.MÚSCULO REDONDO MENOR

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del redondo menor según Travell y Simons
- 3) Testing del músculo redondo menor
- 4) Test de hipoextensibilidad

I.MÚSCULO REDONDO MAYOR

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del redondo mayor según Travell y Simons
- 3) Testing del músculo redondo mayor
- 4) Test de hipoextensibilidad

J.MÚSCULO BÍCEPS BRAQUIAL

- 1) Inserciones
- 2) Papel de la porción larga del bíceps
- 3) Luxación interna del tendón del bíceps
 - a. mecanismo
 - b. síntomas
 - c. diagnóstico
- 4) Palpación morfológica del bíceps regla de los 4 dedos

III.PATOLOGÍA MUSCULAR EN RELACIÓN CON LA CLAVÍCULA

A.MÚSCULO TRAPECIO

- 1) Trapecio superior
 - a. inserciones
 - b. punto trigger y dolores referidos del trapecio superior según Travell y Simons
 - c. testing del trapecio superior
 - d. test de hipoextensibilidad
- 2) Trapecio medio
 - a. inserciones
 - b. punto trigger y dolores referidos del trapecio medio según Travell y Simons.

- c. testing del trapecio medio
- 3) Trapecio inferior
 - a. inserciones
 - b. puntos triggers y dolores referidos del trapecio inferior según Travell y Simons.
 - c. testing del trapecio inferior

B.MÚSCULO SUBCLAVIO

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del subclavio según Travell y Simons
- 3) Testing muscular del subclavio

C.MÚSCULO ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del esternocleidomastoideo según Travell y Simons
- 3) Testing muscular del esternocleidomastoideo

IV.PATOLOGÍA MUSCULAR DEL OMÓPLATO

A.MÚSCULOS ROMBOIDES

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del romboides según Travell y Simons
- 3) Testing muscular de los romboides
- 4) Test de hipoextensibilidad

B.MÚSCULO ANGULAR DEL OMÓPLATO

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del angular del omoplato según Travell y Simons
- 3) testing muscular del angular del omóplato

C.MÚSCULO SERRATO MAYOR

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del serrato mayor según Travell y Simons
- 3) Testing muscular del serrato mayor

D.MÚSCULO PECTORAL MENOR

- 1) Inserciones
- 2) Punto trigger y dolores referidos del pectoral menor según Travell y Simons
- 3) Testing muscular del pectoral menor
- 4) Test de extensibilidad
- 5) Síndrome del pectoral menor
- 5) Test de hipoextensibilidad

CAPÍTULO 5

Disfunciones somáticas de la cintura escapular.

I.DISFUNCIÓN SOMÁTICA VERTEBRAL, FACILITACIÓN MEDULAR Y PATOLOGÍA DEL HOMBRO

A.SIGNOS CLÍNICOS DE LA FACILITACIÓN MEDULAR

B.REPERCUSIONES MUSCULARES

- 1) Esternocleidomastoideo
- 2) Subescapular
- 3) Pectoral mayor
- 4) Pectoral menor
- 5) Deltoides
- 6) Los rotadores externos del hombro
- 7) Bíceps braquial
- 8) Serrato mayor

II.HIPERMOVILIDAD E HIPOMOVILIDAD EN LA CINTURA ESCAPULAR

A.GENERALIDADES

B.HIPOMOVILIDAD/HIPERMOVILIDAD DE LA CINTURA ESCAPULAR

III.GENERALIDADES SOBRE LAS DISFUNCIONES DE LA CINTURA ESCAPULAR

A.LA GLENOHUMERAL

B.LA ACROMIOCLAVICULAR

C.LA ESTERNOCLAVICULAR

D.LA OMOTORÁCICA

IV.SÍNTOMAS DE LAS DISFUNCIONES SOMÁTICAS DEL HOMBRO

A.DISFUNCIONES GLENOHUMERALES

B.DISFUNCIONES DE CLAVÍCULA

C.DISFUNCIONES DEL OMÓPLATO Y DEL RAQUIS

V.DISFUNCIONES DE LA ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL

A.DISFUNCIÓN ANTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL

- 1) Etiología
- 2) Mecanismos
- 3) Síntomas

- 4) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular

B.DISFUNCIÓN EN SUPERIORIDAD DE LA CABEZA HUMERAL

- 1) Etiología
- 2) Mecanismo
- 3) Síntomas
- 4) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular
 - e. radiología

C.DISFUNCIÓN EN INFERIORIDAD DE LA CABEZA HUMERAL

- 1) Mecanismo
- 2) Fisiopatología
- 3) Síntomas
- 4) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular
 - e. radiología

D.DISFUNCIÓN POSTERIOR DE LA CABEZA HUMERAL

- 1) Etiología
- 2) Mecanismo
- 3) Síntomas
- 4) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular

VI.DISFUNCIONES SOMÁTICAS DE LA ARTICULACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR

A.DISFUNCIÓN EN SEPARACIÓN DE LA ACROMIOCLAVICULAR (ESGUINCE GRADO 1)

- 1) Etiología
- 2) Mecanismo
- 3) Síntomas
- 4) Diagnóstico

B.DISFUNCIÓN EN ROTACIÓN ANTERIOR DE LA CLAVÍCULA

- 1) Etiología
- 2) Mecanismo
- 3) Síntomas
- 5) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular

C.DISFUNCIÓN EN ROTACIÓN POSTERIOR DE LA CLAVÍCULA

- 1) Etiología
- 2) Mecanismo
- 3) Síntomas
- 4) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular

VII.DISFUNCIONES SOMÁTICAS DE LA ARTICULACIÓN ESTERNO-CLAVICULAR

A.DISFUNCIÓN EN SUPERIORIDAD DE LA ESTERNO-CLAVICULAR

- 1) Etiología
- 2) Síntomas
- 3) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular
 - e. radiología esternoclavicular

B.DISFUNCIÓN EN ANTERIORIDAD DE LA ESTERNOCLAVICULAR

- 1) Etiología
- 2) Síntomas

- 3) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad

VIII.DISFUNCIONES SOMÁTICAS DE LA ARTICULACIÓN OMOTORÁCICA

A.DISFUNCIÓN EN SUPERIORIDAD DEL OMÓPLATO

- 1) Etiología
- 2) Síntomas
- 3) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular

B.DISFUNCIÓN EN ADUCCION DEL OMÓPLATO

- 1) Mecanismo
- 2) Síntomas
- 3) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación

C.DISFUNCIÓN EN BÁSCULA EXTERNA DEL OMÓPLATO

- 1) Etiología
- 2) Mecanismo
- 3) Síntomas

- 4) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular

D.DISFUNCIÓN EN BÁSCULA INTERNA DEL OMÓPLATO

- 1) Mecanismo
- 2) Síntomas
- 3) Diagnóstico
 - a. inspección
 - b. palpación
 - c. test de movilidad
 - d. testing muscular

CAPÍTULO 6

Fracturas de la cintura escapular.

I.FRACTURA DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR DEL HÚMERO

A.GENERALIDADES

B.ETIOLOGÍA

C.ANATOMOPATOLOGÍA

- 1) Clasificación
- 2) Fracturas del cuello del húmero
 - a. fracturas por contusión
 - b. fracturas por aducción
 - c. fractura del cuello anatómico
 - d. fractura del cuello quirúrgico
- 3) Fracturas del troquiter
 - a. fractura del macizo del troquiter
 - b. fractura del vértice del troquiter sin desplazamiento
 - c. fractura del troquiter con desplazamiento

C.SIGNOS CLÍNICOS

- 1) Fracturas del cuello del húmero
- 2) Fracturas del troquiter

D.RADIOLOGÍA

E.EVOLUCIÓN

F.TRATAMIENTO

II.FRACTURAS DE CLAVÍCULA

A.ETIOLOGÍA

B.ANATOMOPATOLOGÍA

- 1) La fractura simple
- 2) Las fracturas del extremo interno
- 3) Las fracturas del extremo externo
- 4) Las fracturas del tercio medio

C.SIGNOS CLÍNICOS

D.RADIOLOGÍA

E.EVOLUCIÓN

F.COMPLICACIONES Y SECUELAS

- 1) Lesiones pleuropulmonares
- 2) Lesiones vasculares y nerviosas
- 3) Pseudoartrosis
- 4) Englobamiento vascular y nervioso

G.TRATAMIENTO

III.FRACTURAS OMOPLATO

A.ETIOLOGIA

B.ANATOMOPATOLOGIA Y CLASIFICACIÓN

- 1) Las fracturas de cuerpo escapular
- 2) Las fracturas de la cavidad glenoidea

- 3) Las fracturas del cuello quirúrgico
- 4) Las fracturas del acromion
- 5) Las fracturas de la apófisis coracoides

C.SIGNOS CLINICOS

- 1) Fractura del cuello del omóplato
- 2) Fractura de la glena

D.EVOLUCIÓN

F.TRATAMIENTO

CAPÍTULO 7

Esguinces y luxaciones de la cintura escapular.

I.LAS LUXACIONES DEL HOMBRO

A.ETIOLOGÍA Y MECANISMO

B.ANATOMOPATOLOGÍA

- 1) La luxación extracoracoidea
- 2) La luxación subcoracoidea
- 3) La luxación intracoracoidea
- 4) La luxación subclavicular
- 5) Las luxaciones posteriores
- 6) Las luxaciones inferiores
- 7) Luxación superior

C.LA LUXACIÓN ANTEROINTERNA

- 1) Signos clínicos
 - a. cuadro clínico
 - b. diagnóstico del compromiso del nervio circunflejo
- 2) Radiografía

D.LAS LUXACIONES POSTERIORES

E.LA LUXACIÓN INFERIOR

F.COMPLICACIONES

- 1) Las complicaciones inmediatas
 - a. la irreductibilidad
 - b. las fracturas asociadas
 - c. las complicaciones musculares
 - d. las complicaciones nerviosas
 - e. las complicaciones arteriales
- 2) Las complicaciones secundarias
 - a. las luxaciones de repetición
 - b. las luxaciones antiguas
- 3) Las secuelas
 - a. la ruptura del manguito de los rotadores
 - b. capsulitis retráctil
 - c. signos clínicos
 - d. tratamiento

G.TRATAMIENTO DE LAS LUXACIONES

- 1) Método de Mothe
- 2) Maniobra de Kocher
- 3) Procedimiento post-reducción
- 4) Maniobras quirúrgicas

II.LAS LUXACIONES ACROMIO-CLAVICULARES

A.ETIOLOGÍA

B.ANATOMOPATOLOGÍA

- 1) Tipo 1. Esguince
- 2) Tipo 2. Subluxación
- 3) Tipo 3. Luxación

C.SIGNOS CLÍNICOS

- 1) Grado 1. Esguince
- 2) Grado 2. Subluxación
- 3) Grado 2. Luxación

D.EVOLUCIÓN

E.TRATAMIENTO

III.LAS LUXACIONES ESTERNOCLAVICULARES

A.ANATOMOPATOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO

- 1) Fase 1. Esguince banal
- 2) Fase 2. Subluxación
- 3) Fase 3. Luxación
 - a. luxación posterior o retroesternal
 - b. luxación anterior o preesternal
 - c. luxación superior o supraesternal

B.COMPLICACIONES

C.TRATAMIENTO

- 1) Tratamiento de la luxación esternoclavicular posterior
- 2) Luxación esternoclavicular anterior

CAPÍTULO 8

Lesiones del rodete glenoideo.

I.RECUERDO ANATÓMICO

II.BIOMECÁNICA

III.ETIOLOGÍA

IV.PATOGENIA

A.LAXITUD GLENOHUMERAL

B.LA INESTABILIDAD GLENOHUMERAL

V.ANATOMOPATOLOGÍA

A.CLASIFICACIÓN ACTUAL DE LAS INESTABILIDADES ANTERIORES DEL HOMBRO

B.LESIONES ANATOMOPATOLÓGICAS BÁSICAS

- 1) Bankart ligamentoso
- 2) Laxitud capsular
- 3) Bankart óseo
- 4) Lesiones encajadas de Hill-Sachs

C.CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES DEL RODETE

- 1) Lesiones tipo I
- 2) Lesiones tipo II
- 3) Lesiones tipo III
- 4) Lesiones tipo IV
- 5) Lesiones combinadas.

VI.SÍNTOMAS

VII.DIAGNÓSTICO

A.EL INTERROGATORIO

B.EL EXAMEN FÍSICO

- 1) Los test ortopédicos
 - a) la maniobra de aprehensión
 - b) la prueba del armar el brazo
 - c) la prueba de recolocación
 - d) la prueba de aprehensión inferior
 - e) las pruebas de laxitud global
 - f) el test del sulcus
 - g) las pruebas de cajón
 - h) prueba de abducción pasiva
- 2) El examen neurológico

C.DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

- 1) Radiología
- 2) RMN
- 3) Artroscopia

V.TRATAMIENTO

A.PROTOCOLO DE TRATAMIENTO OSTEOPATICO

B.TRATAMIENTO CONSERVADOR

- 1) Inestabilidad anterior
- 2) Desgarros del labrum glenoideo

C.TRATAMIENTO QUIRÚGICO

1) Indicaciones operatorias

CAPÍTULO 9

Patología reumática, degenerativa y tumoral del hombro.

I.OMARTROSIS

A.ETIOLOGÍA

B.ANATOMOPATOLOGÍA

C.PATOGENIA

D.SÍNTOMAS

E.TRATAMIENTO

F.LOCALIZACIONES DE LA ARTROSIS DE HOMBRO

- 1) La artrosis glenohumeral
 - a) signos clínicos
 - b) tratamiento
- 2) La artrosis acromioclavicular
 - a) signos clínicos
 - b) examen radiológico
 - c) tratamiento
- 3) La artrosis esternoclavicular

II.PATOLOGÍAS INFLAMATORIAS DEL HOMBRO

A.ARTRITIS REUMATOIDE

- 1) Epidemiología
- 2) Clínica
- 3) Diagnóstico
- 4) Signos radiológicos

B.PELVIESPONDILITS ANQUILOSANTE

C.ARTRITIS PSORIÁSICA

D.SÍNDROME DE REITER

E.ESCLERODERMIA

F.POLIMIALGIA REUMÁTICA

- 1) Etiología
- 2) Síntomas
- 3) Signos clínicos y diagnóstico
- 4) Tratamiento
- 5) Pronóstico
- 6) Complicaciones

G.PSEUDO POLIARTRITIS RIZOMELICA (P.P.R)

- 1) Signos clínicos
 - a. circunstancias de descubrimiento
 - b. fase de inicio
 - c. fase de estado
- 3) Diagnóstico
 - a. radiografía
 - b. biología
- 4) Evolución
- 5) Tratamiento

III.LA FIBROMIALGIA

A.DEFINICIÓN

B.ETIOLOGÍA

C.SÍNTOMAS

D.DIAGNÓSTICO

E.TRATAMIENTO

F.EVOLUCIÓN

G.COMPLICACIONES

IV.PATOLOGÍA TUMORAL DEL HOMBRO

CAPITULO 10

Las periartrosis escapulo-humerales.

I.GENERALIDADES

II.CLASIFICACIÓN

A.LOS HOMBROS DOLOROSOS

- 1) El hombro doloroso simple
- 2) El hombro doloroso agudo bursitis, calcificación tendinosa

B.LOS HOMBROS LIMITADOS

- 1) El hombro bloqueado o algodistrofia del hombro capsulitis retráctil
- 2) El hombro seudoparalítico ruptura tendinosa
 - a. la seudoparálisis deltoidea
 - b. la seudoparálisis bicipital

C.LAS CALCIFICACIONES PERIARTICULARES

D.EL HOMBRO ALGODISTRÓFICO

E.LOS HOMBROS DOLOROSOS O LIMITADOS

- 1) Dolores referidos al hombro
 - a. dolor irradiado
 - b. dolor referido (visceral)
- 2) Afecciones óseas vecinas
- 3) Afecciones articulares vecinas
- 4) Afecciones óseas del hombro

- 5) Afecciones articulares del hombro
 - a. con signos inflamatorios
 - b. sin signo inflamatorio

F.LOS HOMBROS PARALÍTICOS

III.RUPTURA DEL MANGUITO DE LOS ROTADORES DEL HOMBRO

A.DEFINICIÓN

B.ETIOLOGÍA

- 1) Traumática verdadera
- 2) Pseudotraumática
- 3) Espontánea

C.ANATOMOPATOLOGÍA

D.FISIOPATLOGÍA

E.SIGNOS CLÍNICOS

- 1) Lesión del supraespinoso
- 2) Lesión del tendón de la porción larga del bíceps

F.EXAMEN RADIOGRÁFICO

- 1) Radiografías
- 2) Artrografía
- 3) IRM

G.TRATAMIENTO

H.EVOLUCIÓN

IV.RUPTURA DEL TENDÓN DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS BRAQUIAL

A.ETIOLOGÍA

B.ANATOMOPATOLOGÍA

C.SIGNOS CLÍNICOS

D.EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO

IV.LUXACIÓN DEL TENDÓN DEL LARGO BÍCEPS

A.ETIOLOGÍA

B.DIAGNÓSTICO

C.EVOLUCIÓN

V.CALCIFICACIONES DE HOMBRO, HOMBRO DOLOROSO HIPERALGICO

A.ETIOLOGÍA

B.ANATOMOPATOLOGÍA

C.MANIFESTACIONES CLÍNICAS

D.SIGNOS RADIOLÓGICOS

E.TRATAMIENTO

VI. BURSITIS ESCAPULOHUMERAL

A. ANATOMOPATOLOGÍA

B. SIGNOS CLÍNICOS Y DIAGNÓSTICO

- 1) Pruebas funcionales
- 2) Bursitis subacromial crónica
- 3) Bursitis subcoracoidea
- 4) Bursitis sub escapular
- 5) Diferenciación funcional entre tendinitis y bursitis

C. TRATAMIENTO DE LA BURSITIS

VII. TENDINITIS DEL HOMBRO

A. RECUERDO SOBRE LA ESTRUCTURA TENDINOSA

B. ETIOLOGÍA

- 1) Tendinitis atrición y degeneración
- 2) Tendinitis aguda e inflamación de los tejidos contiguos.

C. ANATOMOPATOLOGÍA

- 1) Paratendonitis o peritendinitis crepitantes
- 2) Tenosinovitis
 - a. tenosinovitis con derrame o exudativas
 - b. tenosinovitis estenosantes
- 3) Afecciones de las inserciones tendinosas o insercitis.
 - a. tendinitis del supraespinoso síndrome subacromial
 - b. tendinitis bicipital

D.SIGNOS CLÍNICOS

- 1) Tendinitis del supraespinoso
- 2) Tendinitis del infraespinoso
- 3) Tendinitis de subescapular
- 4) Tendinitis-tenosinovitis del bíceps

E.DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

- 1) Radiografía
- 2) Tenografía
- 3) Ecografía
- 4) Tomografía computarizada
- 5) IRM

F.TRATAMIENTO

VIII.SÍNDROME SUBACROMIAL

A.ETIOPATOGENIA

B.ANATOMOPATOLOGÍA

- 1) Clasificación de Neer
- 2) Clasificación actual de los síndromes de compresión del hombro
 - a. compresión primaria
 - b. compresión secundaria
 - c. compresión interna glenoidea
 - d. compresión y estenosis subcoracoideas

C.SÍNTOMAS Y DIAGNÓSTICO

- 1) Exploración del supraespinoso
- 2) Exploración del infraespinoso
- 3) Exploración del subescapular

D.DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

E.DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

- 1) Radiología convencional
- 2) Ecografía
- 3) Artrografía
- 4) IRM

F.TRATAMIENTO

- 1) Conservador
- 2) Artroscópico
- 3) Quirúrgico

XI.EL HOMBRO CONGELADO O CAPSULITIS ADHESIVA (FROZEN SHOULDER)

A.ETIOLOGÍA

B.ANATOMOPATOLOGÍA

C.PATOGENIA

D.SÍNTOMAS

- 1) Primera fase
- 2) Segunda fase
- 3) Tercera fase

D.DIAGNÓSTICO

- 1) Anamnesis
- 2) Exploración física
 - a. movilidad activa
 - b. movilidad pasiva
- 3) Imágenes
 - a. radiografías
 - b. artrografías
 - c. IRM

E.TRATAMIENTO

- 1) Tratamiento medicamentoso
- 2) Tratamiento físico
- 3) Manipulación bajo anestesia
- 4) Manipulaciones del hombro

F.EVOLUCIÓN

X.ALGONEURODISTROFIA REFLEJA

A.DEFINICIÓN

B.ETIOLOGÍA

- 1) Secundaria
- 2) Primitivas

C.PATOGENIA

- 1) Teoría de la inactividad
- 2) Teoría endocrina
- 3) Papel del sistema neurovegetativo

D.ANATOMOPATOLOGÍA

- 1) Lesiones óseas
 - a. microscopía óptica
 - b. microscopía electrónica
- 2) Lesiones extraóseas
 - a. lesiones sinoviales
 - b. lesiones capsuloligamentarias
 - c. lesiones cutáneas
 - d. lesiones musculares

E.ETIOLOGÍA

- 1) Traumatismos
- 2) Afecciones neurológicas
- 3) Afecciones cardíacas
- 4) Afecciones pleuropulmonares
- 5) Quimioterapia
- 6) Causas idiopáticas o esenciales

F.SIGNOS CLÍNICOS

- 1) Estadio I
- 2) Estadio II
- 3) Estadio III
- 4) Localizaciones

G.DIAGNÓSTICO

- 1) Examen clínico
- 2) Radiología
- 3) Biología

H.EVOLUCIÓN

- 1) Evolución habitual
- 2) Complicaciones

I.TRATAMIENTO

- 1) Metas
- 2) Medios

XI.DOLORES REFERIDOS AL HOMBRO

A.DOLOR VISCERAL REFERIDO AL HOMBRO

B.DOLOR NEUROLÓGICO REFERIDO AL HOMBRO

- 1) Compresión de una raíz nerviosa cervical (radiculitis)
- 2) Tumor medular
- 3) Afección del plexo braquial

XII. ATRAPAMIENTOS NERVIOSOS DEL HOMBRO

A. LESIÓN DEL NERVIO SUPRAESCAPULAR

- 1) Etiología
- 2) Examen y diagnóstico
- 3) Tests funcionales

B. LESIÓN DEL NERVIO TORÁCICO LARGO

- 1) Etiología
- 2) Tests funcionales

C. LESIÓN DEL NERVIO ESPINAL

- 1) Etiología
- 2) Tests funcionales

D. LESIÓN DEL NERVIO AXILAR

- 1) Etiología
- 2) Test funcional

CAPITULO 11

Síndrome de los desfiladeros toracobraquiales.

I.NOCIONES DE ANATOMÍA FUNCIONAL

A.EL DESFILADERO INTERCOSTOESCALÉNICO

B.EL DESFILADERO COSTOCLAVICULAR

c.EL ESPACIO SUBPECTORAL

II.ANATOMIA PATOLÓGICA

A.DESFILADERO TORACOBRAQUIAL ANORMALMENTE ESTRECHO

- 1) Causas congénitas
- 2) Causas adquiridas

B.LESIONES ARTERIOVENOSAS

C.LESIONES NERVIOSAS

III.FISIOPATOLOGÍA DE LOS SÍNDROMES DE COMPRESIÓN DE LOS DESFILADEROS ESCAPULOHUMERALES

A.SÍNDROME DE LOS ESCALENOS

B.SÍNDROME DE COMPRESIÓN DEL DESFILADERO COSTOCLAVICULAR

C.SÍNDROME DE COMPRESIÓN DEL DESFILADERO PECTORAL

D.OTROS NIVELES DE COMPRESIÓN EN HIPERABDUCCIÓN DE 180°

IV.SEMIOLOGÍA

A.SIGNOS CLÍNICOS

- 1) Manifestaciones neurológicas
- 2) Manifestaciones vasculares
- 3) Manifestaciones venosas

B.EXAMEN CLÍNICO

- 1) Neurológico
- 2) Vascular

C.EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

D.DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

V. TRATAMIENTO

A. QUIRÚRGICO

B. OSTEOPÁTICO

- 1) Protocolo de tratamiento de desfiladero interescalénico
- 2) Protocolo de tratamiento del desfiladero costoclavicular
- 3) Protocolo de tratamiento del pectoral menor

CAPÍTULO 12

Diagnóstico osteopático de la cintura escapular.

I.GENERALIDADES

A.RECUERDO DE LAS DISFUNCIONES DEL HOMBRO

- 1) La glenohumeral
- 2) La acromioclavicular
- 3) La esternoclavicular
- 4) La omotorácica

B.SÍNTOMAS DE LAS DISFUNCIONES SOMÁTICAS DEL HOMBRO

- 1) Síntomas de las disfunciones glenohumerales
- 2) Síntomas de las disfunciones de clavícula
- 3) Síntomas de las disfunciones del omoplato y del raquis

C.DIAGNÓSTICO ARTICULAR PERIFÉRICO SEGUN CYRIAX

II.ANAMNESIS OSTEOPÁTICA

A.DOLOR ÓSEO

B.DOLOR ARTICULAR

C.DOLOR LIGAMENTARIO

D.DOLOR MUSCULAR

F-DOLOR NERVIOSO

III. EXAMEN NEUROLÓGICO

A. ESTUDIO DE LOS REFLEJOS

B. TESTING MUSCULAR GLOBAL

C. EXAMEN DE LA SENSIBILIDAD CUTÁNEA

IV. TESTS ORTOPÉDICOS

A. TESTS PARA LA CINTURA ESCAPULAR

- 1) Examen de la movilidad pasiva del hombro
 - a. abducción pasiva
 - b. rotación externa pasiva
 - c. abducción pasiva de la glenohumeral con el omóplato fijado
 - d. rotación interna pasiva
- 2) Pruebas contra resistencia para tendinitis
 - a. pruebas para tendinitis del supraespinoso
 - b. pruebas para tendinitis bicipital
 - c. pruebas para otras tendinitis
- 3) Maniobras para impingement (atrapamiento subacromial) bursitis
 - a. test de compresión de Hawkins
 - b. maniobra de impingement (maniobra del atrapamiento subacromial)
 - c. prueba de Neer
 - d. signo de timbre subacromial
 - e. prueba de Dawbarn
- 4) Pruebas para rotura del manguito de los rotadores
 - a. drop arm test: test de la caída del brazo (rotura del manguito de los rotadores)
 - b. prueba del lift-off
 - c. prueba de estabilidad del tendón del bíceps
 - d. prueba de Yergason

- e. prueba de Abbott-Saunders
 - f. prueba de Ludington
 - g. prueba del ligamento humeral transverso
- 5) Pruebas para articulación acromioclavicular prueba del cruce del brazo (cross-arm test)
- 6) Pruebas para inestabilidad anterior glenohumeral
- a. prueba del cajón anterior
 - b. prueba de aprehensión
 - c. prueba de recolocación
 - d. signo del surco
 - e. “Clunk” test
 - f. prueba de Rockwood
 - g. prueba de Rowe para inestabilidad anterior
 - h. prueba del fulcro
 - i. prueba de Dugas
- 7) Inestabilidad posterior glenohumeral
- a. prueba de aprehensión posterior
 - b. prueba del cajón posterior
 - c. prueba de estrés de Norwood
 - d. prueba de empuje-tracción
- 8) Pruebas para inestabilidad multidireccional del hombro prueba de Feagin

B.MANIOBRAS PARA SÍNDROMES DE LOS DESFILADEROS. TESTS PARA DOBLE CRUSH SINDROME

- 1) Tests para síndromes de compresión escápulo-torácicos
- a) Test de Adson (escalenos)
 - b) Test de Eden (desfiladero costoclavicular)
 - c) Test de Eright (pectoral menor)

V.EXAMEN OSTEOPÁTICO

A.INSPECCIÓN

- 1) Examen estático
 - a. la glenohumeral
 - b. la acromioclavicular
 - c. la esternoclavicular
 - d. la omotorácica
- 2) Examen dinámico
 - a. examen de la dinámica del movimiento
 - b. dolor en la antepulsión
 - c. causas mecánicas del dolor a la abducción
 - d. causas de dolores al movimiento mano-cabeza
 - e. causas de dolores al movimiento mano-espalda

C.PALPACIÓN

- 1) Las primeras costillas
- 2) Las cervicales
- 3) La glenohumeral
 - a. disfunción anterior de la cabeza humeral
 - b. disfunción en superioridad de la cabeza humeral
 - c. disfunción en inferioridad de la cabeza humeral
 - d. disfunción posterior de la cabeza humeral
- 4) La acromioclavicular
 - a. disfunción en rotación anterior de la clavícula
 - b. disfunción en rotación posterior de la clavícula
- 5) La esternoclavicular
 - a. palpación de la esternoclavicular normal
 - b. disfunción en superioridad de la esternoclavicular
 - c. disfunción en anterioridad de la esternoclavicular
- 6) La omotorácica
 - a. disfunción en superioridad del omóplato
 - b. disfunción en aducción del omóplato

- c. disfunción en báscula externa del omóplato
- d. disfunción en báscula interna del omóplato

D.LOS TESTS DE MOVILIDAD

a.Tests de movilidad para la articulación glenohumeral

- 1) Test de movilidad antero - posterior
- 2) Test de movilidad en superoinferioridad

b.Tests de movilidad para la articulación acromioclavicular

- 1) Test de movilidad en rotación interna-externa de la clavícula
- 2) Test de movilidad en deslizamiento anteroposterior

c.Tests de movilidad para la articulación esternoclavicular

- 1) Test de movilidad esternoclavicular en rotación de la clavícula
- 2) Test de movilidad para disfunción de anterioridad esterno - clavicular
- 3) Test de movilidad para disfunción de superioridad esternoclavicular

CAPÍTULO 13

Radiología de la cintura escapular

I. ANATOMÍA RADIOLÓGICA DEL HOMBRO

A. LA ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL

- 1) Placas de frente en anteroposterior
 - a. placa en posición neutra
 - b. placa en rotación interna
 - c. placa en rotación externa
- 2) Placa de frente en abducción
- 3) Placa en proyección axilar

B. LA CLAVÍCULA

C. ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR EN ANTEROPOSTERIOR

D. EL OMÓPLATO

II. LA ARTROGRAFÍA

III. LA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

IV. TRAUMATOLOGÍA

A. LAS FRACTURAS

- 1) fracturas del húmero
- 2) fracturas de la clavícula
- 3) fracturas del omóplato

B.ESGUINCES Y LUXACIONES

- 1) Luxaciones glenohumerales
 - a. signos clínicos
 - b. signos radiológicos
- 2) Esguinces y luxaciones acromioclaviculares
- 3) Esguinces y luxaciones de la articulación esternoclavicular

V.REUMATOLOGÍA

A.CONTRAINDICACIONES DE LA OSTEOPATÍA REUMATISMOS INFLAMATORIOS.

- 1) Osteonecrosis de la cabeza humeral
- 2) Reumatismo articular agudo enfermedad de bouillaud.
- 3) La pseudopoliartritis rizomélica
- 4) La pelviespondilitis anquilosante
- 5) El lupus eritematoso diseminado
- 6) Síndrome de Reiter
- 7) La poliartritis reumatoide
- 8) Otras afecciones

B.INDICACIONES DE LA OSTEOPATÍA. PERIARTRITIS ESCAPULOHUMERALES

- 1) El hombro doloroso simple o tendinitis
 - a. tendinitis del supraespinoso
 - b. tendinitis y tenosinovitis de la porción larga del bíceps
 - c. bursitis subacromiodeltoidea
 - d. síndrome del rodete glenoideo
- 2) El hombro hiperálgico calcificaciones
 - a. calcificación del supraespinoso
 - b. calcificación de la bolsa serosa subacromiodeltoidea

- 3) Hombro pseudo congelado ruptura del manguito de los rotadores.
 - a. rotura parcial del manguito de los rotadores
 - b. rotura completa del manguito de los rotadores
- 4) El hombro congelado la capsulitis retráctil
 - a. signos clínicos
 - b. signos radiológicos
- 5) El hombro senil. La artrosis
 - a. la omartrosis
 - b. artrosis acromioclavicular
 - c. artrosis esternoclavicular

VI.TUMORES DE LA CINTURA ESCAPULAR

VII.LAS DISFUNCIONES SOMÁTICAS DE LA CINTURA ESCAPULAR

A.ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL

- 1) Relación normal
- 2) Disfunción superior de la cabeza humeral
- 3) Disfunción inferior de la cabeza humeral
- 4) Disfunción anterior de la cabeza humeral

B.LAS DISFUNCIONES ACROMIO-CLAVICULARES

- 1) Lesión en separación
- 2) Disfunción en compresión
 - a. rotación anterior de la clavícula
 - b. la rotación posterior

C.LAS DISFUNCIONES ESTERNOCLAVICULARES

- 1) Disfunción en superioridad
- 2) Disfunción anterior

CAPÍTULO 14

Diferentes técnicas de tratamiento osteopático.

I.ELECCIÓN DE LAS TÉCNICAS

A.ACCIÓN SOBRE LOS MÚSCULOS

B.ACCIÓN SOBRE LOS LIGAMENTOS

C.ACCIÓN SOBRE LAS CÁPSULAS ARTICULARES

II.ELECCIÓN DE LOS TEJIDOS A TRATAR

III.LAS DIFERENTES TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS

A.TÉCNICAS ESTRUCTURALES

1) Técnicas rítmicas

- a. técnicas de stretching
- b. técnicas de bombeo
- c. técnicas de articulación
- d. técnicas con puesta en tensión mantenida
- e. técnicas de inhibición
- f. técnicas de energía muscular
- g. técnicas de relajación miofascial
- h. fibrolisis diacutanea método de D. Ekman

2) Técnicas con thrusts

- a. mecanismos de acción de las manipulaciones
- b. objetivos de las técnicas con thrust
- c. principio de la manipulación articular en los miembros

B.TÉCNICAS FUNCIONALES

- 1) Las técnicas funcionales de Hoover
- 2) Las técnicas que utilizan los puntos triggers strain and counter strain
- 3) Técnicas funcionales indirectas

C.TÉCNICAS LINFÁTICAS

CAPÍTULO 15

Técnicas para la cintura escapular.

I.LAS TÉCNICAS MUSCULARES

A.LAS TÉCNICAS RÍTMICAS DE STRETCHING

- 1) Músculos glenohumerales
 - a. técnica de stretching del deltoides anterior
 - b. técnica de stretching del músculo subescapular
 - c. técnica de stretching del pectoral mayor
 - d. técnica de stretching del dorsal ancho
 - e. técnica de stretching de los músculos redondo menor e infraespinoso
 - f. técnica de stretching del músculo redondo mayor
 - g. técnica de reducción de la luxación interna del tendón del bíceps
- 2) Músculos en relación con la clavícula
 - a. stretching del esternocleidomastoideo
 - b. técnica de stretching del músculo trapecio superior en decúbito supino
 - c. técnica de stretching del músculo trapecio superior en laterocúbito
- 3) Músculos en relación con el omóplato
 - a. técnica de stretching de los músculos romboides y del trapecio medio en laterocúbito
 - b. técnica de stretching del músculo angular del omoplato en laterocúbito
 - c. técnica de stretching del angular del omoplato en decúbito
 - d. técnica de stretching del músculo pectoral menor

B.TÉCNICAS NEUROMUSCULARES PARA EL HOMBRO

- 1) Técnica neuromuscular para la parte posterior del hombro
- 2) Técnica neuromuscular para la parte anterior del hombro

C.TÉCNICAS DE INHIBICIÓN DE LOS CORDONES MIÁLGICOS

- 1) Técnicas de inhibición de los cordones miálgicos del músculo pectoral mayor
- 2) Técnicas de inhibición de los cordones miálgicos del músculo subescapular
- 3) Técnicas de inhibición de los cordones miálgicos del músculo supraespinoso
- 4) técnicas de inhibición de los cordones miálgicos de los músculos infraespinosos y redondos

D.TÉCNICAS DE SPRAY AND STRECH DE TRAVELL Y SIMONS

- 1) Músculos glenohumerales
 - a. técnica de spray and stretch del músculo deltoides
 - b. técnica de spray and stretch del músculo subescapular
 - c. técnica de spray and stretch para el músculo supraespinoso
 - d. técnica de spray and stretch del músculo dorsal ancho
 - e. técnica de spray and stretch de los músculos infraespinoso y redondo menor
 - f. técnica de spray and stretch del músculo redondo mayor
 - g. técnica de spray and stretch del músculo pectoral mayor
- 2) Músculos en relación con la clavícula
 - a. técnica de spray and stretch del músculo trapecio superior
 - b. técnica de spray and stretch del músculo esternocleidomastoideo

- 3) Músculos en relación con el omóplato
 - a. técnica de spray and stretch del músculo romboides
 - b. técnica de spray and stretch del músculo angular del omóplato
 - c. técnica de spray and stretch del músculo serrato mayor

II.TECNICAS DE STRAIN-COUNTERSTRAIN DE JONES

- 1) Puntos triggers anteriores
 - a. técnica de jones para el ligamento glenohumeral
 - b. técnica de jones para el ligamento acromioclavicular
 - c. técnica de jones para la bolsa subacromiodeltoidea
 - d. técnica de jones para la porción larga del tendón del bíceps
 - e. técnica de jones para el músculo dorsal ancho
 - f. técnica de jones para el músculo supraespinoso
 - g. técnica de jones para el músculo subescapular
 - h. técnica de jones para el músculo serrato mayor
 - i. técnica de jones para el músculo pectoral menor
 - j. técnica de jones para el músculo coracobraquial
 - k. técnica de jones para el músculo subclavio
- 2) Puntos triggers posteriores
 - a. técnica de jones para el músculo redondo mayor.
 - b. técnica de jones para el músculo angular del omóplato

III.TECNICAS DE RELAJACION MIOFASCIAL

A.TÉCNICA ESTRUCTURAL DE RELAJACIÓN MIOFASCIAL PARA EL DIAFRAGMA ESCAPULAR

B.TÉCNICA FUNCIONAL DE RELAJACIÓN MIOFASCIAL PARA EL DIAFRAGMA ESCAPULAR

C.TÉCNICA ESTRUCTURAL DE RELAJACIÓN MIOFASCIAL LA PARTE ANTERIOR DE LA CINTURA ESCAPULAR

IV.LAS TÉCNICAS DE MÚSCULO ENERGIA

A.DISFUNCIONES GLENOHUMERALES

- 1) Técnica de músculo energia para el músculo supraespinoso

B.DISFUNCIONES DE LA CLAVÍCULA

- 1) Técnica de músculo energia para disfunción en rotación posterior de clavícula
- 2) Técnica de músculo energia para disfunción en rotación anterior de clavícula
- 3) Técnica de musculo energia para superioridad esternoclavicular
- 4) Técnica de musculo energia para anterioridad esternoclavicular
- 5) Técnica de musculo energia para rotación posterior de la clavícula en decúbito
- 6) Técnica de Spencer

V.LAS TÉCNICAS CON THRUST

A.DISFUNCIONES GLENOHUMERALES

- 1) Técnica de thrust para disfunción en anterioridad de la cabeza humeral en decúbito supino
- 2) Técnica de Gillet en procúbito para disfunción anterior de la cabeza humeral
- 3) Técnica de thrust para disfunción de la cabeza humeral en posterioridad

- 4) Técnica de thrust para disfunción de la cabeza humeral en superioridad en decúbito
- 5) Técnica de thrust para disfunción en superioridad de la cabeza humeral, paciente sentado
- 6) Técnica de thrust en lift off para disfunción inferior de la cabeza humeral

B.DISFUNCIONES ACROMIOCLAVICULARES

- 1) Técnica articularia para la articulación acromioclavicular
- 2) Técnica articularia acromioclavicular en antepulsión
- 3) Técnica de lift off para la articulación acromioclavicular
- 4) Técnica de snap acromioclavicular en decúbito
- 5) Técnica fisiológica para disfunción en rotación anterior de clavícula
- 6) Técnica fisiológica para disfunción en rotación posterior de la clavícula
- 7) Dog técnica para disfunción en rotación anterior de clavícula
- 9) Dog técnica para disfunción en rotación posterior de clavícula
- 10) Técnica de reducción para subluxación acromioclavicular
- 11) Técnica de snap acromioclavicular en sedestación

C.DISFUNCIONES ESTERNOCLAVICULARES

- 1) Técnica de thrust con contacto pisiformes cruzados para disfunción esternoclavicular
- 2) Técnica de thrust para disfunción en superioridad de la articulación esternoclavicular en decúbito
- 3) Dog técnica para disfunción en superioridad de la articulación esternoclavicular en decúbito lateral
- 4) Técnica de thrust para disfunción en anterioridad de la articulación esternoclavicular paciente en decúbito

3) Dog técnica para disfunción en anterioridad de la articulación esternoclavicular en decúbito lateral

D.DISFUNCIONES OMOTORÁDICAS

- 1) Técnica de thrust para disfunción en báscula interna del omóplato
- 2) Técnica de thrust para disfunción en báscula externa del omóplato

VI.VENDAJES FUNCIONALES PARA EL HOMBRO

A.VENDAJE FUNCIONAL PARA LESIONES PERIARTICULARES TENDINOSAS DEL HOMBRO

B.VENDAJE FUNCIONAL PARA SUBLUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR