

EFICACIA DE LA TERAPIA MANUAL OSTEOPÁTICA EN DIAFRAGAMA A PACEINTE CON FIBROMIALGIA

Autor: Amadit Peralta, H.*

*Universidad San Lorenzo, Facultad de Ciencias de la Salud y el Deporte, Sede Villarrica

***Autor de correspondencia:** filialvillarrica@unisal.edu.py

RESUMEN

La fibromialgia es una enfermedad crónica idiopática que cursa con dolor músculo-esquelético generalizado, fatiga, ansiedad y depresión. En la actualidad no se conoce una cura ni un tratamiento específico o protocolo ya que la patología se manifiesta de forma distinta en los pacientes. Este trabajo pretende demostrar como el tratamiento en el músculo diafragma reduce el dolor relacionado con otros segmentos del cuerpo apoyando así el principio osteopático de la interdependencia regional. Se evaluó el dolor del paciente antes de la aplicación de la terapia manual osteopática (TMO) con la escala analógica visual EVA y a escala numérica EN, se observó que luego de la TMO dirigida al músculo diafragma hubo una mejora considerable de la sensación de dolor referida por la paciente

Palabras claves: fibromialgia, diafragma, osteopatía, terapia manual

1. INTRODUCCIÓN

Paciente de sexo femenino acude a consulta con diagnóstico previo de fibromialgia presentando importante sensación de dolor generalizado específicamente a nivel cervical, lumbar, caderas y rodillas, también presenta fatiga que imposibilitan sus actividades de la vida diaria. Decide realizar tratamiento con técnicas osteopáticas debido a que cursa unos 6 años de evolución ya que las terapias farmacológicas acompañadas de fisioterapia convencional no tienen efectos deseados.

Demostrar la importancia del tratamiento diafragmático para modular la frecuencia cardiaca según Rocha et al. (2020), que demuestra como que la técnica de liberación del diafragma puede reducir la frecuencia cardíaca media en reposo y aumentar la variabilidad de la frecuencia cardíaca inmediatamente después de la intervención.

Demostrar la importancia de las técnicas manuales osteopáticas en el diafragma para estimular la hipoalgesia como refiere Martí-Salvador et al. (2018), en un ensayo controlado aleatorio, estudiaron los efectos de la (TMO) del diafragma y TMO lumbar versus tratamiento placebo del diafragma más TMO lumbar en el dolor lumbar crónico inespecífico. Se concluyó que protocolo de TMO del diafragma produce mejoras significativas y clínicamente relevantes en el dolor y la discapacidad en pacientes con dolor lumbar crónico inespecífico (Martí-Salvador et al. (2018)).

Resaltar la eficacia del tratamiento distal que produce efectos hipoalgésicos en tejidos locales, McCoss et al. (2017) apoya un mecanismo neurofisiológico novedoso, la inhibición por interdependencia regional, para inducir un estado hipoalgésico en los segmentos espinales relacionados segmentariamente, específicamente C4 de donde emerge una de las principales ramas del nervio frénico

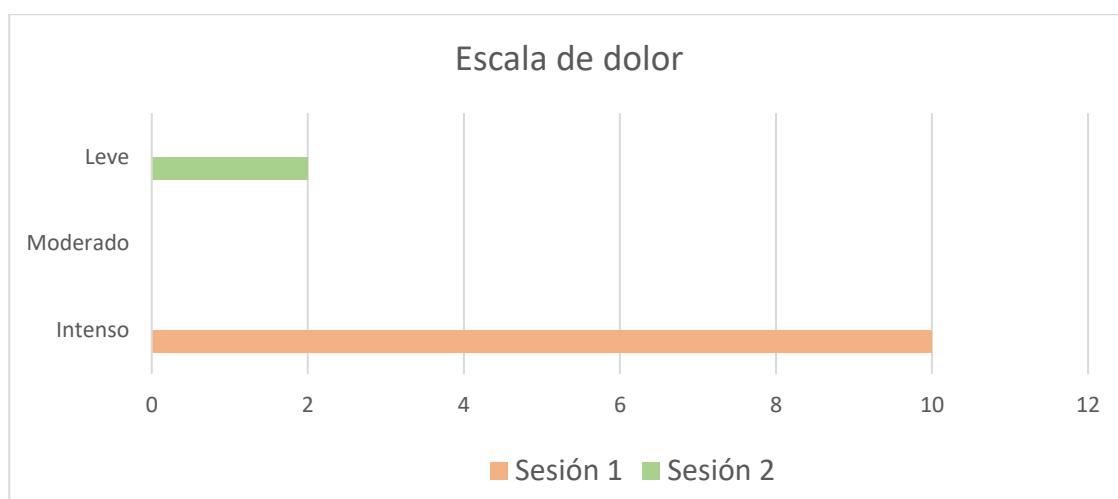
Apoyar el principio osteopático de la interdependencia regional a través del tratamiento distal sugerido en el estudio de Según Valenza et al. (2015) que la técnica de domo del diafragma proporciona una mejora sostenida en la flexibilidad de los isquiotibiales y la movilidad de la columna.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

En primer lugar se realizó una búsqueda a través de medios informáticos accediendo a la página de la Escuela osteopática de Madrid, a la portal gratuito de la National Library of Medicine Pubmed, y el portal de datos Elsevier introduciendo palabras claves como fibromialgia, osteopatía, técnicas manuales, diafragma para tener un panorama más exacto de la patología y de cómo dirigir el tratamiento. Luego de la recolección de datos de la paciente se procedió a evaluar el dolor utilizando las escalas de Roland Morris, escala de valoración analógica EVA, la escala de valor numérico EN y la escala visual categórica, los rangos articulares de la columna vertebral no fueron evaluables por el dolor. A continuación con respecto a las técnicas manuales primeramente se realizó una ligera presión de las fibras musculares del diafragma por debajo del reborde costal durante 5 minutos aproximadamente del lado derecho y 5 minutos del lado izquierdo, luego se realizó la técnica de inhibición de centro frénico y por último la técnica de estiramiento de fibras musculares del diafragma, el total de minutos de duración de la sesión fueron entre 30 a 45 minutos, al terminar cada sesión se volvía a evaluar las escalas de dolor mencionadas al principio. se sugirió acompañar el tratamiento realizando pausas activas cada 45 min en su trabajo y hogar agregando una higiene de sueño acorde a sus posibilidades, y seguir con el tratamiento en caso de que los síntomas empeoren.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El tiempo de rehabilitación fue de 30 a 45 min tres veces por semana contabilizando un número de 6 sesiones, arrojando una recuperación casi completa en la segunda sesión. Se citó nuevamente a la paciente una semana después de finalizar el tratamiento para realizar una correcta valoración, encontrando mejoría en todos los aspectos de las escalas mencionadas.



Según Verheul et al. (2003), el diafragma parece adaptarse sólo en parte a las circunstancias alteradas a las que está expuesto. Se producen varias alteraciones morfológicas, bioquímicas y funcionales en el músculo ya mencionado. con respecto a la fibromialgia, enfermedad que afecta varios campos de la persona no solo músculo esquelético sino también la emocional y cognitiva, debemos tener en cuenta que existen factores estresores que detonan o aumentan el dolor, como las emociones, el estrés psíquico y el medio ambiente, frío, humedad, y el sobreesfuerzo. que podría verse afectado el músculo diafragma por todas sus conexiones. También tener en cuenta que normalmente las mujeres lo padecen en un porcentaje mayor que podría deberse a un factor hormonal

lo cual no está muy claro aún y no tiene un diagnóstico sencillo por lo que puede confundirse con otras patologías músculo esqueléticas como el síndrome de fatiga crónica entre otros. Otro punto muy importante para que el tratamiento sea más eficaz es el de generar empatía con los pacientes ya que muchas veces son incomprendidos, esto hace que por el factor a nivel emocional se exacerben nuevamente los síntomas

4. CONCLUSIÓN

Se concluye que al realizar el tratamiento en el músculo diafragma utilizando técnicas manuales osteopáticas se obtiene un efecto hiperalgesico inmediato a nivel lumbar por la inserción del diafragma en las vértebras lumbares en el sector de la cintura y miembros inferiores mencionando la relación de las arterias Iliacas primitiva común derecha e izquierda con sus ramas ya que estas se originan de la arteria aorta que a su vez pasa a través del hiato aórtico y en la región cervical debido a la emergencia del nervio frénico, también por las aferencias del diagrama al complejo preBötzinger ubicado en el tallo cerebral

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Martí-Salvador M, Hidalgo-Moreno L, Doménech-Fernández J, Lisón JF, Arguisuelas MD. Osteopathic Manipulative Treatment Including Specific Diaphragm Techniques Improves Pain and Disability in Chronic Nonspecific Low Back Pain: A Randomized Trial. *Arch Phys Med Rehabil.* 2018 Sep;99(9):1720-1729. doi: 10.1016/j.apmr.2018.04.022. Epub 2018 May 19. PMID: 29787734
- McCoss CA, Johnston R, Edwards DJ, Millward C. Preliminary evidence of Regional Interdependent Inhibition, using a 'Diaphragm Release' to specifically induce an immediate hypoalgesic effect in the cervical spine. *J Bodyw Mov Ther.* 2017 Apr;21(2):362-374. doi: 10.1016/j.jbmt.2016.08.015. Epub 2016 Sep 9. PMID: 28532881.
- Verheul AJ, Dekhuijzen PN. Diaphragm dysfunction in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2003 May 3;147(18):855-60. Dutch. PMID: 12756876.
- Rocha HM, Muniz de Souza HC, Viana R, Neves VR, Dornelas de Andrade A. Immediate Effects of Rib Mobilization and Diaphragm Release Techniques on Cardiac Autonomic Control in Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Pilot Study. *J Chiropr Med.* 2020 Sep;19(3):167-174. doi: 10.1016/j.jcm.2020.06.001. Epub 2020 Sep 16. PMID: 33362439; PMCID: PMC7750818.
- Valenza MC, Cabrera-Martos I, Torres-Sánchez I, Garcés-García A, Mateos-Toset S, Valenza-Demet G. The Effects of Doming of the Diaphragm in Subjects With Short-Hamstring Syndrome: A Randomized Controlled Trial. *J Sport Rehabil.* 2015 Nov;24(4):342-8. doi: 10.1123/jsr.2014-0190. Epub 2015 Jun 24. PMID: 26115420.