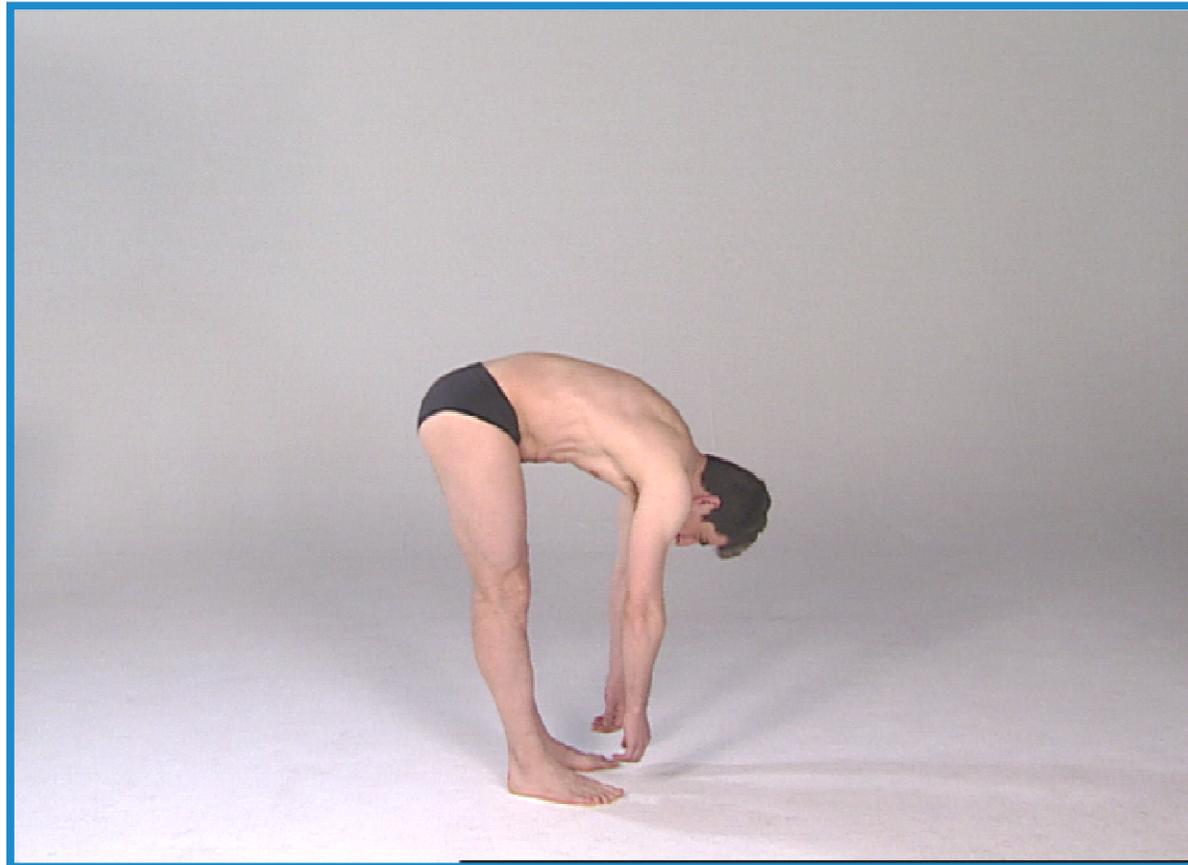




# COLUMNA LUMBAR

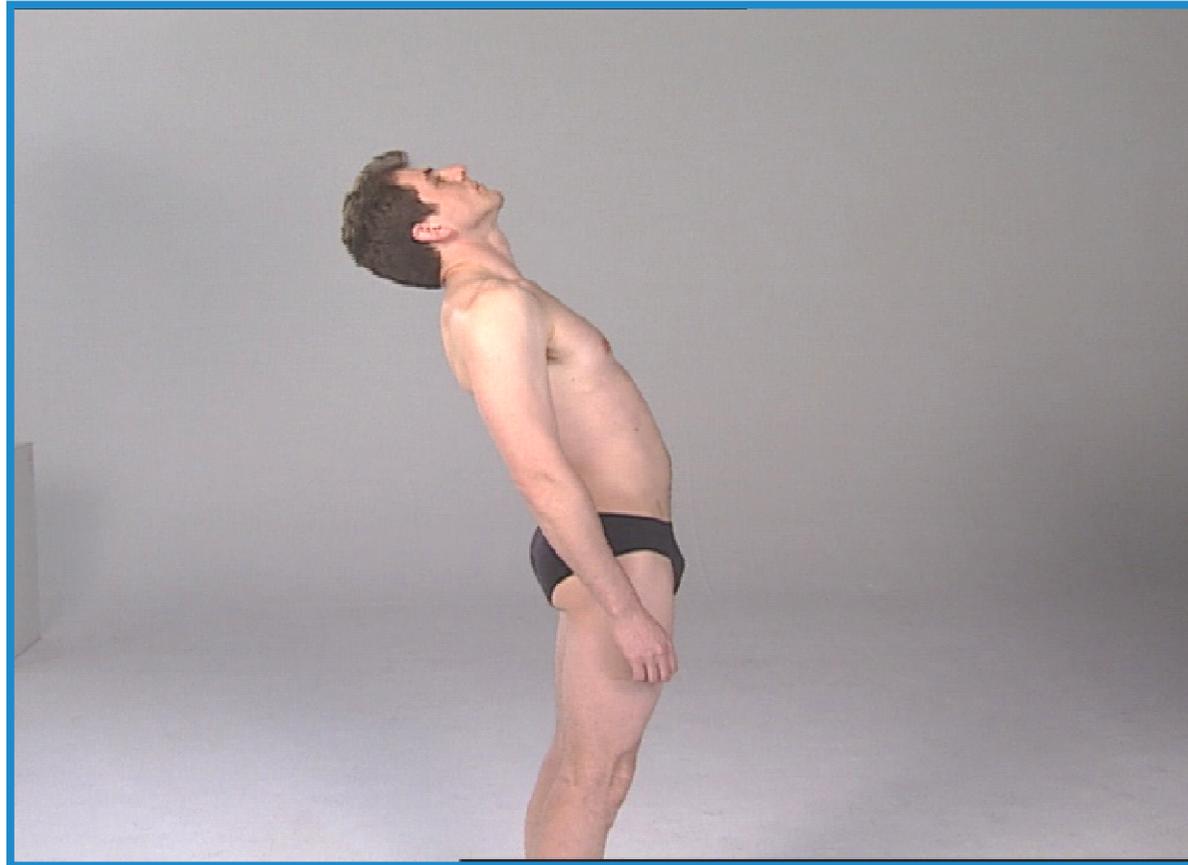
- Recuerdo anatómico
- Arcos de movilidad
- Deformidades más frecuentes
- Maniobras básicas de exploración

## ■ RAQUIS LUMBAR: MÉTODOS SUBJETIVOS



**Flexión anterior**

## ■ RAQUIS LUMBAR: MÉTODOS SUBJETIVOS



**Extensión**

## ■ RAQUIS LUMBAR: MÉTODOS SUBJETIVOS



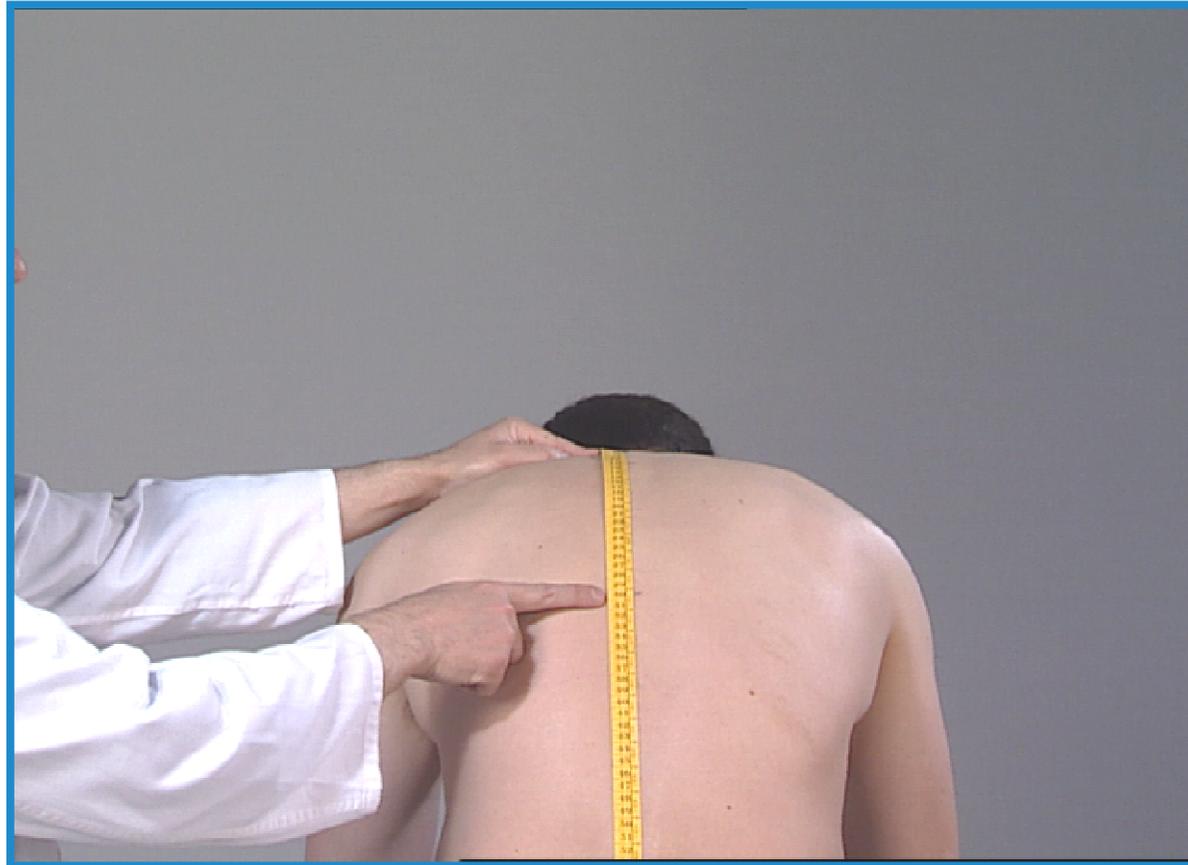
**Flexiones laterales**

## ■ RAQUIS LUMBAR: MÉTODOS SUBJETIVOS



**Distancia dedos-suelo**

## ■ RAQUIS LUMBAR: MÉTODOS OBJETIVOS



**Test de Shober**

## ■ RAQUIS LUMBAR

### **Escoliosis lumbar**

Consiste en una incurvación en el plano frontal de la columna lumbar junto a una rotación de los cuerpos vertebrales en el plano axial asociándose cierto grado de cifosis en el plano lateral.

Se utiliza el signo de Adam para valorar la escoliosis estructural o funcional. El explorador tras el paciente en bipedestación, observa cuando el paciente se inclina hacia delante, si la curva escoliótica se reduce o corrige (funcional) o no (estructural).

## ■ RAQUIS LUMBAR

### **Hiperlordosis lumbar**

Se aprecia un aumento de la lordosis lumbar fisiológica y aparece en las multíparas, en grandes obesos, en espondilolistesis avanzadas y en espondiloartrosis lumbares.

## ■ RAQUIS LUMBAR

### **Maniobra de Neri**

Paciente sentado con caderas y rodillas en flexión de 90°, el explorador flexiona la columna cervical, estirando las raíces nerviosas.

Si alguna de ellas está afectada se produce un dolor irradiado a la extremidad correspondiente.

Si esta prueba es negativa, pero se positiviza al realizar la extensión completa de la rodilla, se llama maniobra de Neri forzada.



## ■ RAQUIS LUMBAR



**Maniobra de Neri**

## ■ RAQUIS LUMBAR

### **Maniobras de Valsalva**

El enfermo se encuentra sentado y se le pide que tosa o estornude, lo que produce un aumento de la presión de la raíz por aumento de la presión del líquido cefalorraquídeo.

## ■ RAQUIS LUMBAR

### Maniobra de Lasegue

Paciente en decúbito supino, el explorador coloca una mano en el talón del pie e inicia la elevación pasiva de la extremidad en extensión.

Se **considera positiva** cuando aparece **dolor irradiado** a la extremidad explorada, por debajo de la rodilla, antes de los 70°.

En la **maniobra de Lasegue contralateral** se produce **dolor radicular** en la pierna enferma al elevar la pierna sana.



## ■ RAQUIS LUMBAR

### **Maniobra de Bragard**

Cuando el explorador realiza una prueba de Lasegue positiva, desciende la pierna 5° hasta que desaparece el dolor. En ese momento imprime una flexión dorsal del pie, con lo que aumenta la tensión de la raíz nerviosa, siendo **positiva** la prueba **si se irradia el dolor por la pierna.**

## ■ RAQUIS LUMBAR



**Maniobra de Lasegue Posterior**