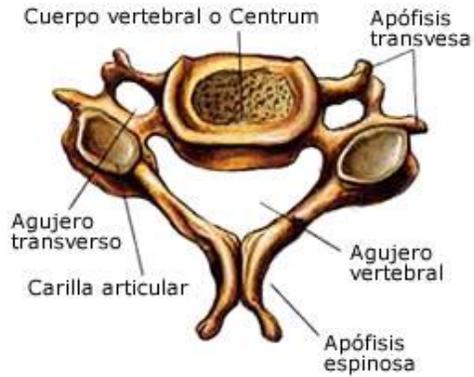
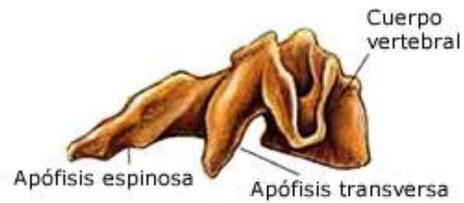


VÉRTEBRA CERVICAL

VISTA SUPERIOR

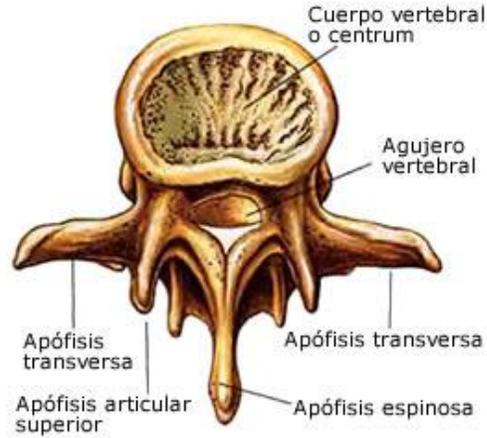


VISTA LATERAL

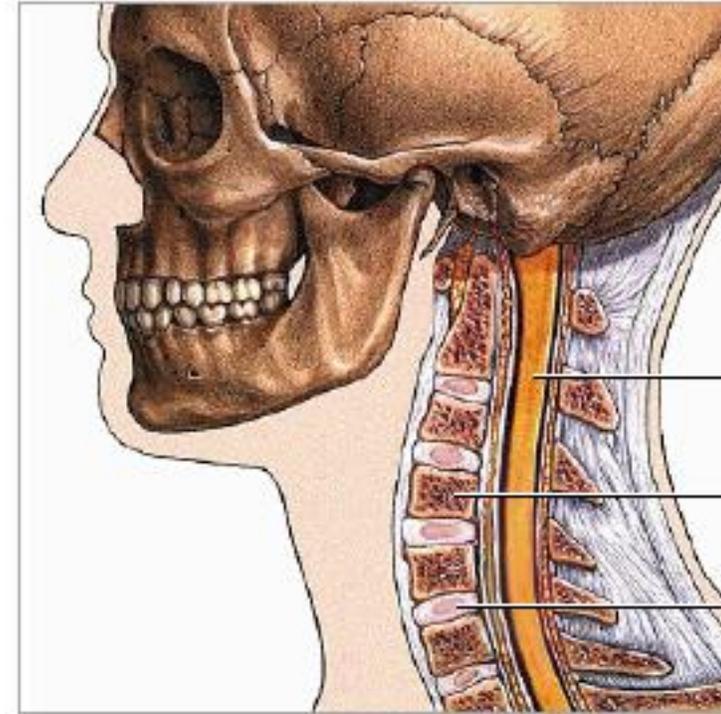
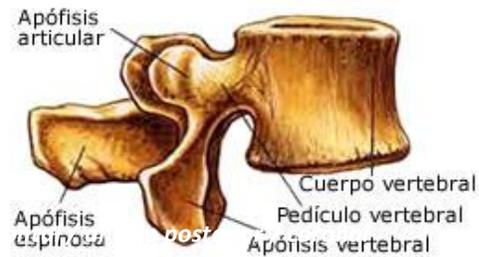


VÉRTEBRA LUMBAR

VISTA SUPERIOR



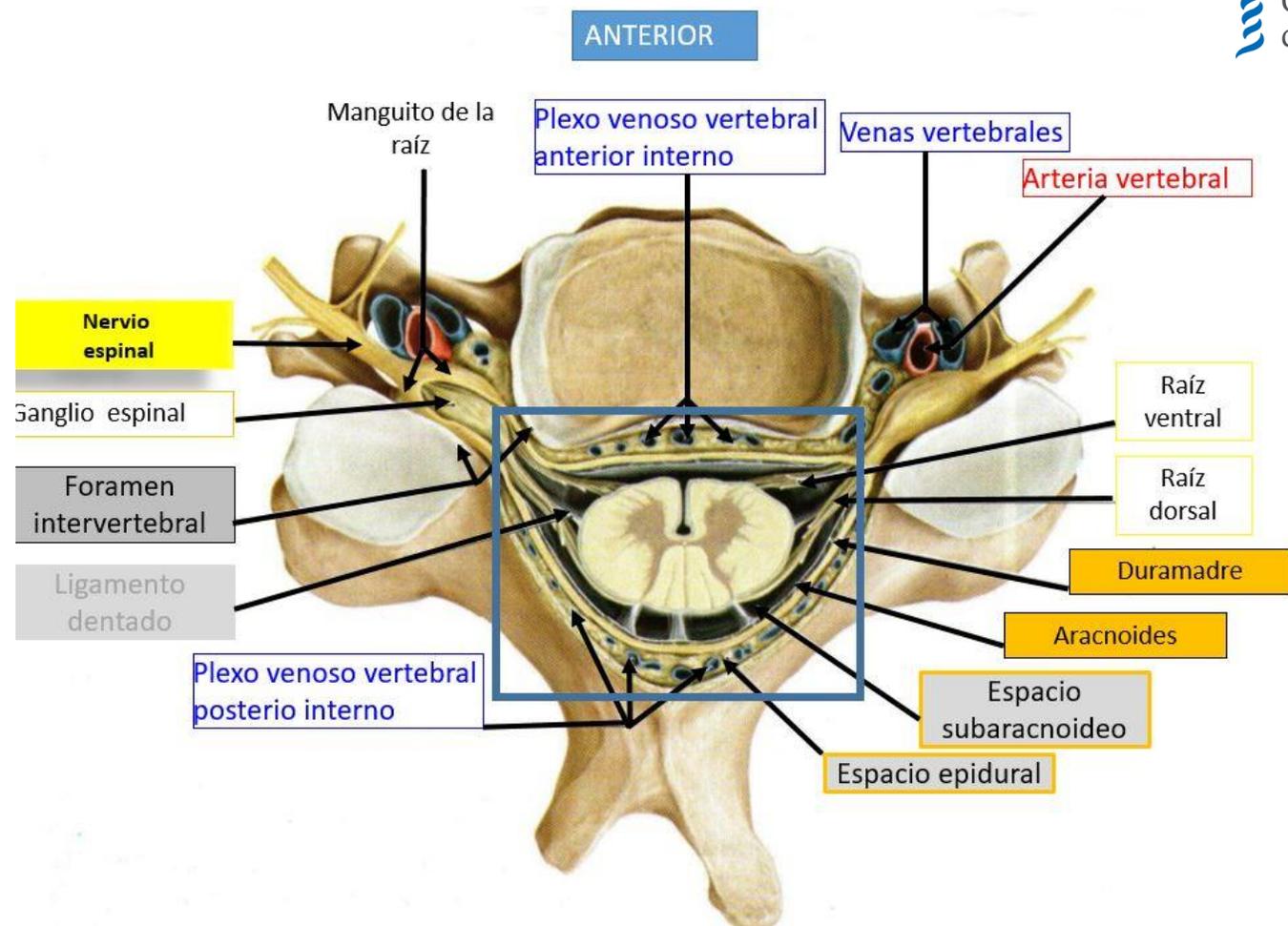
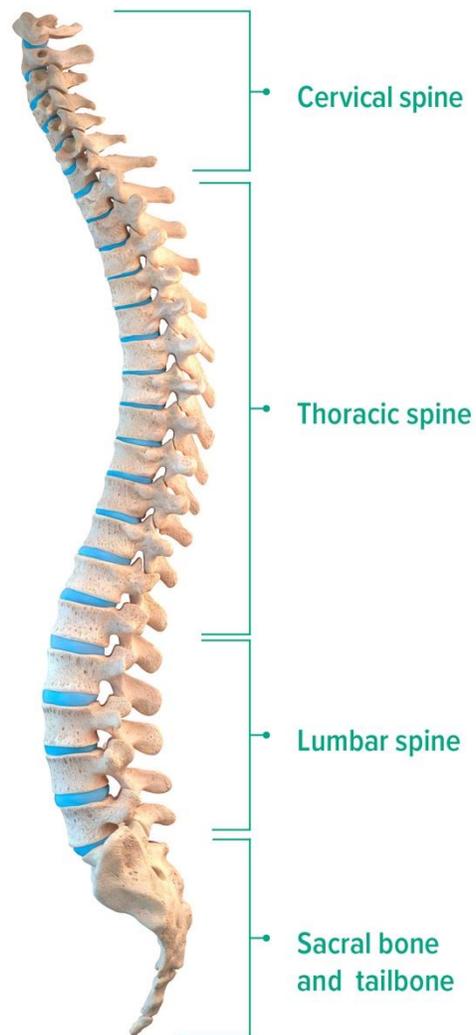
VISTA LATERAL



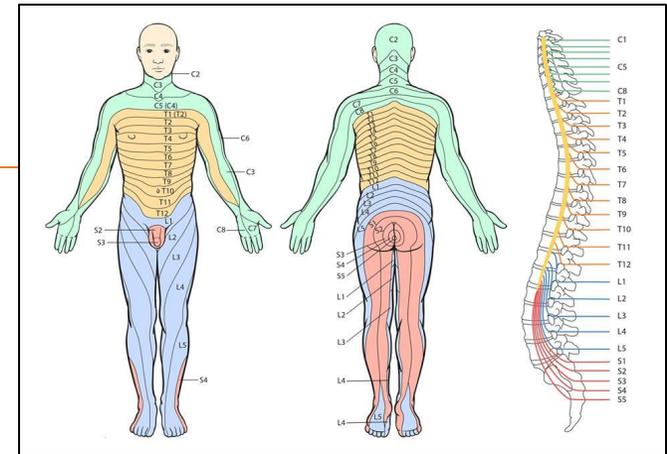
Médula espinal

Cuerpo vertebral

Disco intervertebral

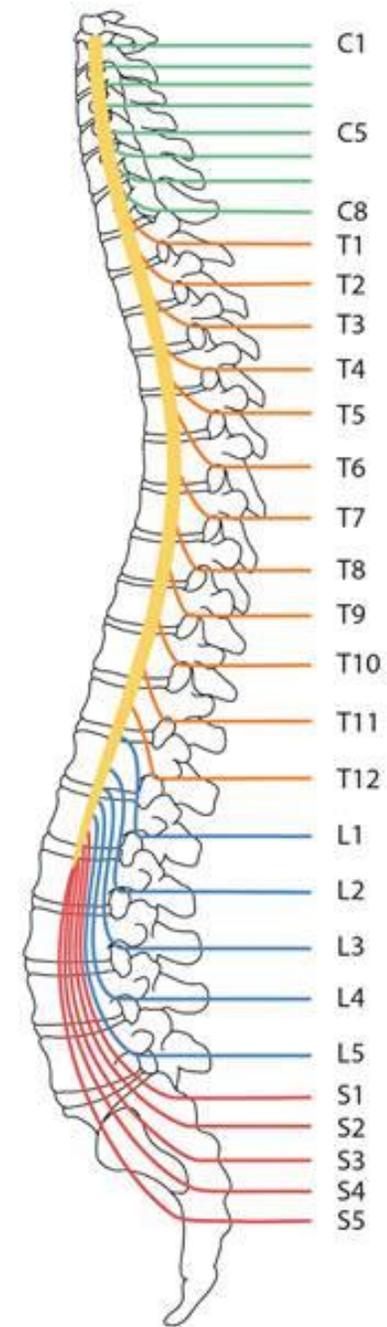
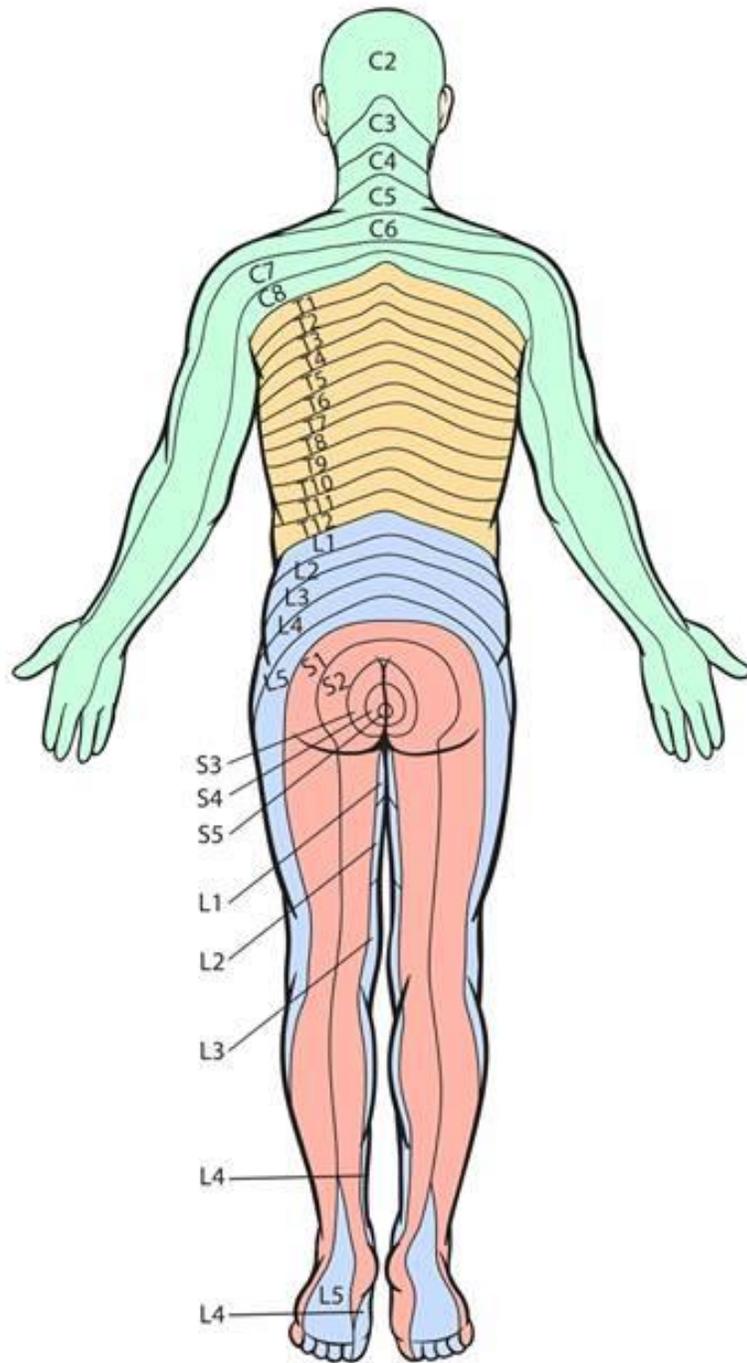
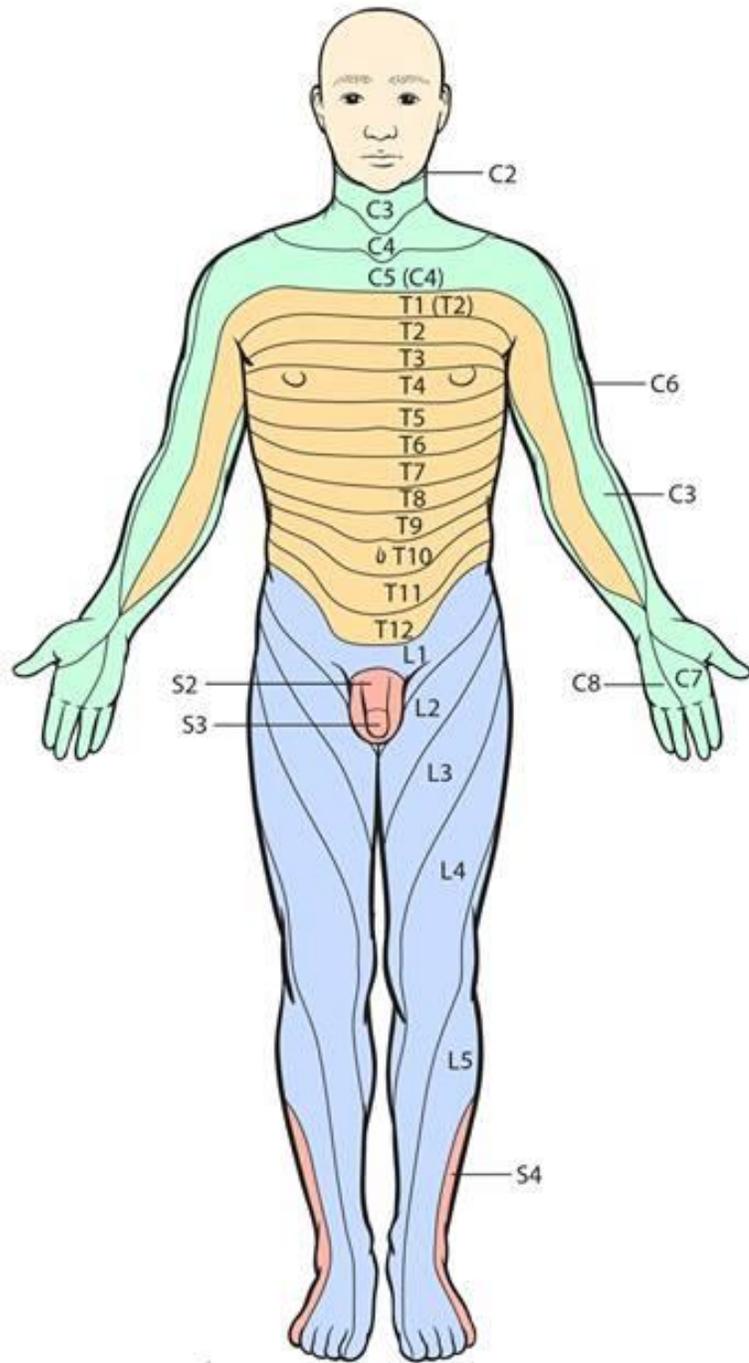


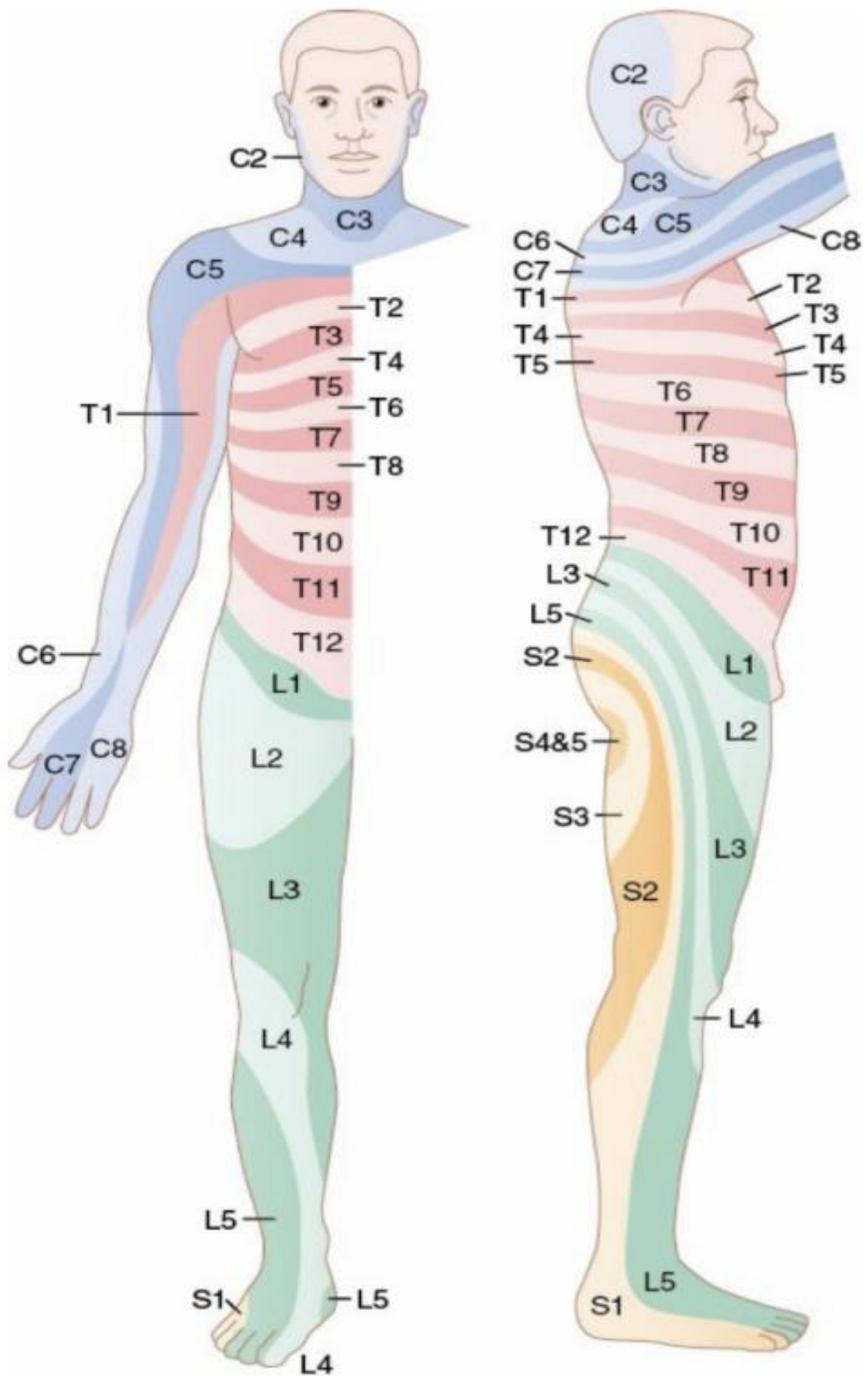
PATOLOGÍA COLUMNA CERVICAL: BASES DIAGNOSTICAS



FUNDAMENTAL

- **ANAMNESIS**
 - ❖ COMO, DONDE, DESDE CUANDO
- **EXPLORACION FISICA**
 - ❖ LOCALIZACION DOLOR, MECANISMO QUE LO PRODUCE, IRRADIACION..
- **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**





VALORACION NEUROLOGICA

ESTABILIDAD

REFLEJOS OSTEO TENDINOSOS

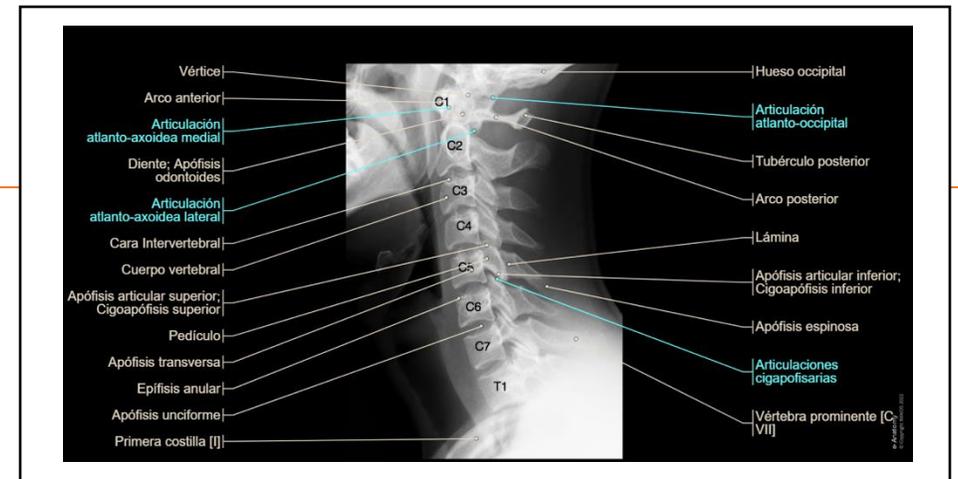
Bicipital → C5, C6

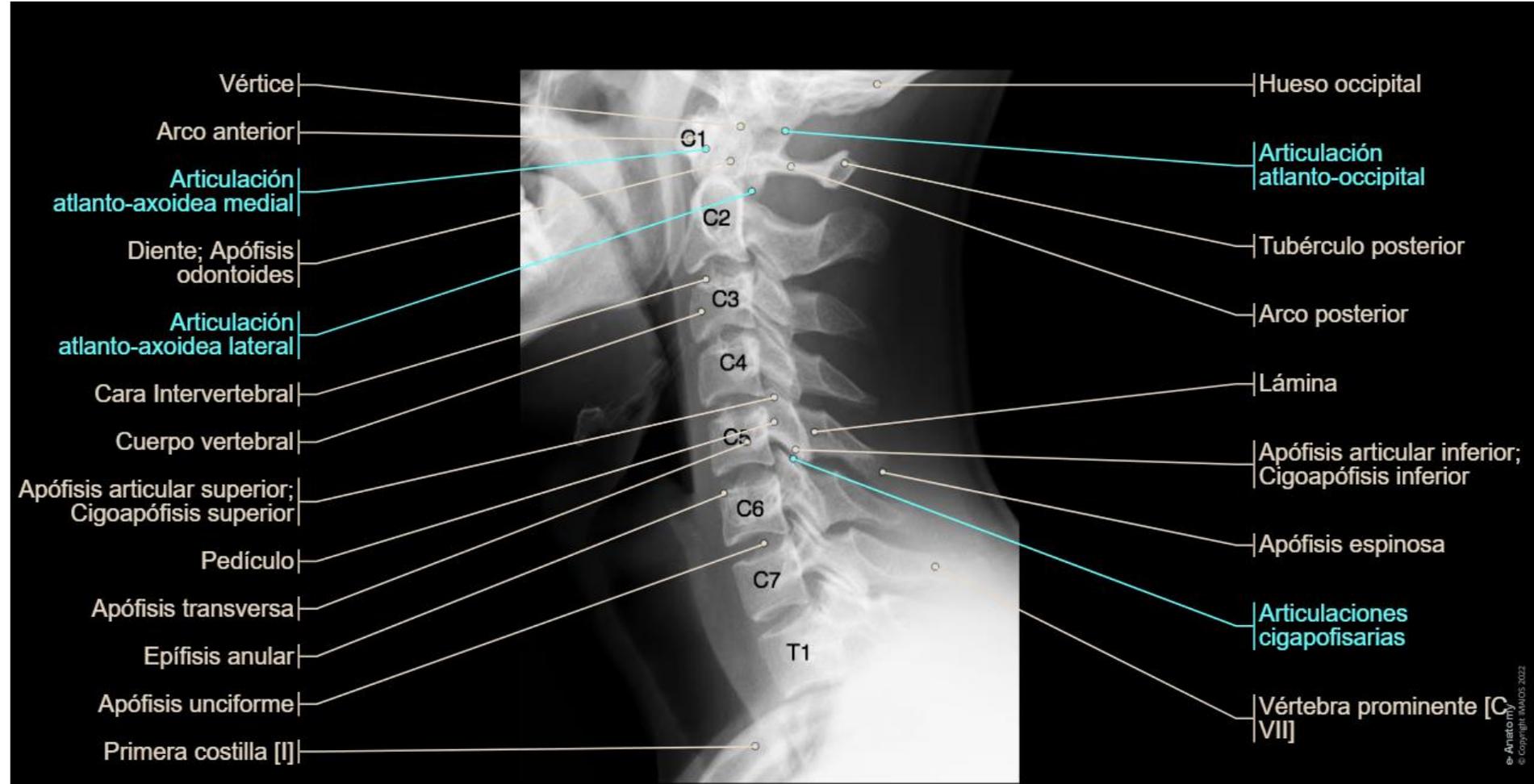
Tricipital → C7, C8

PATOLOGÍA COLUMNA CERVICAL: BASES DIAGNOSTICAS

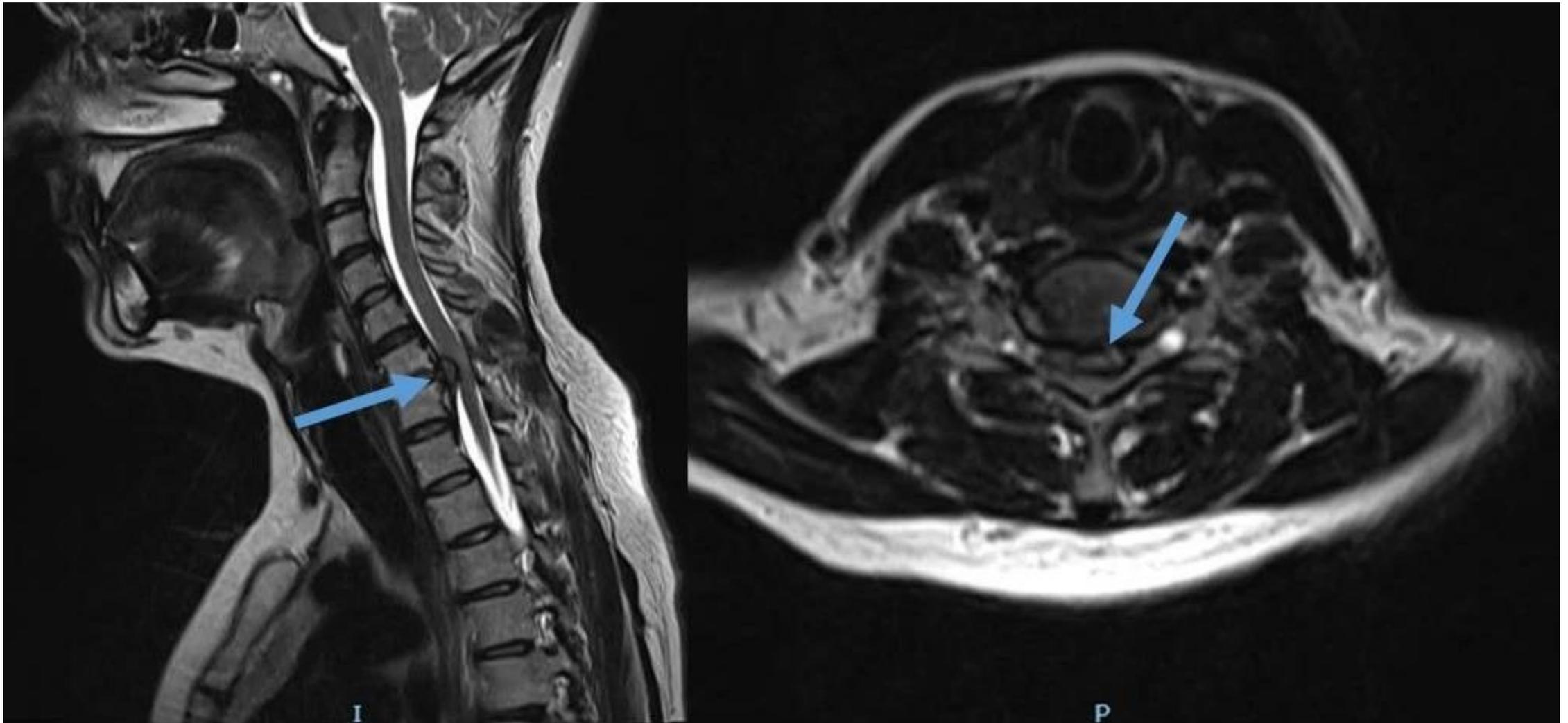
FUNDAMENTAL

- **ANAMNESIS**
 - ❖ COMO, DONDE, DESDE CUANDO
- **EXPLORACION FISICA**
 - ❖ LOCALIZACION DOLOR, MECANISMO QUE LO PRODUCE, IRRADIACION..
- **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**









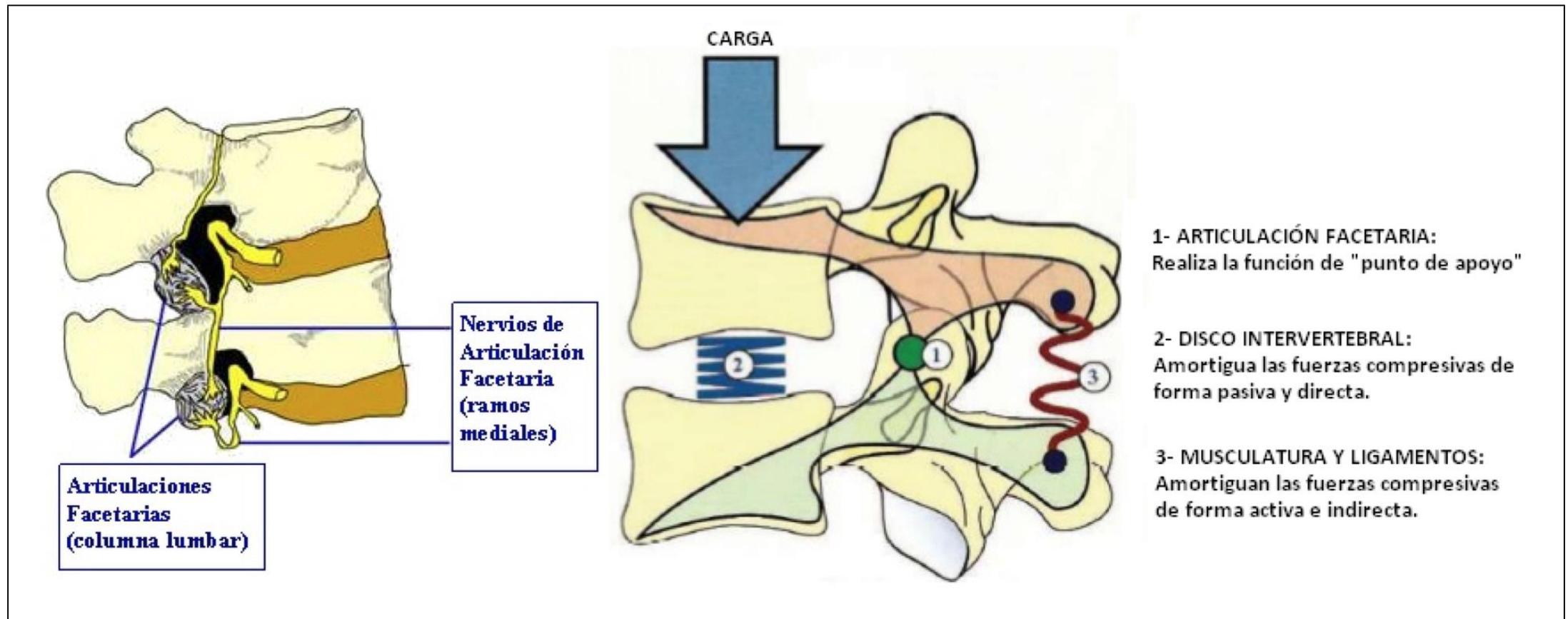
PATOLOGÍA COLUMNA CERVICAL: BASES DIAGNOSTICAS

BIOMECANICA DE LA COLUMNA

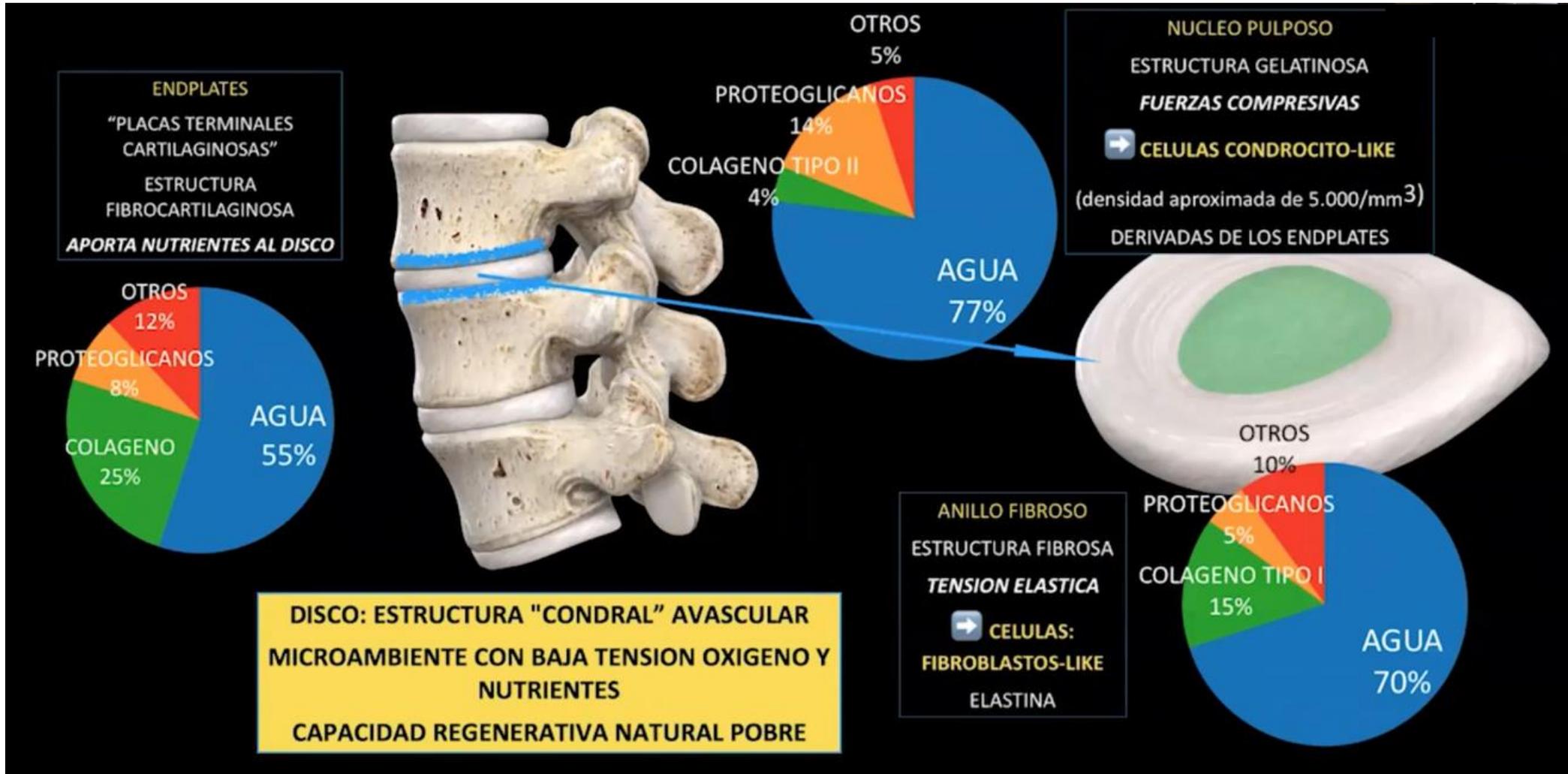
- ENTENDER COMO FUNCIONA

<https://www.msmanuals.com/es/hogar/multimedia/video/anatomía-de-la-columna-cervical>

COMO HEMOS PODIDO VER EN EL VIDEO este sistema actúa dentro de un conjunto biomecánico formado por el DIV
– LAS ARTICULACIONES FACETARIAS – MUSCULATURA Y LIGAMENTOS



COMPOSICIÓN DE LAS ESTRUCTURAS MAS IMPORTANTES DEL DIV



PATOLOGÍA COLUMNA : ENFERMEDAD DISCAL

La **DISCOPATIA** o la **ENFERMEDAD del DISCO INTER VERTEBRAL (DIV)** :

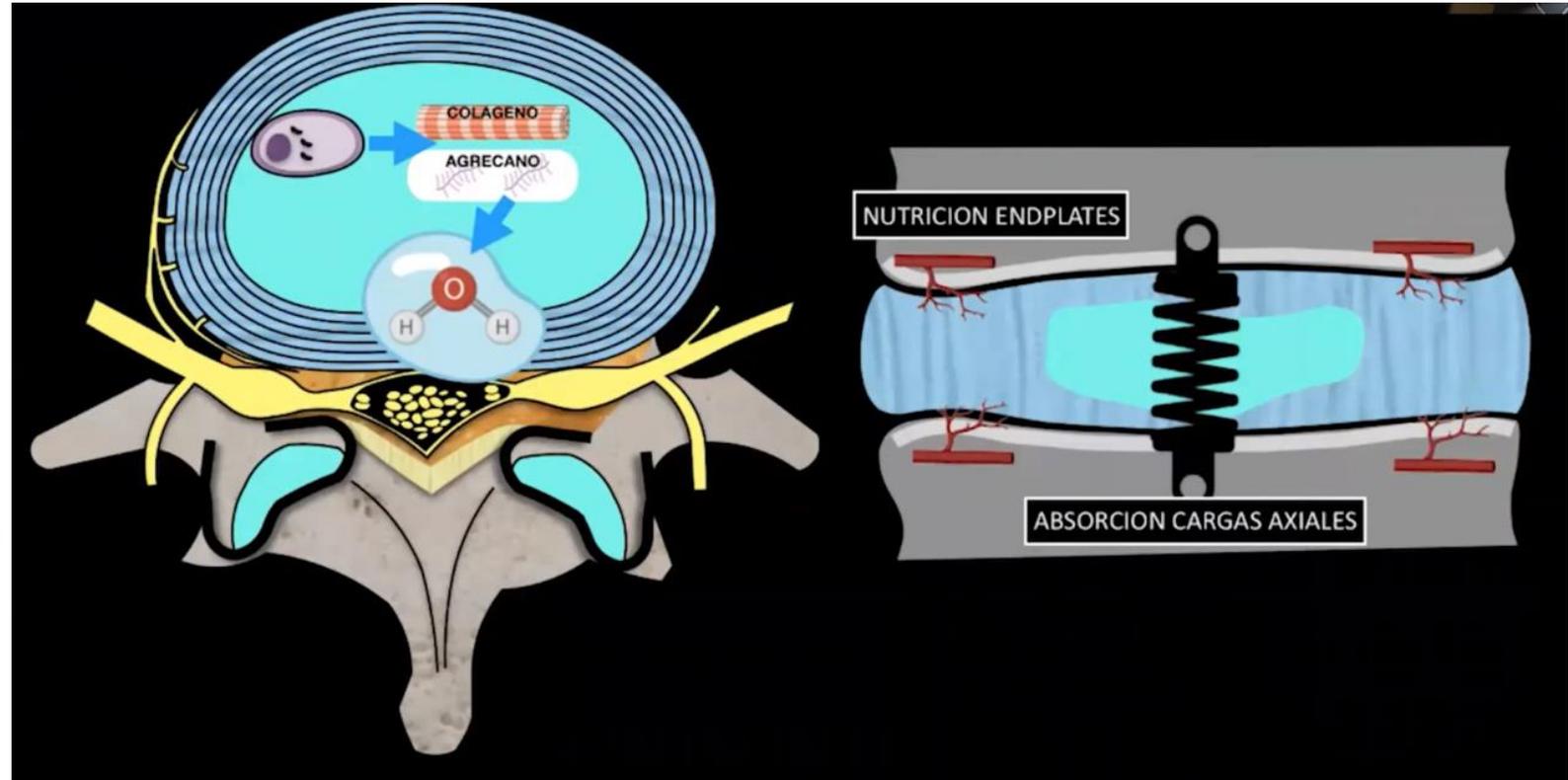
- afecta a mas de **4,5 MILLONES de españoles** , >15% de la población por encima de los 20 años de edad
- **> 70%** de la población padecerá esta enfermedad a lo largo de su vida
- **> 30%** de las consultas médicas ocupan esta enfermedad en la población

DISCOPATIA o ENFERMEDAD del DISCO

ES FUNDAMENTAL EL PAPEL FISIOLÓGICO DEL DISCO INTERVERTEBRAL (DIV)

Las estructuras definidas del DVI:

- **Núcleo pulposo**
- **Anillo fibroso**



VIDEO FUNCION
DISCO IV

<https://www.youtube.com/watch?v=6l8vzEXEVrE>

**ENFERMEDAD DEGENERATIVA
DISCAL**

DESHIDRATACION NUCLEAR
CON DISMINUCION DE LA
ALTURA DISCAL DE
APROXIMADAMENTE 3-4%
anual

CAUSAS

- ENFERMEDAD METABOLICA
- TABACO
- ENF VASCULAR
- TRAUMATISMO ENDPLATE
- FACTORES GENETICOS
- INFECCIONES

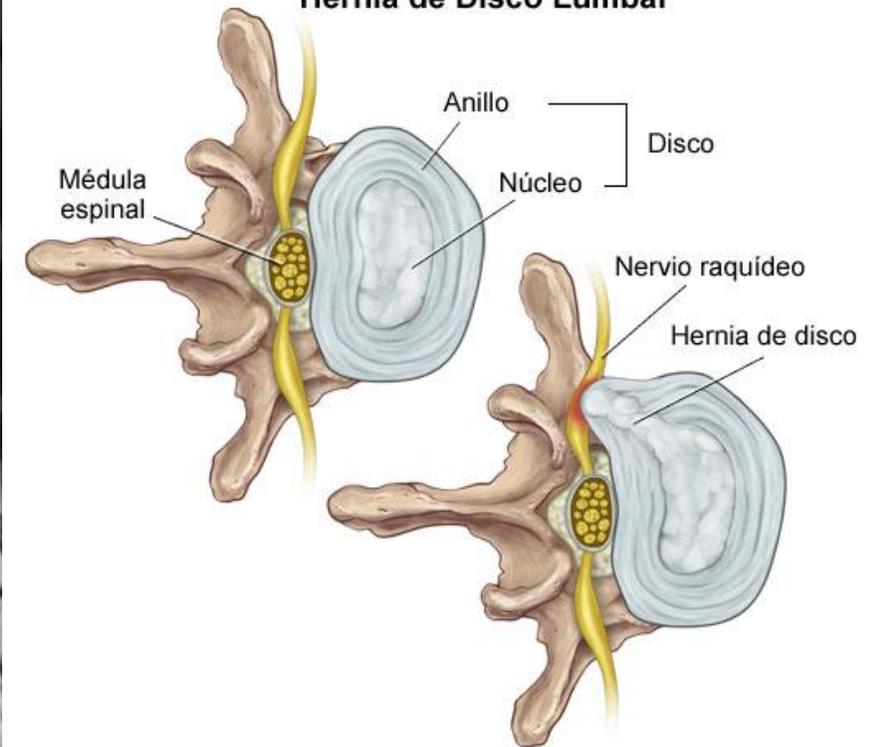
Disco sano

Disco enfermo

DISMINUCION
APORTE
NUTRIENTES
AL DISCO INTERVERTEBRAL



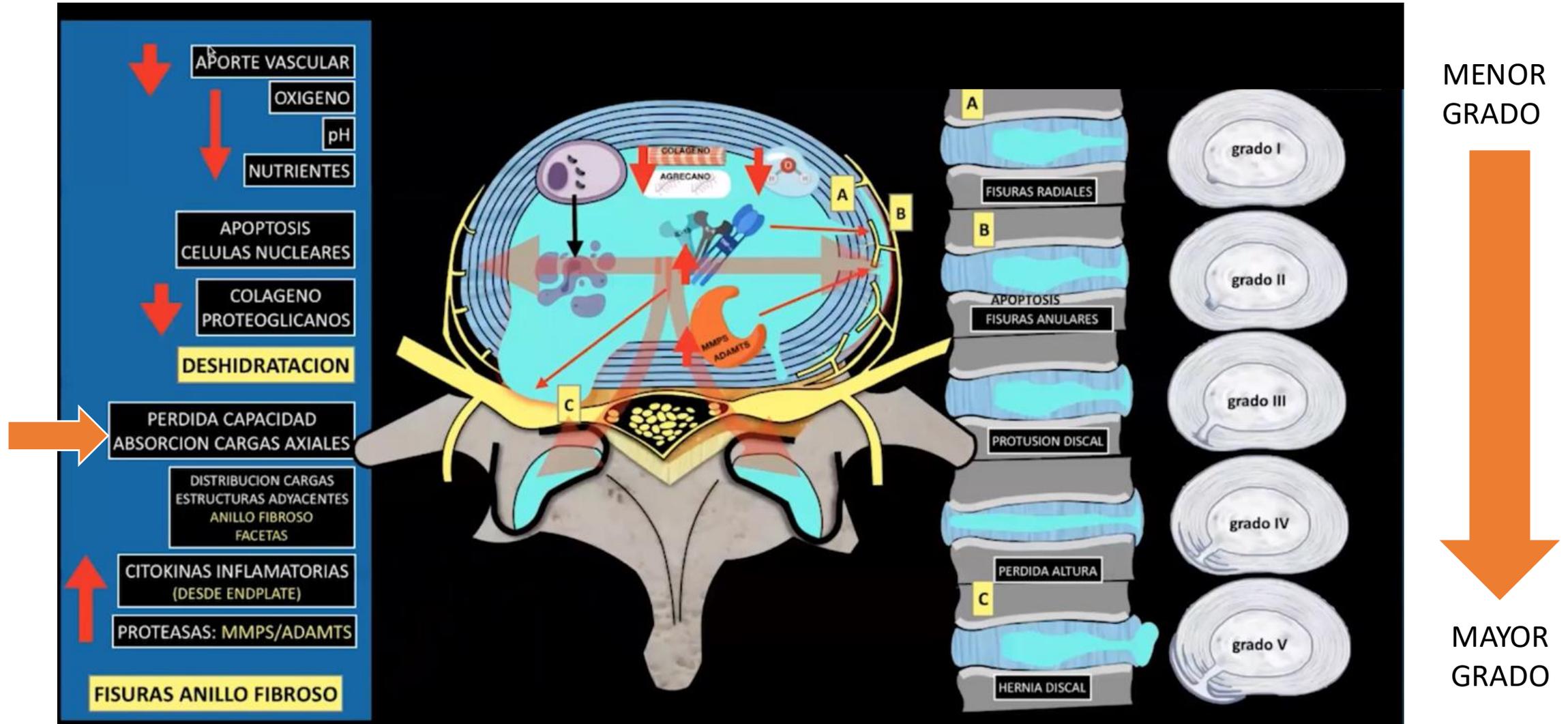
Hernia de Disco Lumbar



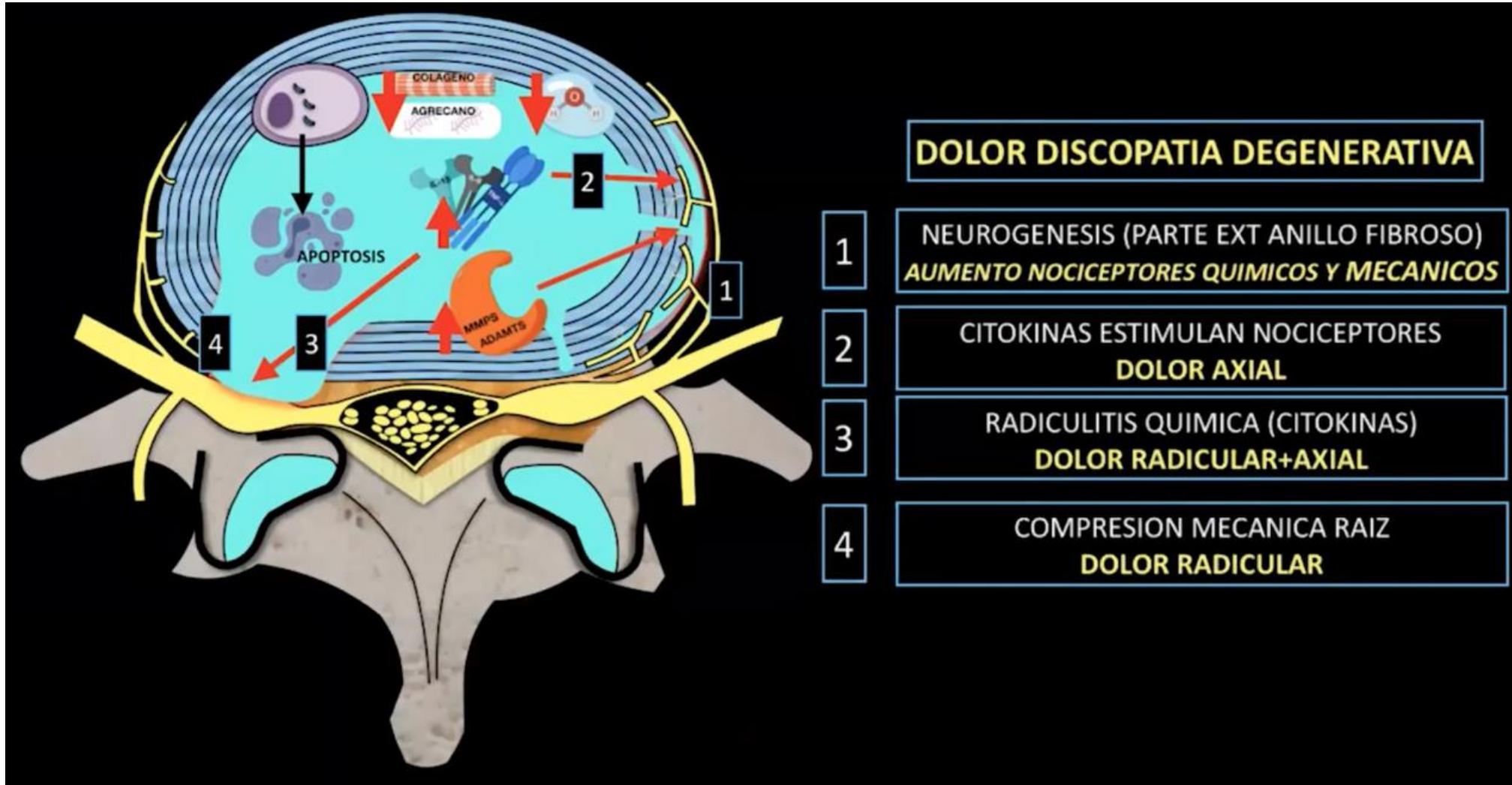
EL DIV puede DETERIORARSE por DIFERENTES CAUSAS provocando una DESHIDRATACION visible en el estudio RM por una señal de imagen NEGRA .

Esta deshidratación provoca la PERDIDA de la CAPACIDAD ELASTICA del DIV

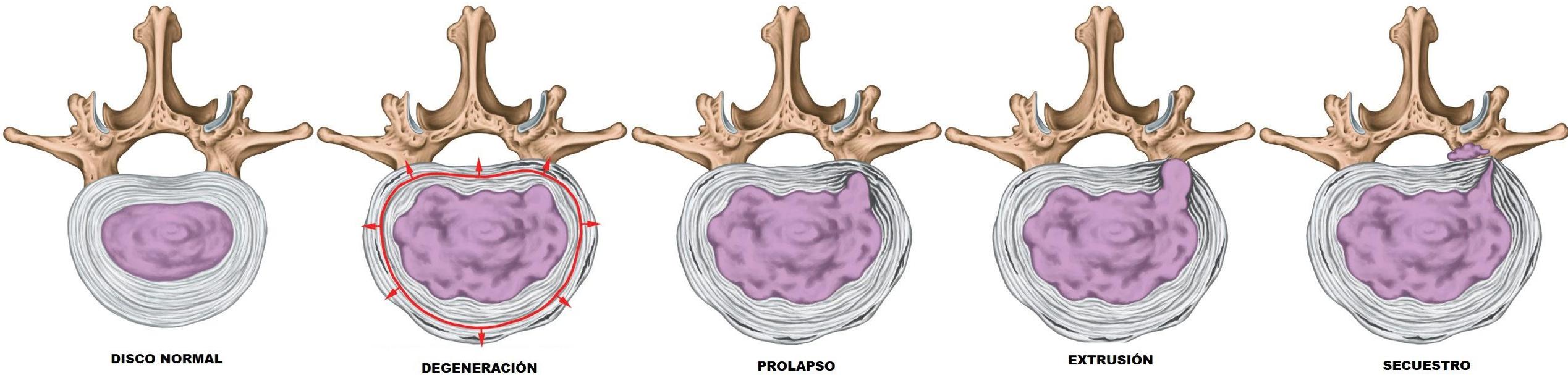
Se producen una serie de fenómenos BIOLÓGICOS en “cascada” que progresivamente deterioran más el DIV



CAUSAS DEL DOLOR DE ORIGEN DISCAL

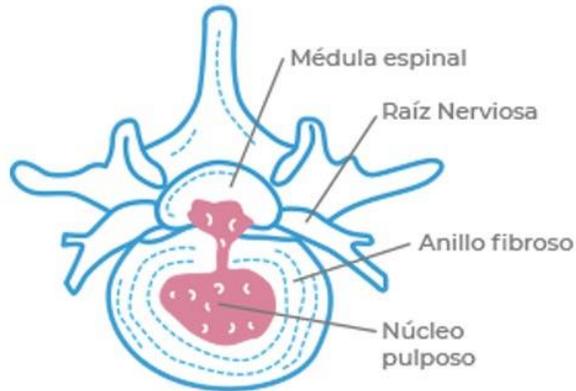


TIPOS DE HERNIAS DISCALES

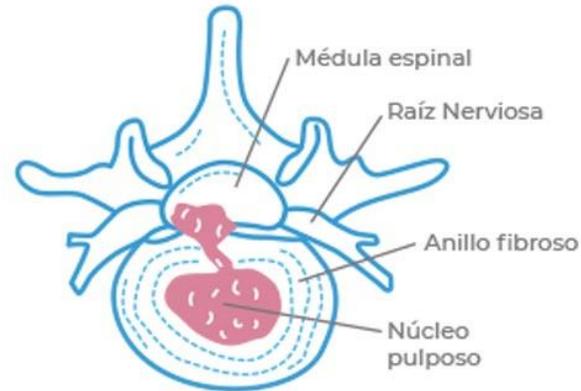


POR SU ETAPA/ FASE EN LA ENFERMEDAD DISCAL

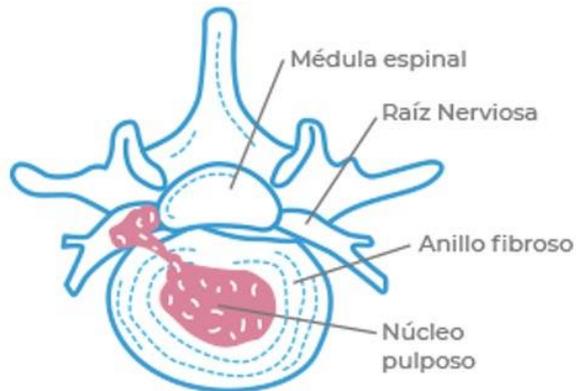
HERNIA MEDIAL



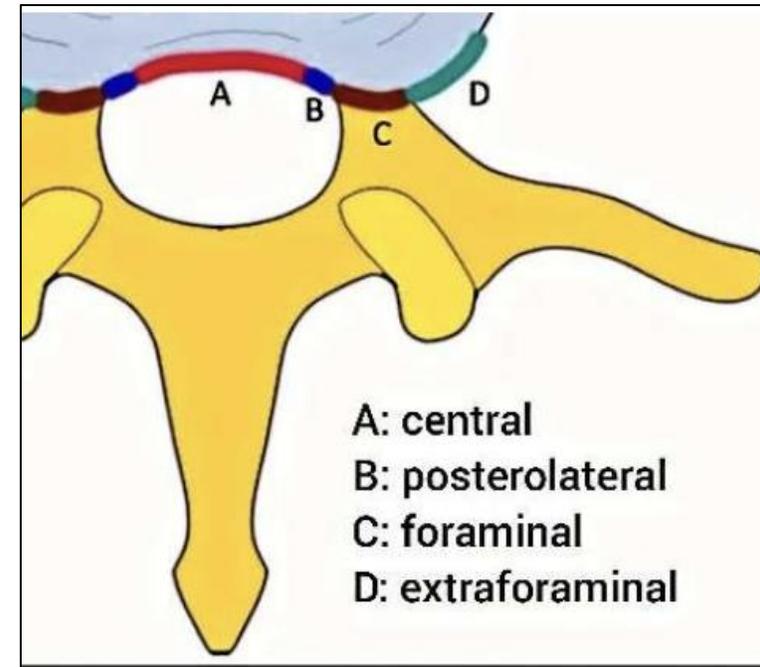
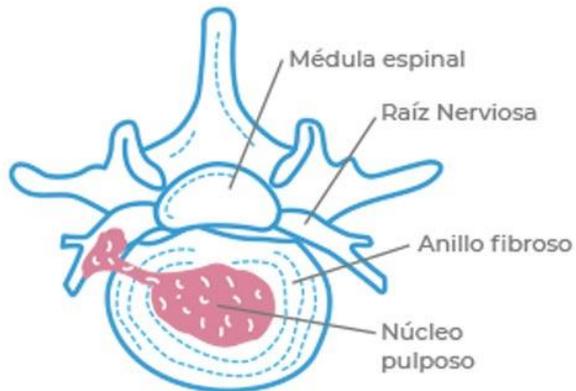
HERNIA POSTEROLATERAL



HERNIA FORAMINAL

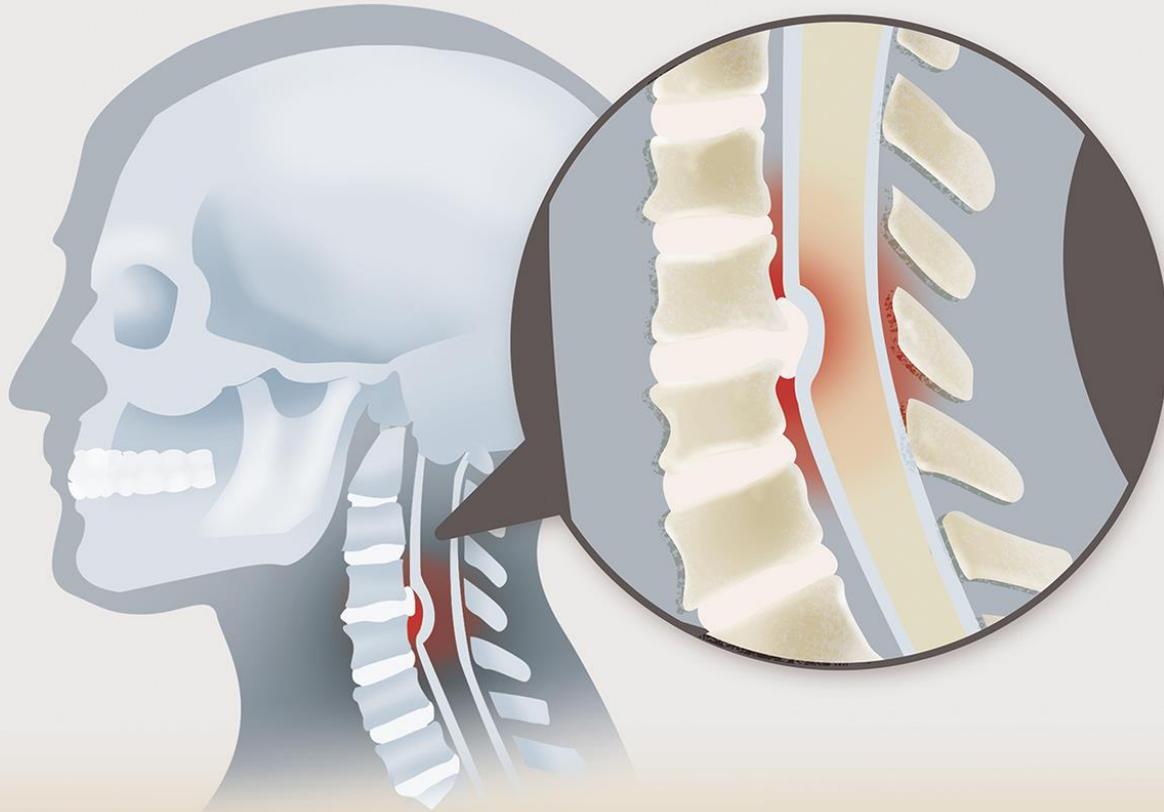


HERNIA EXTRAFORAMINAL



POR SU LOCALIZACION

Hernia Discal Cervical



Síntomas

Dolor cervical



Inestabilidad y mareos



Debilidad en las extremidades superiores



PATOLOGÍA COLUMNA :

ARTROSIS FACETARIA

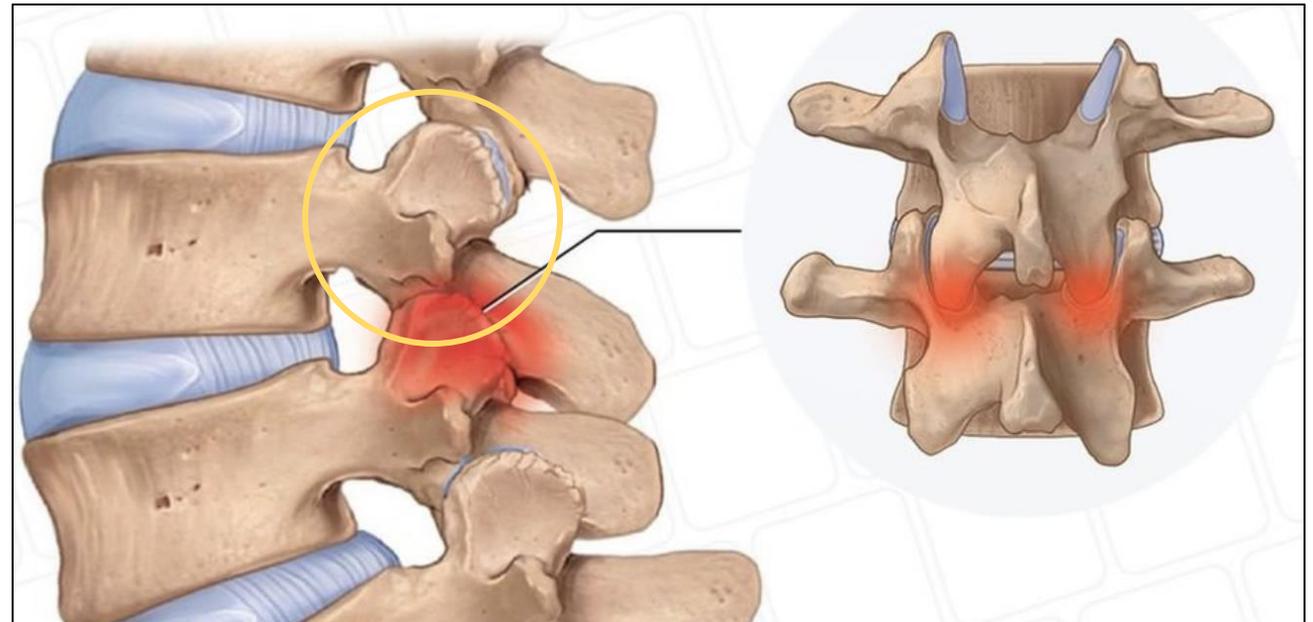
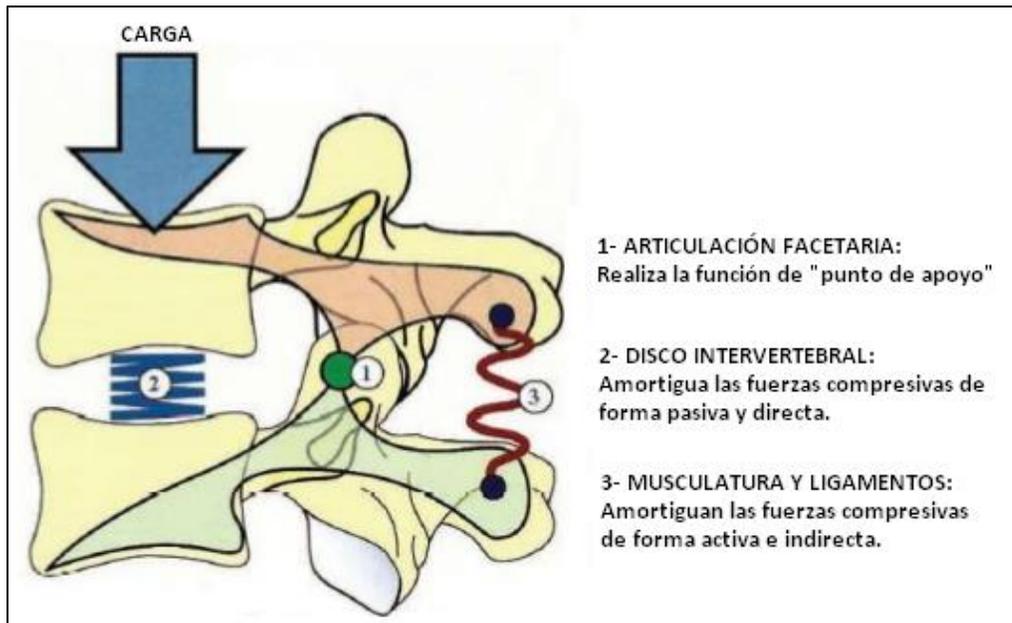
La ARTROSIS FACETARIA

- AFECTA al 50,6% de los HOMBRES
- y al 66,7% de las MUJERES

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864014700999>

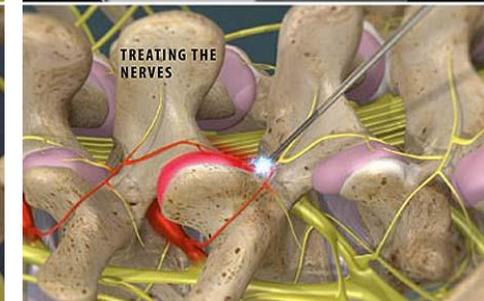
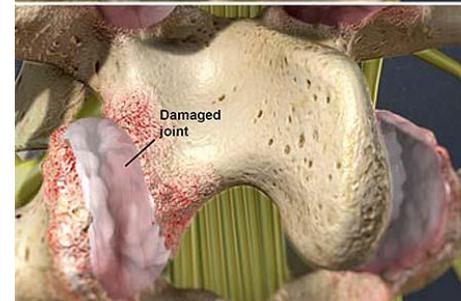
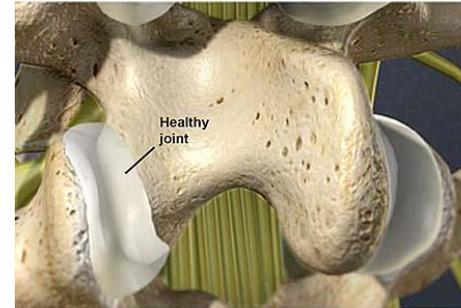
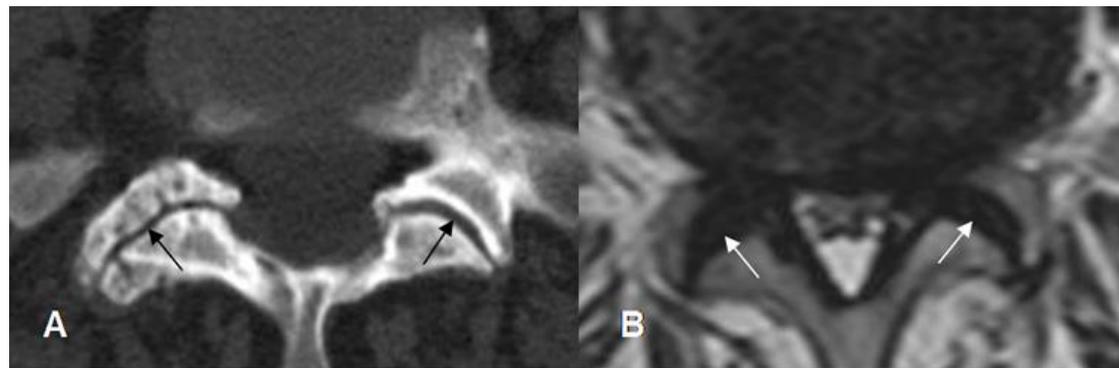
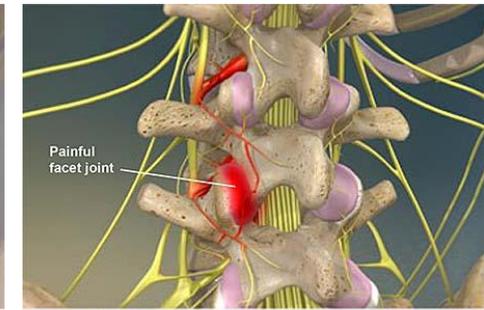
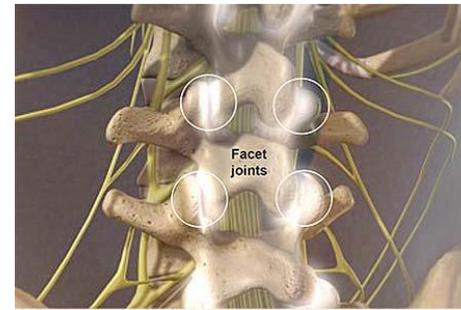
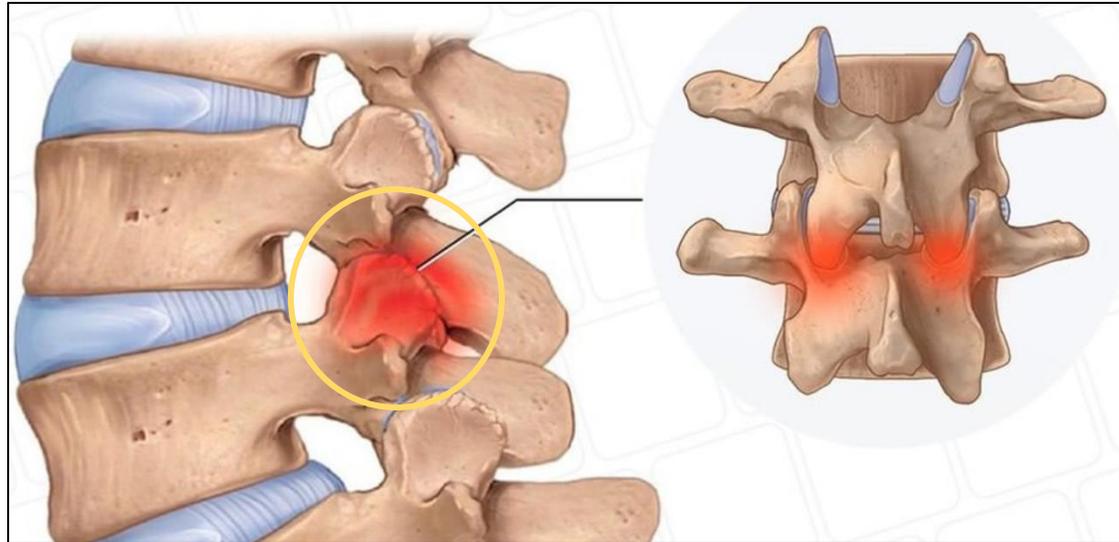
La PERDIDA de la FUNCION del DIV provoca una SOBRECARGA ARTICULAR en las articulaciones facetarias lumbares desencadenada por la alteración en la biomecánica del segmento

<https://www.youtube.com/watch?v=J8vSYxGMWbs>



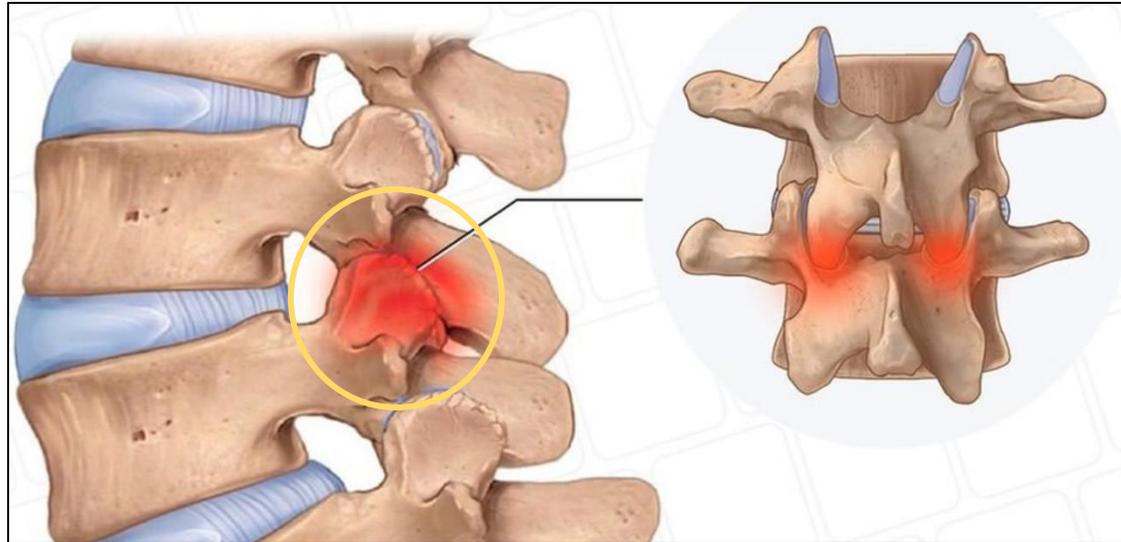
ARTROSIS FACETARIA o DEGENERACION ARTICULAR

Esta SOBRECARGA ARTICULAR provoca una ARTROSIS de la articulación que se caracteriza por un aumento de tamaño o HIPERTROFIA FACETARIA y una IRRITACION del nervio

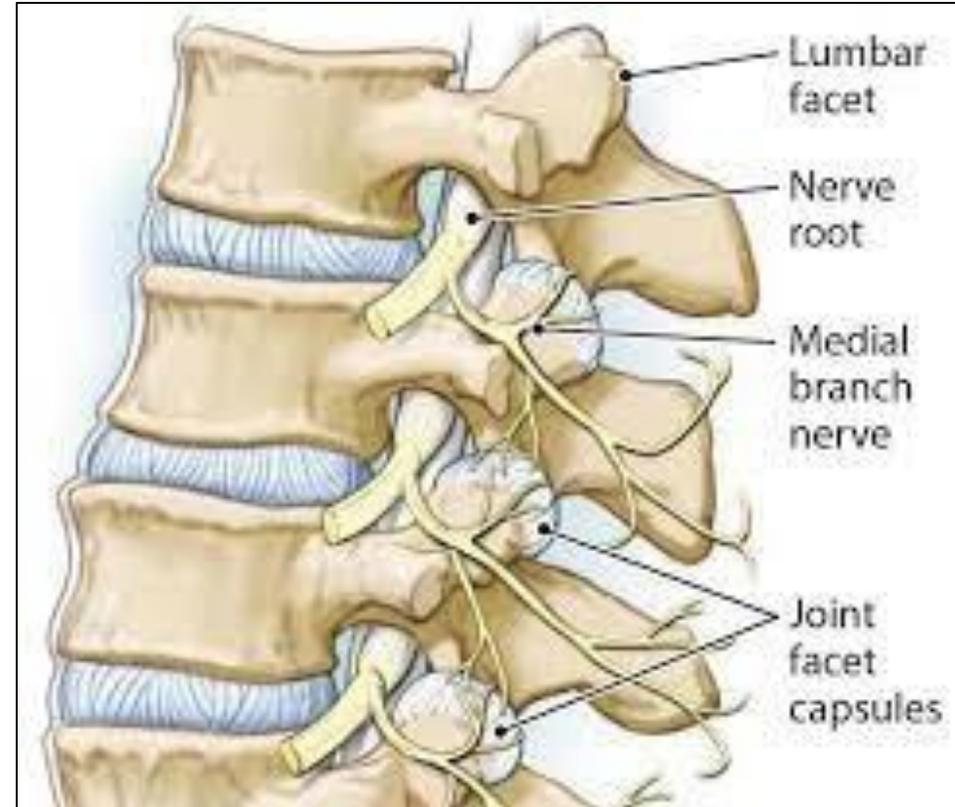


ARTROSIS FACETARIA o DEGENERACION ARTICULAR

Esta HIPERTROFIA FACETARIA provoca una IRRITACION del NERVIO que pasa cercano a la articulación facetaria



Esta irritación es la que origina los síntomas de dolor no solo a nivel de la articulación sino el dolor irradiado hacia otras localizaciones que el nervio recorre: nalga, zona inguinal, muslo...



PATOLOGÍA COLUMNA :

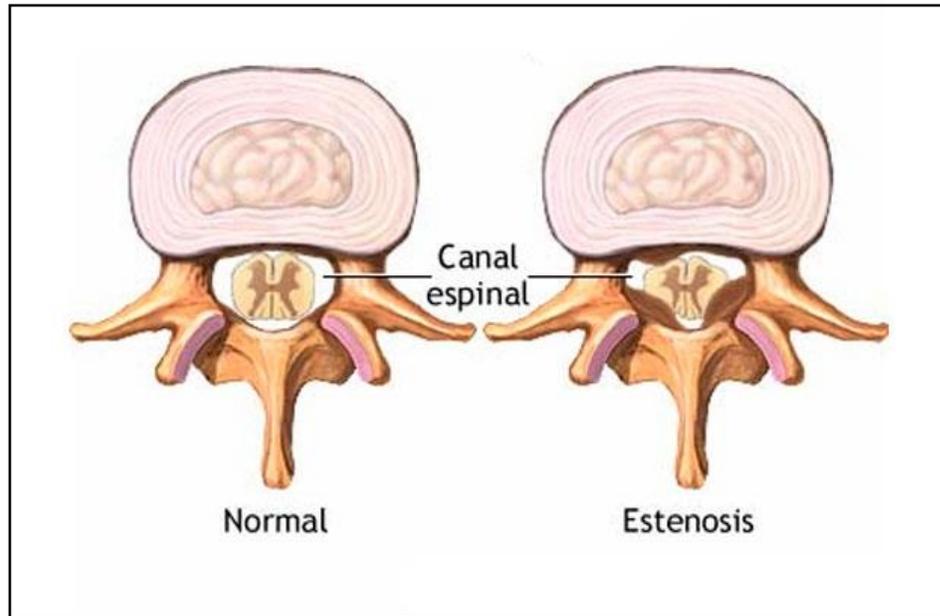
ESTENOSIS DE CANAL

La ESTENOSIS DE CANAL

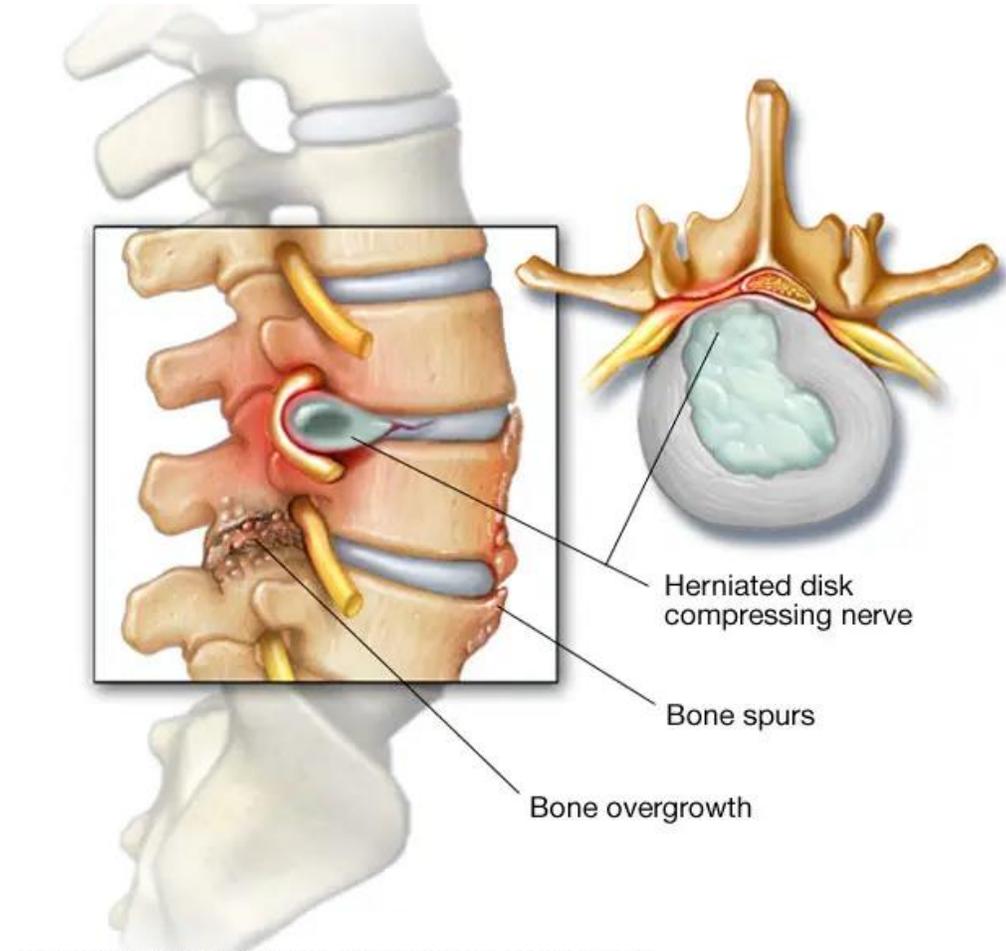
- Alrededor de un **95% de los varones** y un **80% de las mujeres** de más de 65 años presentan un estrechamiento de los diámetros del canal lumbar, que puede causar **presión sobre los elementos neurológicos** en su interior, en particular sobre los nervios que afectan a las extremidades inferiores
- El 30% acaban precisando cirugía

ESTENOSIS DE CANAL

Por ESTENOSIS de CANAL entendemos la estrechez del espacio por donde pasa la medula espinal



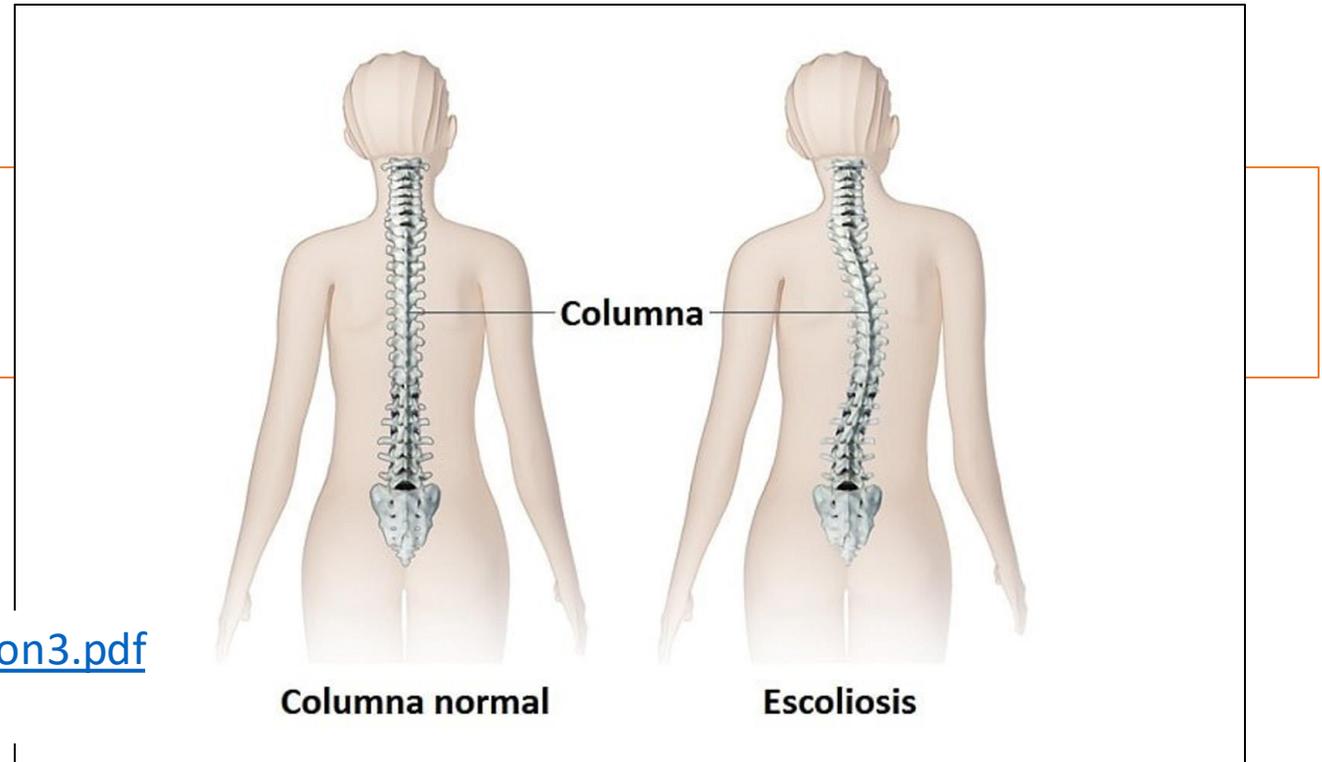
Esta ESTENOSIS puede estar provocada por una artrosis facetaria y/o por una discopatía.



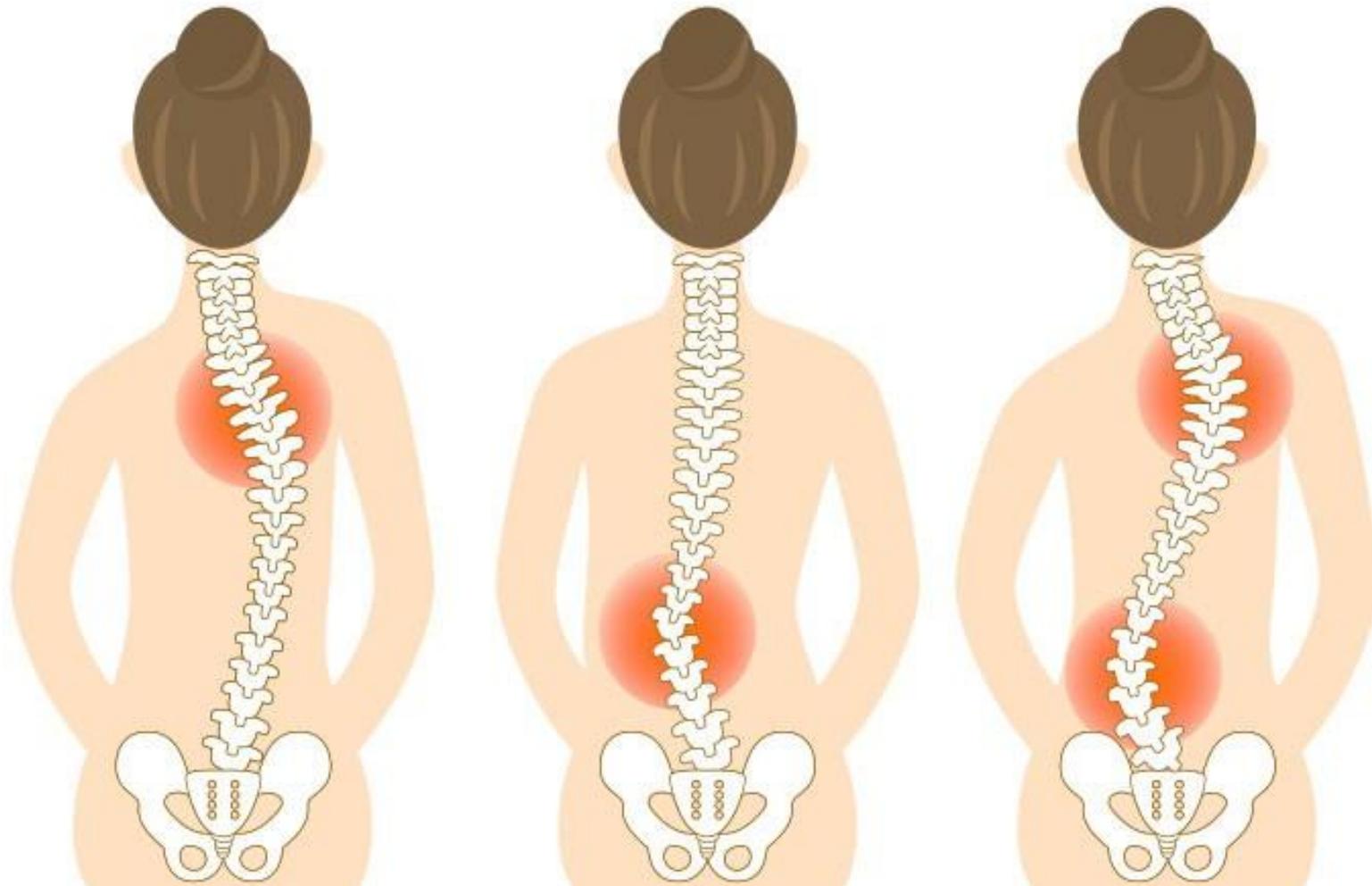
PATOLOGÍA COLUMNA : ESCOLIOSIS

La ESCOLIOSIS

- Afecta alrededor de un 2% de la población



<https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v13n49/colaboracion3.pdf>



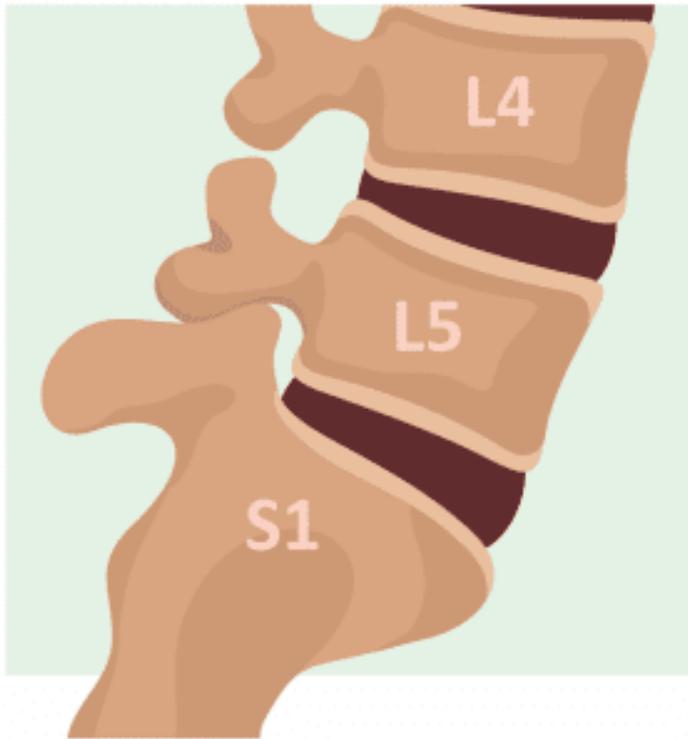
PATOLOGÍA COLUMNA :

ESPONDILOLISIS - ESPONDILOLISTESIS

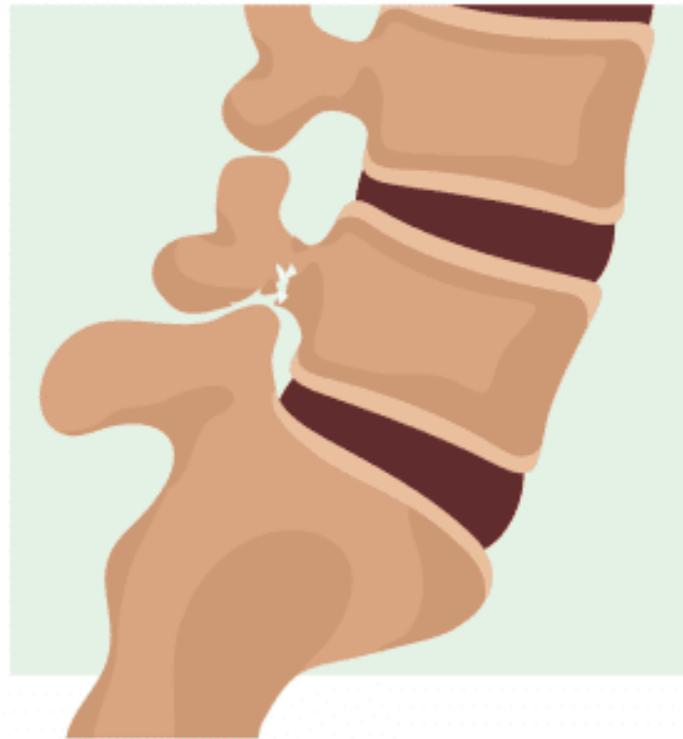
La **ESPONDILOLISIS**

- Afecta alrededor de un **4,2%** de la población

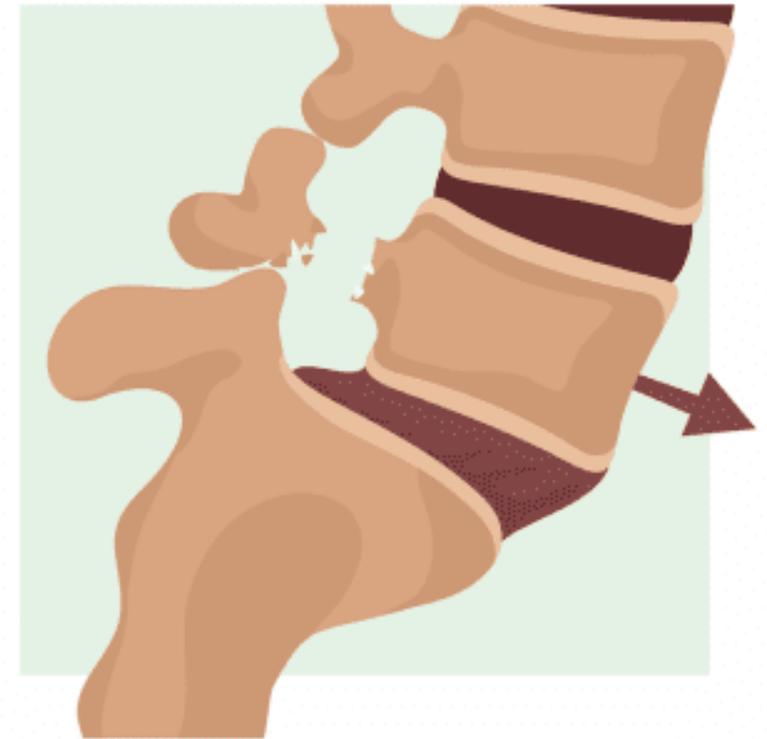
PARS INTERARTICULARIS



ESPONDILOLISIS



ESPONDILOLISTESIS



PATOLOGÍA COLUMNA :

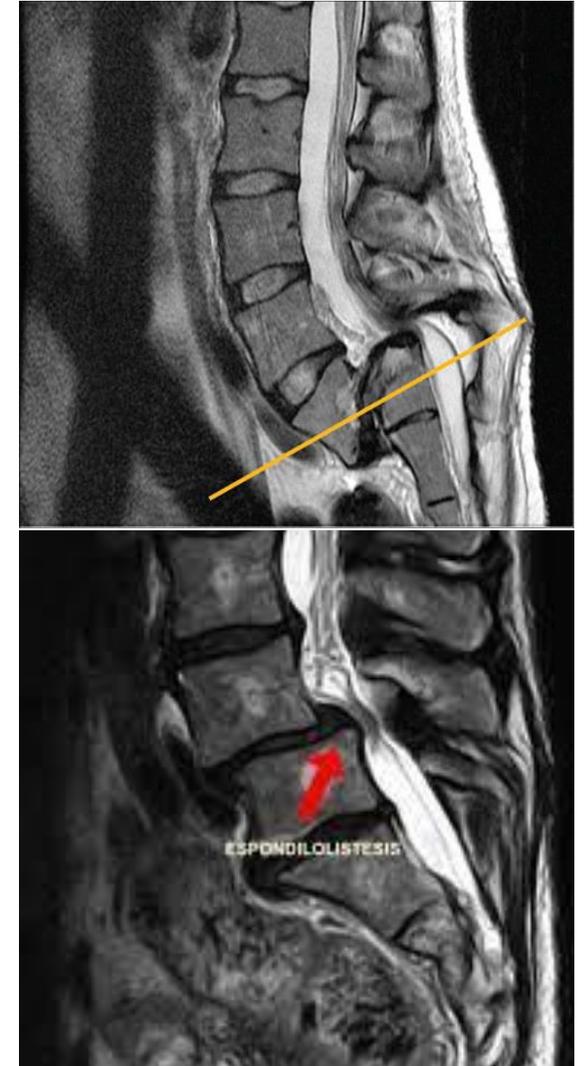
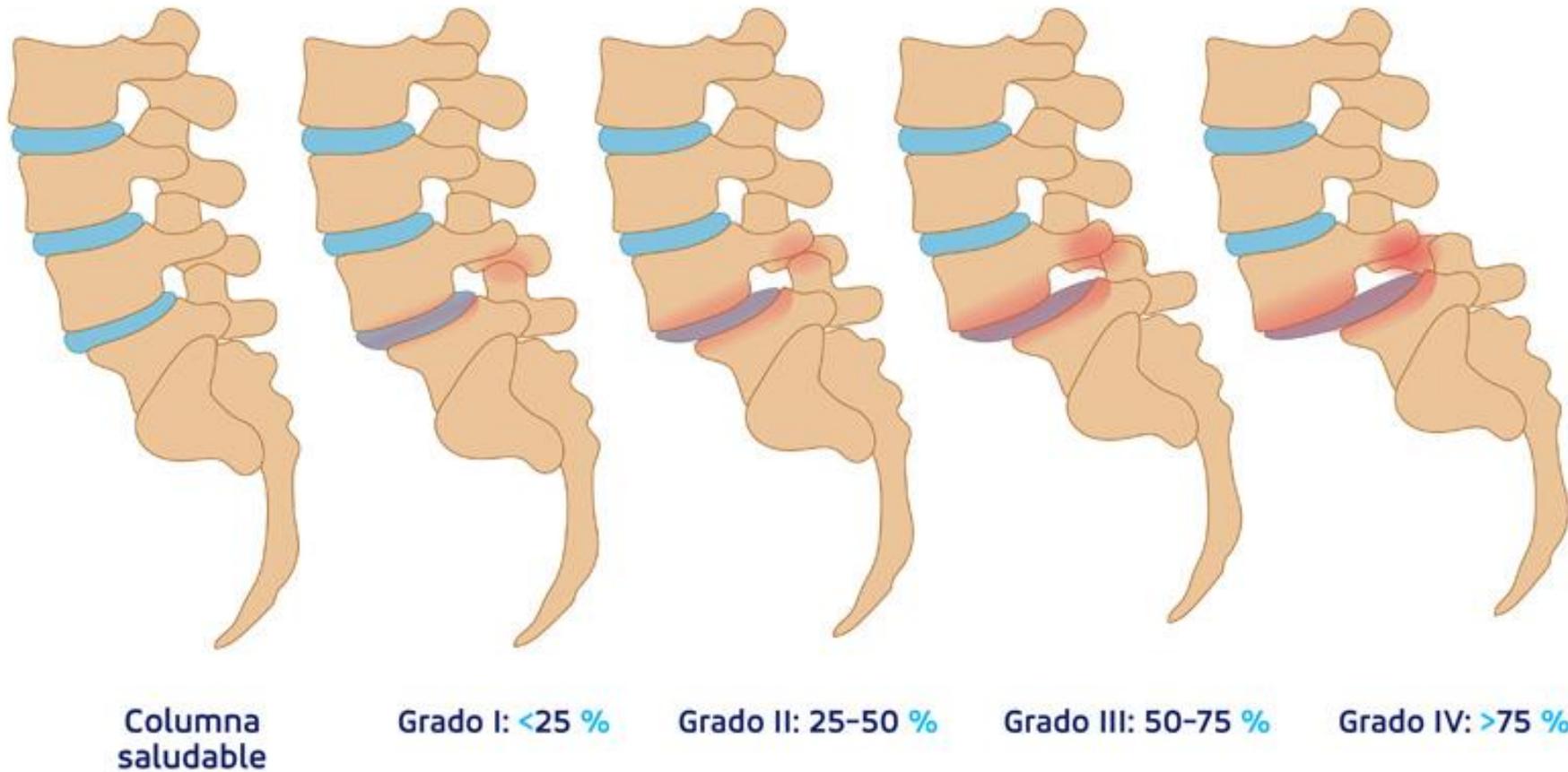
ESPONDILOLISIS - ESPONDILOLISTESIS

La **ESPONDILOLISTESIS**

- Afecta alrededor de un **3-10%** de la población

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/espondilolistesis>

Etapas de la espondilolistesis



PATOLOGÍA COLUMNA : SINDROMES NEUROLOGICOS

Los SINDROME NEUROLOGICOS mas frecuentes en la presentación clínica son:

- **NEURALGIA DE ARNOLD** <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S1138359316300144>
- **SINDROME DEL LATIGAZO CERVICAL** <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-pdf-13016397>



NEURALGIA DE ARNOLD, TODO LO QUE NECESITA SABER



Dolor de cabeza o cefalea por neuralgia de Arnold



Diferencias entre la neuralgia de Arnold y las cefaleas o dolores de cabeza



*Neuralgia de Arnold
Operación quirúrgica o cirugía*



Plantas medicinales y tratamiento natural



*Causas de la neuralgia de Arnold.
Visión desde la medicina natural*

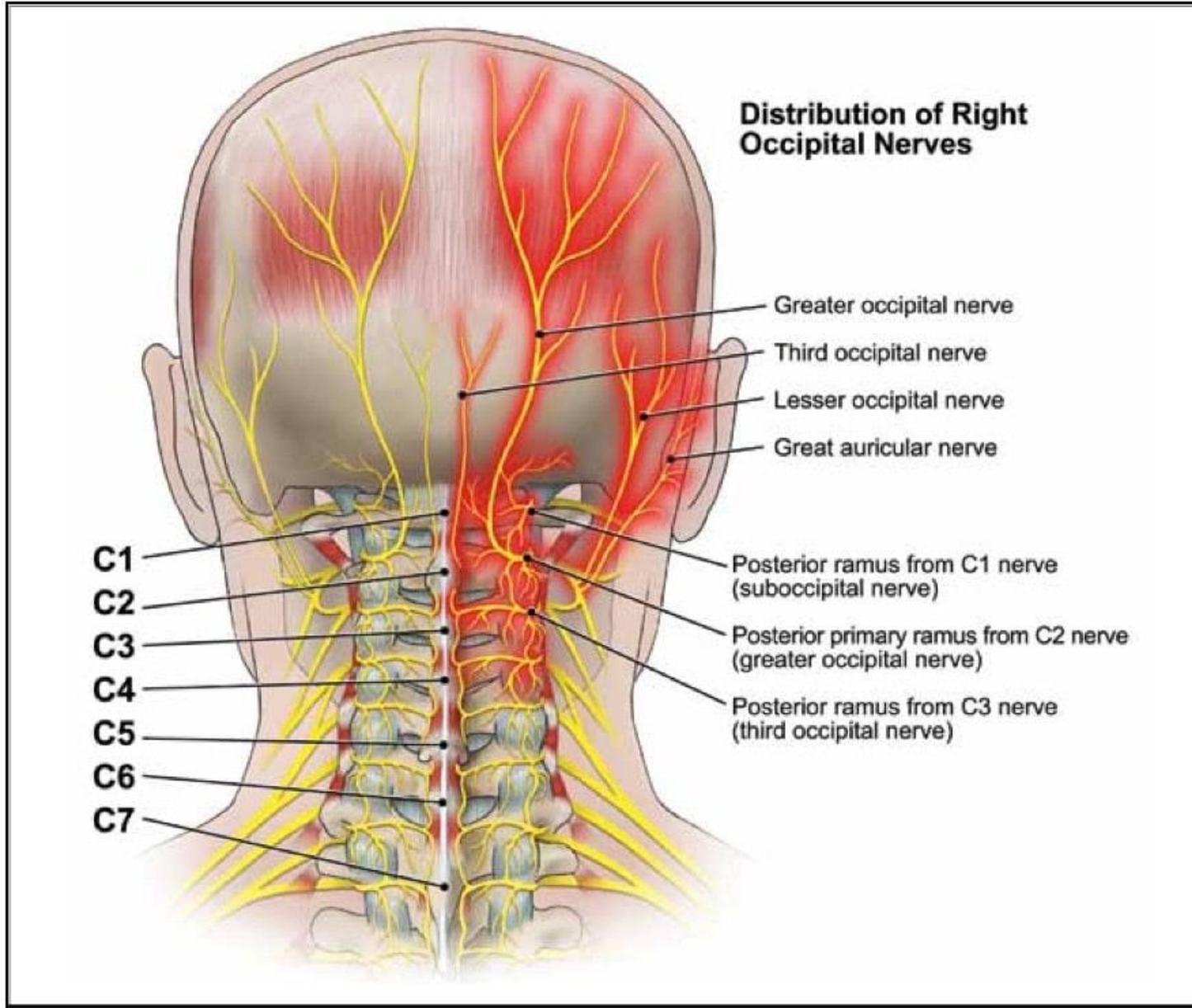


Nutrición alimentación y consejos dietéticos para la neuralgia de Arnold



Tratamiento de fisioterapia con fibrolisis o ganchos para la neuralgia de Arnold

La **NEURALGIA DE ARNOLD**, también conocida como neuralgia occipital, consiste en la inflamación o irritación de uno de los nervios occipitales, en la parte posterior de la cabeza. Estos nervios parten desde el cuello sobre la parte posterior de la cabeza, concretamente, desde las ramas dorsales de la C2 y C3.



El **NERVIO OCCIPITAL MAYOR** es un nervio espinal, concretamente la rama medial de la rama primaria dorsal del nervio espinal cervical 2. Este nervio surge entre la primera y la segunda vértebra cervical, junto con el nervio occipital menor. **(GON)**

La rama medial superficial de C3 es grande y se conoce como el **TERCER NERVIO OCCIPITAL (TON)**

Atentamente

Dr. Eric Margalet

Colegiado 29.772

Director Médico del Institut Margalet.



Margalet
Eitz

Miembro del Grupo Internacional de Preservación Articular de la Cadera

Miembro de la AEA, SECCA, ISHA, ISAKOS, ESSKA, SETRADE, ICRS

Miembro de la Sociedad Europea de Terapia Genética y Celular

Miembro de la Sociedad Internacional de Regeneración de Cartílago y Preservación Articular

Médico consultor y colaborador de M2RLab y TODO Biomedical Consulting Group

Director del Centro de Investigación Clínico CIC de Medicina Regenerativa y Preservación Articular

Marbella, 11 de FEBRERO de 2025.
