

# Teràpia manual en Zu Tai Yang a propòsit d'un cas de fascitis plantar

Santi Trujillo

# Anamnesi

- Dona de 39 anys
- Infermera
- Escoliosi lleu que li ha produït molèsties a l'esquena
- Hiperlaxitud (luxació de l'espatlla E de repetició, fa uns 15-20 anys).
- Peus plans (plantilles fins els 15 anys amb poca efectivitat)
- Fractura tibia/peroné D i esguinç intercostal fa uns 20 anys

# Motiu consulta

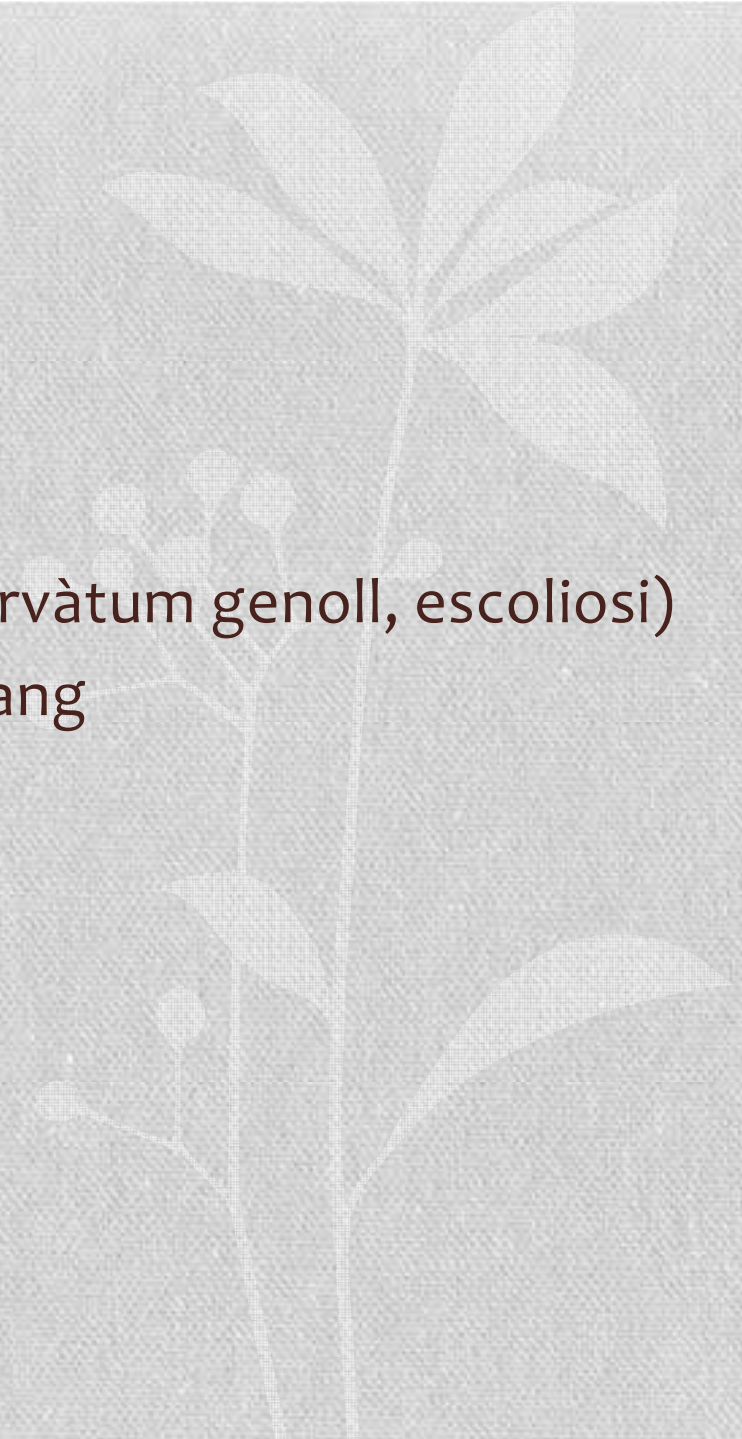
- Fa 10-11 mesos va aparèixer dolor a la planta del peu dret i a la setmana al peu esquerre, agafant part de la fàscia i del calcani
- RX: normal, tot i que es comença a insinuar-se inici d'esperó als dos calcanis (segons trauma no hauria d'originar les molèsties)
- Ha portat varies fèrules i plantilles i res ha funcionat
- Pren antiinflamatoris/analgèsics

# Exploració

- Pacient amb tendència important al recurvatum dels genolls
- Peus plans i peu E recolzament amb component de pronació
- Palpació de nòduls a la fàscia plantar, especialment a la part interna i més al peu E
- Lleugera retracció de la cadena muscular posterior de l'EEII
- Dolor a les dues plantes dels peus profund, punxant i intermitent. El moviment millora i el repòs empitjora. Ha provat l'aplicació de fred però no millora
- Només posar els peus al terra al matí ja li fa mal
- Algunes nits es desperta amb dolor i formigueig a les plantes
- EVA: 8

# Diagnòstic

- Fascitis plantar
- Desequilibri estàtic (peus plans, recurvatum genoll, escoliosi)
- Dolor de característiques excés de Yang



# Tractament

- Combinar fisioteràpia-acupuntura (1 sessió setmanal)
- Fisioteràpia
  - Estirar, flexibilitzar la musculatura cadena posterior i tractar la fàscia  
**Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang**
- Acupuntura
  - Disminuir el dolor (R o V) i regular la musculatura de la cadena posterior

# Sessió 1

- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts de restricció a la planta del peu, bessons i isquiotibial
    - Ensenyo exercicis d'estirament de la musculatura posterior de l'EII
- **Acupuntura**
  - V60, R3, R1, R7, VB34 (valoro afegir V63 i V57 per la propera sessió)

## Sessió 2

La pacient comenta que el dia després de fer la primera, es va notar molt bé, i després molt dolor. No pot valorar gaire pq el cap de setmana ha fet totes les guàrdies i ha hagut de caminar molt. El que si nota és el dolor més cap a la part més posterior del calcani (a la palpació i ha molèsties als costats del tendó d'aquiles). També presenta un petit edema maleolar bilaterals als peus (diu que li passa a la feina, especialment per les nits)

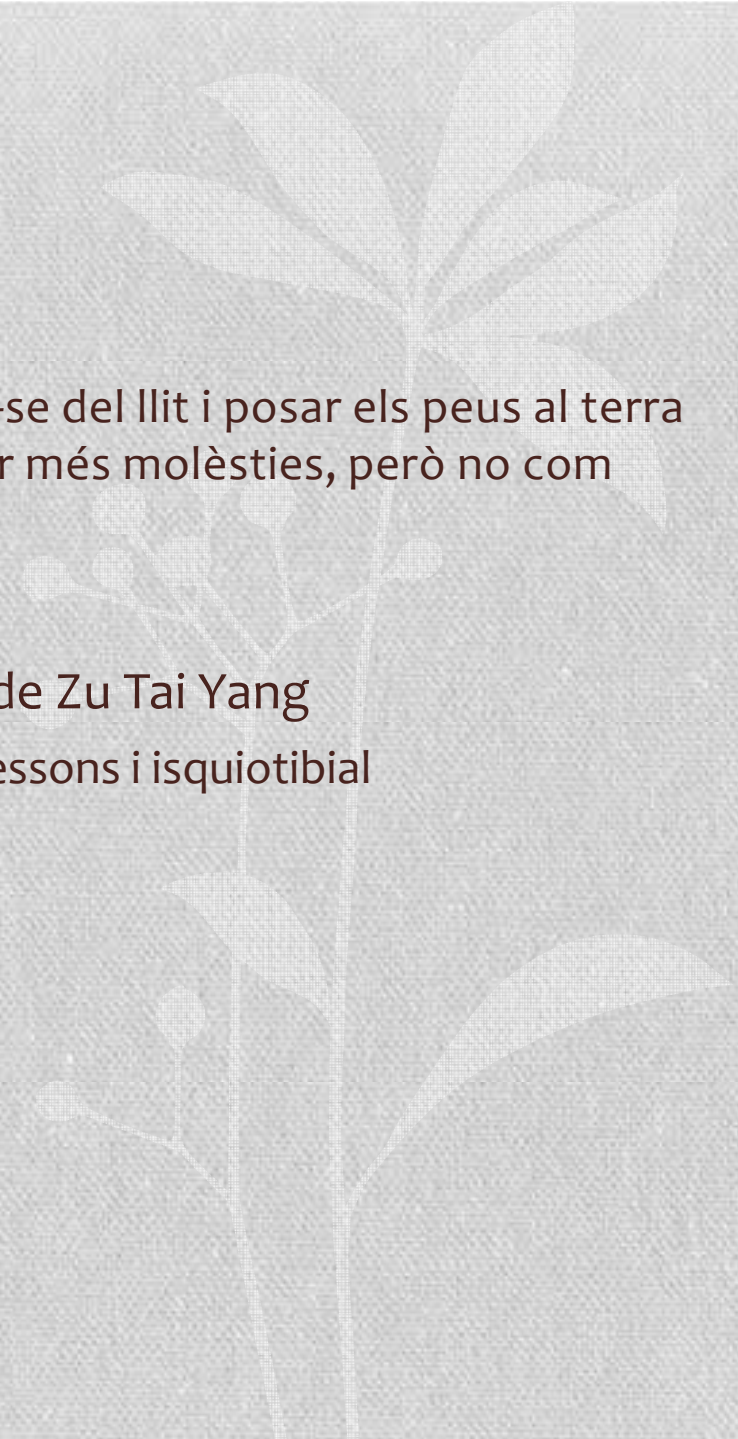
- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts de restricció a la planta del peu, bessons i isquiotibial
- **Acupuntura**
  - V60, R3, V57, VB34, V40, V36 (valoro si a la propera sessió kinesio)



# Sessió 3

La pacient comenta que està millor, que al aixecar-se del llit i posar els peus al terra ja no li fa tant de mal. Al final del dia ja li torna a fer més molèsties, però no com abans. EVA 6

- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts de restricció a la planta del peu, bessons i isquiotibial
    - De moment no fer kinesio
- **Acupuntura**
  - V60, R3, V57, VB34, V40, V36

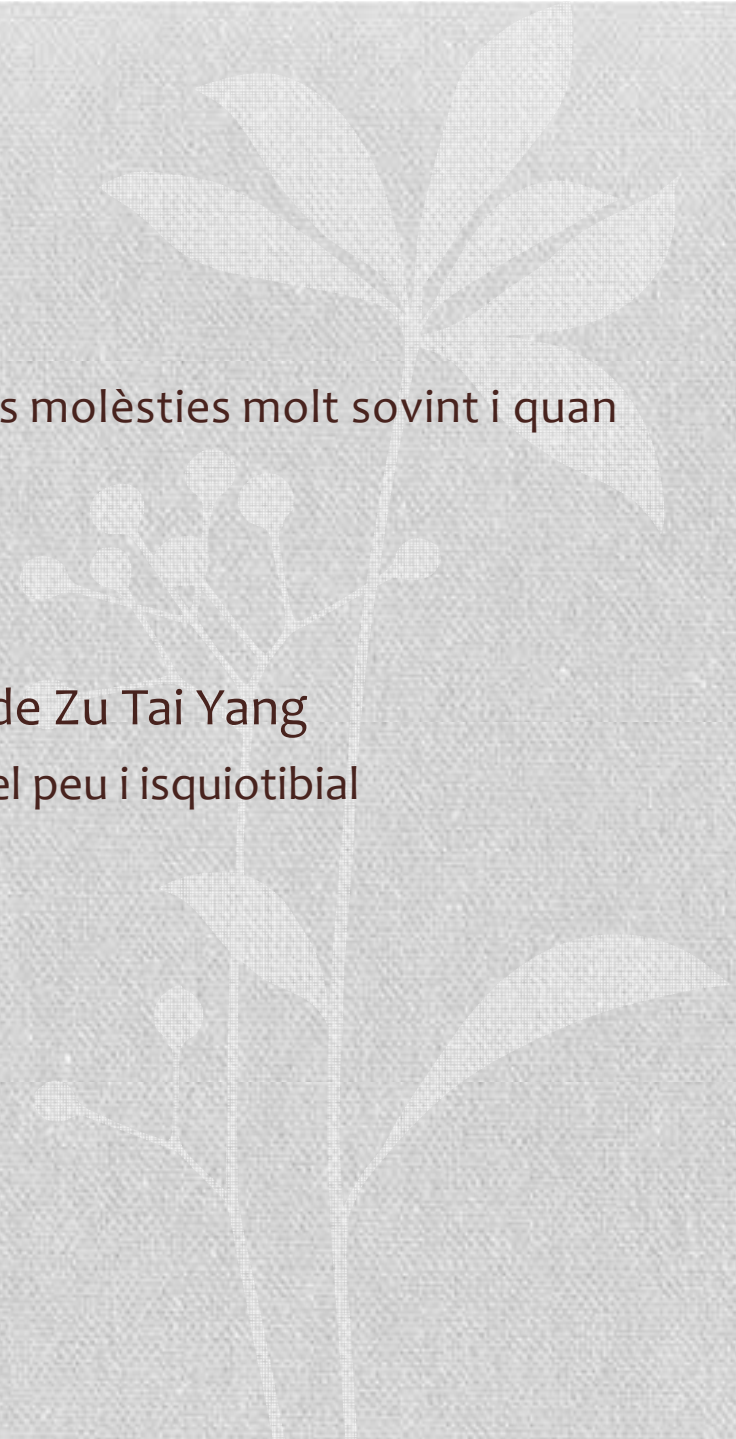


# Sessió 4

La pacient explica que està perfecta, que té només molèsties molt sovint i quan porta molta estona treballant. EVA 1

- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts (menys) de restricció a la planta del peu i isquiotibial
- **Acupuntura**
  - V60, R3, V57, VB34, V40, V36

Proposo visita als 15 dies

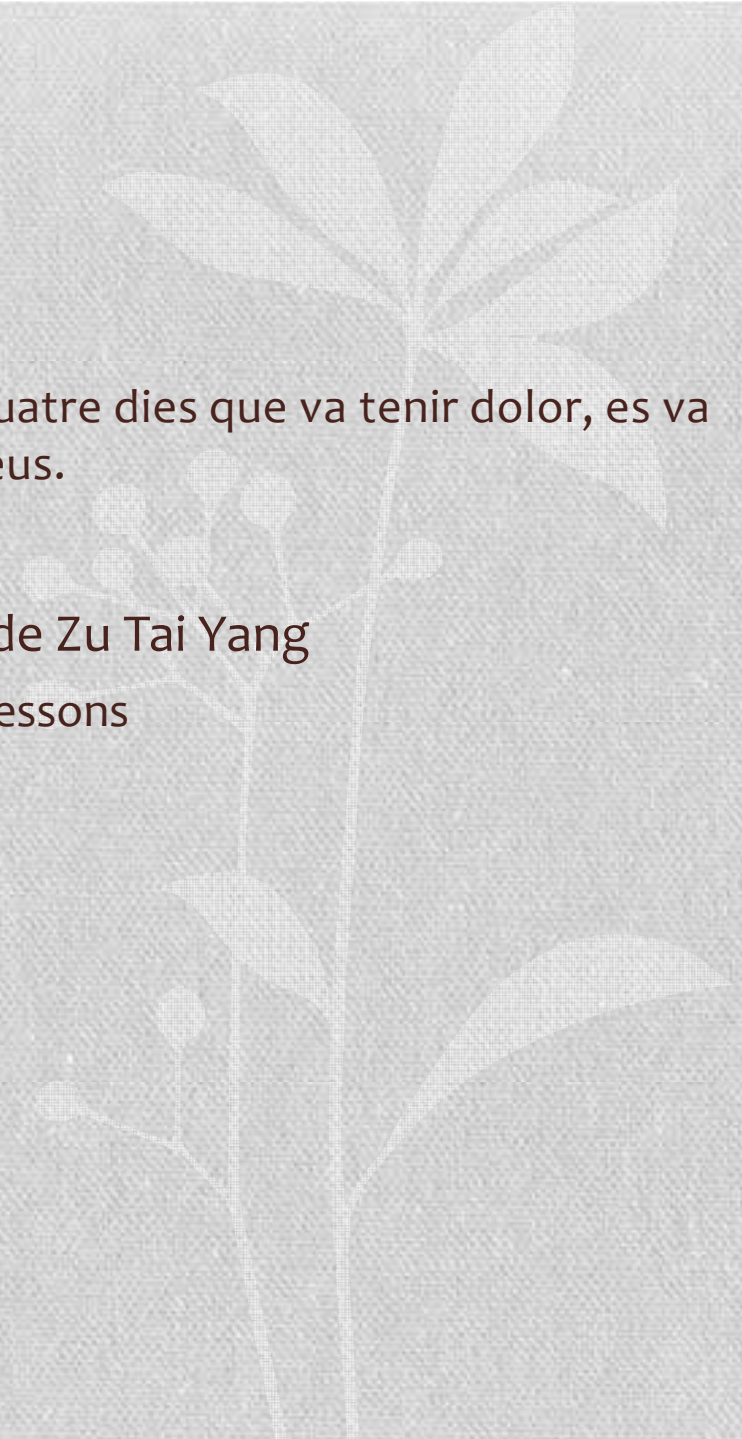


# Sessió 5

La pacient comenta que ha estat molt bé fins fa quatre dies que va tenir dolor, es va prendre un voltaren i un nolotil i fins avui dolors lleus.

- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts de restricció a la planta del peu i bessons
- **Acupuntura**
  - V60, R3, V57, VB34, V40, V36

Proposo visita al mes



## Sessió 6

La pacient comenta que ha tingut molèsties (bilateral, i centrat a la regió del calcani, no tant la planta del peu), però només dolor molt intens 5 dies saltejats (va prendre voltaren). La intensitat del dolor ha anat augmentant. Avui està amb dolor (EVA 4), no molt intens però continuu, especialment si està de peus, asseguda es nota molèsties però no dolor. El que ja no té, des de vam iniciar el tractament, es el formigueig que la despertava per les nits.

- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts de restricció a la planta del peu, bessons i isquiotibials
- **Acupuntura**
  - V60, R3, V57, VB34, V40, V36 i dos punts ashi a la regió distal i plantar del calcani

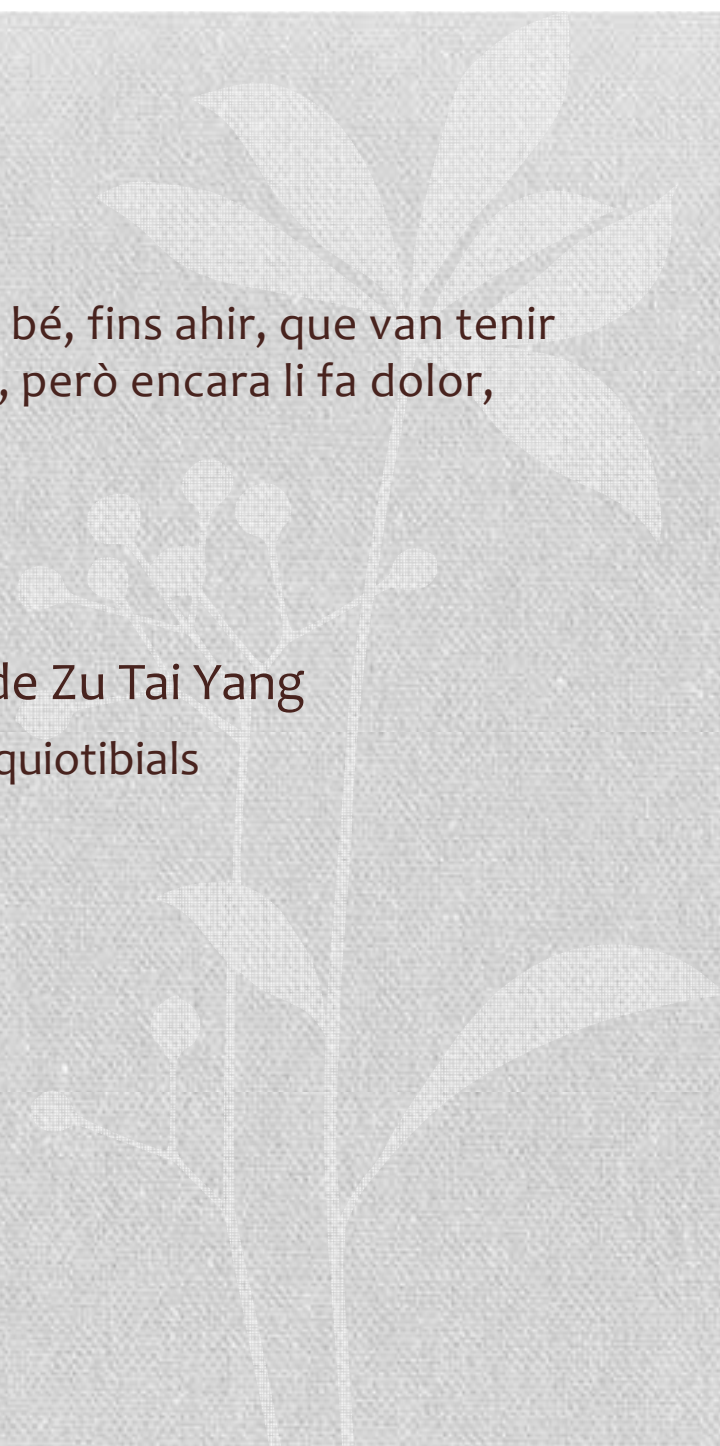
Proposo visita en una setmana

# Sessió 7

La pacient comenta que ha passat la setmana molt bé, fins ahir, que van tenir moltíssima feina i va caminar molt. Avui està millor, però encara li fa dolor, però menys que a l'última sessió(EVA 4)

- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts de restricció a la planta del peu i isquiotibials
    - Repassem exercicis d'estiraments
- **Acupuntura**
  - V60, R3, V57, VB34, V40, V36

Proposo visita en un mes

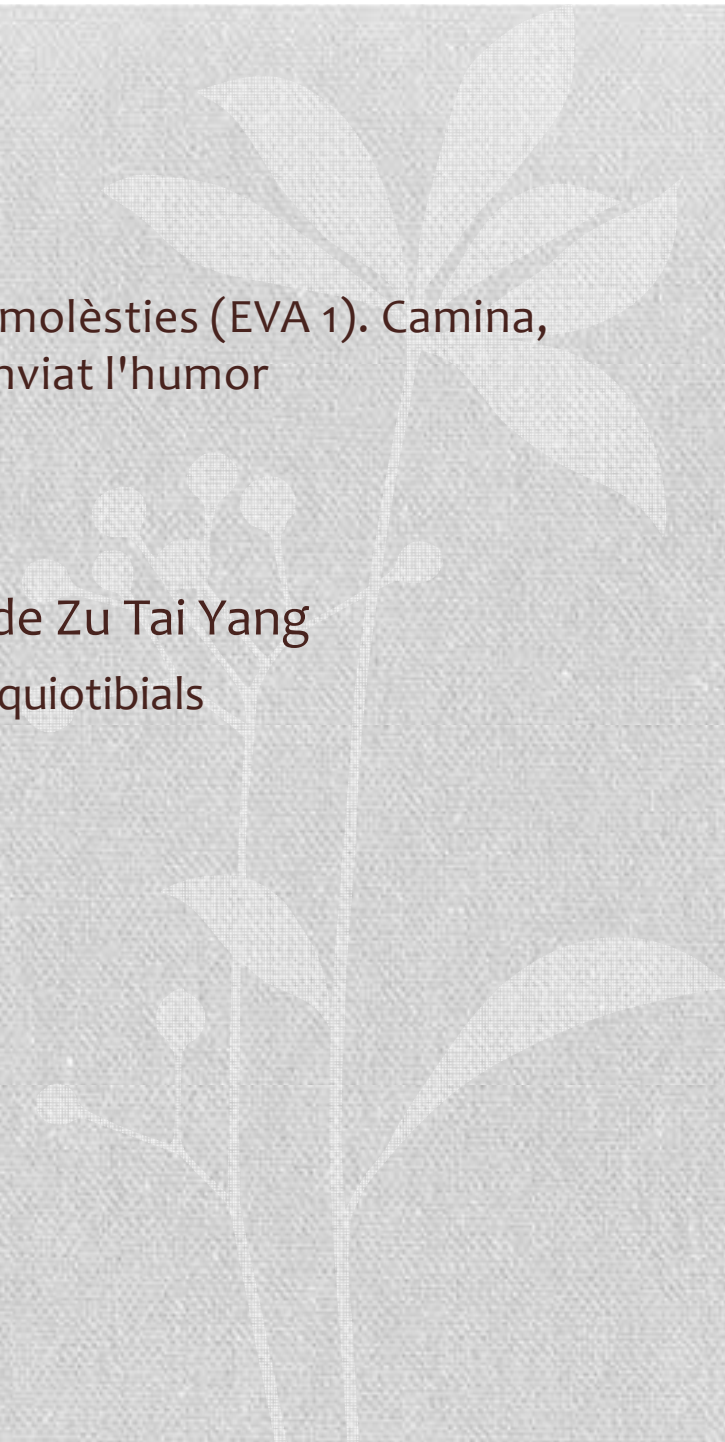


# Sessió 8

La pacient comenta que està força bé només amb molèsties (EVA 1). Camina, treballa, i no nota molèsties. Reconeix que li ha canviat l'humor

- **Fisioteràpia**
  - Tècnica manual miofascial sobre el trajecte de Zu Tai Yang
    - Trobo punts de restricció a la planta del peu i isquiotibials
- **Acupuntura**
  - V60, R3, V57, VB34, V40, V36

Proposo visita si augmenten les molèsties



## **SISTEMA CONECTIU & SISTEMA ENERGÈTIC**

## **RELACIÓ CONNECTIU I SISTEMA ENERGÈTIC**



Matsumoto i Birch, 1988; Oschman, 1993; Ho i Knight, 1998

Correspondència entre els Meridians i el  
teixit connectiu

Dra. Helene Langevin

Punts energètics

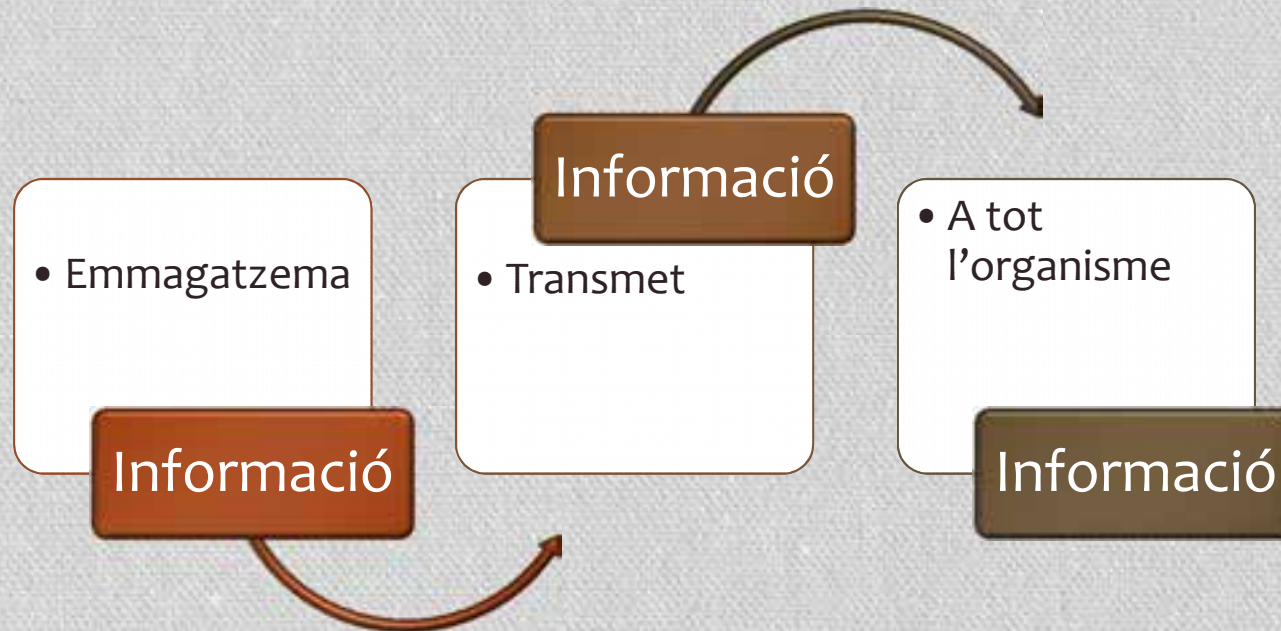
Meridians

Poden ser considerats com a una representació  
de la xarxa formada pel teixit connectiu

La seva relació és rellevant pels mecanismes  
terapèutics de l'acupuntura

# SISTEMA CONNECTIU

# Teixit CONNECTIU



# Teixit CONNECTIU

CONNECTIU  
CONEXIÓ

òrgans

Ossos

CONNECTIU  
CONEXIÓ

Sistemes  
orgànics

Vísceres

CONNECTIU  
CONEXIÓ

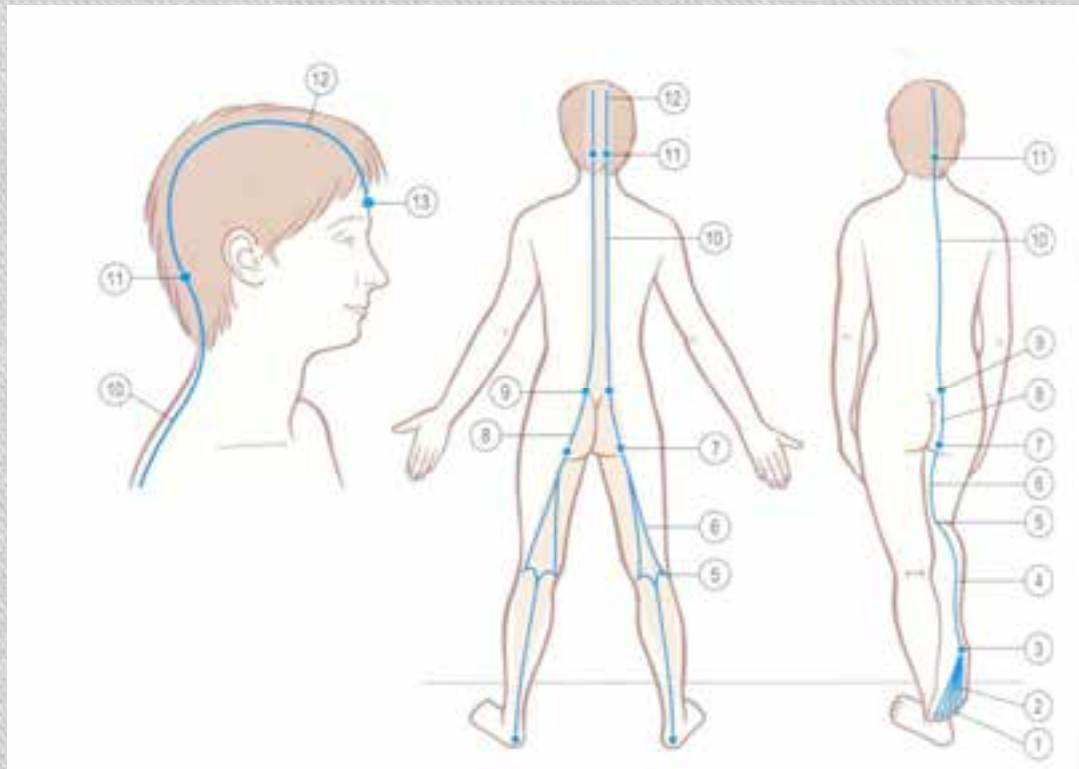
Músculs

Nervis i  
vasos

# Meridians Miofascials

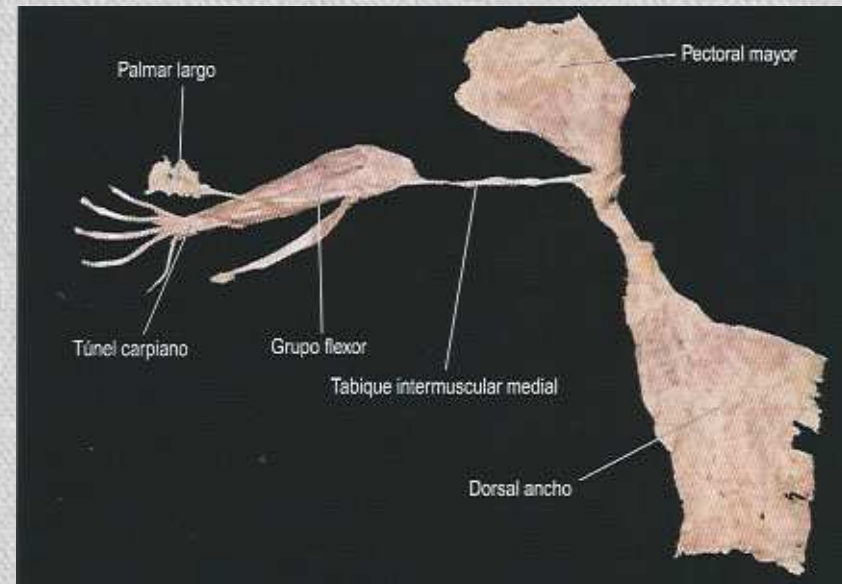
# Vies Anatòmiques o Meridians Miofascials (Tom Myers)

Líneas de tensió al llarg de la miofàscia que es disposen al voltant de l'esquelet influent en l'estructura i funció del cos



# Meridians miofascials

Sèrie interconnectada de parades (insercions musculars) de tendons i músculs, formats a partir de porcions locals anomenades “continuïtat miofascial”





# Continuïtat miofascial

Connexió de dos estructures longitudinals adjacents i alineades dintre de la xarxa estructural.

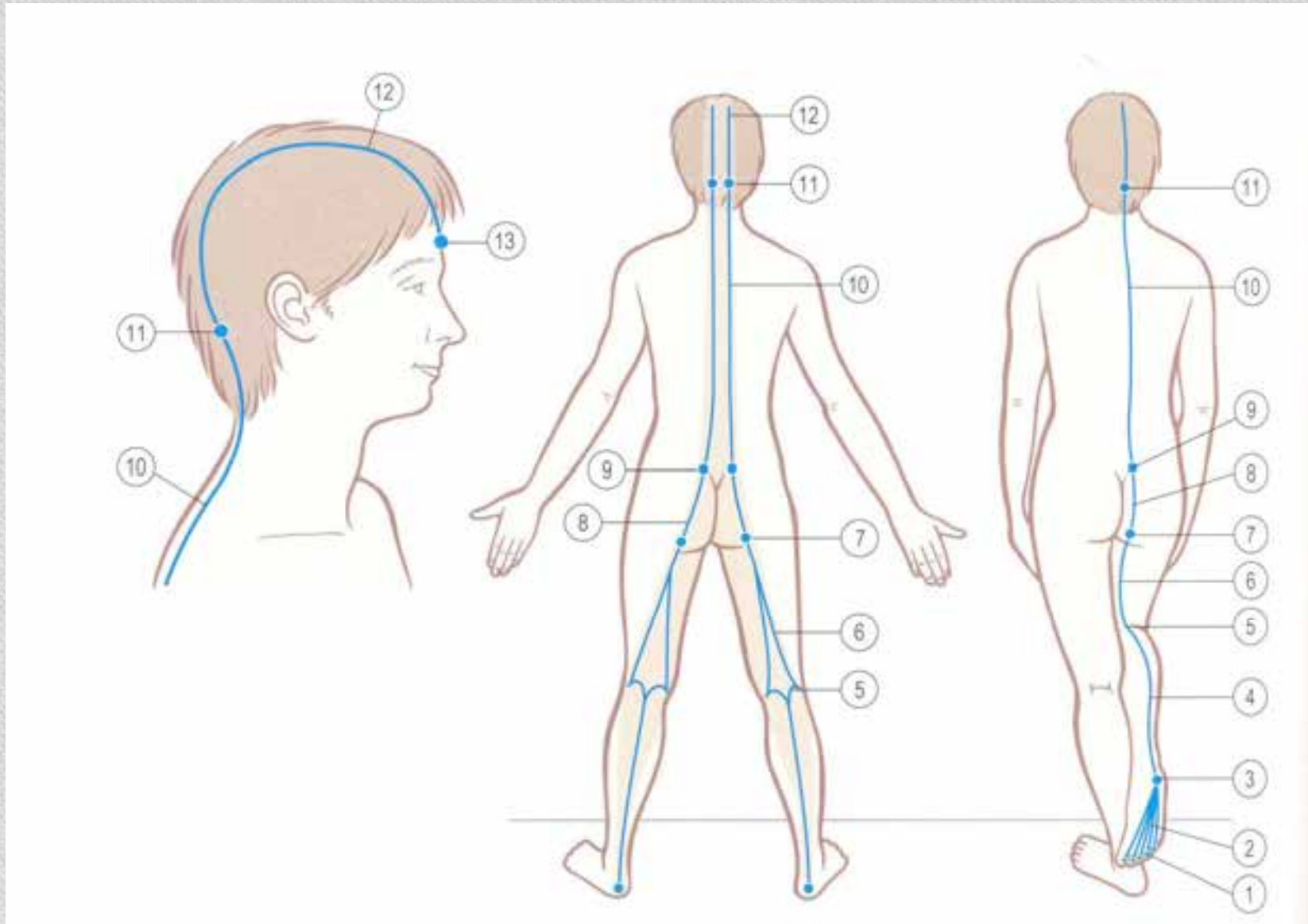


# Meridians miofascials

La manipulació dels meridians miofascials:

- Re apertura del teixit en qüestió, ajudant a restablir el flux de líquids, la funció muscular i la connexió amb el sistema nerviós sensorial i motor.
- Reducció de la tracció biomecànica que provoca la sobrecarrega del teixit

# Línea posterior superficial



# Línea posterior superficial



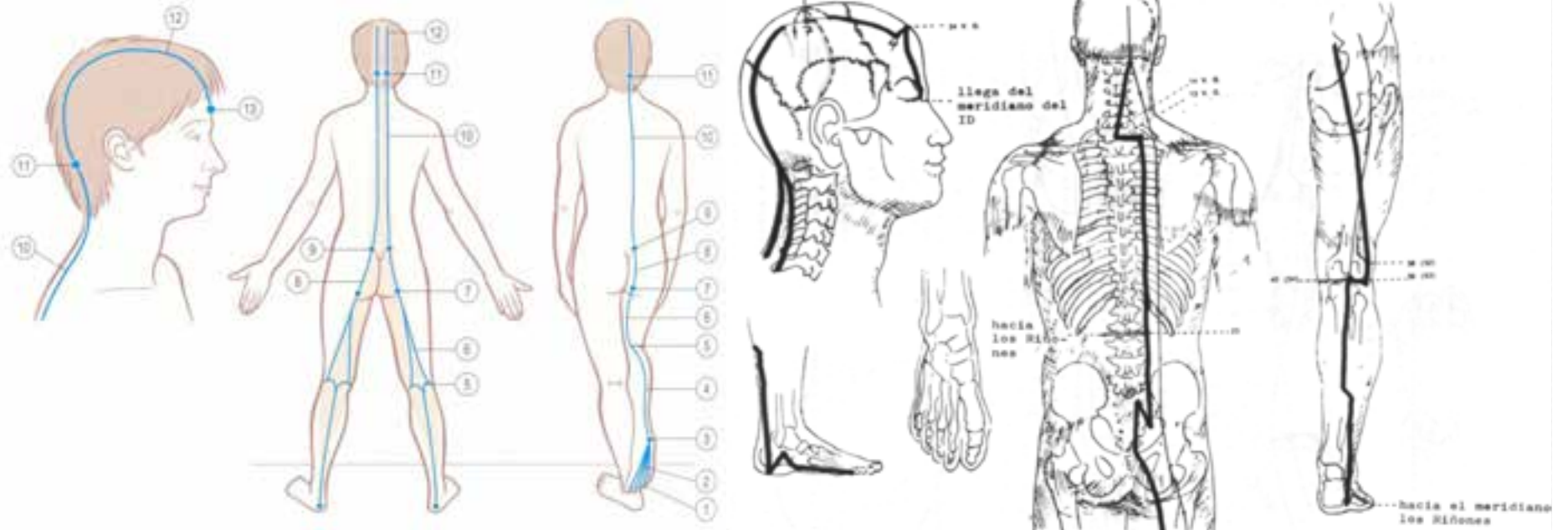
## MM

Línies de tensió en relació a vies anatòmiques que transmeten tensió i moviment al llarg de la miofàscia que es disposa al llarg de l'esquelet



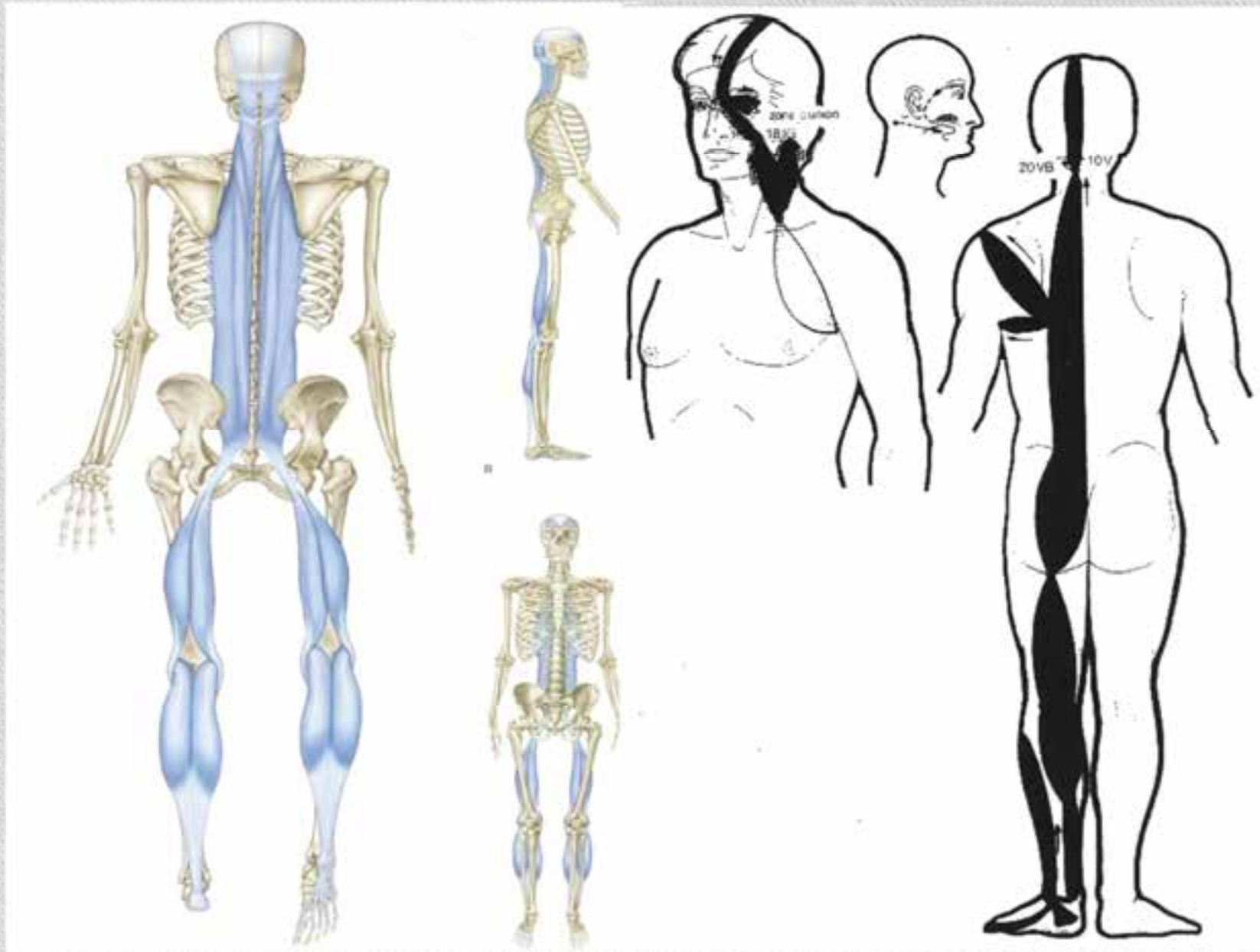
## Línea Posterior Superficial

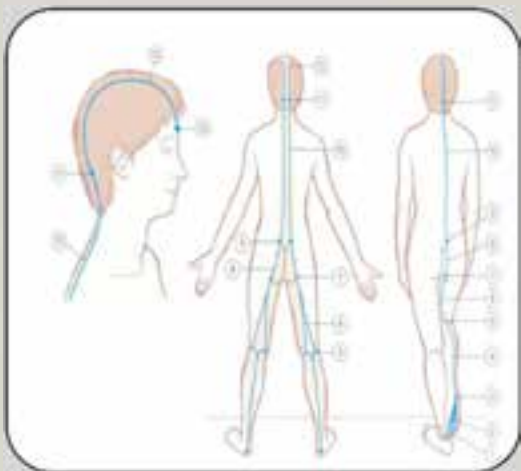
## Zu Tai Yang



# Línia Posterior Superficial

# TMT V





## MM

Línies de tensió en relació a vies anatòmiques que transmeten tensió i moviment al llarg de la miofàscia que es disposa al llarg de l'esquelet

## MP

Medis de conducció de l'energia  
Medis de coordinació i regulació de totes les estructures, funcions, activitats i moviments energètics i materials de l'organisme  
Llocs de repercussió de totes les activitats del cos, sigui qui sigui la naturalesa d'aquestes  
Medis de diagnòstic i de tractament

## TMT

Territoris musculars tendinosos i aponeuròtics atribuïts a cadascú dels meridians regulars o principals i la seva funció es la de connectar tots els ossos i articulacions i mantenir el moviment



# Técnica manual de los Meridianos Miofasciales

# Tècnica manual dels MM

- S'aconsella realitzar en primer lloc abans d'aplicar qualsevol tècnica
- Es realitza al llarg de tot el MM
- S'utilitzen els dits, les mans, l'avantbraç o el colze en funció de la morfologia de la zona i del pacient.
- S'aplica una pressió sobre la pell/fàscia/múscul al mateix temps que es llisca en la mateixa direcció o transversal a las fibres musculars.
- S'utilitza la contracció/relaxació muscular per a aconseguir un estimulo més intens.

# Tècnica manual dels MM

- Notem si les estructures permeten el lliscament o si el limita
- Insistir en las regions miofascials que presenten dificultades al lliscament
- Es pot demanar al pacient que valori la mobilitat de la regió a tractar abans i després de la tècnica
- La duració de la tècnica 5-10 minuts

