

**FUNDAMENTACIÓN TEORICA DE LA TÉCNICA DE KALTENBORN PARA
LA REHABILITACIÓN DE LA SACROILEITIS.**

YADY SADIANA AMAYA BARRETO

DORYS ADRIANA GIRALDO DÍEZ

JUAN GONZALO PEREZ CARRASQUILLA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARIA CANO

Se realiza la fundamentación teórica de la técnica de Freddy Kaltenborn enfocada en la rehabilitación de la sacroileítis; donde se tuvo en cuenta la explicación de la Técnica de Kaltenborn, las indicaciones y contraindicaciones para ser aplicada, al igual que la forma de evaluar la articulación Sacroiliaca, de igual forma se realiza la descripción de la patología con sus signos, síntomas, complicaciones, así como la descripción anatómica de la articulación Sacroiliaca.

Palabras claves: Técnica de Kaltenborn, Sacroileítis, recopilación teórica.

INTRODUCCIÓN

Entre el 60% y el 80% de la población general sufre en algún momento de la vida dolor en la columna o la pelvis, a medida que pasa el tiempo, las personas van padeciendo un sin número de patologías, entre ellas las más comunes son las que afectan el sistema osteomuscular, presentándose con mayor incidencia las que afectan la columna vertebral y la pelvis¹. Entre las cuales se encuentra la lumbalgia, escoliosis, sacroileítis, siendo ésta última el problema a tratar en el desarrollo de éste trabajo.

De acuerdo con lo anteriormente citado, la sacroileítis se ha convertido en una de las patologías que más está afectando a las personas por estos últimos tiempos, por consiguiente, en éste trabajo se encontrará la fundamentación teórica de la Técnica de Kaltenborn para la rehabilitación de la sacroileítis, donde se describirá su utilización teniendo en cuenta los siguientes puntos a saber: anatomía, fisiología y biomecánica de la articulación sacroilíaca, la patología como tal, y el protocolo que incluye los pasos para el desarrollo de la técnica.

Los puntos citados anteriormente, fueron tenidos en cuenta durante la realización de este trabajo, se estudiaron de forma profunda y clara, donde se

¹ Multimedia diplomado de fisioterapia Rehabilitación de Columna y Pelvis. FUMC módulo uno, Anatomía, Biomecánica, patología de Raquis Vertebral.

tuvo en cuenta los movimientos del sacro; se consignaron los datos mas relevantes acerca de la patología, teniendo en cuenta signos y síntomas que ésta provoca y sus complicaciones; además se describió detalladamente la valoración y manipulación implementada por Kaltenborn en su técnica, siendo el objeto principal de este trabajo.

Para nosotros como fisioterapeutas es relevante conocer los datos que se implementarán a lo largo de éste trabajo, debido a que conociendo la anatomía articular y las características de la patología es mucho más fácil comprender el beneficio que le representa al paciente la aplicación adecuada de la técnica de Kaltenborn con sus diferentes manipulaciones.

METODO

Para realizar la recopilación teórica de la técnica de Kaltenborn enfocada en la rehabilitación de la sacroileítis, se desarrolló un estudio descriptivo, donde se habla detalladamente de la anatomía de la articulación sacroilíaca, además se tiene en cuenta la biomecánica y la descripción de la patología, así como también se habla minuciosamente, y se explica la forma en que debe ser aplicada la técnica de Kaltenborn para el tratamiento de la Sacroileítis.

Palabras claves: Técnica de Kaltenborn, Sacroileítis, recopilación teórica

TECNICA DE KALTENBORN

La historia del tratamiento manual basado en el sistema nórdico comienza en la década de 1940, y tiene su origen en la frustración experimentada por su fundador, Freddy Kaltenborn, ante los resultados de sus intentos de tratar a pacientes con trastornos de la columna vertebral. Kaltenborn se inició como educador físico tratando a los soldados incapacitados en Alemania en 1945 y, posteriormente, como fisioterapeuta en Oslo en 1949. Durante su ejercicio profesional, Kaltenborn observó que el masaje combinado con la movilización y la manipulación que había aprendido de la educación física, junto con los movimientos pasivos y activos, que había aprendido de la formación en fisioterapia convencional, tenía una eficacia limitada².

A partir de 1973, el sistema nórdico empezó a conocerse también como el “concepto Kaltenborn-Evjenth”, debido a las innovaciones añadidas por el fisioterapeuta Olaf Evjenth, que se había unido a Kaltenborn en 1960. Evjenth otorgó un mayor énfasis a los estiramientos y fortalecimientos musculares y al entrenamiento de la coordinación procedentes del campo de la medicina del deporte; defendía el entrenamiento más intensivo de los pacientes y desarrolló

² Freddy M. Kaltenborn – Fisioterapia Manual: Columna – 10ª edición – Mc Graw Hill/interamericana – España 2000

programas que valoraban el rendimiento además del dolor y la amplitud del movimiento³.

Evjenth y Kaltenborn, junto con algunos miembros del Grupo Noruego de Terapia Manual, comenzaron a desarrollar y a aplicar técnicas adicionales de autotratamiento, equipamiento para el tratamiento en el hogar e innovaciones ergonómicas. Evjenth también introdujo las valoraciones de mitigación de los síntomas como método para localizar las lesiones y depuró las valoraciones de provocación de los síntomas, lo que contribuyó a aumentar la especificidad de las evaluaciones.

Con los años el sistema nórdico se ha beneficiado por igual de las contribuciones de fisioterapeutas y médicos, tanto de los países nórdicos como del resto del mundo.

El sistema nórdico de OMT para la evaluación y el tratamiento de los trastornos musculoesqueléticos de las extremidades y de la columna vertebral se presentó en todo el mundo en 1973, cuando Cyriax, Evjenth, Hinsén, Kaltenborn y Stoddard fundaron en *International Seminar of Orthopaedic Manipulative Therapy*.

En 1974, Kaltenborn y Maitland, junto con fisioterapeutas formados tanto en el sistema nórdico como en el de Maitland, fundaron la *Internacional Federation of Orthopaedic Manipulative Therapy* (IFOMT), que más adelante se convirtió en un subgrupo de la *World Confederation of Physical Therapists*. a través de la

³ Freddy M. Kaltenborn – Fisioterapia Manual: Columna – 10ª edición – Mc Graw Hill/interamericana – España 2000

IFOMT, representantes del sistema nórdico han participado en foros internacionales y han influido de forma decisiva en la fisioterapia, y la evolución continua del sistema nórdico se ha visto favorecida por la oportunidad de los profesionales que lo practican y de sus fundadores para interactuar con representantes de otras estrategias de OMT del mundo entero.

CONCLUSIÓN

Este trabajo fue realizado con el propósito de hacer una recopilación teórica de la técnica de Kaltenborn aplicada en la sacroileítis, permitiéndonos ahondar tanto en la técnica como en la patología; lo que nos será de gran ayuda en nuestra vida laboral; ya que es una patología muy común en nuestro medio y esta técnica nos ofrece una manera diferente de realizar intervención fisioterapéutica, ya que, La fisioterapia, como profesión de la salud, que maneja el movimiento corporal humano, en tanto que elemento central de la salud y el bienestar del individuo, es responsable por las acciones de promoción del desarrollo cinético del hombre, prevención y recuperación de sus alteraciones y participación en los procesos de habilitación y rehabilitación de las personas con posibilidades cinéticas diferentes, ya sea de carácter congénito o como consecuencia de modificaciones permanentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alan Stoddard – Manual de Técnica de la Quiropráctica – 2ª edición – editorial JIMS – Barcelona España 1982

A.I. Kapandji – Fisiología articular, tomo III: Tronco y Raquis - 5ª edición – Editorial Médica Panamericana – Madrid España 1998

Francois Ricard, Jean Luc Salle – Tratado de Osteopatía – Escuela de Osteopatía de Madrid – 1ª edición – Madrid España

Freddy M. Kaltenborn – Fisioterapia Manual: Columna – 10ª edición – Mc Graw Hill/interamericana – España 2000

Javier Molina-Fundamentos de medicina reumatológica-3ª edición- Editorial CIB.

Léopold Busquet - Las Cadenas Musculares Tomo III: La Pubalgia – 3ª edición – editorial Paidotribo – Barcelona España

Léopold Busquet - Las Cadenas Musculares Tomo IV: Miembros inferiores – 3ª edición – editorial Paidotribo – Barcelona España

www.efisioterapia.net/articulo/leer62php

www.2.alnsbimnjournal.cl

www.emedicine.com

www.back.com

