
REEDUCACIÓN POSTURAL GLOBAL Y ORTOPEDIA DENTOMAXILO FACIAL
VENTAJAS DE LA MULTIDISCIPLINA

*GLOBAL POSTURAL REEDUCATION AND DENTOMAXILLARY FACIAL ORTHOPEDICS
ADVANTANGES OF MULTIDISCIPLINARITY.*

María José Lourenço Antúnez

Licenciada en Fisioterapia EUTM-UDELAR
Especialista en Reeducción Postural Global

e-mail :majolou22@gmail.com

DOI 10.52887/RUOO/v5n1.5

RESUMEN

La adquisición de una postura fisiológica durante el crecimiento y desarrollo del individuo va en paralelo a un equilibrio en el desarrollo dento maxilo facial (DMF)

Cuando esto no ocurre así, se instalan las compensaciones posturales generales y maxilo faciales. Lo ideal es un diagnóstico lo más temprano posible para evitar las deformaciones estructurales de los huesos y articulaciones y redireccionar el crecimiento.

El paciente puede ser diagnosticado por un especialista médico o por un especialista en ortopedia-ortodoncia, estableciéndose así la oportunidad de un tratamiento interdisciplinario. El trabajo en conjunto potencia lo mejor de cada uno, redundando en resultados más estables y disminuyendo la posibilidad de recidiva.

El licenciado en fisioterapia está formado para trabajar tanto en la higiene de la postura como en la reeducación de la misma y obtiene sus resultados óptimos en los pacientes en los cuales aún existe una actitud postural y no una postura estructurada.

En este artículo se presenta el método de la Reeducción postural global y su aplicación en un paciente adolescente derivado por el especialista de ortopedia -ortodoncia DMF.

DOI 10.52887/RUOO/v5n1.5 RUOO 2022 Vol 5 No1 en-jun2022
59-66

SUMMARY

The takeover of a physiological posture during the growth and development of the individual goes in parallel with a balance in the facial craneo mandibular development. (DMF).

When this does not occur, general and maxilo facial postural compensations are installed. the ideal situation is an early diagnosis to avoid structural deformations of the bones and joints and re-direction the development.

The patient can be diagnosed by an specialised doctor or an orthopedic and orthodontic specialist, establishing in this way the opportunity of an interdisciplinary treatment.

The collaborative working strengthens the best of each doctor and, ending in more stable results and decreasing the possibility of relapse.

The licensed physical therapist is able to work in this collaborative working as well in the posture sanity as in the rehabilitation of it gaining optimum results in the patients in whom there is still a postural attitude and not a consolidated posture.

In this article we present the global posture reprogramming and its application in a tennager patient sent by the speciality of orthopedic and orthodontics DMF.

PALABRAS CLAVES: ortopedia-ortodoncia, fisioterapia, postura,RPG

KEY WORDS: orthopedics, orthodontics.,physiotherapy,posture, RPG

INTRODUCCIÓN

La Reeducción Postural Global (RPG) es un método propioceptivo desarrollado por el fisioterapeuta francés Philippe Souchart en 1980 e introducido en Uruguay en 2004. Es conocido como un método suave, progresivo y activo que puede ser aplicado en cualquier edad, respetando las posibilidades de cada persona.

La postura como elemento de sostén, es la base sobre la cual se organiza la función dinámica y la misma está ligada al desarrollo motor. Está regulada dentro de un modelo de equilibrio inestable, por lo tanto debemos conquistarla a cada instante.

La terapia se fundamenta en una evaluación detallada, observando y estudiando las desalineaciones biomecánicas y su alteración fisiológica. Intenta comprender como está funcionando el paciente y qué aspectos están haciendo ineficiente el sistema a la hora de mantener una postura, moverse y realizar las tareas de la vida cotidiana.

DOI 10.52887/RUOO/v5n1.5 RUOO 2022 Vol 5 No1 en-jun2022

59-66

El progresivo envejecimiento, el sedentarismo, el uso creciente de las tecnologías y las profesiones cada vez más estáticas, hace que acumulemos tensiones y rigidez muscular. Si la situación se mantiene en el tiempo, el cuerpo busca compensar los déficits en los diferentes sistemas corporales.

Todo esto agrava más el cuadro cuando ya existe un traumatismo, una alteración en el sistema propioceptivo, una patología de base o dolor crónico. El nuevo paradigma en relación al dolor crónico, nos invita a reeducar el cerebro, optimizar el ordenador central, como gestor de nuestra propia consciencia¹.

El Sistema tónico postural (STP) es el encargado de contrastar la información procedente de los diferentes receptores del cuerpo (sistema musculo esquelético, sistema visual, sistema auditivo y sistema estomatognático entre otros). La interacción entre los sistemas, es modulada directa o indirectamente por el Sistema nervioso central (SNC) y genera una respuesta hacia los diferentes efectores en el cuerpo. Si los captos posturales envían información incorrecta, el STP provocará un trastorno postural de causa neurofisiológica. El SNC fija como correcta, información incorrecta y entonces se crea así un círculo vicioso².

Si no puedo sentir bien mi cuerpo, no voy a poder modificar. Si no puedo modificar, no puedo dar una respuesta adaptativa. Si no puedo recibir y gestionar bien toda esa información, no podré adaptarme correctamente al medio por tanto la propiocepción construye conocimiento.

Más allá de los efectos mecánicos logrados mediante la puesta en tensión y las correcciones manuales, se genera un importante bombardeo propioceptivo e interoceptivo durante el tratamiento³.

El paciente participa activamente de su recuperación, entendiendo qué vicios posturales o forma de funcionar ha automatizado y le genera parte de los signos y/o síntomas musculo esqueléticos. Durante el tratamiento entra en una fase de introspección y reprogramación en la cual lo hace el principal responsable de su mejoría. Todo el tiempo es guiado por la mano y el comando de su terapeuta, convirtiéndose en un gran trabajo activo.

REPORTE DE CASO

Nombre: F.F

Ocupación: Estudiante de secundaria

Edad: 14 años

Motivo de Consulta: Derivado por el ortopedista por mala postura ,luego de primera etapa de tratamiento con aparatología funcional y previo a finalizar con tratamiento multibracket .

En el interrogatorio no relata dolor.



Fig.1

Ortopantomografía inicial

Regulador de función III



Fig. 2

Ortopantomografía final ortopedia

Corredores de erupción para 13 y 23

Rectificación del tabique nasal y aumento de pasaje aéreo nasal

Diagnóstico:

En la evaluación postural del plano frontal muestra inclinación y rotación de la cabeza a izquierda, desnivel de pelvis y tronco, asimetría en triangulo del talle, rotación interna de rodillas.

En el plano sagital: presenta antepulsión de cabeza con mirada descendida, enrollamiento anterior de hombros, hipercifosis dorsal e hiperlordosis lumbar, acortamiento de la cadena posterior en miembros inferiores y descarga anterior del peso corporal.

Tratamiento:

Los objetivos del tratamiento fueron orientados hacia:

- equilibrar la postura en el plano frontal y sagital
- activar la correcta postura en estática y dinámica
- mejorar el registro propioceptivo para integrar las correcciones posturales logradas en el tratamiento en sus actividades de vida diaria

Se realizaron 5 sesiones de Reeducción Postural Global entre el 10 de octubre y el 21 de noviembre de 2018, con frecuencia semanal.

Durante el tratamiento se utilizan principalmente posturas en apertura y cierre de ángulo coxo femoral, tanto en carga como en descarga y ejercicios de integración estática y dinámica. Se instruye en los cuidados posturales y la integración de las correcciones en las actividades de vida diaria.

Se elabora una rutina de ejercicios para realizar de forma regular con el objetivo de mejorar la activación de la musculatura del tronco y elongar la cadena maestra anterior.

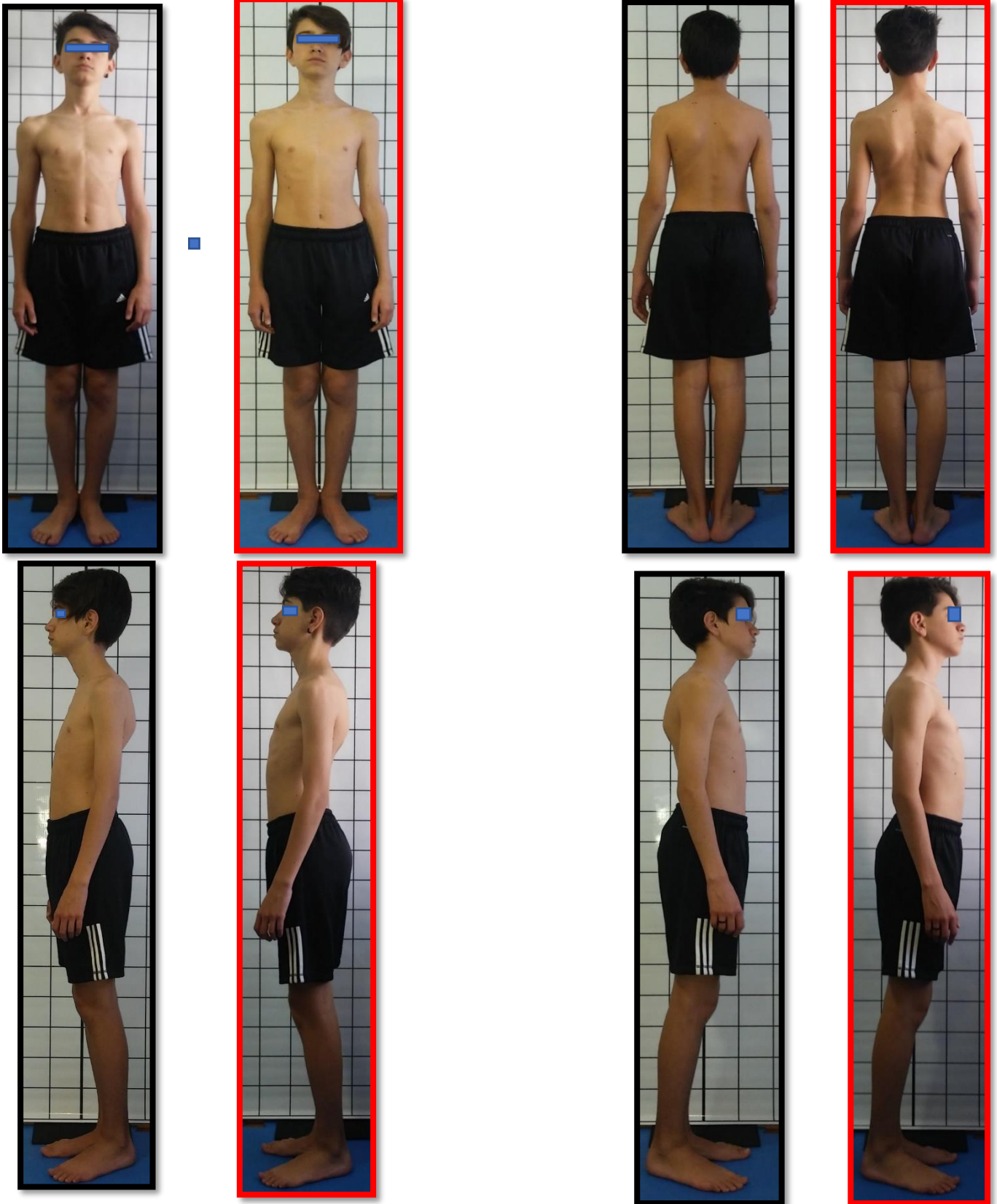
La evaluación postural luego de 1 mes y medio de tratamiento muestra:

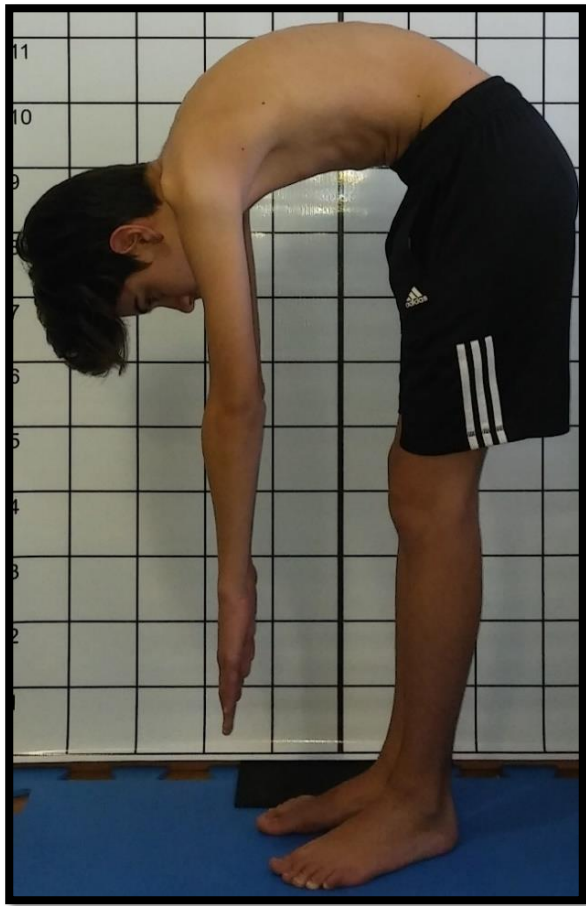
- Mejor alineación del plano frontal con mejoría de la posición de la cabeza, cuello y cintura escapular. Mejoría en el ritmo escapular.
- Mejor alineación del plano sagital: descarga del peso corporal más equilibrada, disminución del enrollamiento de hombros y flexibilización de la cadena maestra posterior.

F.F logra sentir los cambios en su postura luego del tratamiento pero tiene dificultades para integrarlos a su vida diaria, especialmente en la postura sentada.

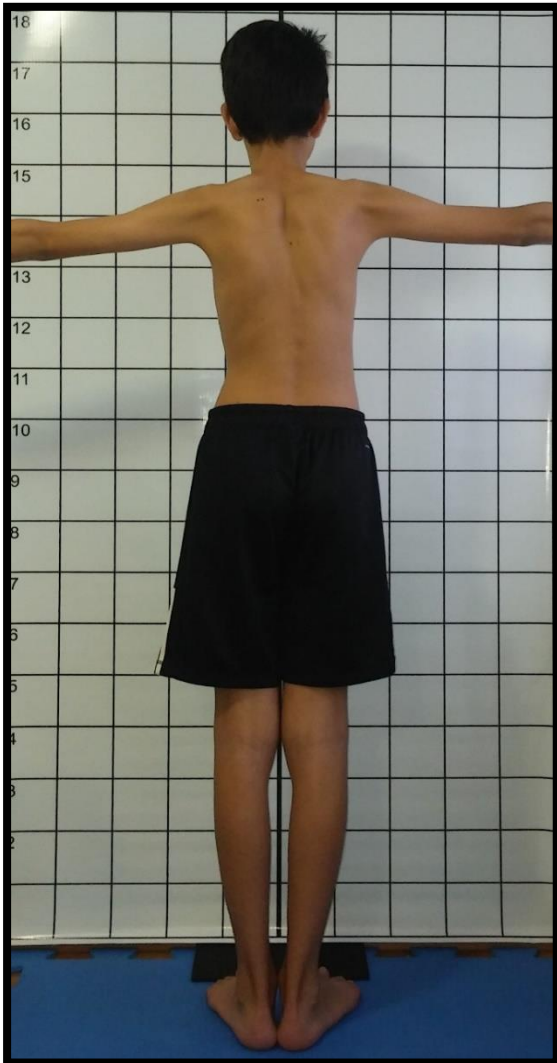
Se comprueba crecimiento de 3 centímetros en el largo de los miembros inferiores durante el tratamiento.

Las fotos con borde negro corresponden a la primera evaluación y las fotos con borde rojo corresponden a la evaluación de control

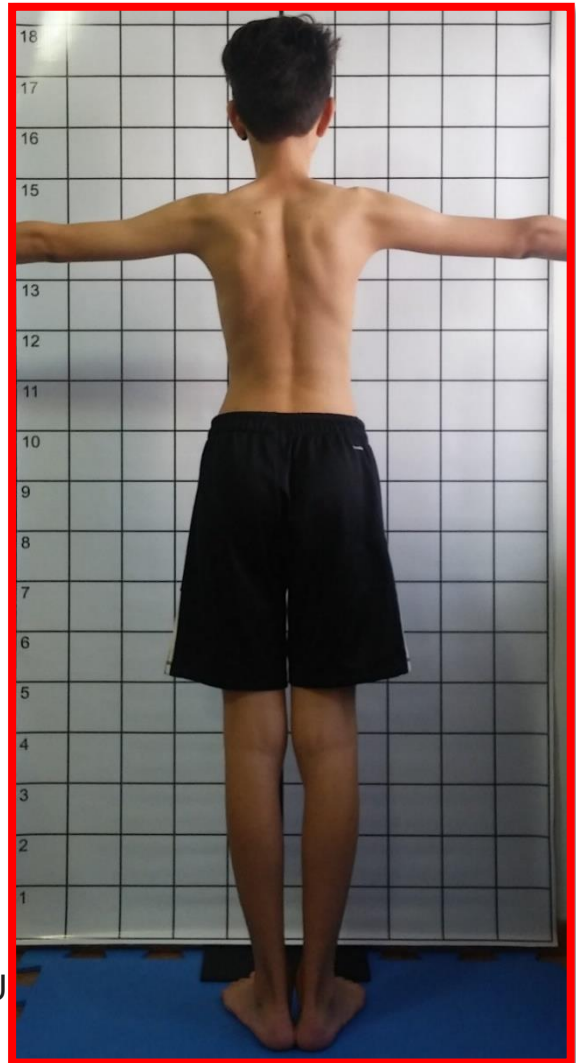




oncia



1.5 RU



CONCLUSIONES

Mediante el trabajo combinado del tratamiento ortopédico-ortodóntico y la reeducación postural global se obtiene un valorable recurso para integrar y estabilizar los resultados en el tiempo. Ya que como vimos el aumento de la sobrecarga en la musculatura postural será determinante a la hora de cumplir correctamente con la función dinámica.

Reprogramar las funciones orofaciales a través de la reeducación respiratoria, la postura de la lengua y la deglución, conforma equilibradamente las estructuras cráneo cervico faciales. Ésta armonía garantiza la correcta morfología y la integridad articular de los componentes mecánicos. Desde la RPG se acompaña el proceso, reorganizando el sistema muscular, neurológico y propioceptivo generando así un tratamiento global del paciente.

BIBLIOGRAFIA:

CITAS.-

- 1- Conquistar el dolor. Leon Chaitow
- 2 -Reeducación Postural Global: El método de la RPG. Philippe Souchard. Editorial Elsevier Masson. 2012. Capítulo 12.
- 3 - Lic. Mario Korell. Propiocepción e Interocepción, la base del tratamiento causal en RPG.
<http://www.rpg.org.ar> -

BIBLIOGRAFIA GENERAL

- Van Assche Raphae. Curso de Osteopatía suave. Editorial Océano. 2001
- Rey Gustavo. Comunicación Laser. Ediciones B Uruguay. 2018
- Apuntes del curso formación base de RPG. 2010 -
- Pastor Iñaki. Terapia Manual en el sistema oculomotor. Editorial Elsevier Masson. 2012