



Todas las articulaciones deben estar correctamente alineadas para funcionar de manera saludable.

raspones y lesiones graves ocasionales, los niños deben someterse a controles regulares de columna, incluyendo las caderas, la longitud de las piernas y la articulación sacroilíaca, a cargo de un quiropráctico, para garantizar que no presenten subluxaciones. Los quiroprácticos y las personas que examinan el cuerpo han observado, con frecuencia, que un parto complejo puede dañar la columna de un niño y su sistema estructural, lo cual puede causar problemas en la vida adulta si no se corrige.¹¹⁻¹⁵

Conclusión

Los controles quiroprácticos deben formar parte del régimen de atención médica de su familia. Esto es de particular importancia en el caso de los niños, dado que los problemas lumbares y sacroilíacos pueden surgir en la infancia.

Las mujeres embarazadas deben someterse a exámenes quiroprácticos, dado que la presión del embarazo y los traumatismos durante el parto pueden afectar a las caderas y la totalidad de la columna.

¿Por qué esperar a que ocurra un problema? Solicite un control quiropráctico ahora.



Si sus caderas están desparejas, también lo estarán las piernas, y una parecerá más larga que la otra.

Referencias

1. Jackson RP, Kanemura T, Kawakami N et al. Lumbopelvic lordosis and pelvic balance on repeated standing lateral radiographs of adult volunteers and untreated patients with constant low back pain. *Spine*. 2000;25(5):575-586.
2. Sherman A. *emedicine.medscape.com/article/96054-overview#showall* Retrieved 8/20/14 from *medscape.com*.
3. Highsmith J. What is sacroiliac joint dysfunction? *www.spineuniverse.com/node/36120* Retrieved 8/20/14 from *spineuniverse.com*.
4. Bourdillon J, Day E. *Spinal Manipulation* (4th Edition). Norwalk, CT/Los Altos, CA: Appleton and Lange, 1987;228-230.
5. Browning JE. Distractive manipulation protocols in treating the mechanically induced pelvic pain and organic dysfunction patient. *Chiropractic Technique*. 1995;7(1):1-11.
6. Rose KA, Kim WS. The effect of chiropractic care for a 30-year-old male with advanced ankylosing spondylitis: a time series case report. *JMPT*. 2003;26(8):524-532.
7. Cassidy JD, Kirkady-Willis WH, McGregor M. Spinal manipulation for the treatment of chronic low back and leg pain: an observational study. In AA Buerger & PE Greenman (Eds.), *Empirical Approaches to the Validation of Spinal Manipulation*. Springfield, IL: Charles C. Thomas, 1985.
8. Leboeuf-Yde C, van Dijk J, Franz C, Hustad SA, Olsen D, Pihl T et al. Motion palpation findings and self-reported low back pain in a population-based study sample. *JMPT*. 2002;25:80-87.
9. Van De Pol G, Van Brummen HJ, Bruinse HW, Heintz AP, Van Der Vaart CH. Pregnancy-related pelvic girdle pain in the Netherlands. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2007;86:416-422.
10. Adams JP. Chiropractic and nutritional management and its effect on the fertility of a diabetic amenorrheal patient: a case report bio. *JVSR*. October 12, 2003:1-2.
11. Mierau DR, Cassidy JD et al. Sacroiliac joint dysfunction and low back pain in school aged children. *JMPT*. 1984;7(2):81-84.
12. Lewit K. Functional disorders (fixations) of the spine in children. *Manuelle Therapie*. 1973:50-54.
13. Biedermann HJ. Kinematic imbalances due to suboccipital strain in newborns. *Manual Medicine*. 1992;6:151-156.
14. Stone-McCoy PA, Grande NA, Roy I. Reduction of congenital torticollis in a four month old child with vertebral subluxation: a case report & review of literature. *JVSR*. January 7, 2008:1-8.
15. Anderson C. The consequences of birth trauma. A case report of failure to thrive in an infant with cephalohematoma and congenital torticollis. *The Chiropractor's Choice*. June 2004:15.

© 2021 Tedd Koren, D.C.



For Your Practice, Inc.

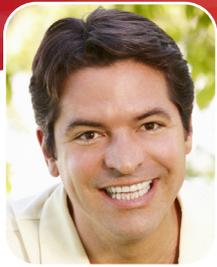
1.800.537.3001 • ForYourPractice.com • DSWHIP
Spanish translation by www.cristalidoassociates.com.

Problemas sacroilíacos, de cadera y piernas



Quiropráctica descubriendo lo mejor que hay en ti

Problemas sacroiliacos, de cadera y piernas



Una obra maestra de ingeniería

Usted se sienta sobre ellas, las necesita para caminar (las piernas se conectan a ellas) y nos ofrecen un elemento de sujeción para

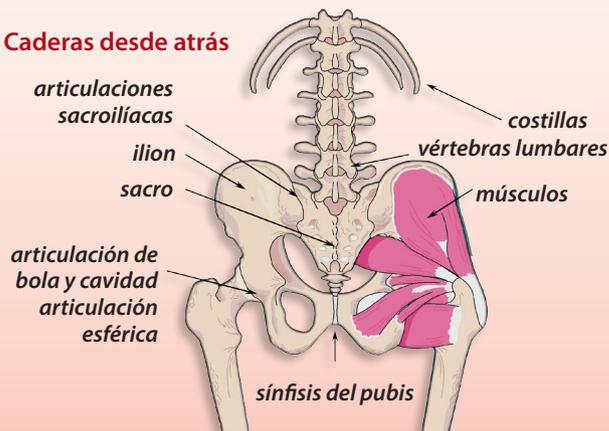
docenas de músculos y ligamentos. Son tus caderas: una obra maestra de la ingeniería.

Pero, al igual que sucede con cualquier instrumento de precisión, si no se encuentran en la disposición correcta, puede surgir todo tipo de problemas. ¿Sus articulaciones hacen “clic” cuando camina? ¿Sus pies se desvían hacia afuera o hacia adentro? ¿Parece que tiene una pierna más corta que la otra? ¿Tiene debilidad o dolor en las piernas, rodillas, glúteos, caderas o en la región lumbar? Si su respuesta es afirmativa, es momento de que se realice un control quiropráctico.

Los quiroprácticos corrigen las subluxaciones

Las subluxaciones consisten en la distorsión, saturación o bloqueo de su sistema estructural que irrita, presiona o comprime (“pellizca”) sus nervios, desequilibra su postura, debilita sus discos, estira sus ligamentos, tendones y músculos, y puede afectar su estado de salud general. Por más grave que suene todo esto, muchas veces, las subluxaciones no causan dolor al principio. Es posible que tenga una subluxación en este momento y no lo sepa.

Caderas desde atrás



Caderas y pelvis

Cuando nació, tenía muchos más huesos; de hecho, las caderas constaban de tres huesos separados: la cresta ilíaca, el isquion y el pubis. En la pubertad, estos huesos se unieron. Detrás de los huesos de las caderas está el sacro y el coxis, que en la parte delantera forman los huesos púbicos. En conjunto, todos estos huesos conforman su pelvis. La pelvis de una mujer es más ancha y curva que la pelvis de un hombre, dado que está preparada para dar a luz.

Articulaciones de sus caderas

Una articulación es el punto donde se unen dos huesos. En las caderas tenemos varias articulaciones. Una de ellas es una articulación esférica, donde la cabeza (la “esfera”) del hueso del muslo se une con el acetábulo (la “cavidad”) de la cadera. Otra articulación es aquella conocida como “articulación sacroiliaca”, que se forma en el punto de unión del sacro y la cresta ilíaca. También está la sínfisis del pubis, donde los huesos púbicos se fusionan en la parte delantera (los cuales se separan un poco durante el parto para que la cavidad pélvica pueda agrandarse).

Dolor en los muslos, los glúteos y la región lumbar

Los estudios señalan que la mayoría de los adultos con dolor en la región lumbar tienen la cadera desbalanceada.¹⁻² La disfunción en la articulación de las caderas podría ser un factor clave en el desarrollo del dolor lumbar.³ Según un estudio, “Al tratar a un paciente con dolor intenso en el nervio ciático [dolor en las piernas], la primera idea debe consistir en la manipulación de la articulación sacroiliaca, no de los discos, y se debe descartar el tratamiento quirúrgico”.⁴

Los órganos pélvicos y las caderas

Los nervios de la región lumbar de la columna y las caderas se conectan con la vejiga, los riñones, la próstata, la vagina y los órganos pélvicos, el útero y la parte inferior de los intestinos. Es muy importante garantizar que los nervios de estos órganos no presenten irritación, compresión o tensión.⁵



Durante más de un siglo, los quiroprácticos han demostrado que existe una relación estrecha entre la salud de la columna y los problemas que afectan a las caderas, la articulación sacroiliaca y las piernas.

De hecho, durante más de un siglo, los quiroprácticos han observado la relación estrecha entre la salud de la columna y los problemas que afectan a las caderas, la articulación sacroiliaca y las piernas.⁶⁻⁷

Si sus caderas están desparejas, también lo estarán las piernas, y una parecerá más larga que la otra. Al caminar, la pierna más larga sufrirá más presión, por lo que la rodilla, la cadera, el tobillo y el pie de ese lado del cuerpo podrían presentar dolor y presión. Esto es más evidente al acostarse, por lo que la prueba quiropráctica

Embarazo

Las mujeres embarazadas producen hormonas para relajar las articulaciones y facilitar el parto. Sin embargo, si la columna no goza de buena salud, las caderas y otras articulaciones presentarán inestabilidad y transformarán el momento de alegría en un momento de dolor. La atención quiropráctica suele ser particularmente útil durante el embarazo y después de este. Los quiroprácticos han observado que, si la articulación sacroiliaca, las caderas y la columna están bien alineadas, el embarazo será más agradable, y el parto y la recuperación posterior serán más sencillos y seguros.⁸⁻¹⁰

Problemas de caderas en niños

Dado que la infancia es un momento en que ocurren muchas caídas, accidentes, cortes,

Las caderas son una obra maestra de ingeniería que se puede mantener estable y alineada gracias a la quiropraxia.

