

Semiología Neurológica en el Dolor Pélvico-Perineal

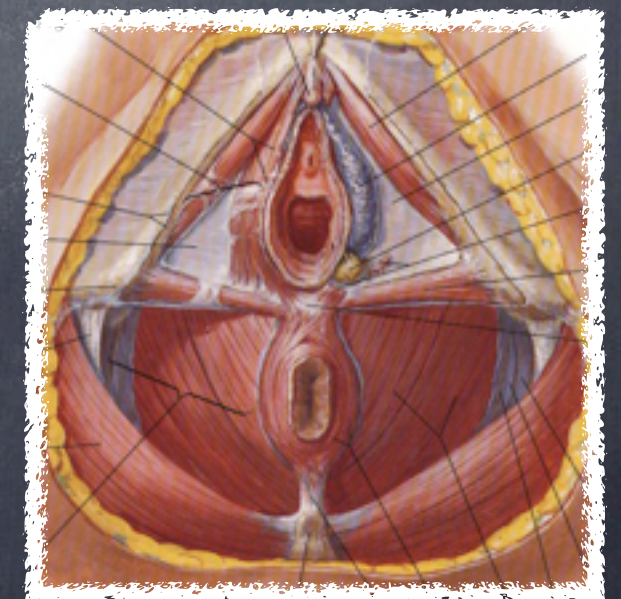
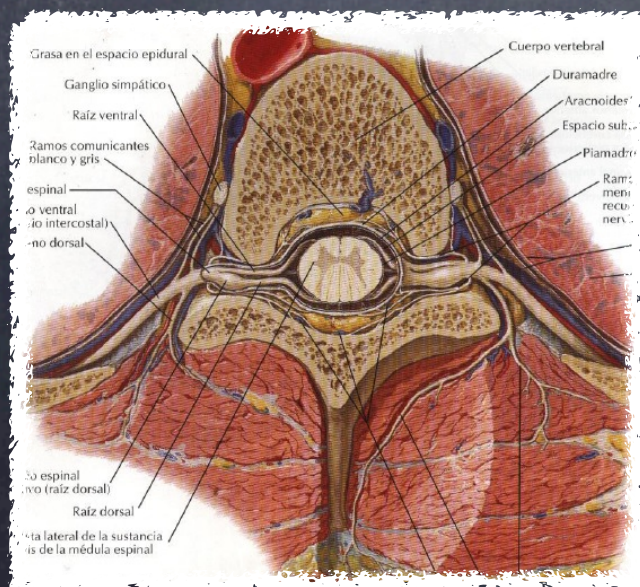
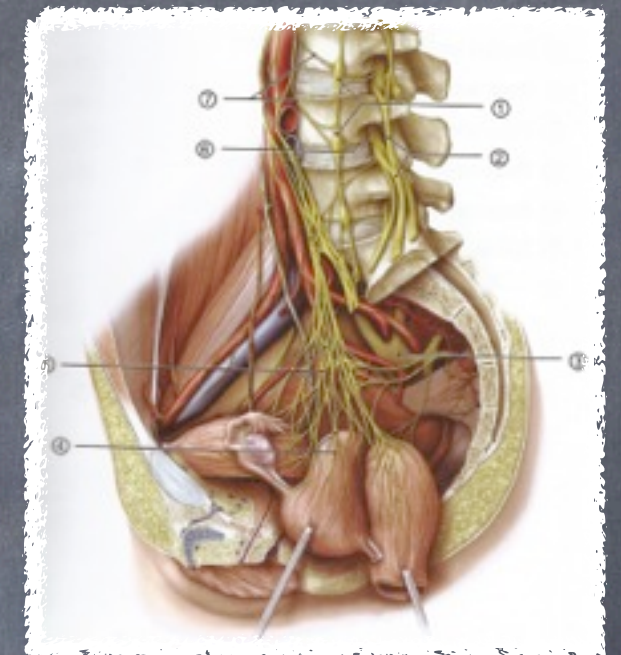
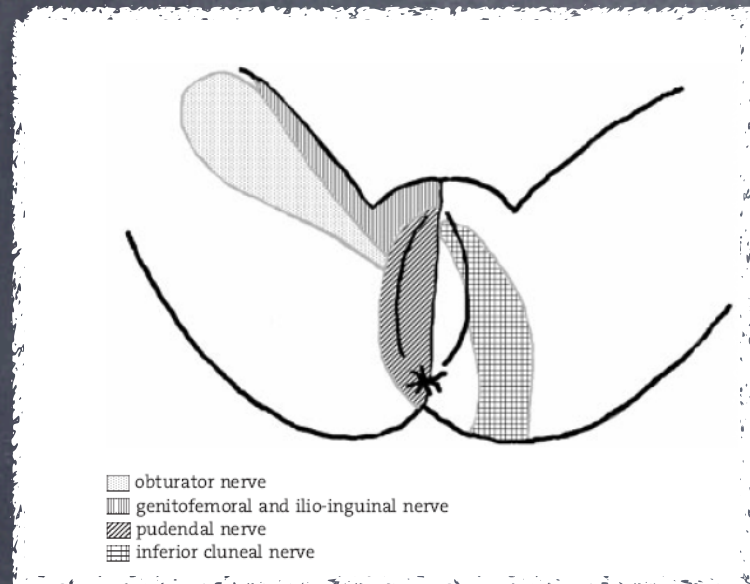
Preguntas

- ¿Qué puede doler?
- ¿Cómo duele?
- No me encaja

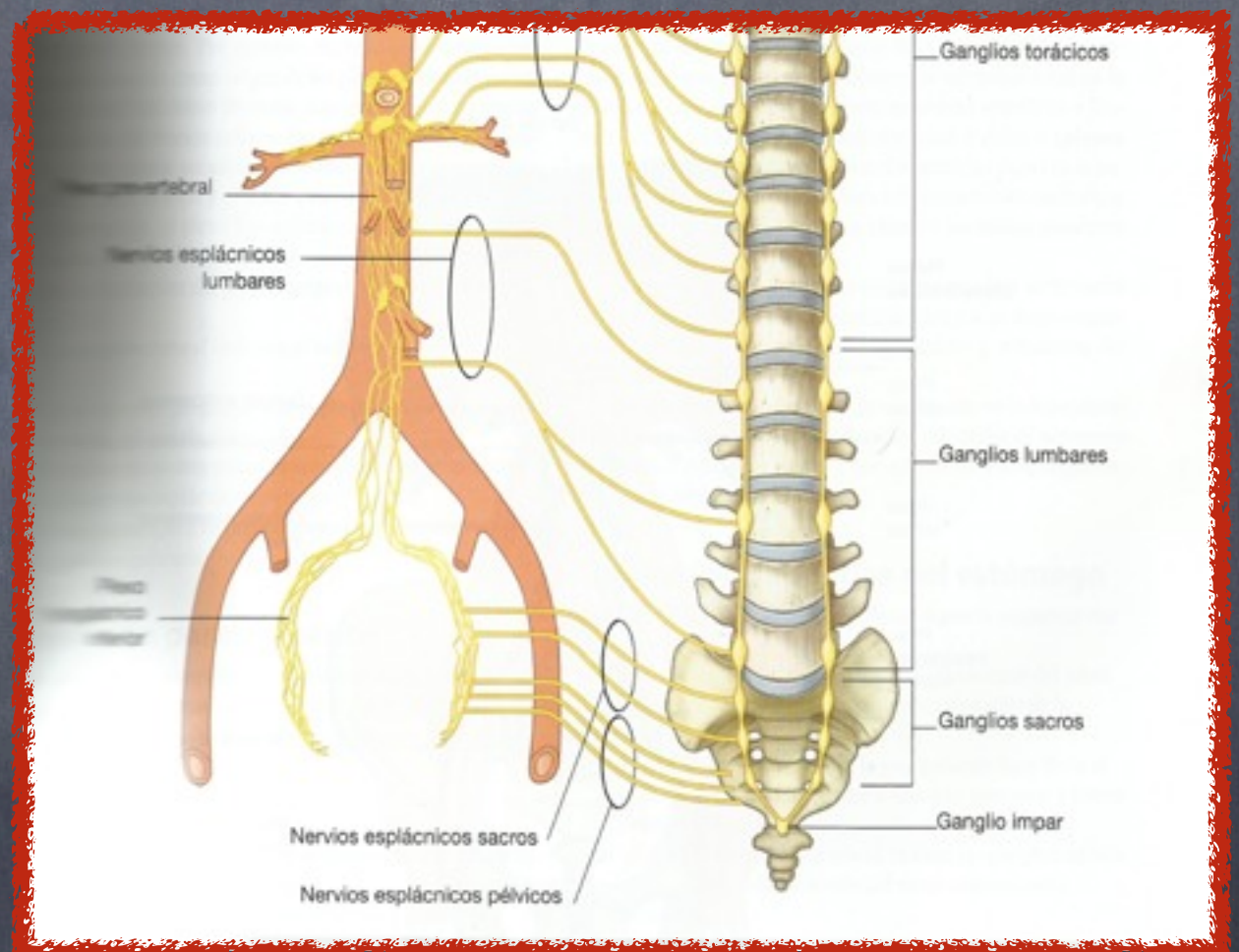
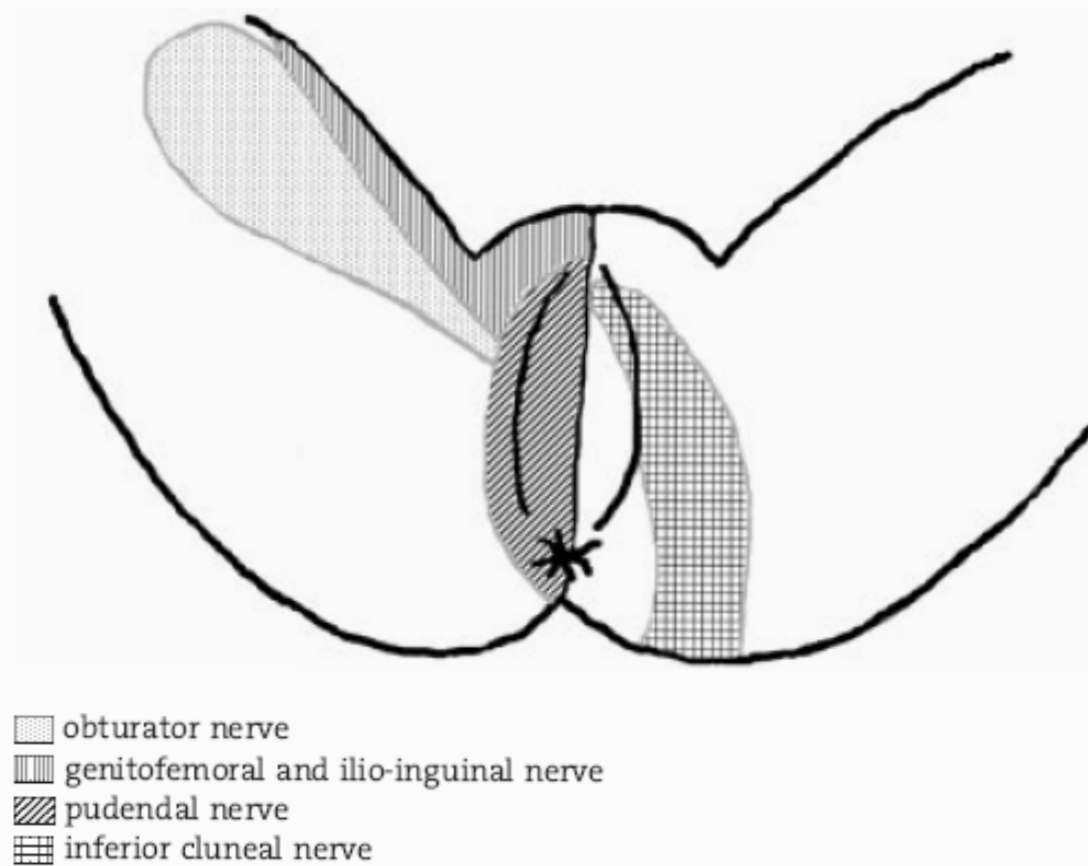
Conceptos teóricos

- Inervación somática, visceral y autonómica.
- La convergencia y la sensibilización
- Los patrones miofasciales y dolores proyectados
- Diferenciación entre dolor somático, visceral, miofascial y neuropático

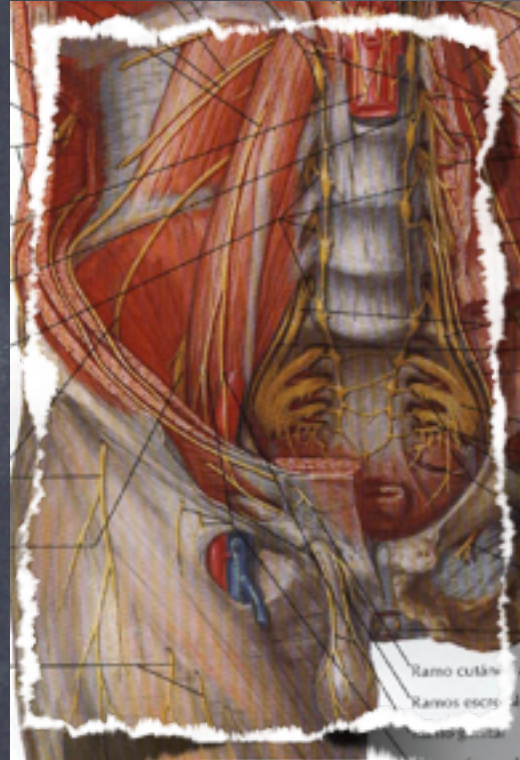
¿Qué puede doler?



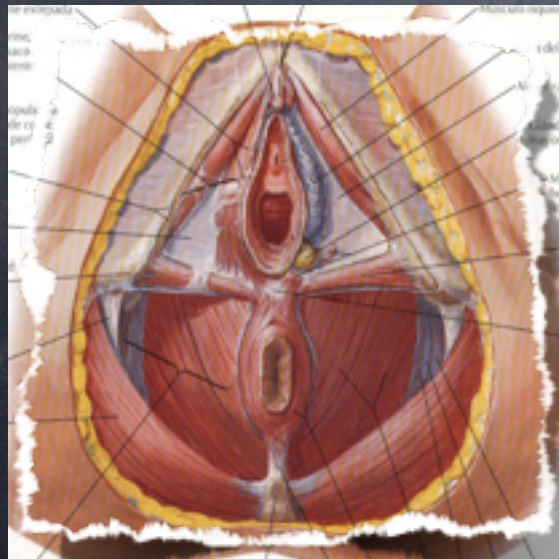
Inervación Somática, Visceral y Autonómica



Inervación Somática

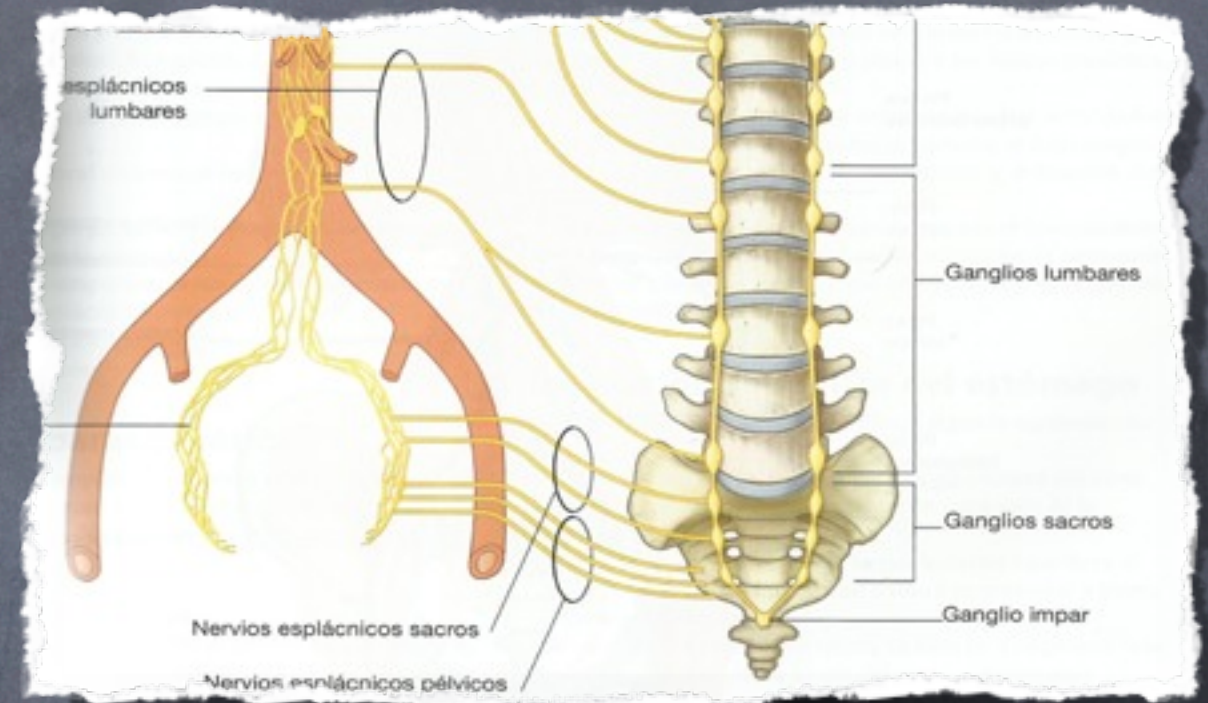


Abdomen e
ingle derivan
de plexo
lumbar



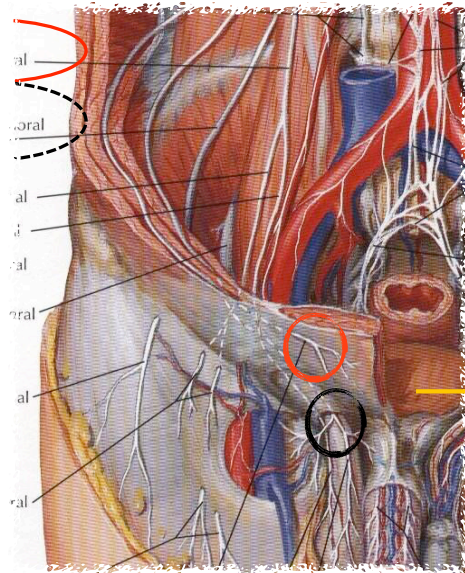
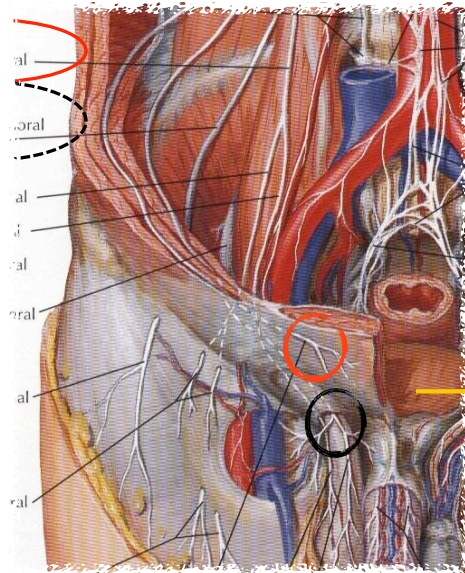
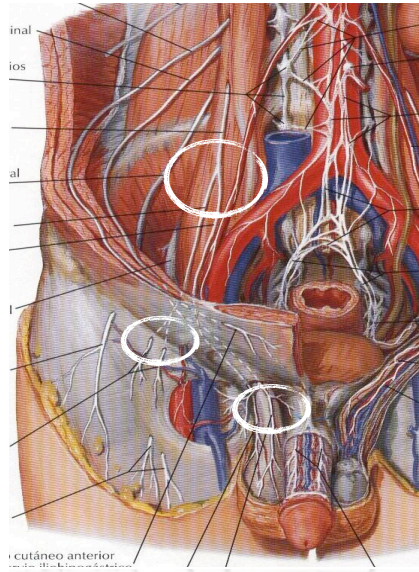
Periné deriva
de plexo sacro

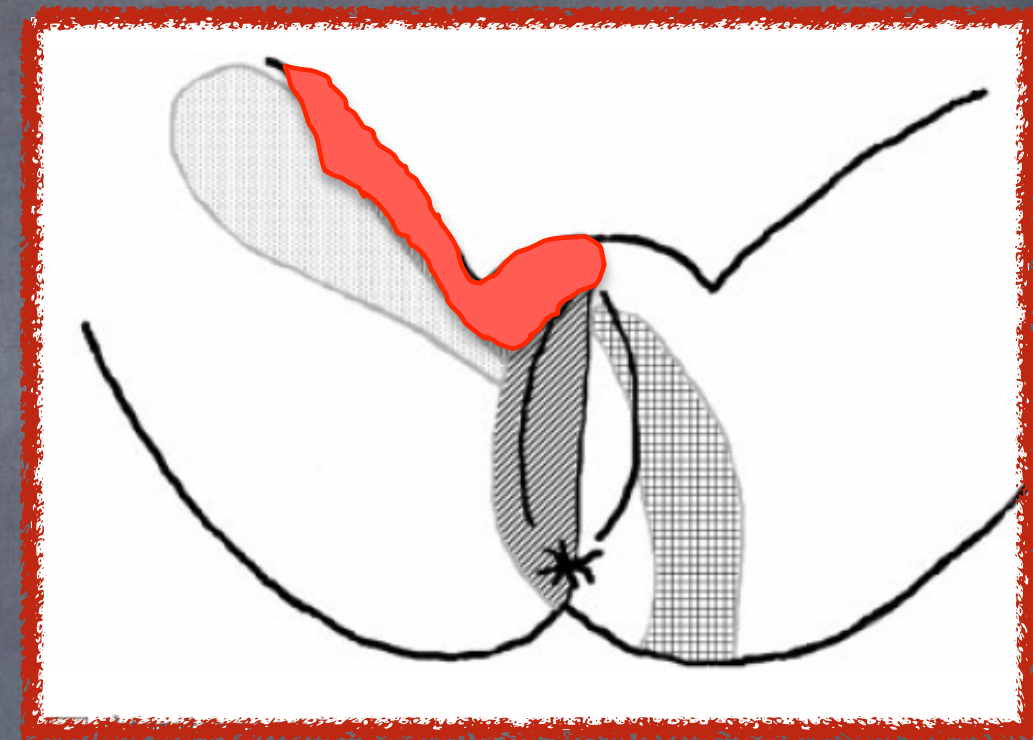
Inervación Visceral



Componente Tóraco-Lumbar y
Componente Sacro

Inervación Pared Abdominal e Ínguino- Escrotal

	Origen	Distribución y Lugares conflicto
Ilioinguinal	T12-L2	
Iliohpogástrico	T12-L2	
Genitofemoral	L1-L2	

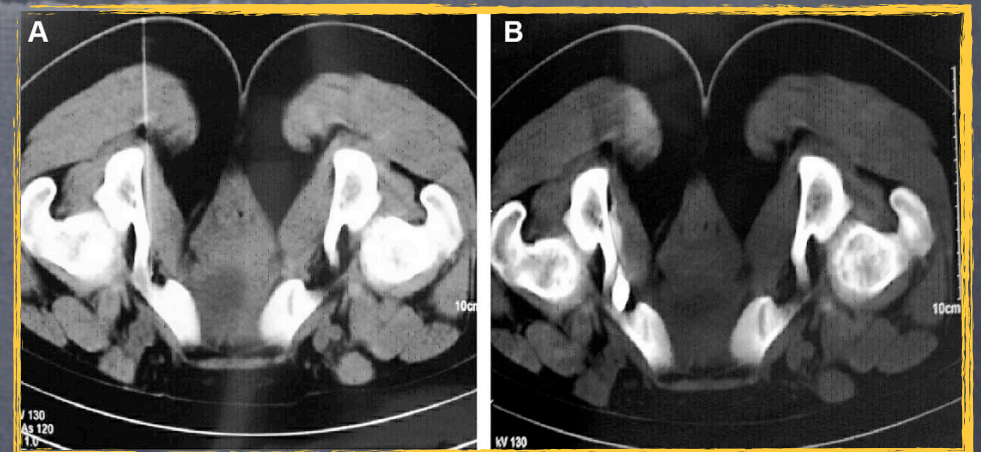
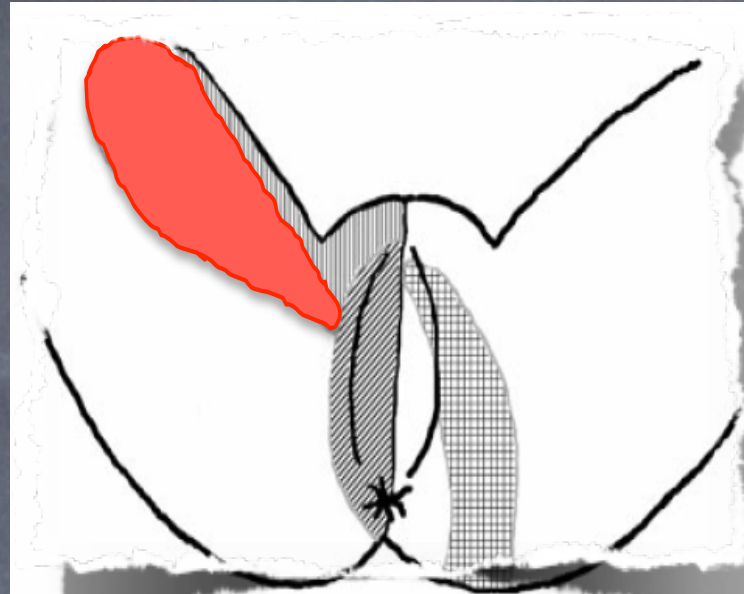


Inervación
Testicular
Aferentes
Viscerales L1

Abolición del
Reflejo
Cremastérico

N. Obturador

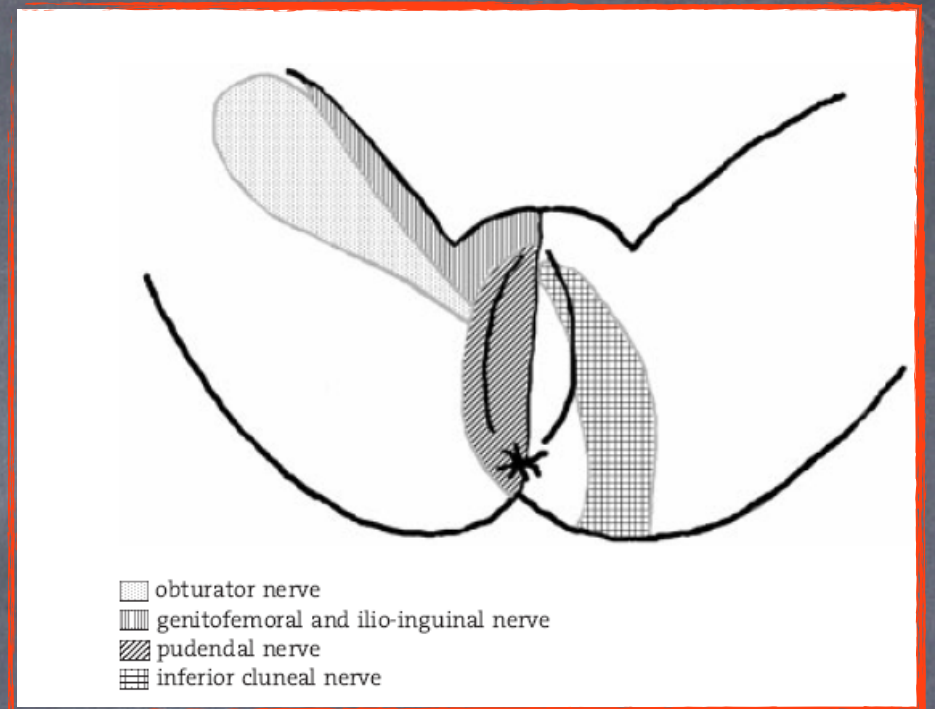
- Origen: L2-L3-L4
- Distribución cutánea
- Clínica: dolor al apoyar que altera la marcha
- Lugares de conflicto:
- Canal obturador



Canal obturador: reborde pubis, músculo obturador interno y membrana obturadora

Inervación Perineal

	Origen	Distribución cutánea
N. Pudendo	S2-S4	
N. Cluneales	S1-S3	

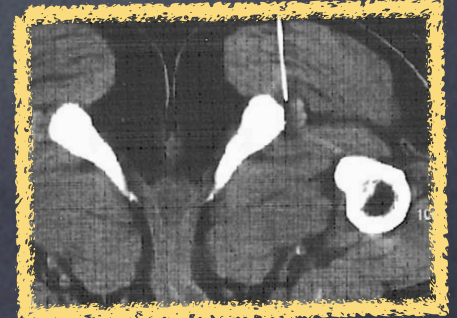
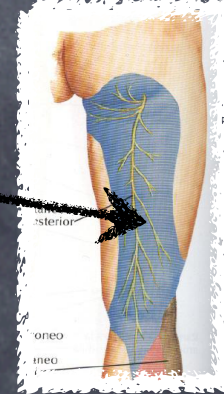
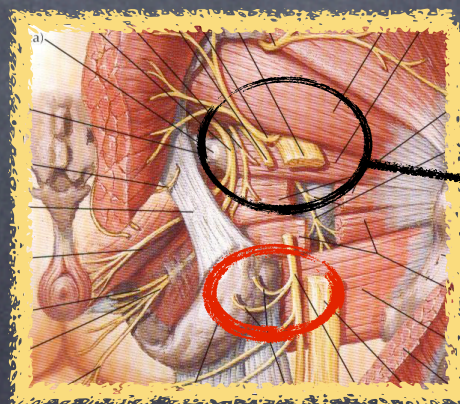
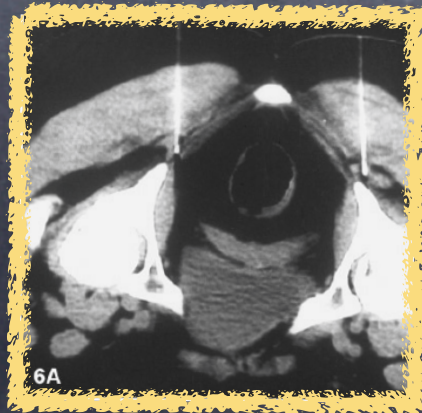
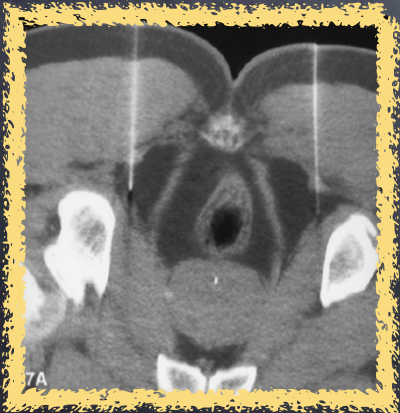


Margen anal, vagina,
clítoris, glándula y
escroto

No inerva vulva,
vagina, ano, clítoris
o glándula

N. Pudendo

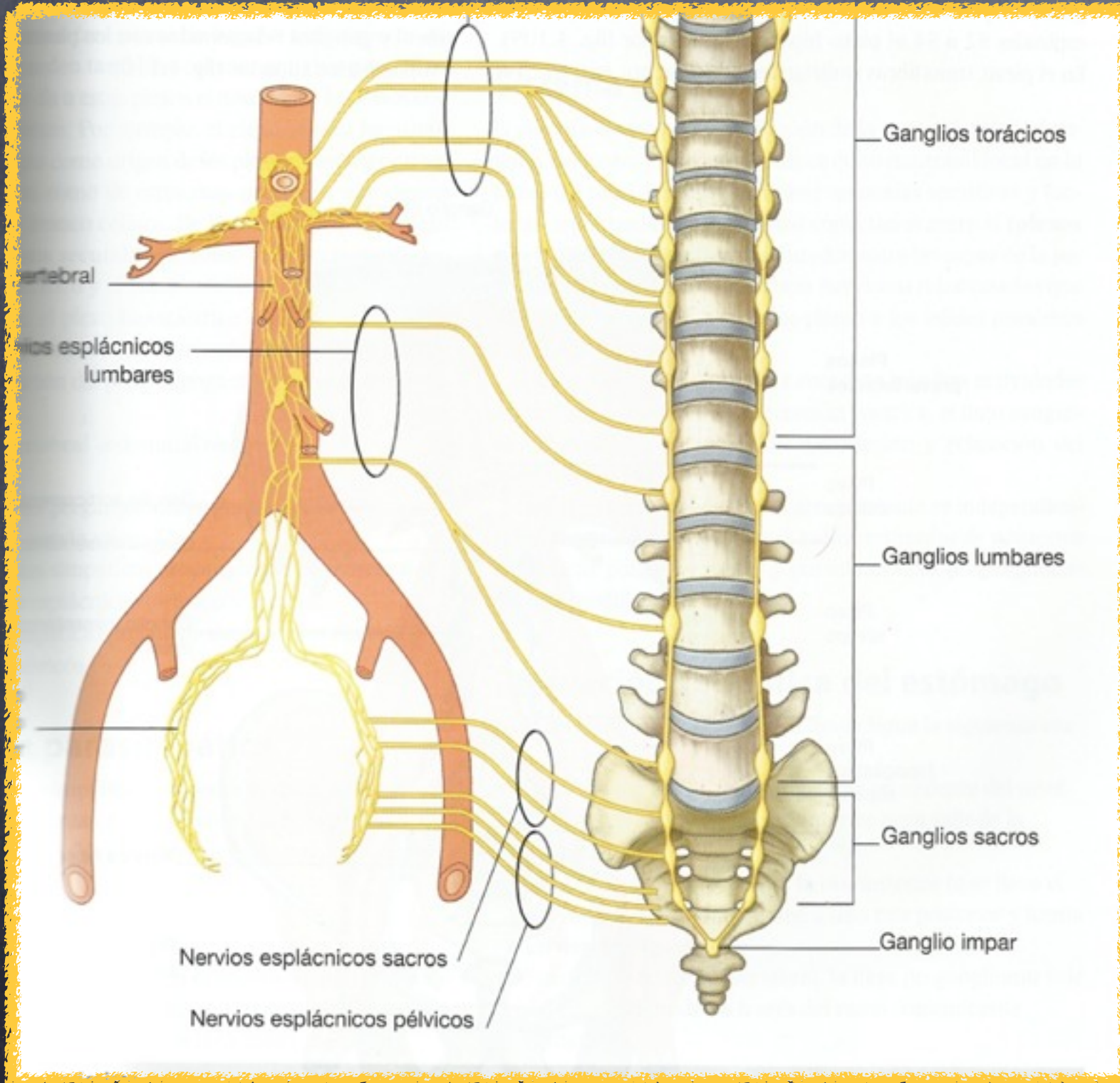
- ◉ Puntos de conflicto:
- ◉ Lig sacroespinoso y sacrotuberoso
- ◉ Canal de Alcock
- ◉ Piriforme



N. Clunales

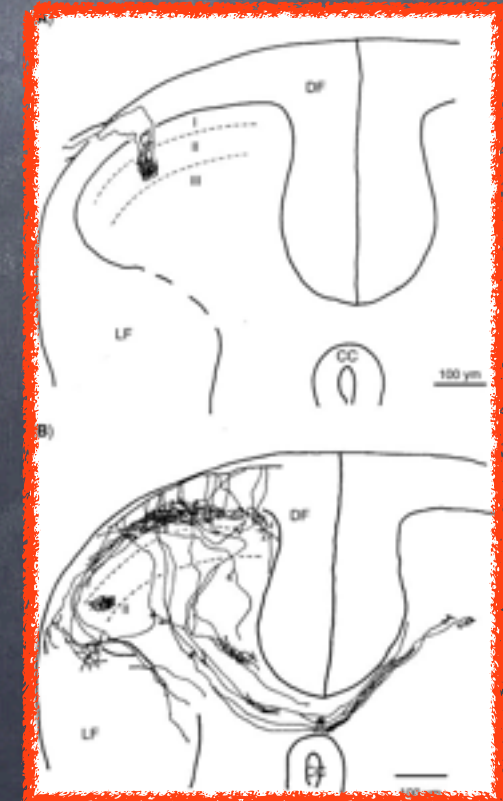
- ◉ Puntos de conflicto:
- ◉ Infraisquiática
- ◉ Piriforme

Inervación visceral



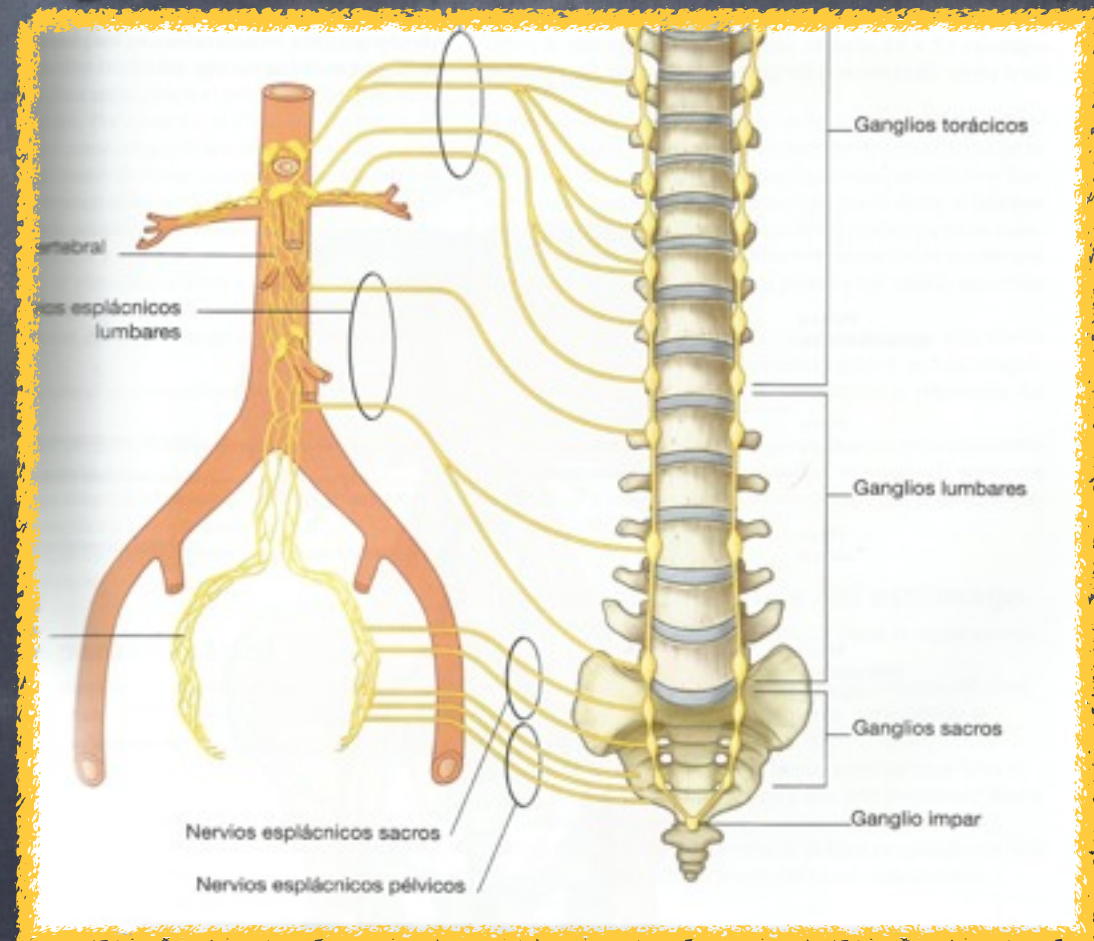
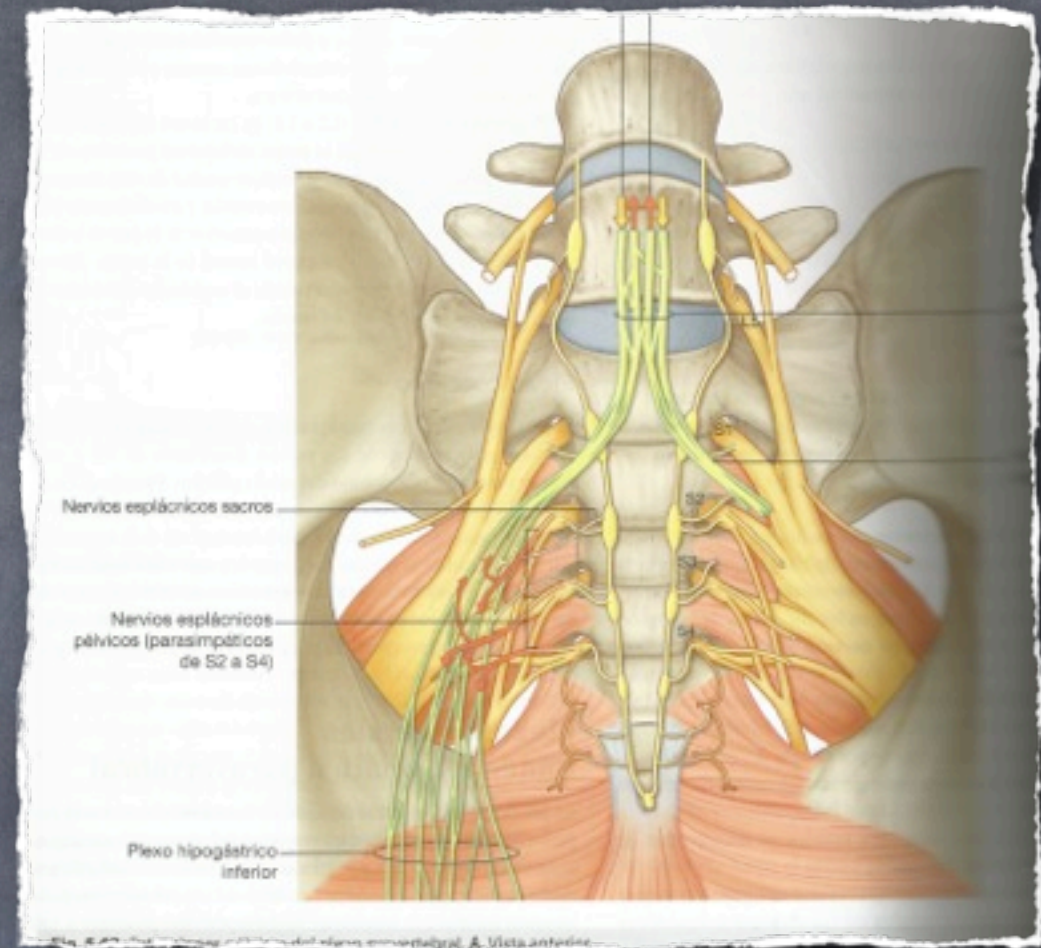
• Componente Tóraco-Lumbar (T10-L2) y Sacro (S2-S4)

• Acompañan a los aferentes simpáticos y parasimpáticos

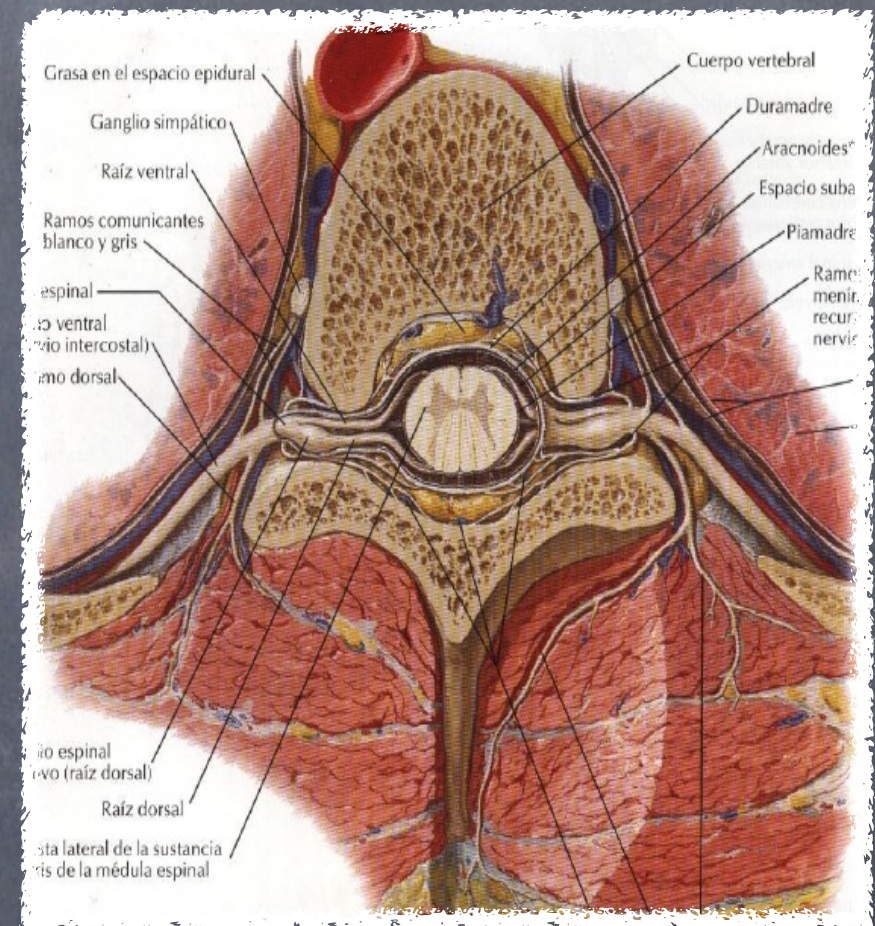
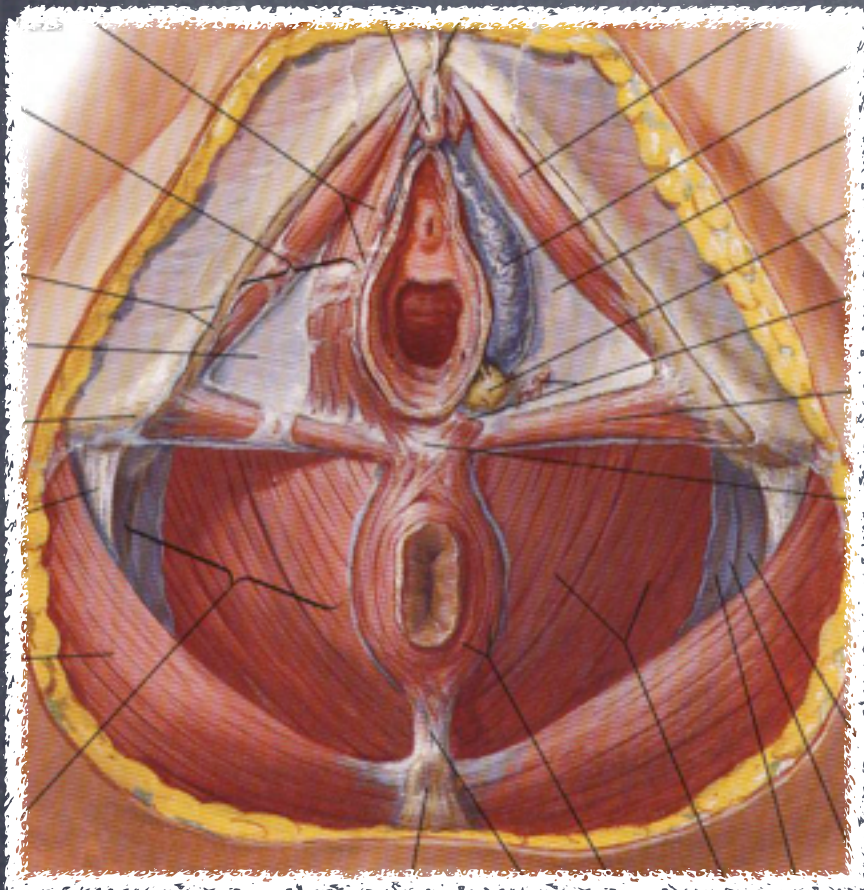


Aferentes Autonómicos

- Cadena simpática paravertebral
- Ganglio impar
- El plexo hipogástrico superior
- El plexo hipogástrico inferior
- Plexo prevertebral



¿Qué más puede doler?

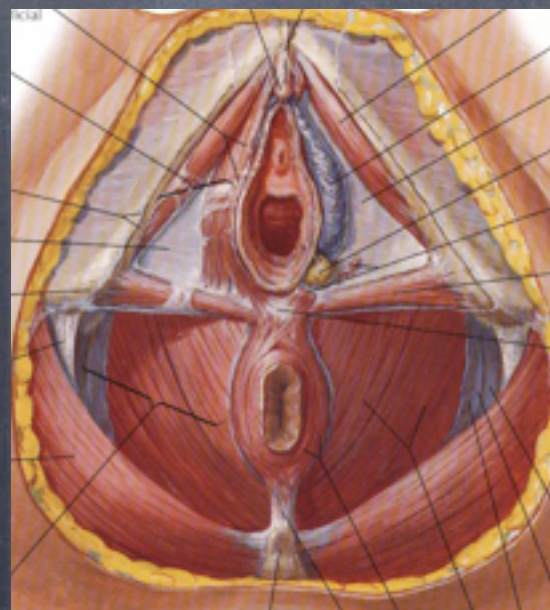


?

Irradiación miofascial

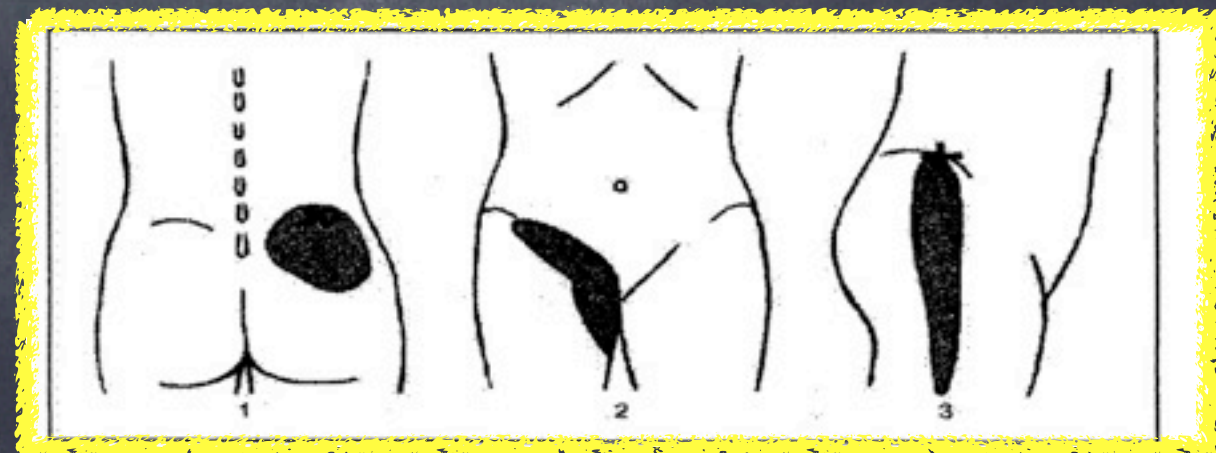
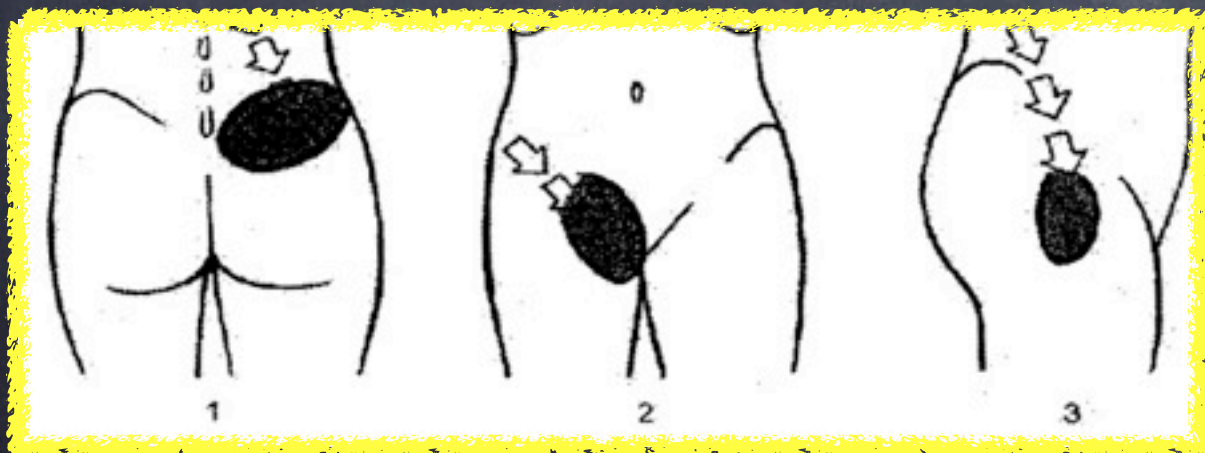
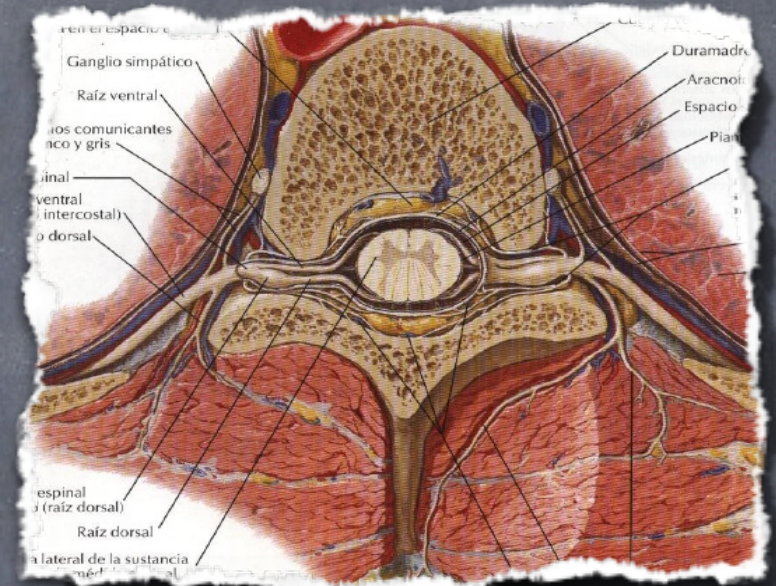
- Patrones irradiados sin distribución metamérica o de tronco nervioso

- Punto gatillo



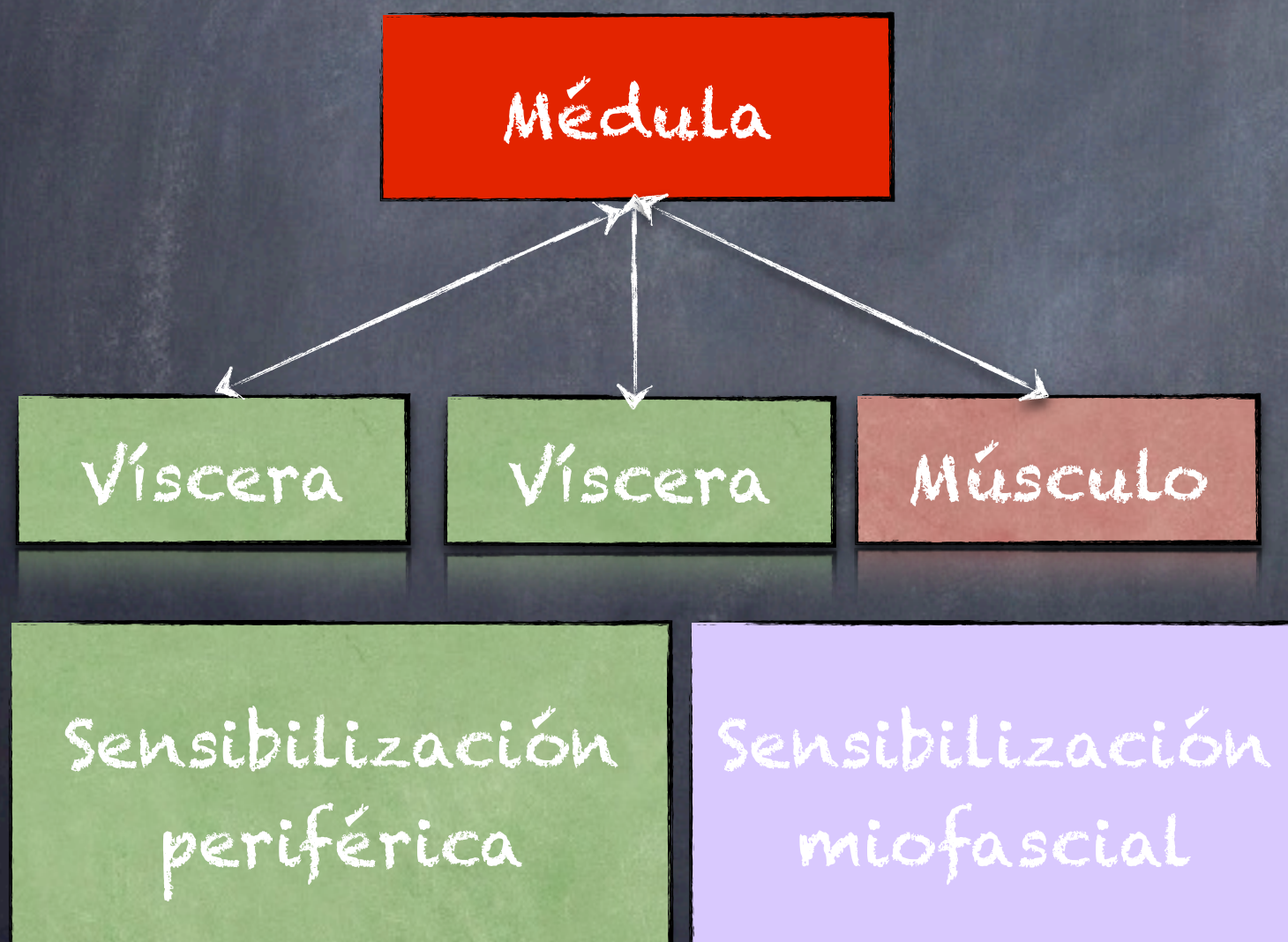
Síndrome de Maigne

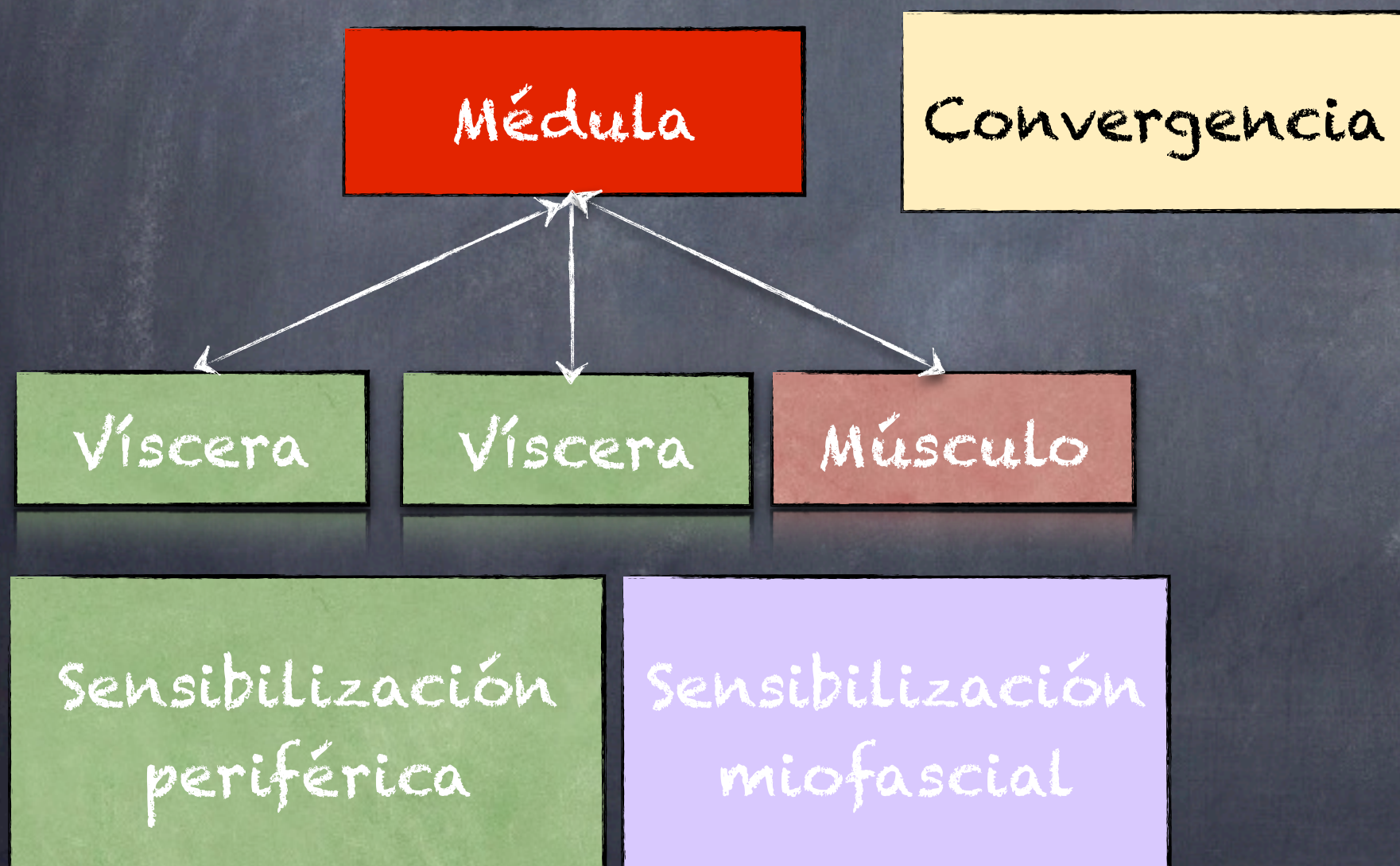
- ◉ Alteraciones en los elementos articulares posteriores en los niveles T12-L1
- ◉ Afectación ramos nerviosos:
 - ◉ Intercostales
 - ◉ Ilioinguinal, iliohipogástrico, femorocutáneo lateral y genitofemoral

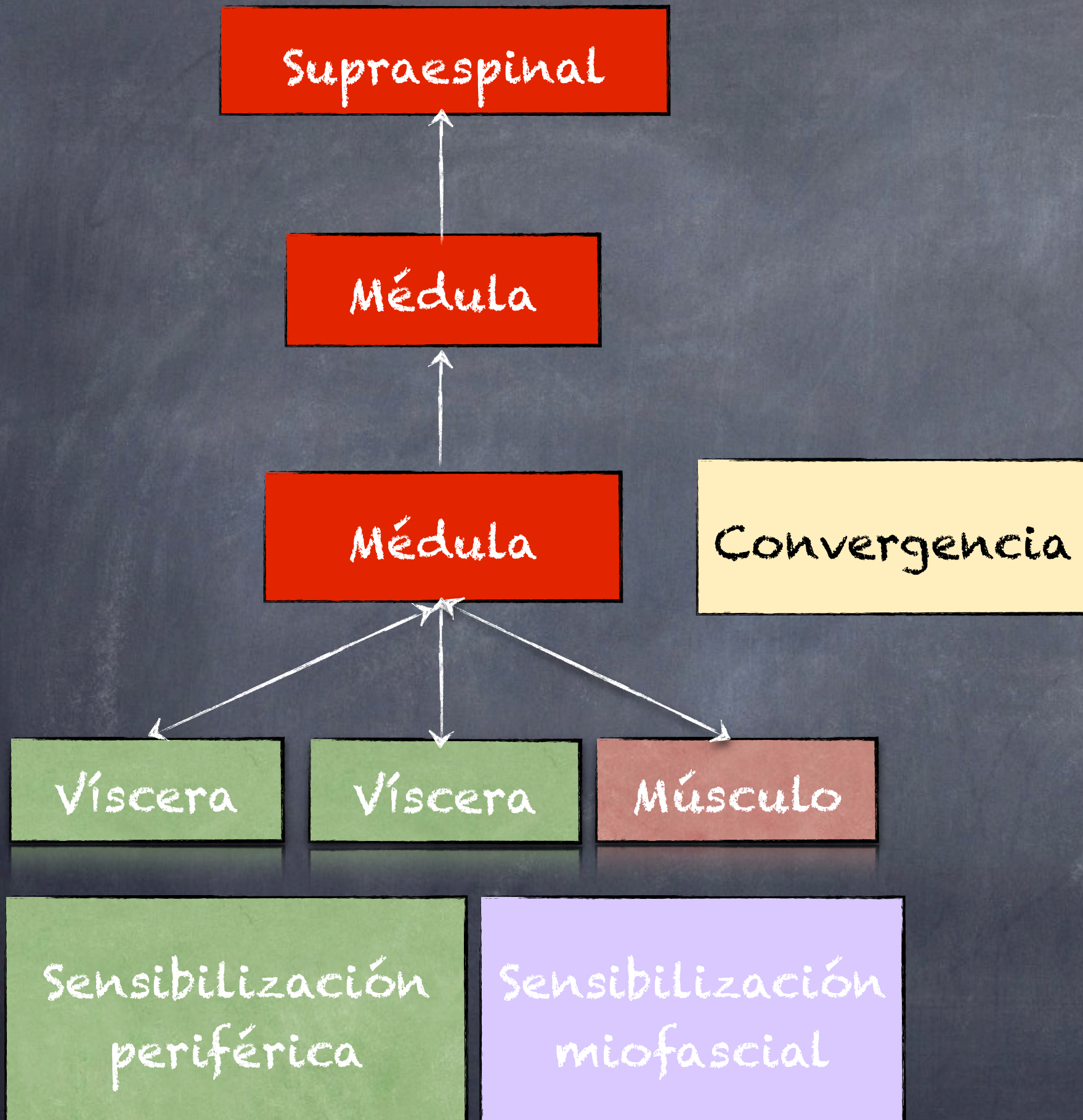


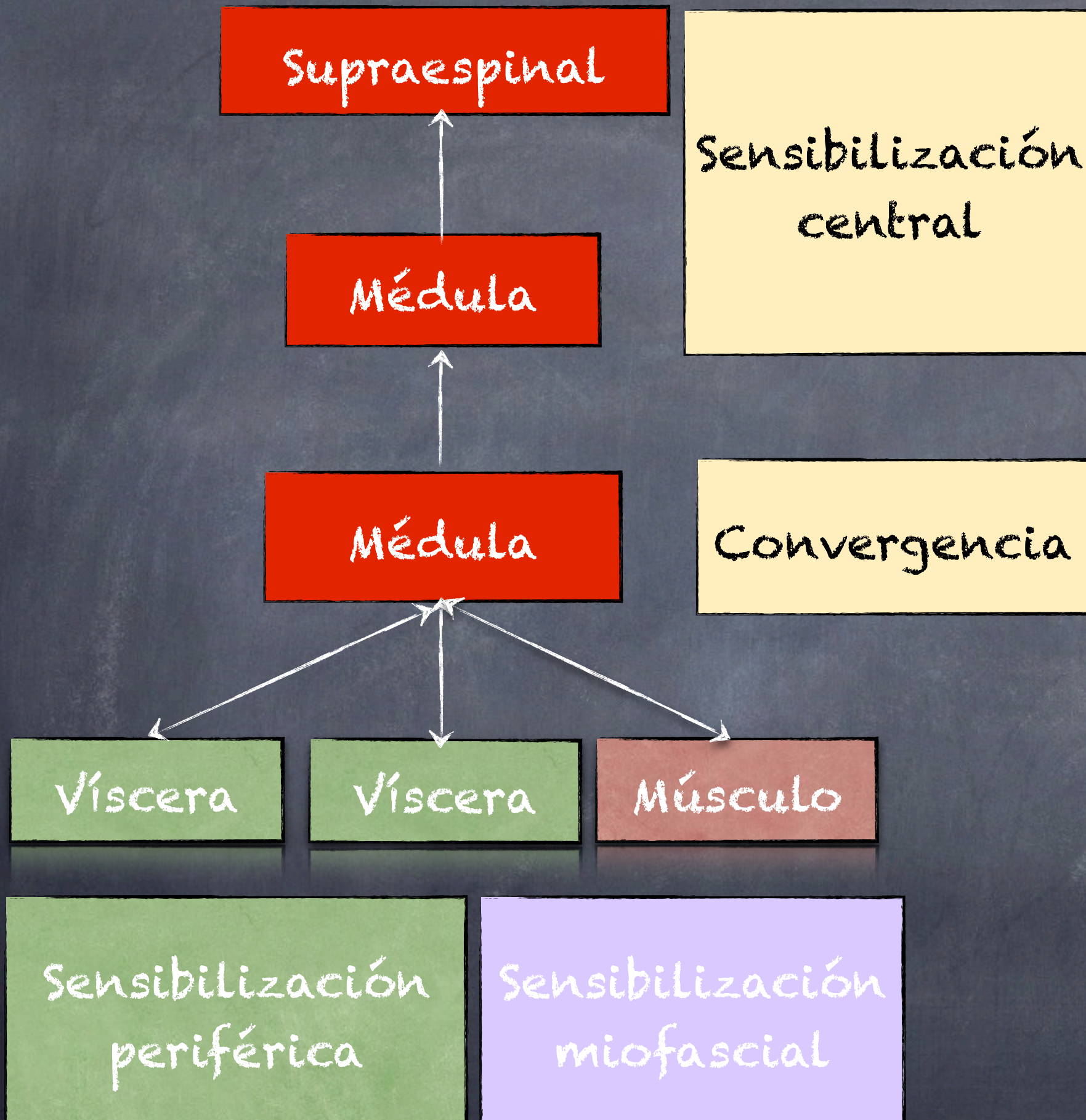
Convergencia y sensibilación

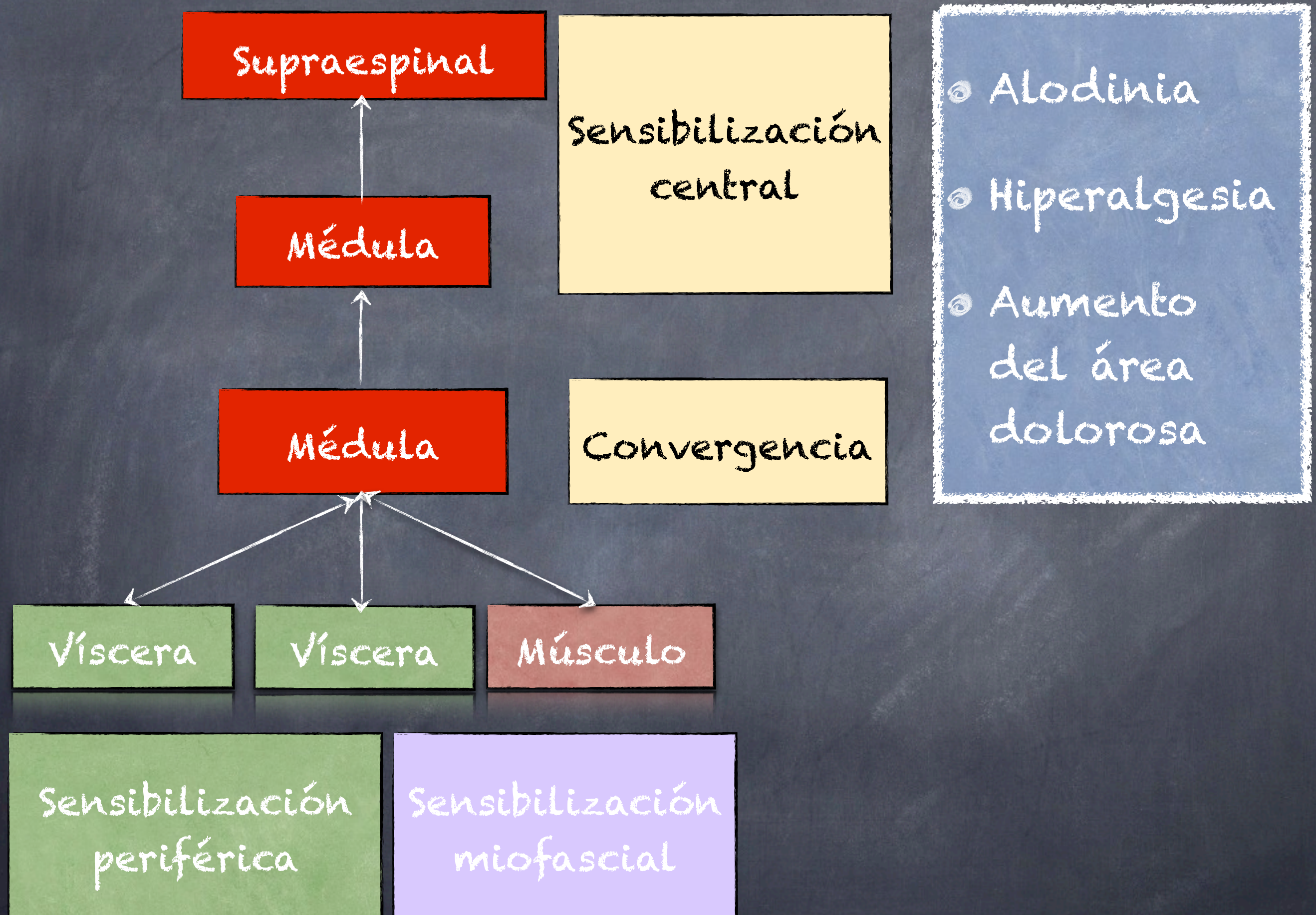
No me encaja...











Patrones de Convergencia víscero-visceral

• Víscera con
proyecciones
comunes:

• Colon-útero
(T10-L1)

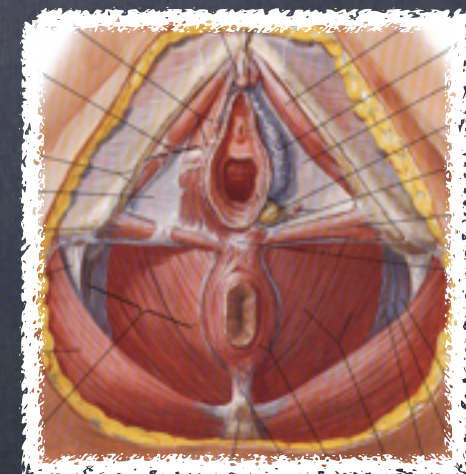
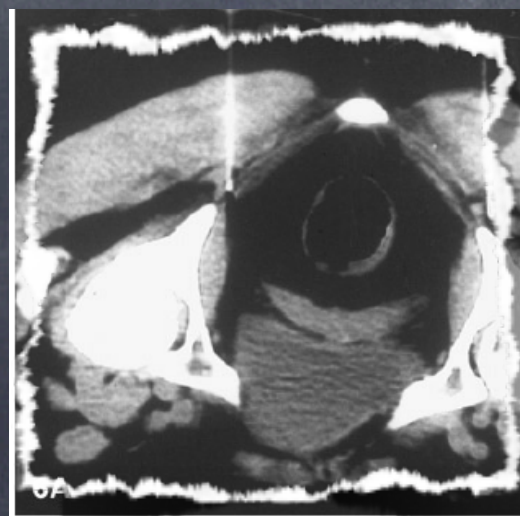
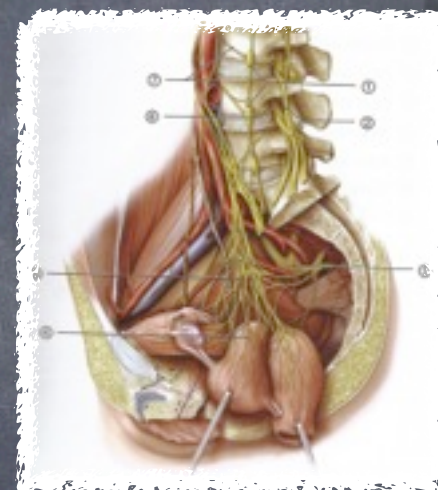
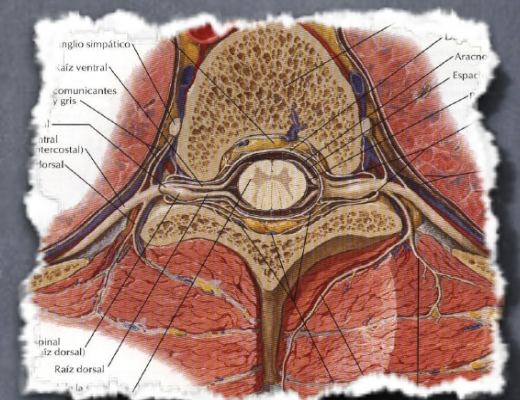
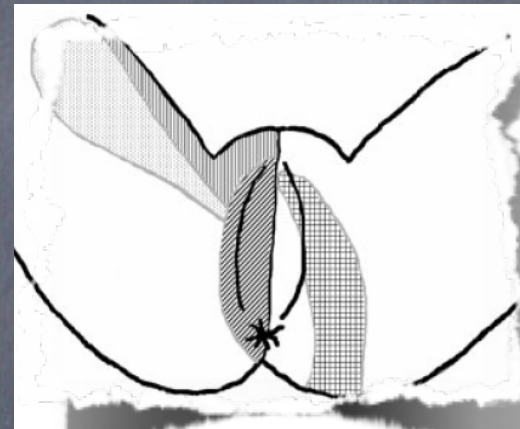
• Tracto urinario-
útero (T10-L1)

Patrones de Convergencia víscero-somática

nervio somatico	Dermatoma	Víscera
Iliinguinal	L1-L2	Trompa proximal, fondo uterino
Genitofemoral	L1-L2	Trompa proximal, fondo uterino
Cutáneo femoral lateral	L2-L3	Tracto urinario bajo
Pudendo	S2-S4	Porción baja útero, cérvix, vejiga, uréter distal, vagina

Sistematática

- ◉ Determinar territorio afectado
- ◉ Patrones de irradiación
- ◉ Buscar alteraciones por defecto o exceso
- ◉ Buscar PGs
- ◉ Realización de bloqueos
- ◉ ¿Pruebas complementarias?



Del Patrón a La Estructura

¿Qué tipo de patrón presenta el dolor?

Segmentario

Troncular

Irradiado no segmentario
ni troncular

Difuso,
multisegmentario,
referido

Raíz

N. Periférico

Muscular

Visceral

Dudo si es miofascial o nervioso...

Patrón

Raíz

N. Perif.

No raíz no nervio

Clínica

DN4 +

Tinnet

DN4 -

PG

Bloqueo

Nervioso +

PG +

Estructura

Nerviosa

Muscular

Conclusiones

- ◉ Debemos buscar patrones conocidos somáticos, miofasciales, radiculares.
- ◉ Reconocer el carácter difuso y multisegmentario del dolor visceral y sus posibles patrones referidos
- ◉ Reconocer los fenómenos de sensibilización central y periférica
- ◉ Los bloqueos son herramientas útiles en el diagnóstico

Moitas Gracias

E Benvidos A Coruña