



**ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE LAS TÉCNICAS MANUALES,
COUNTERSTRAIN Y COMPRESIÓN ISQUÉMICA EN EL TRATAMIENTO
DEL PUNTO DOLOROSO DE LAS FIBRAS SUPERIORES DEL MÚSCULO
TRAPECIO EN 16 ALUMNOS DE CUARTO AÑO DE LA CARRERA DE
KINESIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE TALCA**

**ALEJANDRA CONTRERAS G.
VALENTINA QUEIROLO C.
LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA**

RESUMEN

El estudio analizó las diferencias que se establecen entre las técnicas manuales, Counterstrain y Compresión Isquémica en el tratamiento del punto doloroso de las fibras superiores del músculo trapecio, según su eficiencia, sensación subjetiva y duración del estímulo relatada por 16 alumnos de cuarto año de la carrera de Kinesiología de la Universidad de Talca, que estuvieran cursando el primer semestre del 2009, en el momento de la intervención. El objetivo principal consiste en aportar estudios experimentales al campo de la terapia manual, con el fin de poder objetivar y respaldar el efecto generado por dichas técnicas en el paciente. Ambas técnicas se aplicaron en el mismo paciente, donde una de ellas se ejecutó en el músculo trapecio derecho, mientras que la otra en el músculo contralateral, para que el mismo sujeto en estudio fuera quien comparase la efectividad y la sensación causada por dichas técnicas; éstas fueron aplicadas por el mismo tratante, para disminuir el margen de error y/o diferencias que pudiesen darse en la realización de la maniobra. Se realizaron 3 evaluaciones, donde en la primera sesión se aplicó el tratamiento para aliviar el dolor del paciente, y en las dos siguientes, aplicadas a las 24 y 48 hrs. respectivamente se evaluó la permanencia o no del punto doloroso tratado. Al término de la aplicación del tratamiento se le realizó una evaluación respecto a la intensidad del dolor percibido, y otra evaluación respecto a la sensación percibida durante el desarrollo de la técnica.

La técnica

de compresión isquémica resulta tener un mayor efecto inmediato con respecto a la técnica de counterstrain; sin embargo dicho efecto no es mantenido en el tiempo en ninguna de las dos; no obstante la técnica de compresión isquémica resulta un poco molesta en comparación con la técnica de counterstrain que es más bien indiferente.