

## Los Principios del Método

Lic. Mario Korell  
mario@rpgl.org

Nos referiremos en esta presentación a los aspectos que constituyen los principios del método. Los agruparemos en; principios propios del sistema neuro-músculo-esquelético SNME, y principios propios de la RPG.

La RPG reconoce a la Individualidad, Causalidad, Globalidad; principios propios del SNME, como principios fundamentales del método, para así reflejarlos en una terapia que los respete, y lograr de este modo una coherencia entre evaluación, diagnóstico y tratamiento.

Vamos a analizar cada uno de ellos

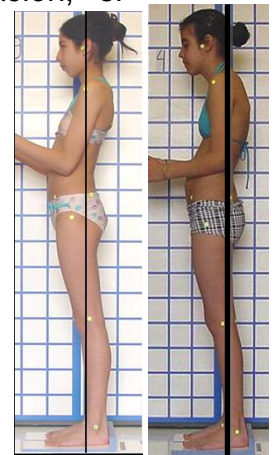
### 1º Individualidad

La individualidad se ve reflejada en cuatro aspectos: la organización, el funcionamiento, la alteración del sistema; y la reacción ante la agresión.

En la organización del sistema locomotor, donde si bien las estructuras no difieren de un individuo a otro, observamos que la organización morfológica es algo que sí presenta sus diferencias.

Esto se relaciona con que la organización morfológica debe ser construida, aprendida, conquistada por el individuo durante su desarrollo y crecimiento, y controlada durante toda la vida. La bipedestación y la postura se van afianzando a medida que el sistema madura, pero es un proceso que cada persona recorre de un modo único, en donde existe la interacción entre el capital genético y el entorno donde la persona se desarrolla.

La imagen muestra como dos personas organizan de un modo personal las curvas sagitales del raquis.



El segundo aspecto en el que se ve reflejada la individualidad es en el funcionamiento, el cual está íntimamente relacionado con la organización. El movimiento, comienza a desarrollarse durante la vida intrauterina y continua desarrollándose durante toda la vida, aun habiéndose organizada la morfología y madurado el sistema de control.

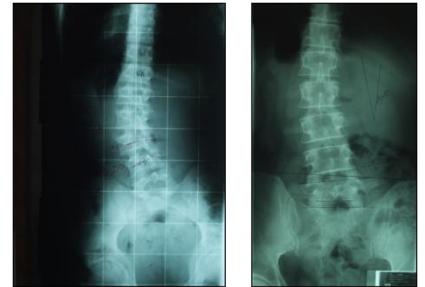
La forma en que cada persona construye sus engramas de movimiento es individual, y está en íntima relación con aspectos morfológicos, culturales, de entorno, laborales, deportivos etc. En las imágenes se observan dos Rx dinámicas en máxima flexión de dos personas, cada una con una cantidad y característica de movimiento diferente.



No es exagerado decir que nos movemos como podemos y no realmente como quisiéramos.

El tercer aspecto relacionado con la individualidad, son las alteraciones del sistema, que se presentan como rasgos únicos para cada persona.

En lo que concierne al aparato locomotor, y quitando los traumatismos y/o accidentes, podemos decir que la manera en que un individuo altera la morfología o el funcionamiento, está íntimamente relacionada con la manera en que vive y las cosas que hace, que a su vez están condicionadas por el entorno.



En la imagen se observan dos modelos diferentes de organización de una curva lumbar como ejemplo de individualidad en la alteración. En este caso a nivel de la columna vertebral.

Por último, la individualidad se ve reflejada en como cada uno de nosotros reaccionamos ante un factor que nuestro cuerpo determina amenazante o displacentero, reacción ante la agresión. Podemos identificar dos reacciones básicas, la defensa y la huida, ambas involucran al SNME, y condicionan el tono muscular.

## 2º Globalidad

Este principio fundamental del sistema NME, está relacionado con el funcionamiento, la organización y la patología del sistema locomotor.

En cuanto al funcionamiento, sabemos que el movimiento de una zona de nuestro cuerpo está favorecido o limitado por un contexto, definido por el conjunto de estructuras que lo componen.

La globalidad está en relación con la organización, debido a que la ubicación de cada parte del cuerpo influencia otra zona del mismo, y a su vez se ve influenciada por las demás. (Concepto de campo Cerrado)

Como ejemplo podemos citar la relación entre las alteraciones rotacionales de los miembros inferiores y el arco longitudinal interno del pie, o con la lordosis lumbar, razón por la cual es frecuente encontrar asociaciones como rotación interna de fémur, hiperlordosis lumbar, genu valgo y pie plano. Otro ejemplo es el incremento del dolor en la articulación sacroilíaca cuando presenta una disfunción, al intentar una flexión de cadera o durante el gesto de colocarse un calzado.

Por último la globalidad se vincula con la alteración del sistema. Cuando una parte del mismo no funciona correctamente, influye en el funcionamiento del conjunto.

Esto implica la necesidad de un abordaje coherente que permita poner en relación todos los aspectos del problema que se pretende abordar. El abordaje en globalidad así entendido, **no es corregir todo lo que un paciente presenta**, sino corregir todo lo que tiene relación con la alteración que se está tratando o con el objetivo fijado en ese momento. Es un medio que permite abordar un problema dentro del contexto de interrelación en el que se encuentra.

Es necesario destacar que, la globalidad exige analizar el problema dentro de la perspectiva de las cadenas de coordinación motriz (cadenas musculares), y tener en cuenta el concepto de cadena lesional, en la organización de los procesos patológicos que afectan al sistema NME.

Del mismo modo, la globalidad en la patología, lleva a la necesidad de contemplarla en el diseño de la herramienta terapéutica, en tal sentido el abordaje del sistema NME. Esto es lo que justifica la utilización de las posturas de tratamiento.<sup>1</sup>

“El uso de la globalidad como medio terapéutico solamente puede ejercerse dentro de los límites de un sistema coherente.” P. Souhard

### **3º Causalidad**

Cuando aparece un síntoma o una alteración de la postura, es un problema multifactorial y puede responder a múltiples causas. Pretender un abordaje causal, implica tratar de reconocer las razones que dieron origen al cuadro, para luego actuar sobre ellas y no simplemente sobre las manifestaciones que estas provocan.

Debemos entonces tratar de reencontrar las causas de los cuadros que motivan la consulta. Un síntoma lumbar, por ejemplo, puede ser primario, pero a su vez su aparición estar relacionada con un mal funcionamiento de la región lumbar producto de otro problema que se encuentra en una zona alejada de esta. Debemos entonces establecer las hipótesis de causalidad que guíen el sentido del tratamiento.

Para poder generar hipótesis de causalidad, en RPG nos basamos en el análisis morfológico, biomecánico y en el sistema de evaluación propio de este método, el cual consiste en cuatro etapas: Foto General, Interrogatorio, Examen de Retracción Local y Reequilibración. (Para mayor información sobre el esquema de evaluación puedes consultar el módulo correspondiente a “evaluación en RPG” dentro del presente curso)

## **Principios propios de la RPG**

### **Similitud**

La RPG, ya se dijo, es un tratamiento causal, que busca identificar la causa que genera el conflicto de organización morfológica o funcional y tratar de eliminarla. El principio de similitud se asocia a:

a- La necesidad de buscar la postura de tratamiento más parecida posible a aquella posición que despierta o agrava el síntoma y/o genera o agrava la alteración morfológica. Esto se traducirá en la elección de las posturas que utilizaremos para realizar el tratamiento.

b- La activación muscular utilizada en el tratamiento, ya que se busca modificar el aumento del tono y retracción muscular mediante una activación de dichos músculos. La activación será controlada y estará dentro de lo que se definió principio de cualidad.

c- La búsqueda del síntoma, ya que durante el abordaje queremos despertar la situación de conflicto que desencadena el mismo síntoma que refiere el paciente.

### **Cualidad o Cualitativo**

Se aplica a la magnitud de las correcciones y la progresión de las posturas. Tanto en los cuadros sintomáticos como en los morfológicos; las correcciones y las posturas deben ser dosificadas para evitar la exacerbación del síntoma o la aparición de grandes compensaciones que dificulten posteriormente el manejo de la sesión.

---

<sup>1</sup> Lectura complementaria: Desmitificar la globalidad; Boletín N°9 AARPG. Disponible [www.rpg.org.ar](http://www.rpg.org.ar)



En los tratamientos sintomáticos, que como ya se mencionó, intentaremos reproducir los síntomas referidos por el paciente, es fundamental que se haga de modo cualitativo y no cuantitativo; es decir, buscaremos ese síntoma conocido por el paciente, pero tratando de mantenerlo en un nivel de intensidad mínimo, que nos permita manejarlo sin poner en alerta los Mecanismos Automáticos de Adaptación y Defensa.

En cuanto a la activación muscular, esta debe ser cualitativa, con el propósito de poder lograr una activación excéntrica o al menos isométrica, dentro de la puesta en tensión en las posturas de tratamiento. Si la activación es cuantitativa será difícil controlar las compensaciones.

### **Selectividad**

Este principio nos habla de la necesidad de elegir un camino basado en la intensidad terapéutica. En abordaje de cualquier alteración o patología, podemos identificar que el paciente tiene muchos aspectos a tratar, pero no necesariamente todos están vinculados al cuadro que es motivo de consulta o propósito de tratamiento. Así veremos que una vez elegida la postura y comenzado el tratamiento, las correcciones tendrán que ser selectivas, para modificar aquello que queremos modificar.

También en ese sentido deberá ser selectiva la puesta en tensión, de modo tal que estemos poniendo en tensión las estructuras que nos interesan de acuerdo a los objetivos.

### **Simultaneidad**

Este principio propio de la RPG, hace referencia a que durante el tratamiento las correcciones se realizan involucrando simultáneamente diferentes partes del cuerpo relacionadas con el problema a tratar. Para lograr esto, la RPG cuenta con las posturas de tratamiento, las cuales permiten lograr esa vinculación y de esa manera ir desarmando las cadenas lesionales que se fueron organizando dentro del cuadro que presenta el paciente.

Objetivos:

Al finalizar la lectura del material deberías:

Conocer los principios del Sistema neuro-músculo esquelético.

Conocer los principios de la RPG.

Poder relacionar los principios con los diferentes aspectos del método.

Poder relacionar los principios con la organización de la morfología, y con la aparición e interpretación de la patología que afecta al SNME.

