

Antes de 1934, época en que la hernia de disco lumbar fue descubierta,¹ se pensaba que la articulación sacroilíaca constituía la principal fuente de dolor de la parte inferior de la espalda.^{3,59,60} Por ese tiempo, la preocupación se desvió hacia las soluciones quirúrgicas para los discos, las cuales, aunque en algunos casos proporcionaban un alivio dramático, han probado ser limitadas en proporcionar alivio a muchas molestias en la parte inferior de la espalda.



Los estudios **CONCLUYEN** que las articulaciones sacroilíacas son **IMPORTANTES SENSORES** de grandes corrientes de fuerza entre el tronco y las piernas, en las cuales están involucradas los músculos más grandes del cuerpo. En este respecto la articulación sacroilíaca funciona como un **TRANSDUCTOR DE FUERZA MULTIDIRECCIONAL.**
8,20,30-33,45,50-52,54.

Con la reciente aparición de la ciencia biomecánica, las articulaciones sacroilíacas se consideran nuevamente como protagonistas de un rol fundamental en la totalidad del complejo integrado por los músculos y el esqueleto.^{22,62-64}

Las articulaciones sacroilíacas son dos de los centros de soporte más importantes del cuerpo, ubicadas en el lugar donde el peso del cuerpo se transfiere desde la columna vertebral en forma oblicua a través de la pelvis hasta las piernas.⁵⁵⁻⁵⁷

La base de la columna vertebral, el sacro, está soportado en su unión con los huesos ilíacos de

la pelvis únicamente por los fuertes ligamentos que integran las articulaciones sacroilíacas. Dentro de estos ligamentos hay nervios que controlan y orientan la postura del cuerpo.⁶¹



La torcedura de estos ligamentos causa inestabilidad (flojera), lo cual conduce a espasmo muscular, dolor y desequilibrios de postura a través del cuerpo.^{8-10,31,61}

Los patrones de dolor referidos procedentes de la articulación sacroilíaca pueden involucrar toda la espalda y pueden correr hacia abajo por el frente, costado o detrás de la pierna hasta la parte externa del pie.^{2,8,29,31,37-43,45,46} Un hallazgo clave es que el dolor es usualmente peor sobre un costado del cuerpo.^{4,8,11-12,15-18} Durante el proceso sanador, la inestabilidad puede resultar en una función comprometida y en frecuente repetición de la lesión.

El Cinturón Sacroilíaco Serola® está diseñado para comprimir y soportar las articulaciones sacroilíacas, aliviando de este modo la tensión e inestabilidad en estas articulaciones que soportan peso. Igual de importante no es tanto lo tenso que esté sino que sea restrictivo. El movimiento excesivo o insuficiente puede afectar en forma adversa la totalidad del sistema musculoesquelético.³¹ El Cinturón Sacroilíaco Serola®, al proporcionar el equilibrio correcto entre la

resistencia y la elasticidad, vuelve a establecer el movimiento natural de la articulación.

Debido a la estabilidad que el Cinturón Sacroiliaco Serola® le da a la base de su columna vertebral, la fortaleza se ve incrementada a través de su espalda, caderas y piernas y las probabilidades de sufrir una lesión se verán disminuidas considerablemente durante el trabajo o el juego.

Una columna de bloques apilados es únicamente tan estable como su base. Con la inestabilidad, la columna se debilita. El poner una banda de soporte alrededor de los bloques que están comenzando a caerse no sería tan efectivo como soportar la base. El usar un cinturón lumbar en lugar de un cinturón sacroiliaco es a menudo una analogía muy similar. Por eso, disfrute su trabajo y todas sus actividades favoritas, aun el sueño, usando el mejor soporte disponible, el Cinturón Sacroiliaco Serola®.

Su cuerpo se lo agradecerá.



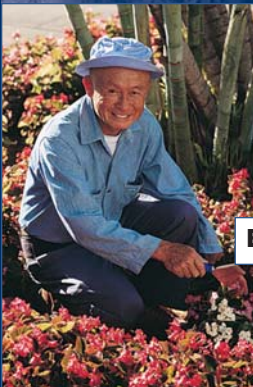
PENDANT ET APRÈS LA GROSSESSE



EN EL TRABAJO



LOS DEPORTES



EN EL HOGAR

MARCA REGISTRADA®
DERECHOS DE AUTOR
SEROLA® BIOMECHANICS®
FABRICADO EN EE.UU.

INSTRUCCIONES

Use el Cinturón Sacroilíaco Serola® justo por encima de los huesos de la pierna que sobresalen de los costados de sus caderas (trocánter). Primero cierre el cinturón ajustándolo bien alrededor de sus caderas, luego tire de las dos bandas elásticas por alrededor hacia la parte delantera. Para asegurar el mejor ajuste, siempre póngase el cinturón de esta forma.



En el curso de episodios dolorosos, el Cinturón Sacroilíaco Serola® debe usarse tanto como sea posible durante el día y la noche. Si encontrara una irritación mientras estuviera usando el cinturón, discontinúe su uso y vea a un doctor que esté familiarizado con la columna vertebral.

Para una máxima seguridad, soporte, y ayuda a fin de evitar el dolor, el Cinturón Sacroilíaco Serola® debe usarse toda vez que usted participe en actividades que impliquen el tener que encorvarse, levantar peso o torcerse.

Debido a que la compresión del abdomen puede alterar el flujo de sangre en las personas susceptibles, es aconsejable chequear su presión al usar éste o algún otro cinturón.

Lave a mano en agua fría.

SEROLA® BIOMECHANICS
WWW.SEROLA.NET

PATENT PENDING

SEROLA[®]

BIOMECHANICS

E L ESTADO DEL ARTE.
SOPORTE DE LA ESPALDA.



CINTURÓN SACROILÍACO

- 1 = Small hasta 86 cm
- 2 = Medium 86 - 102 cm
- 3 = Large 102 - 117 cm
- 4 = X-Large 117 - 133 cm

(MIDA LAS CADERAS)

WWW.SEROLA.NET



Compare el Cinturón Sacroiliaco Serola Con Cualquier Otro Cinturón Usando Un Sencillo Test.

1. Sujete el Cinturón Sacroiliaco Serola® asegurándolo bien en la persona.
2. Pruebe la fortaleza de cualquier músculo. Un test fácil de realizar es hacer que una persona sentada levante un pie del suelo y usted empuja hacia abajo sobre el muslo.
3. Quite el cinturón y vuelva a probar la fortaleza del músculo.
4. Repita este test con cualquier otro cinturón lumbar o sacroiliaco.

RESULTADO: Ya que la fortaleza muscular es un indicador de la integridad de las articulaciones, la diferencia de fortaleza es la diferencia de soporte. Si la persona es más fuerte con el cinturón puesto, esto indica que la persona puede tener una articulación sacroiliaca inestable.



Como con cualquier articulación, la inestabilidad sacroiliaca causa un entablillado reactivo de los músculos que actúan para estabilizar la articulación, así como también la inhibición de sus antagonistas (Reflejo Artrocínético)^{8-10,31,53,61,67-72} esto puede ser medido como debilidad.³⁰ Lógicamente, los músculos inhibidos son más débiles. Asimismo, los músculos entablillados son efectivamente más débiles porque son llamados a hacer dos cosas a la vez, estabilizar la articulación sacroiliaca y resistir al examinador. Debido a que la mayoría de los músculos principales

DESAFIO SEROLA®!

del cuerpo se unen a los huesos que integran la articulación

sacroilíaca, ^{7,22-24} la debilidad provocada por su entablillado se manifiesta a través del tronco, las caderas, y la parte superior de las piernas, a medida que estos músculos crean un efecto de auto refuerzo. ^{7,11,13,14,19-21,25,32,35,65}

El Cinturón Sacroiliaco Serola®, al estabilizar la articulación sacroilíaca, reactiva los músculos inhibidos, y libera los músculos entablillados, permitiéndoles usar más de sus esfuerzos en su tarea.

Este principio se aplica a cualquier situación que requiera esfuerzo, incluyendo el trabajo, los deportes o el juego. La persona podrá funcionar mejor y en forma más segura mientras esté usando el Cinturón Sacroilíaco Serola®.



A diferencia de los cinturones de soporte lumbar grandes, voluminosos, que brindan soporte muscular, el delgado Cinturón Sacroilíaco Serola® soporta los ligamentos y la estructura esquelética. Los cinturones lumbares, al remplazar los músculos débiles del tronco, fomentan la debilidad muscular al promover la atrofia por desuso; por eso, los cinturones lumbares deben usarse solamente durante el desempeño de tareas específicas. El Cinturón Sacroiliaco Serola®, por otra parte, fortalece los músculos de soporte al permitirles funcionar normalmente, permitiendo un uso constante y diario, mientras brinda un mayor confort y flexibilidad.