

## DADES GENERALS

<b>Curs acadèmic</b>	Curs 2024/2025
<b>Tipus de curs</b>	Màster de Formació Permanent
<b>Nombre de crèdits</b>	60,00 Crèdits ECTS
<b>Matrícula</b>	4.000 euros (import preu públic)
<b>Requisits d'accés</b>	
<b>Modalitat</b>	Semipresencial
<b>Lloc d'impartició</b>	Facultat de Fisioteràpia
<b>Horari</b>	20 seminaris al llarg de 2 anys (10 seminaris a l'any). Generalment de Divendres de 15.00 h a 20,30 h, i dissabtes de 9.00 h a 13.30 h i de 15.00 h. a 20.00 h. Els seminaris de Metodologia d'Investigació seran dissabtes al matí via online., PRESENCIALS 1. - 25-26 octubre 24 2. - 22-23 novembre 24 3. - 13-14 desembre 24 4. - 31 gener-1 febrer 25 5. - 21-22 febrer 25 6. - 28-29 març 25 7. - 25-26 abril 25 8. - 23-24 maig 25 9. - 13-14 juny 25  ONLINE 1. online (en tres caps de setmana, pendent de dates) 23-24 maig 25 13-14 juny 25

## Direcció

<b>Organitzador</b>	Facultat de Fisioteràpia
<b>Direcció</b>	Francisco José Selva Sarzo Doctor Fisioteràpia. Osteòpata D.O. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València.. Laura López Bueno Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

## Terminis

<b>Preinscripció al curs</b>	Fins a 17/09/24
<b>Data inici</b>	Octubre 24
<b>Data fi</b>	Juny 26

## Més informació

<b>Telèfon</b>	961 603 000
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:informacio@adeituv.es">informacio@adeituv.es</a>

## PROGRAMA

## 1.1 DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL; SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO

- 1.1.1.- Relación entre la función muscular y la función orgánica y sus interconexiones a nivel del Sistema Nervioso.
- 1.1.2. Metámera: Elementos y relaciones
- 1.1.3. Relación entre los diferentes reflejos metaméricos.
- 1.1.4. Vías de dolor y su repercusión en la sintomatología musculoesquelética.
- 1.1.5. Diagnostico del dolor músculo esquelético de origen visceral.
- 1.1.6. Búsqueda de la disfunción primaria.
- 1.1.7. Estrategias de tratamiento.

## 1.2 DOLOR OROFACIAL Y DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR

- 1.2.1. Recuerdo Anatómico: Osteología ¿ artrología, sistema ligamentoso y miología.
- 1.2.2. Biomecánica y cinemática del movimiento de la ATM:
  - 1.2.2.1. Protrusión y Retracción
  - 1.2.2.2. Lateralidad

- 1.2.2.3. Depresión mandibular
- 1.2.3. Trastornos temporomandibulares más frecuentes: hiperlaxitud articular, bloqueo en cierre o apertura y desviaciones, bruxismo.
- 1.2.4. Valoración inicial:
  - 1.2.4.1. Exploración Subjetiva: anamnesis, body chart y particularidades.
  - 1.2.4.2. Exploración Objetiva y Diagnóstico: evaluación postural, valoración psicofísica, valoración del dolor, valoración muscular, valoración del rango de movimiento y valoración de la movilidad accesoria.
- 1.2.5. Tratamiento Articular ATM
  - 1.2.5.1. Movimientos fisiológicos
  - 1.2.5.2. Movimientos combinados
  - 1.2.5.3. Movilización accesoria progresiva
- 1.2.6. Tratamiento Muscular: Masetero, Temporal, Pterigoideos y Hioideos.
- 1.2.7. Diagnóstico: Exploración y anatomía palpatoria, localización de P.Gatillo y reproducción de síntomas del paciente.
- 1.2.8. Tratamiento: Terapia Manual, Punción Seca, Técnicas auxiliares postpunción.
- 1.2.9. Tratamiento Neural: Nervio Mandibular y Nervio Facial.
- 1.2.10. Diagnóstico: Test para reproducir los síntomas del paciente.
- 1.2.11. Tratamiento: Deslizamiento y Tensión.

### 1.3. RETURN TO PRACTICE: CONTROL MOTOR EN LA VALORACIÓN FUNCIONAL Y LA READAPTACIÓN DE LESIONES

- 1.3.1. Introducción al abordaje activo
- 1.3.2. Control motor. Definición y conceptos teóricos avanzados
  - 1.3.2.1. Coordinación
  - 1.3.2.2. Teorías del control motor
  - 1.3.2.3. Clasificación muscular
  - 1.3.2.4. Principios de aplicación práctica
- 1.3.3. Valoración funcional
  - 1.3.3.1. Fundamentos teóricos
  - 1.3.3.2. Historia clínica
  - 1.3.3.3. Análisis de situación por articulaciones (test artromusculares, ROM y test de activación muscular)
  - 1.3.3.4. Test dinámicos y análisis biomecánico
- 1.3.4. Aplicación práctica de valoración funcional.
  - 1.3.4.1. Casos prácticos
- 1.3.5. Diseño de programa de readaptación de lesiones basados en la valoración funcional.

### 1.4 DINÁMICA MANDIBULAR TRAUMÁTICA

- 1.4.1 Concepto de Compromiso de la Articulación Téporomandibular (CAT) y Síndrome del Músculo Temporal (SMT).
- 1.4.2 Diagnóstico diferencial con la Disfunción cráneo-mandibular (DCM).
- 1.4.3 El Sistema Nervioso Central y Periférico.
- 1.4.4 Sistema Nervioso Autónomo.
- 1.4.5 Pares Craneales.
- 1.4.6 El trigémino y su importancia en los cuadros de dolor orofacial
- 1.4.7 El trigémino y la formación reticular.
- 1.4.8 Patología asociada: cefaleas y migrañas, mareos y vértigos, neuralgia del Trigémino, otalgias reflejas, ptosis palpebrales, parálisis faciales, etc.
- 1.4.9 Test orofaciales

---

### 2.1. ECOGRAFIA INVASIVA EN DEPORTE

- 2.1.1. Bases para realzar la fisioterapia invasiva.
  - 2.1.1.1. Conocimiento de las estructuras y sus propiedades mecánicas.
  - 2.1.1.2. Conocimiento de la relación de las estructuras.
  - 2.1.1.3. Conocimiento de los factores biológicos de recuperación de las estructuras.
- 2.1.2. Neuromodulación ecoguiada.
  - 2.1.2.1. Definición y técnicas de abordaje.
  - 2.1.2.2. Anatomía clínica del miembro superior
  - 2.1.2.3. Abordajes más útiles en deporte del miembro superior
  - 2.1.2.4. Anatomía clínica del miembro inferior
  - 2.1.2.5. Abordajes más útiles en deporte del miembro inferior
- 2.1.3. Electrolisis percutánea
  - 2.1.3.1. Definición y usos.
  - 2.1.3.2. Conocimiento del dispositivo y sus aplicaciones.
  - 2.1.3.3. Abordajes terapéuticos más útiles en el deporte.

### 2.2 FISIOTERAPIA INVASIVA DEL SÍNDROME DEL DOLOR MIOFASCIAL

- 2.2.1 Diagnóstico de los puntos gatillos miofasciales y del síndrome de dolor miofascial.
- 2.2.2 Tratamiento del síndrome de dolor miofascial usando técnicas de fisioterapia conservadora.
- 2.2.3 Tratamiento del síndrome de dolor miofascial usando la técnica de punción seca.

### 2.3 NEUROMODULACIÓN SUPERFICIAL® (PARTE 1)

- 2.3.1.- Definición.
- 2.3.2.- Filosofía.
- 2.3.3.- Sistema de Valoración y Tratamiento de la Neuromodulación Superficial®.
- 2.3.4.- La piel, órgano sensorial, altamente inervado.
- 2.3.5.- Jerarquía embriológica

- 2.3.6.- Disfunciones de origen local
- 2.3.7.- Disfunciones de origen periférico
- 2.3.8.- Supuestos prácticos

## 2.4 CONCEPTO CORE

- 2.4.1 Concepto CORE, Tenseguridad, Estabilización Articular Analítica, Estabilización Global.
- 2.4.2 Sistema Pasivo (FormClosure).
- 2.4.3 Sistema Activo (Unidad central, Unidad Global, Musculatura proximal, sistema Fascial).
- 2.4.4 Sistema Neural y otros sistemas.
- 2.4.5 La Postura, Presión Intra-abdominal y Test de Inestabilidad.
- 2.4.6 Campos de actuación (Estabilización lumbopélvica, Estabilización Cervical, Entrenamiento Deportivo, Prevención de lesiones, Generación de fuerzas y transmisión, Tratamiento).
- 2.4.7 Principios de entrenamiento y progresión (Diferenciación muscular, Fuerza vs. Estabilidad, Principios de entrenamiento, Progresión de entrenamiento).
- 2.4.8 Ejercicios Básicos Principales.
- 2.4.9 Avanzados, Funcionales y sus progresiones.

---

## 3.1. PRESCRIPCIÓN ENTRENAMIENTO DE FUERZA

- 3.1.1 Principios generales del entrenamiento
- 3.1.2 Componentes de un programa de entrenamiento de fuerza (Consulta y evaluación, selección de ejercicios, orden ejercicios, intensidad, volumen, velocidad repeticiones, descanso, frecuencia de entrenamiento).
- 3.1.3 Entrenamiento excéntrico (fundamentos, evidencias, formas y medios de entrenamiento, prescripción)
- 3.1.4 Principios del entrenamiento con resistencia elástica (fundamentos, evidencias y prescripción)
- 3.1.5 Periodización del entrenamiento de fuerza

## 3.2. READAPTACIÓN MUSCULO-TENDINOSA Y ELECTROESTIMULACIÓN

- 3.2.1 Fisiología y fisiopatología del tendón.
- 3.2.2 Puesta al día sobre los mecanismos de regeneración con el mecanismo de mecanotransducción de tejido tendinoso.
- 3.2.3 Dolor tendinoso.
- 3.2.4 Lesiones tendinosas (etiología, diagnóstico, tratamiento, readaptación y prevención).
- 3.2.5 Metodología de readaptación y prevención de lesiones musculotendinosas mediante la generación de un protocolo individualizado de gestión de cargas desde fase aguda hasta return to play
- 3.2.6 Evidencia científica de los beneficios de la gestión de cargas en la regeneración músculo-tendinosa y evidencia científica de los beneficios de las corrientes excitomotoras.
- 3.2.7 Metodología de la aplicación de corrientes excitomotoras: parámetros y aplicaciones.
- 3.2.8 Electroestimulación estática y dinámica: metodología y aplicaciones prácticas.
- 3.2.9 Protocolos de actuación en lesiones musculo-tendinosas para tendones Rotuliano, Aquiles e Isquiotibiales con todas sus peculiaridades

## 3.3. READAPTACIÓN EN LAS LESIONES DEL MIEMBRO SUPERIOR.

- 3.3.1. Definición de readaptación óptima y curación biológica.
- 3.3.2. Definición de Central Network System (CNS).
- 3.3.3. CNS Somato-sensorial.
- 3.3.4. Botton-Up and Top-down.
- 3.3.5. Neuroanatomía aplicada al movimiento.
- 3.3.6. Relación Sensitomotora.
- 3.3.7. Mapas sensitomotores.
- 3.3.8. Evaluación Sensorial.
- 3.3.9. Mecano-receptores.
- 3.3.10. Integración Somato-sensorial.
- 3.3.11. Evaluación Motora.
- 3.3.12. Neuro-modulación espinal.
- 3.3.13. Potenciación Sub-cortical.
- 3.3.14. Importancia del diagnóstico diferencial en la patología de hombro: revisión Sistemática.
- 3.3.15. Importancia del sistema orofacial y estomatognático en la patología del MMSS.
- 3.3.16. Fase Motora. Activación cortico-espinal: terapia manual y activación funcional (área Somato-motora 1).
- 3.3.17. Definición de inestabilidad gleno-humeral.
- 3.3.18. Patología traumática hombro: Bankart y Hill-sachs.
- 3.3.19. Patlogía inflamatoria: Bursa subacromial y dolor.
- 3.3.20. Definición y función del manguito rotador.
- 3.3.21. Cadena cinética y activación neuro-motriz del MMSS.
- 3.3.22. Definición de discinesia escapulo-humeral.
- 3.3.23. Lesiones del codo.
- 3.3.24. Protocolo completo de fisioterapia neurocognitiva para patología MMSS.

---

4.1. Fundamentos de la búsqueda bibliográfica: operadores lógicos, truncamiento de términos, paréntesis. Búsquedas exhaustivas versus precisas. Formularios típicos de búsqueda: características. Búsquedas sencillas y avanzadas.

4.2. Bases de datos bibliográficas de información científica nacionales y extranjeras en Ciencias de la Salud y en Fisioterapia (Ibecs, Medline/PubMed, Cochrane Library y Scopus). Bases de datos de Fisioterapia basada en la evidencia. Base de datos PEDro.

4.3. Estructura del trabajo de investigación: partes preliminares, cuerpo del trabajo y partes finales. El trabajo de revisión y la revisión sistemática : concepto, estructura y presentación.

#### 4.4. Introducción a la estadística con R.

---

#### 5.1. BIOMECÁNICA Y PODOLOGÍA DEPORTIVA

- 5.1.1 Biomecánica Vs Patomecánica (Patología mecánica) del pie.
- 5.1.2. Exploración, test y pruebas en la pretemporada y su seguimiento durante la temporada.
- 5.1.3. Patologías más comunes en el deporte.
- 5.1.4. Lesiones ascendentes: Patomecánica del pie y lesiones típicas en el resto del cuerpo.
- 5.1.5. Lesiones descendentes: Reflejos miotáticos aberrantes y las compensaciones que crea en los apoyos podales.

#### 5.2. TERAPIA MANUAL APLICADA AL DEPORTE

- 5.2.1 Columna vertebral y deporte.
- 5.2.2 Relación de la postura con los desequilibrios musculares.
- 5.2.3 Concepto de disfunción somática.
- 5.2.4 Concepto de hipermovilidad hipomovilidad en relación al dolor.
- 5.2.5 Estructurar la terapia manual más efectiva según deporte y posición de juego.
- 5.2.6 Practicas: Aprender las técnicas más efectivas de manipulación directa y articulares en el deporte.

#### 5.3. ECOGRAFÍA MSK-RUSI PARA FISIOTERAPEUTAS.

- 5.3.1 Exploración ecográfica del hombro, rodilla, tobillo, pelvis, suelo pélvico.
- 5.3.2 Presentación de casos clínicos.
- 5.3.3 Correlación de imágenes ecográficas vs. patologías.
- 5.3.4 Práctica de mediciones faja abdominal y suelo pélvico con los equipos y manejo de parámetros.
- 5.3.5 Presentación de casos clínicos.

---

#### 6.1 NEURODINAMIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.

- 6.1.1 Razonamiento clínico, ciencias del dolor y neurodinámica.
- 6.1.2 Mecanismos del dolor y examen físico del sistema nervioso realizando la palpación del sistema Nervioso Periférico.
- 6.1.3 Exploración neurológica.
- 6.1.4 Fisiología del sistema Nervioso y Neurodinámica.
- 6.1.5 Biomecánica del sistema Nervioso.
- 6.1.6 Desarrollo y análisis de los test neurodinámica.
- 6.1.7 Tratamiento del componente neural: técnicas de deslizamiento y de tensión. 4.1.8 Tratamiento de la disfunción de las interfaces mecánicas y los tejidos inervados.
- 6.1.9 Masaje neural.

#### 6.2 VENDAJES.

- 6.2.1 Ciencia y evidencia científica de los vendajes. Nuevas investigaciones y avances científicos.
- 6.2.2 Características del material y tipos de vendajes utilizados en el deporte (rígidas, Elásticas, Adhesivas y Cohesivas).
- 6.2.3 Efectos. Pautas generales, funcionamiento, técnicas y manejo de los vendajes así como de su combinación.
- 6.2.4 El pre-vendaje y los puntos de presiones y de creación de úlceras en el Deporte profesional
- 6.2.5 Función del vendaje que necesitamos colocar y elección de los materiales.
- 6.2.6 Contraindicaciones.

#### 6.3. NEUROMODULACIÓN SUPERFICIAL® (PARTE 2)

- 6.3.1.- Definición
- 6.3.2.- Sistema Nervioso Periférico
- 6.3.3.- Nervio Trigémino
- 6.3.4.- Sistema Linfático
- 6.3.5.- Dolor referido
- 6.3.6.- Captores posturales
- 6.3.7.- Jerarquía embriológica
- 6.3.8.- Disfunciones de origen periférico
- 6.3.9.- Casos clínicos.

#### 6.4. AVANCES TECNOLÓGICOS EN VALORACIÓN EN FISIOTERAPIA DEPORTIVA Y READAPTACIÓN

- 6.4.1. Introducción: Importancia de la Valoración en Fisioterapia
  - 6.4.1.1. Comprendiendo el papel crucial de la valoración en fisioterapia deportiva.
- 6.4.2. Generalidades en Tecnología para Valoración
  - 6.4.2.1. Explorando el panorama general de la tecnología utilizada en la valoración.
- 6.4.3. Fuerza Isométrica: Conceptos Principales
  - 6.4.3.1. Explicación de conceptos esenciales como pico de fuerza, RFd, asimetrías e impulso.
- 6.4.4. Dinamómetros en Fisioterapia
  - 6.4.4.1. Tipos, conceptos básicos y consideraciones.
  - 6.4.4.2. Pruebas más utilizadas y razonamiento clínico en dinamometría.
  - 6.4.4.3. Casos clínicos: Patología de rodilla, Patología de hombro.
- 6.4.5. Plataformas de Fuerza en Fisioterapia
  - 6.4.5.1. Conceptos y principios principales.
  - 6.4.5.2. Pruebas más utilizadas: CMJ, Squat Jump, Drop Jump, Isométricos.
- 6.4.6. Análisis del CMJ: Fases Principales y Razonamiento Clínico
  - 6.4.6.1. Exploración de las fases claves y puntos clave del CMJ.
  - 6.4.6.2. Diferenciación entre un CMJ patológico y sano.
  - 6.4.6.3. Razonamiento clínico para evaluaciones de CMJ.

- 6.4.7. Métricas Clave para CMJ, SLCMJ, Drop Jump
- 6.4.7.1. Examen detallado de las métricas para CMJ, SLCMJ y Drop Jump.
- 6.4.8. Aplicaciones clínicas de Dinamometría y plataformas de fuerza.
- 6.4.9. Métricas Complejas: RSI, DSI
- 6.4.9.1. Comprensión y aplicación de métricas complejas como el Índice de Fuerza Reactiva (RSI) y el Índice de Estrés en Drop Jump (DSI).
- 6.4.10. Razonamiento Clínico para Patologías Postoperatorias: Ejemplo - LCA
- 6.4.10.1. Aplicación del razonamiento clínico a patologías postoperatorias, ejemplo de LCA.
- 6.4.10.2. Ejemplo Protocolo ASPETAR de evaluación y progresión en reconstrucción de LCA.
- 6.4.11. Razonamiento Clínico para Lesiones en Isquiotibiales
- 6.4.11.1. Aplicación del razonamiento clínico a lesiones en los isquiotibiales.
- 6.4.12. Otras Tecnologías Aplicadas a la Rehabilitación
- 6.4.12.1. Exploración de tecnologías como Nordbord, Entrenamiento Basado en Velocidad (VBT) y ForceFrame en el contexto de la rehabilitación.

---

## 7.1. READAPTACIÓN EN LESIONES DE MIEMBRO INFERIOR

- 7.1.1. Definición de readaptación óptima y curación biológica.
- 7.1.2. Vías del Central Network System (CNS).
- 7.1.3. Neuro-anatomía aplicada al movimiento. Relación sensorio-motora.
- 7.1.4. Mapas sensorio-motores frente a desajuste sensorial.
- 7.1.5. Definición de lesión Neuro-fisiológica.
- 7.1.6. Definición de lesión Sistémica.
- 7.1.7. Evaluación sensorial.
- 7.1.8. Evaluación motora. Lóbulo frontal.
- 7.1.9. Neuro-modulación espinal.¿
- 7.1.10. Fase de potenciación sub-cortical.
- 7.1.11. Fase somato-sensorial: Flossing
- 7.1.12. Fase Motora.
- 7.1.13. Definición de lesión pato-macánica (factores intrínsecos-extrínsecos; agentes perturbadores).
- 7.1.14. Cronograma lesional.
- 7.1.15. Readaptación (fases I-III).
- 7.1.16. Recidivas y complicaciones.

## 7.2. LESIONES MUSCULARES DEL MIEMBRO INFERIOR

- 7.2.1. Epidemiología
- 7.2.2. Curación biológica de la lesión.
- 7.2.3. Localización
- 7.2.4. Clasificación
- 7.2.5. Mecanismos lesivos y factores de riesgo.
- 7.2.6. Fases en el proceso de readaptación
- 7.2.6.1. Trabajo en camilla
- 7.2.6.2. Trabajo en gimnasio
- 7.2.6.3. Trabajo de campo
- 7.2.7. Trabajo de prevención y post-lesión.
- 7.2.7.1. Calidad de la cicatriz.
- 7.2.7.2. Control de la evolución mediante cecógrafo.
- 7.2.8. Control, ejecución y progresión del trabajo en sobrecarga excéntrica.
- 7.2.9. Programa ejercicios estabilización
- 7.2.10. Aplicación practica

## 7.3. ENTRENAMIENTO CON RESTRICCIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO (BFR)

- 7.3.1. Definiciones del BFR.
- 7.3.2. Principios del BFR.
- 7.3.3. Bases fisiológicas.
- 7.3.4. Parámetros de uso.
- 7.3.5. Seguridad.
- 7.3.6. Efectividad del BFR.
- 7.3.7. Ejemplos.
- 7.3.8. Regeneración tisular.
- 7.3.9. Relación de la fuerza con el índice de inflamación inmunológica sistémica.
- 7.3.10. Ejercicio-fuerza muscular-test.
- 7.3.11. Aplicaciones en miembro superior.
- 7.3.12. Aplicaciones en miembro inferior.

## 7.4. SPORTS SCIENTIST: BIG DATA APLICADO A LA PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN DE LESIONES

- 7.5.1. El dato. Importancia de una recogida de datos efectiva. Metodología y ejemplos.
- 7.5.2. Big Data aplicado a la prevención de lesiones.
- 7.5.2.1. Temporalización de la toma de datos para la prevención de lesiones.
- 7.5.2.2. Tecnologías que nos aportan datos para la prevención de lesiones.
- 7.5.3. Big Data aplicado a la readaptación de lesiones.
- 7.5.3.1. Uso de diferentes tecnologías, test y métricas en función del tipo de lesión

- 7.5.3.2. Temporalización de la toma de datos durante el proceso de readaptación.
- 7.5.3.3. Progresión objetiva durante el proceso de readaptación basándonos en medidas pre lesión y rendimiento de competición.
- 7.5.4. Tecnología GPS para la prevención y readaptación de lesiones.
- 7.5.4.1. Aplicación de la tecnología para la prevención y readaptación de lesiones.
- 7.5.4.2. Proceso de toma, descarga e interpretación de los datos en los procesos de readaptación.
- 7.5.4.3. Práctica en campo: Programación del proceso de readaptación basado en el dato, en función de la lesión y del momento. Cuantificación objetiva y datos en directo.
- 7.5.5. Unificación de datos de las diferentes tecnologías que nos facilite la interpretación de los datos y la toma de decisiones.
- 7.5.5.1. Introducción al software y al proceso de carga de datos.
- 7.5.5.2. Práctica: Cada alumno irá creando su propia herramienta con las métricas y tecnologías que considere más interesantes, utilizando los datos extraídos a lo largo del Master.

---

Indicar el programa detallado que se impartirá en la asignatura  
Fundamentos de la búsqueda bibliográfica: operadores lógicos, truncamiento de términos, paréntesis.  
Búsquedas exhaustivas versus precisas.  
Formularios típicos de búsqueda: características.  
Búsquedas sencillas y avanzadas.  
Bases de datos bibliográficas de información científica nacionales y extranjeras en Ciencias de la Salud y en Fisioterapia (Ibecs, Medline/PubMed, Cochrane Library y Scopus).  
Bases de datos de Fisioterapia basada en la evidencia. Base de datos PEDro.  
Estructura del trabajo de investigación: partes preliminares, cuerpo del trabajo y partes finales.  
El trabajo de revisión y la revisión sistemática : concepto, estructura y presentación.

## PROFESSORAT

---

### José Antonio Bové Pérez

Ex-Fisioterapeuta F.C. Barcelona (sección de baloncesto) / Comité Olímpico Español.

### Joaquín Calatayud Villalba

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

### Pedro Castellón Sánchez

Fisioterapeuta, osteópata CO. Especialista en valoración funcional. Trabajó 5 años en ASPETAR (Qatar)

### Juan Nicolás Cuenca Zaldivar

Fisioterapeuta. Hospital de Guadarrama

### Samuel Fernández Carnero

Especialista en Ecografía y Presidente de La Sociedad Española de Ecografía en Fisioterapia (SEEFI)

### Carlos Gallardo Torres

CAFD responsable del trabajo de fuerza, cargas y rendimiento de la escuela del Valencia CF

### Francisco Gámez Aragüez

Fisioterapeuta y readaptador de lesiones

### Beatriz García Haba

Fisioterapeuta y podóloga especialista en fisioterapia deportiva

### Guillem Roger Gil Miralles

Fisioterapeuta, Osteópata C.O. Especialista en Fisioterapia del deporte

### Laura López Bueno

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

### Carlos López Cubas

Fisioterapeuta Clínica Osteón. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València..

### Juan José Moreno Megías

Fisioterapeuta. EQUILITE SL

### Yolanda Noguera Iturbe

Vicedecana del Grado de Fisioterapia. Especialista fisioterapia del deporte y en acupunción

### Alberto Pardo Ibáñez

Profesor/a Permanente Laboral PPL. Departament d'Educació Física i Esportiva. Universitat de València

---

**Javier Plaza Burgués**

Odontólogo

---

**Luis Rivas Cano**

Fisioterapeuta. Osteópata D.O. y Heilpraktiker.

---

**Eleuterio Atanasio Sánchez Romero**

Profesor/a Contratado Doctor/a. Universidad Europea de Madrid

---

**Daniel Sanchis Jiménez**

Fisioterapeuta. Especialista en Fisioterapia Deportiva.

---

**Francisco José Selva Sarzo**

Doctor Fisioterapia. Osteópata D.O. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València..

---

**Alicia Serena Ruiz**

Fisioterapeuta Clínica Aston. Clínica Calsa, S.L.

---

**Jorge Sorlí Guerola**

Preparador Físico / Readaptador Valencia CF

---

**Vicent Talens Vercher**

Fisioterapia. Clínica César Gimilío

---

**Carmen María Valencia Gil-Ortega**

Fisioterapeuta, Especialista en Fisioterapia del Deporte, Terapia Manual