

## DADES GENERALS

## Curs acadèmic

<b>Tipus de curs</b>	Màster Propi
<b>Nombre de crèdits</b>	65,00 Crèdits ECTS
<b>Matrícula</b>	3.800 euros (import preu públic)
<b>Requisits d'accés</b>	Diplomats i graduats en Fisioteràpia
<b>Modalitat</b>	Presencial
<b>Lloc d'impartició</b>	Fundación Universidad-Empresa
<b>Horari</b>	Té una durada de 2 anys, 10 seminaris any, l'últim un congrés monogràfic, ponents internacionals. 26-28 d'Oct.; 9-11 i 23-25 Nov.; 14-16 Des.; 11-13 Gener; 8-10 Febr.; 1-3 Març; 19-21 Abril; 10-12 Maig 1 i 2 Juny Congrés Internacional, dijous i divendres de 9 a 14 h. i 15:30 a 20h dissabtes de 9 a 15 h.

## Direcció

<b>Organitzador</b>	Departament de Fisioteràpia
<b>Col·laborador</b>	Hospital Clínico Universitario de Valencia / Hospital General Universitari València / Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia / Hospital Universitario Dr. Peset
<b>Direcció</b>	Rafael Torres Cuelco Profesor/a Titular de Escuela Universitaria. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

## Terminis

<b>Preinscripció al curs</b>	Fins a 05/10/2017
<b>Data inici</b>	Octubre 2017
<b>Data fi</b>	Juny 2019

## Més informació

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

## PROGRAMA

## 1. Razonamiento Clínico:

Conocimiento de los distintos sistemas de razonamiento clínico  
 Conocimiento de los principios del examen subjetivo y exploración física  
 Conocimiento de los mecanismos del dolor  
 Aprendizaje de la exploración subjetiva y del examen físico  
 Prácticas de razonamiento clínico y examen subjetivo a partir de casos clínicos.

## 2. Dolor Muscular:

Obtención de conocimiento actualizado sobre el manejo del dolor muscular  
 Conocimientos prácticos del tratamiento muscular de forma conservadora e invasiva (punción seca)

## 3. Neurodinámica Clínica:

Conocimiento de los principios de la neurodinámica clínica  
 Aprendizaje de las técnicas de evaluación y tratamiento que ofrece la neurodinámica  
 Adquisición de destrezas prácticas en el desarrollo de los procedimientos de evaluación y tratamiento neurodinámicos.

## 4. Introducción a los mecanismos centrales del dolor:

Adquisición de conocimientos sobre neurofisiología del dolor crónico  
 Reconocimiento y evaluación de pacientes síndromes de dolor crónico  
 Introducción en el modelo neurobiológico del dolor crónico  
 Introducción en el modelo biopsicosocial del dolor  
 Introducción en el abordaje cognitivo conductual del dolor  
 Planificación del tratamiento de pacientes con dolor crónico complejo  
 Aprendizaje de nuevas estrategias en el tratamiento del dolor crónico

## 1. SEMIOLOGÍA DEL MIEMBRO SUPERIOR

1ª Parte: Mano y muñeca

- A. Historia clínica
  - B. Exploración física
    - a. Recuerdo de la Anatomía de superficie
    - b. Recuerdo de la Anatomía funcional
    - c. Exploración por tejidos
  - C. Pruebas complementarias
    - a. Estudios de imagen (RX, TAC, RM)
    - b. Otras (Artroscopia, EMG)
- 2ª Parte: Hombro y codo
- A. Historia clínica
  - B. Exploración física
    - a. Recuerdo de la Anatomía funcional
    - b. Exploración sistemática
  - C. Pruebas complementarias
    - a. Estudios de imagen (RX, TAC, RM)
    - b. Otras (Artroscopia, Gammagrafía, EMG)

#### SINDROMES COMPRESIVOS DE NERVIOS PERIFERICOS EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR

##### 1ª Parte: Conceptos generales

- A. Recuerdo anatómico del sistema nervioso periférico
- B. Etiología de los síndromes compresivos
- C. Fisiopatología de la compresión nerviosa
- D. Clínica de la compresión
- E. Estudios complementarios
- F. Tratamiento y recuperación de la función

##### 2ª Parte: Síndromes compresivos: cuadros clínicos específicos

- A. Nervio mediano
- B. Nervio cubital
- C. Nervio radial

#### 2. SEMIOLOGIA DEL MIEMBRO INFERIOR

##### 1.- ARTICULACIÓN COXOFEMORAL

- 1.1. Conceptos anatómicos generales.
- 1.2. Patologías más frecuentes en la edad pediátrica.
- 1.3 Patologías propias de la edad adulta
- 1.4. Valoración de la movilidad de la cadera.
- 1.5. Pruebas funcionales

##### 2.- ARTICULACION DE LA RODILLA

- 2.1. Conceptos anatómicos generales.
- 2.2. Patología de la infancia y de la adolescencia
- 2.3. Patología de la edad adulta.
- 2.4. Valoración del movimiento de la rodilla. Estudio del líquido sinovial.
- 2.5. Pruebas funcionales: Rótula, Meniscos, Ligamentos medial/lateral, Ligamento cruzado anterior, Ligamento cruzado posterior

##### 3.- ARTICULACIONES DEL TOBILLO Y PIE.

- 3.1. Conceptos anatómicos.
- 3.2. Problemas del pie en la infancia
- 3.3. Problemas del pie del adulto
- 3.4. Valoración de la movilidad del tobillo y del retropie.
- 3.5. Pruebas funcionales

##### 4. VALORACIÓN VASCULAR DEL MIEMBRO INFERIOR

- 4.1. Conceptos anatómicos generales.
- 4.2. Valoración de puntos dolorosos.
- 4.3. Pruebas funcionales

##### 5. DOLOR REFERIDO EN MIEMBRO INFERIOR

- 5.1. Conceptos anatómicos
- 5.2. Estudios de los dermatomas de los plexos lumbar y sacros

##### 6. LESIONES DE PARTES BLANDAS EN LA EXTREMIDAD INFERIOR

- 6.1. Conceptos anatómicos generales
- 6.2. Patología tendinosa de inserción
- 6.3. Patología de las bursas
- 6.4 . Patología muscular
- 6.5. El síndrome compartimental agudo y crónico

#### 3. SEMIOLOGÍA DEL EQUILIBRIO

##### EL SISTEMA DEL EQUILIBRIO

- 1.-EL APARATO VESTIBULAR
- 2.-EL SISTEMA PROPIOCEPTIVO
- 3.-EL SISTEMA VISUAL

## PERCEPCIÓN CONSCIENTE DEL EQUILIBRIO

### CONCEPTOS DE PLASTICIDAD, AHBITUACIÓN Y ADAPTACIÓN APLICADOS AL EQUILIBRIO

- 1.- PLASTICIDAD DEL REFLEJO VESTIBULOOCULAR (R.V.O) POR CAMBIOS VESTIBULARES
- 2.- PLASTICIDAD DEL RVO POR CAMBIOS VISUALES

### CONCEPTOS SOBRE PATOLOGÍA DEL VÉRTIGO Y EQUILIBRIO

#### ANAMNESIS

- 1.- Delimitación del vértigo
- 2.- Presentación del proceso
- 3.- Duración.
- 4.- Factores desencadenante del vértigo
- 5.- Sintomatología asociada
- 6.- Antecedentes

#### EXPLORACIÓN CLÍNICA

- 1.- Exploración clínica otoneurológica
- 2.- Exploración general

#### EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

- 1.- Videonistagmografía
- 2.- Posturografía

#### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- 1.- Localización anatómica
- 2.- Etiología de las enfermedades del sistema vestibular

#### VÉRTIGOS PERIFÉRICOS

Presentación clínica del vértigo periférico. Datos de interés en la historia clínica

Exploración del enfermo con vértigo periférico

#### VÉRTIGO DE MÉNIÈRE

#### VÉRTIGO POSICIONAL PAROXÍSTICO BENIGNO

#### NEURITIS VESTIBULAR

#### VESTIBULOPATÍA TÓXICA

#### REHABILITACION VESTIBULAR

## 4. SEMIOLOGÍA DE LAS CEFALÉAS

### 1. Anamnesis

Preguntas relevantes en las cefaleas

### 2. Exploración

Exploración general

Exploración neurológica

Fondo de ojo

### 3. Signos de alarma

### 4. Clasificación de las cefaleas

Cefaleas primarias: Migraña, cefalea tensional, cefalea en racimos y otras cefaleas trigémino-autonómicas

Criterios diagnósticos, características, fisiopatología

Migraña por abuso de medicamentos

Migraña crónica

Cefaleas secundarias

Neuralgias craneales, dolor facial central y primario y otras cefaleas

## 5. SEMIOLOGÍA DE EVALUACIÓN NEUROLÓGICA

Evaluación neurológica básica.

## 6. ESTUDIOS NEUROFISIOLÓGICOS

### 1. Neurofisiología clínica

### 2. Electroneurografía

### 3. Electromiografía

### 4. Aplicaciones clínicas de la Electromiografía

## 7. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS DE IMÁGEN

### 1. Columna

#### a. Anatomía

#### b. Rx

#### c. TC

#### d. RM

#### e. RM post cirugía

#### f. Estudio de las deformidades

#### g. Indicaciones

#### h. Imagen de Patología de columna

### 2. Miembro Superior

#### a. Anatomía por regiones

#### b. Rx

#### c. TC

- d. RM
- 3. Miembro Inferior
- a. Anatomía por regiones
- b. Rx
- c. TC
- d. RM

---

1. Principios de la patomecánica articular . Análisis articular por regiones. Tratamiento específico de la disfunción articular.

2. Terapia Manual de Pie y Tobillo: Técnicas de movilización y manipulación.

- 1. Síndromes de inestabilidad de tobillo
- 2. Síndromes de impingement tibiotarsiano
- 3. Fascitis plantar
- 4. Metatarsalgias
- 5. Terapia Manual de Rodilla: Patomecánica de la articulación. Técnicas de movilización, manipulación y liberación compartimental.
- 6. Síndromes de inestabilidad
- 7. Patología degenerativa
- 8. Patología meniscal

3. Terapia Manual de Cadera

- a. Patología y actualización de síndromes clínicos, exploración y técnicas manipulativas de tratamiento
- b. Patología degenerativa
- c. Impingement femoroacetabular
- d. Tendinosis glútea

4. Terapia Manual de Hombro: Patología de la extremidad superior, exploración, evaluación y técnicas de tratamiento específicas para las diferentes patologías

- a. Inestabilidad glenohumeral
- b. Síndrome subacromial
- c. Capsulitis adhesiva

5. Terapia Manual del Codo:

- a. Inestabilidad del codo
- b. Epicodilalgia lateral y medial
- c. Rigidez de codo

6. Terapia Manual mano, muñeca y codo: Síndromes clínicos, evaluación y tratamiento.

- a. Inestabilidades carpianas
- b. Patología tendinosa
- c. Síndromes de atrapamiento

---

1. Terapia Manual de la columna vertebral. Marco conceptual.

2. Anatomía clínica y biomecánica de la columna vertebral y pelvis

3. Columna Lumbar: Patología de la columna lumbar, diagnóstico, evaluación y técnicas tratamiento.

- a. La columna lumbar :anatomía clínica, biomecánica e inervación
- b. Introducción a los mecanismos del dolor lumbar
- c. Síndrome discogénico
- d. Radiculopatía lumbar discogénica
- e. Síndrome facetario
- f. Evaluación clínica del paciente con dolor lumbar
- g. Inestabilidad lumbar y Espondilolistesis
- h. Concepto de Inestabilidad
- i. Inestabilidad clínica
- j. Inestabilidad Mayor
- k. Espondilolistesis

i. Clasificación Wiltse, Newman, MacNab

ii. Clasificación Marchetti

l. Espondilolistesis displásica

m. Espondilolistesis degenerativa

n. Espondilolistesis istmica

4. Estenosis del canal central

a. Etiología de la estenosis de canal central

b. Manifestaciones clínicas

c. Exploración clínica

d. Indicaciones y criterios para establecer el tratamiento conservador

5. Aproximación Clínica de la Pelvis

a. Biomecánica de la pelvis

b. Fiabilidad test movilidad SI

c. Modelo integrado de función de la pelvis

d. Síndromes clínicos sacroilíacos

e. Embarazo y Pelvis

6. Columna Torácica
  - a. Anatomía clínica, biomecánica e inervación
  - b. Disfunciones articulares dorsales y costales.
  - c. Dolor referido torácico
7. Columna Cervical: Aproximación clínica a los síndromes de la columna cervical, técnicas de evaluación y tratamiento.
  - a. Características de la anatomía de la columna cervical
  - b. Biomecánica clínica
  - c. Dolor cervical clasificación
    - i. 1. Idiopático o inespecífico o dolor cervical mecánico
    - ii. 2. Asociado a latigazo cervical
    - iii. 3. Radiculopatía cervical
    - iv. Patrones de dolor de la columna cervical
  - d. Síndromes clínicos de la columna cervical
    - i. Síndrome discogénico
    - ii. Síndrome facetario cervical
  - e. Síndromes del desfiladero torácico
    - i. 1. Síndrome neurogénico
    - ii. 2. Síndrome arterial
    - iii. 3. Síndrome venoso
    - iv. 4. SDT No específico o presumiblemente neurogénico
  - v. Clínica del Síndrome del Desfiladero Torácico
  - vi. Exploración física
  - vii. Tests de provocación
8. Columna Craneocervical: Síndromes clínicos articulares craneocervicales y cefaleas
  - a. Anatomía de las vértebras cráneo-cervicales
  - b. Biomecánica de la columna craneocervical
  - c. Inestabilidad de la columna craneocervical
    - i. Concepto de inestabilidad mayor. Características
    - ii. Inestabilidad y zona neutra
    - iii. Etiología de la inestabilidad
    - iv. Inestabilidad mayor. Sospecha diagnóstica
  - d. La manipulación cervical y los accidentes Neurovasculares
    - i. Patofisiología de la disección arterial
    - ii. Factores de riesgo
    - iii. Pruebas Premanipulativas
9. La Pelvis: Conceptos actuales sobre la patología de la pelvis, diagnóstico de los distintos síndromes y técnicas de tratamiento.
10. Técnicas de tratamiento de la columna vertebral: movilización y manipulación vertebral.
11. Control Motor de la columna vertebral

---

Como máster universitario es imprescindible que el alumno desarrolle un trabajo de investigación. La asignatura consta por un lado de clases teóricas y prácticas en las que se presentan al estudiante los aspectos básicos necesarios para realizar con éxito el trabajo final del master de una autorización continuada de los trabajos por profesores tutores del master. Las clases están estructuradas en tres partes: generalidades sobre la Ciencia y el proceso de investigación, Estadística básica y Aplicaciones informáticas. Se trata de acercar al estudiante al proceso de investigación, acostumbrándole al diseño de artículos científicos tanto en su desarrollo de texto como en su parte estadística.

#### Sesión 1.-

1. Panorama general del proceso de investigación.- Características de los estudios en Ciencias de la Salud. Características de la investigación terapéutica.- Fuentes de error en investigación
2. Conceptos generales de Estadística. Estadística descriptiva.- Tablas de frecuencia
3. Búsqueda bibliográfica utilizando la red de la Universidad de Valencia

#### Sesión 2.-

1. El artículo científico. Diseño. Lectura crítica de un artículo científico. Tipos de artículos en las Ciencias de la Salud
2. Estadísticos.- Representaciones gráficas
3. La hoja de cálculo en informática

#### Sesión 3.-

1. Introducción a la Ciencia. Nomenclatura básica. Consideraciones éticas: el código Belmont
2. Estadística inferencial
3. Word avanzado- Excel avanzado

#### Sesión 4.-

1. Características de los estudios en Ciencias de la Salud. Estudios descriptivos. Elaboración de pruebas estructuradas y semiestructuradas
2. Tests estadísticos
3. Cálculos estadísticos en informática

**PROFESSORAT**

**Luis Aguilera Fernández**

Especialista en Cirugía Ortopédica. Hospital Universitario de La Ribera

---

**Jesús Aguiló Furió**

Fisioterapeuta. Eurokine, S.L.

---

**Rafael Aleixandre Benavent**

Científico Titular del CSIC

---

**Carlos Barrios Pitarque**

Profesor/a Titular de Universidad Interino/a. Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir"

---

**José Antonio Blas Dobón**

Traumatólogo. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Dr. Peset

---

**María Teresa Bovaira Forner**

Licenciada en Medicina y Cirugía. Especialista en Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor. Jefe Clínico Servicio de Anestesiología. Responsable de la Unidad de Dolor del Hospital Intermutual de Levante.

---

**Carlos Castaño Ortiz**

Fisioterapeuta. MAZ, Mutua de Accidentes de Trabajo de la Seguridad Social, Nº 11

---

**Ana Belén Castilla Jiménez**

Fisioterapeuta

---

**Jillianne Leigh Cook**

Profesora Facultad de Ciencias de la Salud Univ. de Monash (Melbourne, Australia. Fisioterapeuta

---

**Fernando Corbí Aguirre**

Doctor Cirugía Ortopédica y Traumatología

---

**Samuel Díaz Insa**

Doctor en Medicina. Neurología. Universitat de València.

---

**Francesc Escarmis Costa**

Llicenciat en Fisioteràpia-Osteòpata, D.O. Maidstone (G.B.).

---

**Moisés Giménez Costa**

Fisioterapeuta

---

**Luis Millán González Moreno**

Profesor/a Titular de Universidad. Departament d'Educació Física i Esportiva. Universitat de València

---

**Eva Llopis San Juan**

Especialista en Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de La Ribera.

---

**Enrique Juan Lluch Gurbés**

Ayudante/a. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

---

**Carlos López Cubas**

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

---

**Silvia Parra Escorihuela**

Doctora en Medicina. Neurofisiología Clínica.

---

**Herminio Pérez Garrigues**

Asociado/a Asistencial de Ciencias de la Salud. Departament de Cirurgia. Universitat de València

---

**María Isabel Salvat Salvat**

Profesora Titular de Fisioterapia. Universitat Rovira i Virgili

---

**María José Serrat Cerveró**

Fisioterapeuta

---

**Arturo Such Sanz**

Fisioterapeuta. Director Moviment i Salut, Centre de Fisioterapia

---

**Rafael Torres Cuelco**

Profesor/a Titular de Escuela Universitaria. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

---

**Francisco Pablo Vera Ivars**

CEO. Physical Therapy and Exercise, S.L. - Clínica Artes

---

**Eduardo Zamorano Zárate**

Fisioterapeuta.

## OBJECTIUS

Les sortides professionals que té el curs són:

Donat l'enfocament clínic, este màster capacita per a establir diagnòstic i maneig del pacient en centres dedicats a dolor musculoesquelètic, com ara clíniques privades, centres de mútues laborals, gimnasos de rehabilitació en hospitals, centres esportius o assistència domiciliària.

La Teràpia Manual, és una metodologia terapèutica efectiva en mans del fisioterapeuta en el tractament de les patologies i disfuncions de l'aparell locomotor així com de distintes síndromes funcionals.

Este Màster de Teràpia Manual pretén ampliar la formació del fisioterapeuta i els seus coneixements, no sols pràctics sinó també teòrics, per a poder fer front a les situacions clíniques més diverses.

L'orientació del programa segueix un Enfocament Neuro-Ortopèdic Clínic.

L'objectiu final és fomentar el paper del fisioterapeuta com a clínic, i no sols com a terapeuta, capaç d'assumir una plena responsabilitat enfront del pacient i afrontar amb èxit el tractament d'aquelles patologies tributàries de la seua actuació. Per a això, es combina l'aprenentatge pràctic de diferents abordatges en teràpia manual, amb l'estudi de la semiologia i els aspectes més rellevants de les síndromes clíniques amb què s'enfronta habitualment el fisioterapeuta.

Així, l'alumne adquireix habilitats en l'aplicació de tècniques de Mobilització i Manipulació de les articulacions perifèriques i la Columna Vertebral, tècniques de tractament conservador i invasiu de la Síndrome de Dolor Miofascial, tècniques Neurodinàmiques o tècniques que pretenen corregir la Disfunció de Control Neuromuscular.

Així mateix s'introdueix a l'alumne en els nous avanços en la neurofisiologia del dolor perquè siga capaç d'interpretar situacions clíniques complexes. Per a permetre l'aprofitament immediat d'estes tècniques en la pràctica clínica, s'inclouen en el programa coneixements referents al procés de raonament clínic, que li ajudaran al fisioterapeuta a assegurar-se que les decisions clíniques i les accions mampreses són les adequades a la situació clínica del pacient.

Finalment, la formació es complementa amb unes pràctiques de metodologia per a la investigació que li permetran al fisioterapeuta manejar fonts d'informació bibliogràfica, i tindre així accés als coneixements més actuals relacionats amb la seua professió, així com els procediments per a dissenyar un treball d'investigació.

Amb este Màster es pretén donar resposta a la demanda de formació específica en Teràpia Manual i en Osteopatia, absorbint els nous mètodes i tècniques que s'han anat desenvolupant en estos últims anys.

Finalment el Màster conclourà amb un congrés monogràfic amb ponents internacionals destinat a l'actualització de coneixements en temes específics i d'actualitat.