

DADES GENERALS

Curs acadèmic	Curs 2024/2025
Tipus de curs	Màster de Formació Permanent
Nombre de crèdits	60,00 Crèdits ECTS
Matrícula	4.500 euros (import preu públic)
Requisits d'accés	
Modalitat	Semipresencial
Lloc d'impartició	Fundación Universidad-Empresa
Horari	La docència tindrà lloc en 20 seminaris al llarg dels 2 anys d'octubre a juny. Els seminaris s'impartiran de dijous a dissabte: - Dijous de 9.00 a 14.00 i de 15.30 a 20.00. Divendres: de 9.00 a 14.00 i de 15.30 a 20.00. Dissabte presencial de 9.00 a 15.00. Excepcionalment s'impartirà classe el dissabte de 16.00 a 20.00 (en 5 seminaris durant els dos anys de Màster. S'informarà l'inici de curs), 2024: " 24 al 26 d'octubre " 21 al 23 de novembre " 19 al 21 de desembre 2025: " 9 a l'11 de gener (dissabte de vesprada també) " 6 al 8 de febrer " 6 al 8 de març " 3 al 5 d'abril " 8 al 10 de maig " 29 al 31 de maig " 12 al 14 de juny

Direcció

Organitzador	Facultat de Fisioteràpia
Direcció	Rafael Torres Cuelco Profesor/a Titular de Escuela Universitaria. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

Terminis

Preinscripció al curs	Fins a 15/09/2024
Data inici	Octubre 2024
Data fi	Juny 2026

Més informació

Telèfon	961 603 000
E-mail	informacio@adeituv.es

PROGRAMA

1 RAZONAMIENTO CLÍNICO

- 1.1. Tareas centrales del trabajo clínico
- 1.2. Clasificación Internacional de Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) de la OMS
- 1.3. Guías de Razonamiento Clínico
 - a. Categorías de Hipótesis
 - b. Identificación Síndromes y Presentaciones Clínicas
 - c. Patrones de Inervación
 - d. Nuevos Paradigmas del Dolor
- 1.4. Concepto de razonamiento clínico. Razonamiento hipotético deductivo y heurístico.
 - a. Razonamiento diagnóstico:
 - b. Sistema 1: razonamiento anticipado o heurístico
 - c. Sistema 2: razonamiento hipotético deductivo
 - d. Razonamiento Narrativo e interpretativo
 - e. Razonamiento Ético
- 1.5. Evaluación del paciente. Desarrollo de la anamnesis del paciente. Prácticas con casos clínicos reales.
 - a. Principios del examen subjetivo y de la anamnesis

- b. Principios del examen objetivo y de la exploración física
- 1.6. Estudio de patrones de inervación.
 - a. Patrones de inervación e identificación de la fuente nociceptiva periférica
 - b. El fenómeno del dolor referido
 - i. Dolor referido articular
 - ii. Dolor referido muscular
 - iii. Dolor referido visceral
- 1.7. Mecanismos del dolor osteoarticular y neuropático Tipos de dolor y su diferenciación
 - a. Dolor somático
 - b. Dolor isquémico
 - c. Dolor visceral

2 DOLOR MUSCULAR Y LESIÓN MUSCULAR

- 2.1. Estructura y fisiología muscular
 - a. Organización muscular
 - b. Fisiología de la contracción
- 2.2. Lesión muscular aguda
 - a. Patofisiología de la lesión muscular aguda
 - b. Clasificación
 - c. Factores pronósticos
 - d. Casos clínicos
 - e. Complicaciones
 - i. Miositis osificante
- 2.3. Lesión muscular inducida por esfuerzo
 - a. Dolor muscular de aparición tardía
 - b. Síndrome compartimental de esfuerzo
 - c. Casos clínicos
 - d. Complicaciones
 - i. Síndrome compartimental agudo
 - ii. Rhabdomiolisis

3. TENDINOPATÍA Y DOLOR TENDINOSO

- 3.1. Modelo conceptual
- 3.2. Concepto de carga y capacidad de carga
- 3.3. Ejercicio terapéutico en tendinopatías
- 3.4. Tendinopatías del miembro inferior
 - a. Patelar
 - b. Aquilea
 - c. Síndrome trocántero
- 3.5. Tendinopatías del miembro superior
 - a. Epicondialgia

4. NEURODINÁMICA CLÍNICA:

- 4.1. Neurodinámica: Marco conceptual.
- 4.2. Concepto de neurodinámica
 - a. Mecánica e Interfase
 - b. Patomecánica neural
 - c. Mecanismos neurodinámicos
 - d. Adaptación del sistema nervioso al movimiento
- 4.3. Técnicas de evaluación. Test neurodinámicos
- 4.4. Técnicas de tratamiento.
- 4.5. Concepto de neurodinámica y tensión neural adversa
 - a. Elementos Conjuntivos del SNP
 - b. Organización fascicular del nervio periférico
 - c. El neuroeje
- 4.6. La neurodinámica y el dolor. Dolor disestésico y dolor troncular.
- 4.7. Origen de los síntomas:
 - a. Procesos intraneurales Patofisiología
 - b. Procesos extraneurales Patomecánica
- 4.8. Neurodinámica: Exploración Física y Principios de Tratamiento
- 4.9. Uso clínico de los test básicos
- 4.10. Técnica de deslizamiento
- 4.11. Técnica de tensión
- 4.12. Precauciones y contraindicaciones en la evaluación y tratamiento
- 4.13. Evaluación neurodinámica del miembro superior.
- 4.14. Evaluación neurodinámica del miembro inferior.
- 4.15. Evaluación neurodinámica de los tejidos neuromenbranosos.

1. 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.
 - ¿ Patología de la infancia y de la adolescencia
 - ¿ Patología de la edad adulta.
 - ¿ Valoración del movimiento de la rodilla. Estudio del líquido sinovial.
 - ¿ Pruebas funcionales: Rótula, Meniscos, Ligamentos medial/lateral, Ligamento cruzado anterior, Ligamento cruzado posterior

3. ARTICULACIONES DEL TOBILLO Y PIE.

- 3.1. Conceptos anatómicos.
 - ¿ Problemas del pie en la infancia
 - ¿ Problemas del pie del adulto
 - ¿ 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. DOLORES REFERIDOS EN MIEMBRO INFERIOR

- 5.1. Conceptos anatómicos
- 5.2. Estudios de los dermatomas de los plexos lumbar y sacros
- 5.3. Prueba de valoración del dolor en la extremidad inferior

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

2. SEMIOLOGÍA DE EVALUACIÓN NEUROLÓGICA

Evaluación neurológica básica.

3. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS DE IMAGEN

a. Miembro Inferior

- ¿ Anatomía por regiones
- ¿ Rx
- ¿ TC
- ¿ RM

A. Principios de la patomecánica articular .

- Análisis articular por regiones.
- Tratamiento específico de la disfunción articular.

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

- Síndromes de inestabilidad de tobillo
- Síndromes de impingement tibiotarsiano
- Fascitis plantar
- Metatarsalgias

C. Terapia Manual de Rodilla:

- Patomecánica de la articulación.
- Técnicas de movilización, manipulación y liberación compartimental.
- Síndromes de inestabilidad
- Patología degenerativa
- Patología meniscal

D. Terapia Manual de Cadera

- Patología y actualización de síndromes clínicos, exploración y técnicas manipulativas de tratamiento
 - Patología degenerativa
 - Impingement femoroacetabular
 - Síndrome isquiofemoral
-

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

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

- a. La columna lumbar: anatomía clínica, biomecánica e inervación
- b. Introducción a los mecanismos del dolor lumbar
- c. Síndrome discográfico
- d. Radiculopatía lumbar discográfica
- e. Síndrome facetario
- f. Evaluación clínica del paciente con dolor lumbar

3. Columna Torácica

- a. Anatomía clínica, biomecánica e inervación
- b. Disfunciones articulares dorsales y costales.
- c. Dolor referido torácico

4. 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 discográfico
 - 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

5. Técnicas de tratamiento de la columna vertebral: movilización y manipulación vertebral.

6. Control Motor de la columna vertebral

Sesión 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
- Conceptos generales de Estadística. Estadística descriptiva.- Tablas de frecuencia
- Búsqueda bibliográfica utilizando la red de la Universidad de Valencia

Sesión 2.-

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

Sesión 3.-

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

Sesión 4.-

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

4. NEURODINÁMICA CLÍNICA

4.1. Neurodinámica: Marco conceptual.

4.2. Concepto de neurodinámica

- a. Mecánica e Interfase
 - b. Patomecánica neural
 - c. Mecanismos neurodinámicos
 - d. Adaptación del sistema nervioso al movimiento
- 4.3. Técnicas de evaluación. Test neurodinámicos

- 4.4. Técnicas de tratamiento.
- 4.5. Concepto de neurodinámica y tensión neural adversa
 - a. Elementos Conjuntivos del SNP
 - b. Organización fascicular del nervio periférico
 - c. El neuroeje
- 4.6. La neurodinámica y el dolor. Dolor disestésico y dolor troncular.
- 4.7. Origen de los síntomas:
 - a. Procesos intraneurales Patofisiología
 - b. Procesos extraneurales Patomecánica
- 4.8. Neurodinámica: Exploración Física y Principios de Tratamiento
- 4.9. Uso clínico de los test básicos
- 4.10. Técnica de deslizamiento
- 4.11. Técnica de tensión
- 4.12. Precauciones y contraindicaciones en la evaluación y tratamiento
- 4.13. Evaluación neurodinámica del miembro superior.
- 4.14. Evaluación neurodinámica del miembro inferior.
- 4.15. Evaluación neurodinámica de los tejidos neuromenbranosos.

5 INTRODUCCIÓN A LOS MECANISMOS CENTRALES DEL DOLOR

- 5.1. El problema del dolor crónico
 - ¿ Prevalencia del dolor crónico
 - ¿ Dolor crónico y modelo biomédico
 - ¿ Dolor y Nuevos Paradigmas
 - ¿ Las dimensiones del dolor
 - ¿ Características del Dolor Crónico
- 5.2. Neurobiología Básica
 - ¿ Nociceptores
 - ¿ Canales Iónicos
 - ¿ Neurotransmisores
 - ¿ Transmisión sináptica
 - ¿ Fibras C y sensibilización periférica
 - ¿ Neuronas nociceptivas de 2º orden
 - ¿ Organización en el asta posterior medular: Láminas de Rexed
 - ¿ Vías del Dolor
 - ¿ Mecanismos supraespinales del dolor y la nocicepción
- 5.3. Dolor Crónico y Sensibilización Central
 - ¿ Cambio en la sensibilidad de las neuronas de segundo orden WDR y NS
 - ¿ Niveles alterados de neurotransmisores
 - ¿ Creación de nuevas sinapsis
 - ¿ Cambios en los campos receptivos
 - ¿ Apoptosis de neuronas inhibitorias
 - ¿ LTP y Wind-Up
 - ¿ El dolor referido y la sensibilización central
- 5.4. Dolor y razonamiento clínico:
 - ¿ El razonamiento clínico en el dolor: evaluación basada en los mecanismos
 - ¿ Mecanismos del dolor:
 - ¿ Dolor y patrón de inervación
- 5.5. El paciente con dolor crónico complejo
 - ¿ Características
 - ¿ Dificultades terapéuticas
- 5.6. Modelos Neurobiológicos del Dolor
 - ¿ La modulación central y la teoría del control de la compuerta
 - ¿ La modulación central y la teoría del procesamiento paralelo
 - ¿ La modulación central y el concepto de neuromatriz
 - ¿ Cambios Corticales en el Dolor Crónico
 - ¿ Dolor como Respuesta Multisistémica:
 - ¿ Concepto de alostasis
 - ¿ El dolor crónico y respuesta de estrés: Dolor, fatiga crónica y otros síntomas de hipersensibilidad sensorial
 - ¿ Modelo del organismo maduro
- 5.7. Aproximación biopsicosocial al dolor crónico
 - ¿ El paradigma biopsicosocial
 - ¿ Modelos Multidimensionales del Dolor Crónico
 - ¿ Dolor y creencias
 - ¿ Dolor y emociones
 - ¿ Dolor y conductas
 - ¿ Dolor y entorno social
- 5.8. Identificar los pacientes de riesgo de cronificación
 - ¿ Factores asociados con la cronificación
 - ¿ Banderas Amarillas
 - ¿ Desmedicalización del dolor
- 5.9. Identificación de Síndrome Dolor Crónico Complejo
 - ¿ Historia Actual
 - ¿ Comportamiento de los síntomas
 - ¿ Diagnósticos

- Â¿ Descartar PatologÃ­as y Banderas Rojas
- Â¿ Procedimientos mÃ©dicos o quirÃºrgicos previos y actuales
- Â¿ Estado de Ã­nimo
- Â¿ Calidad del sueÃ±o
- Â¿ Tratamiento farmacolÃ³gico actual
- Â¿ Discapacidad
- 5.10. AproximaciÃ³n al tratamiento del paciente con dolor crÃ³nico complejo
- Â¿ Barreras psicolÃ³gicas y sociales en el tratamiento del dolor
- Â¿ Objetivos del tratamiento
- Â¿ Programa tratamiento del paciente con dolor crÃ³nico

1. SEMIOLOGÃ­A DEL MIEMBRO SUPERIOR

1Ãª Parte: Mano y muñeca

- A. Historia clÃ­nica
- B. ExploraciÃ³n fÃ­sica
 - a. Recuerdo de la AnatomÃ­a de superficie
 - b. Recuerdo de la AnatomÃ­a funcional
 - c. ExploraciÃ³n por tejidos
- C. Pruebas complementarias
 - a. Estudios de imagen (RX, TAC, RM)
 - b. Otras (Artroscopia, EMG)

2Ãª Parte: Hombro y codo

- A. Historia clÃ­nica
- B. ExploraciÃ³n fÃ­sica
 - a. Recuerdo de la AnatomÃ­a funcional
 - b. ExploraciÃ³n sistemÃ¡tica
- C. Pruebas complementarias
 - a. Estudios de imagen (RX, TAC, RM)
 - b. Otras (Artroscopia, GammagrafÃ­a, EMG)

2. SINDROMES COMPRESIVOS DE NERVIOS PERIFERICOS EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR

1Ãª Parte: Conceptos generales

- A. Recuerdo anatÃ³mico del sistema nervioso perifÃ©rico
 - B. EtiologÃ­a de los sÃ­ndromes compresivos
 - C. FisiopatologÃ­a de la compresiÃ³n nerviosa
 - D. ClÃ­nica de la compresiÃ³n
 - E. Estudios complementarios
 - F. Tratamiento y recuperaciÃ³n de la funciÃ³n
- ### 2Ãª Parte: SÃ­ndromes compresivos: cuadros clÃ­nicos especÃ­ficos
- A. Nervio mediano
 - B. Nervio cubital
 - C. Nervio radial

3. SEMIOLOGÃ­A DEL EQUILIBRIO

3.1. EL SISTEMA DEL EQUILIBRIO

- a. EL APARATO VESTIBULAR
- b. EL SISTEMA PROPIOCEPTIVO
- c. EL SISTEMA VISUAL

3.2. PERCEPCIÃN CONSCIENTE DEL EQUILIBRIO

3.3. CONCEPTOS DE PLASTICIDAD, HABITUACIÃN Y ADAPTACIÃN APLICADOS AL EQUILIBRIO

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

3.4. CONCEPTOS SOBRE PATOLOGÃ­A DEL VÃ©RTIGO Y EQUILIBRIO ANAMNESIS

- a. DelimitaciÃ³n del vÃ©rtigo
- b. PresentaciÃ³n del proceso
- c. DuraciÃ³n.
- d. Factores desencadenante del vÃ©rtigo
- e. SintomatologÃ­a asociada
- f. Antecedentes

3.5. EXPLORACIÃN CLÃ­NICA

- a. ExploraciÃ³n clÃ­nica otoneurolÃ³gica 2.-ExploraciÃ³n general

3.6. EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

- a. VideonistagmografÃ­a
- b. PosturografÃ­a

3.6. DIAGNÃSTICO DIFERENCIAL

- a. LocalizaciÃ³n anatÃ³mica
- b. EtiologÃ­a de las enfermedades del sistema vestibular

3.7. VÃ©RTIGOS PERIFÃ©RICOS

- a. PresentaciÃ³n clÃ­nica del vÃ©rtigo perifÃ©rico.
- b. Datos de interÃ©s en la historia clÃ­nica
- c. ExploraciÃ³n del enfermo con vÃ©rtigo perifÃ©rico

3.8. VÃ©RTIGO DE MÃNIAIRE

3.9. VÃ©RTIGO POSICIONAL PAROXÃSTICO BENIGNO

- 3.10. NEURITIS VESTIBULAR
- 3.11. VESTIBULOPATÍA TÁXICA
- 3.12. REHABILITACION VESTIBULAR

4. SEMIOLOGÍA DE LAS CEFALÉAS

- 4.1. Anamnesis
 - Preguntas relevantes en las cefaleas
- 4.2. Exploración
 - Exploración general Exploración neurológica Fondo de ojo
- 4.3. Signos de alarma
- 4.4. Clasificación de las cefaleas
 - Cefaleas primarias: Migraña, cefalea tensional, cefalea en racimos y otras cefaleas trigémino-autónomas
 - Criterios diagnósticos, características, fisiopatología
 - Migraña por abuso de medicamentos
 - Migraña crónica
 - Cefaleas secundarias
 - Neuralgias craneales, dolor facial central y primario y otras cefaleas

5. ESTUDIOS NEUROFISIOLÓGICOS

- a. Neurofisiología clínica
- b. Electroneurografía
- c. Electromiografía
- d. Aplicaciones clínicas de la Electromiografía

6. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS DE IMAGEN

- a. Columna
 - a. Anatomía
 - b. Rx
 - c. TC
 - d. RM
 - e. RM post cirugía
 - f. Estudio de las deformidades
 - g. Indicaciones
 - h. Miembro Superior
 - i. Imagen de Patología de columna

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

- Inestabilidad glenohumeral
- Síndrome subacromial
- Capsulitis adhesiva

B. Terapia Manual del Codo:

- Inestabilidad del codo
- Epicodilalgia lateral y medial
- Rigidez de codo

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

- Inestabilidades carpianas
- Patología tendinosa
- Síndromes de atrapamiento

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

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

- Inestabilidad lumbar y Espondilolistesis
- Concepto de Inestabilidad
- Inestabilidad clínica
- Inestabilidad Mayor
- Espondilolistesis
 - a. Clasificación Wiltse, Newman, MacNab
 - b. Clasificación Marchetti
- Espondilolistesis displásica
- Espondilolistesis degenerativa
- Espondilolistesis ismíca
 - a. Etiología de la estenosis de canal central
 - b. Manifestaciones clínicas
 - c. Exploración clínica
 - d. Indicaciones y criterios para establecer el tratamiento conservador

3. La Pelvis: Conceptos actuales sobre la patología de la pelvis, diagnóstico de los distintos síndromes y técnicas de tratamiento Biomecánica de la pelvis
- Fiabilidad test movilidad SI
 - Modelo integrado de función de la pelvis
 - Síndromes clínicos sacroilíacos
 - Embarazo y Pelvis
4. Columna Craneocervical: Síndromes clínicos articulares craneocervicales y cefaleas
- Anatomía de las vértebras craneo-cervicales
 - Biomecánica de la columna craneocervical
 - Inestabilidad de la columna craneocervical
 - Concepto de inestabilidad mayor. Características
 - Inestabilidad y zona neutra
 - Etiología de la inestabilidad
 - Inestabilidad mayor. Sospecha diagnóstica
 - La manipulación cervical y los accidentes Neurovasculares
 - Patofisiología de la disección arterial
 - Factores de riesgo
 - Pruebas Premanipulativas
5. Técnicas de tratamiento de la columna vertebral: movilización y manipulación vertebral.
6. Control Motor de la columna vertebral

Realización del Trabajo de Investigación
Presentación Oral y Pública

PROFESSORAT

Luis Aguilera Fernández

Especialista en Cirugía Ortopédica. Hospital Universitario de La Ribera

Rafael Alexandre Benavent

Científico Titular del CSIC

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. Fisioperpinya

Fernando Corbá Aguirre

Doctor Cirugía Ortopédica y Traumatología

Rodrigo Díaz Fernández

Traumatólogo. Especialista en Pie y Tobillo

Samuel Díaz Insa

Doctor en Medicina. Neurología. Universitat de València.

Luis García Ferrer

Médico especialista en Radiología. Ecografía Musculoesquelética

Moisés Giménez Costa

Fisioterapeuta

Luis Millán González Moreno

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

Manuel Jiménez Navarro

Médico especialista en Cirugía, Ortopedia y Traumatología. Cirugía de Columna

Eva Llopis San Juan

Especialista en Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de La Ribera.

Enrique Juan Lluch Girbés

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de FisioterÀpia. Universitat de ValÀncia

Carlos LÁpez Cubas

Fisioterapeuta ClÁnica OsteÀn. Profesor Departament de FisioterÀpia. Universitat de ValÀncia..

JosÀ Molina MartÁnez

Fisioterapeuta. Institut ValenciÀ de Recuperaci3 Esportiva, S.L.

Silvia Parra Escorihuela

Doctora en Medicina. NeurofisiologÀa ClÁnica.

Eliseo Pascual GÁmez

Especialista en ReumatologÀa

Pablo Puigcerver Aranda

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament de FisioterÀpia. Universitat de ValÀncia

Arturo Such Sanz

Fisioterapeuta. Director Moviment i Salut, Centre de FisioterÀpia

Rafael Torres Cueco

Profesor/a Titular de Escuela Universitaria. Departament de FisioterÀpia. Universitat de ValÀncia

Lidia Torres GarcÁa

Servicio de OtorrinolaringologÀa. Hospital Universitari i PolitÁnic La Fe de Valencia

Eduardo Zamorano ZÁrate

Fisioterapeuta.
