

DATOS GENERALES

Curso académico	Curso 2025/2026
Tipo de curso	Máster de Formación Permanente
Número de créditos	60,00 Créditos ECTS
Matrícula	4.000 euros (importe precio público)
Requisitos de acceso	Fisioterapeutas y estudiantes que les queden como máximo el 10% de créditos para acabar la carrera y se comprometan a finalizar antes de finalizar el master.
Modalidad	Semipresencial
Lugar de impartición	Facultat de Fisioterapia
Horario	20 seminarios a lo largo de 2 años (10 seminarios al año). Generalmente de Viernes de 15h a 20,30h y sábados de 9h a 13,30h y de 15h a 20h. Los seminarios de Metodología de Investigación serán sábados por la mañana via online., 17-18 octubre 2025; presencial 21-22 noviembre de 2025; presencial 12-13 diciembre 2025; presencial 9-10 enero 2026; presencial 7 febrero 2026; online 20-21 febrero 2026; presencial 27-28 marzo 2026; presencial 24-25 abril 2026; presencial 8-9 mayo 2026; presencial 12-13 junio 2026; presencial

Dirección

Organizador	0
Dirección	Francisco José Selva Sarzo Doctor Fisioterapia. Osteópata D.O. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València.. Laura López Bueno Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

Plazos

Preinscripción al curso	Hasta 12/09/2025
Fecha inicio	Octubre 2025
Fecha fin	Junio 2027

Más información

Teléfono	961 603 000
E-mail	formacion@adeituv.es

PROGRAMA

Valoración I

- 1.1 CONCEPTO CORE
 - 1.1.1 Concepto CORE, Tenseguridad, Estabilización Articular Analítica, Estabilización Global.
 - 1.1.2 Sistema Pasivo (FormClosure).
 - 1.1.3 Sistema Activo (Unidad central, Unidad Global, Musculatura proximal, sistema Fascial).
 - 1.1.4 Sistema Neural y otros sistemas.
 - 1.1.5 La Postura, Presión Intra-abdominal y Test de Inestabilidad.
 - 1.1.6 Campos de actuación (Estabilización lumbopélvica, Estabilización Cervical, Entrenamiento Deportivo, Prevención de lesiones, Generación de fuerzas y transmisión, Tratamiento).
 - 1.1.7 Principios de entrenamiento y progresión (Diferenciación muscular, Fuerza vs. Estabilidad, Principios de entrenamiento, Progresión de entrenamiento).
 - 1.1.8 Ejercicios Básicos Principales.
 - 1.1.9 Avanzados, Funcionales y sus progresiones.
- 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 Hiodeos.
- 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. Plataformas de fuerza y dinamómetros.
 - 1.3.3.5 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

Fisioterapia I

- 2.1. PROCEDIMIENTOS INVASIVOS ECOGUIADOS EN EL DEPORTE
 - 2.1.1. Bases para realizar 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®
 - 2.3.1.- Definición.
 - 2.3.2.- Filosofía.
 - 2.3.3.- Sistema de Valoración y Tratamiento de la Neuromodulación Superficial®.
 - 2.3.4.- Inervación cutánea; La epidermis.

- 2.3.5.- Sistema Neuro-Inmuno-Cutaneo-Endocrino (NICE).
- 2.3.6.- Domo Táctil.
- 2.3.7.- Campos electromagnéticos de la piel.
- 2.3.8.- Embriología de la Piel.
- 2.3.9.- Jerarquía embriológica
- 2.3.10.- Orden embriológico de las disfunciones: ectodermo-endodermo-mesodermo.
- 2.3.11.- Elementos de la Jerarquía Embriológica
- 2.3.11.1.- Traumatismo
- 2.3.11.2.- Ectodermo-Cicatriz.
- 2.3.11.3.- Sistema Linfático.
- 2.3.11.4.- Sistema Orofacial: trigémino, ATM, dientes, sistema vestibular.
- 2.3.11.5.- Sistema podal.
- 2.3.11.6.- Sistema nervioso autónomo: simpático y parasimpático.
- 2.3.11.7.- Dolor referido: Reflejos, sensibilización central.
- 2.3.11.8.- Articulación-hueso.
- 2.3.11.9.- Músculo.
- 2.3.11.10.- Dermis.
- 2.3.12.- Aplicaciones prácticas con casos reales.

2.4 TRATAMIENTO DE LESIONES TENDINOSAS MEDIANTE GESTIÓN DE CARGAS

- 2.4.1 Fisiología y fisiopatología del tendón
- 2.4.2 Puesta al día sobre los mecanismos de regeneración con el mecanismo de mecanotransducción de tejido tendinoso.
- 2.4.3 Dolor tendinoso.
- 2.4.4 Lesiones tendinosas (etiología, diagnóstico, tratamiento, readaptación y prevención).
- 2.4.5 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
- 2.4.6 Evidencia científica de los beneficios de la gestión de cargas en la regeneración músculo-tendinosa.
- 2.4.7 Abordaje del tratamiento de la tendinopatía de manguito rotador (RPRSP)
- 2.4.8 Comprensión de la patología tendinosa glútea. Claves y Tratamiento
- 2.4.9 Comprensión de la patología tendinosa del tendón común de los isquiritales. Claves y Tratamiento
- 2.4.10 Comprensión de la patología tendinosa del tendón común de los isquiritales. Claves y Tratamiento.
- 2.4.11- Aplicaciones prácticas con casos reales.

Readaptación I

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. ELECTROESTIMULACIÓN DE SUPERFICIE PARA TRATAMIENTO DE LESIONES TENDINOSAS DE MIEMBRO INFERIOR

- 3.2.1 Evidencia científica/ciencia de los beneficios de las corrientes excitomotoras.
- 3.2.2 Metodología de la aplicación de corrientes excitomotoras: parámetros y aplicaciones.
- 3.2.3 Electroestimulación estática y dinámica: metodología y aplicaciones prácticas.
- 3.2.4 Protocolos de actuación en lesiones musculotendinosas para tendones Rotuliano y Aquiles.
- 3.2.5 Aplicación de la electroestimulación en roturas de fibras
- 3.2.6 Aplicación de EMS en lesiones de Ligamento cruzado anterior
- 3.2.7 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
- 3.2.8 Otros usos de la electroestimulación.

3.3. READAPTACIÓN NEUROCOGNITIVA 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. Boton-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. Patología 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.

Trabajo de Investigación I

- 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.

Valoración II

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.

Fisioterapia II

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 sobre la aplicación 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 BIOMECÁNICA APLICADA AL DEPORTE

- 6.3.1 Razonamiento clínico y embriológico de las disfunciones
- 6.3.2 Disfunción de movimiento
 - 6.3.2.1 Valoración de reflejos
 - 6.3.2.2 Valoración de la estructura
- 6.3.3 Disfunción de la biomecánica
 - 6.3.3.1 Influencia de lesiones anteriores
 - 6.3.3.2 Influencia de lesiones actuales
- 6.3.4 Activación neuromuscular
 - 6.3.4.1 Reflejos
 - 6.3.4.2 Estructural
- 6.3.5 Estabilidad articular
- 6.3.6 Mejora de la biomecánica global y del gesto deportivo
 - 6.3.6.1 Técnicas fasciales

Readaptación II

7.1. READAPTACIÓN NEUROCOGNITIVA 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: PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA LESION MUSCULAR. LESIONES MUSCULARES CUADRANTE SUPERIOR

- 7.2.1. Tipos biológicos de la lesión.
- 7.2.2. Clasificaciones lesiones musculares.
- 7.2.3. Valoración
- 7.2.4. Historia clínica
- 7.2.5. Exploración.
- 7.2.6. Pruebas complementarias (pruebas de imagen)
- 7.2.7. Otros factores asociados a las lesiones musculares.
 - 7.2.7.1. Lesiones previas
 - 7.2.7.2. Fatiga
 - 7.2.7.3. Control de la carga
 - 7.2.7.4. Alostasis
 - 7.2.7.5. Sueño y alimentación
 - 7.2.7.6. Variabilidad coordinativa.
 - 7.2.7.7. RFD
 - 7.2.7.8. Ciclo Menstrual
- 7.2.8. Fundamentos meteorológicos del entrenamiento de fuerza adaptados a la readaptación de lesiones.
 - 7.2.8.1. Tipos de contracción (aplicados al ejercicio terapéutico).
 - 7.2.8.1.1. CEA.
 - 7.2.8.1.2. Pliometría.
 - 7.2.9. Criterios de progresión y regresión en entrenamiento de fuerza adaptado al proceso lesional.
- 7.2.10. Fases de la lesión muscular.
 - 7.2.10.1. Tiempos biológicos y función.
- 7.2.11. Planificación / Programación / Periodización y entrenamiento de lesiones musculares.
- 7.2.12. Lesiones musculares cuadrante superior.
 - 7.2.12.1 Pectoral
 - 7.2.12.1.1. Biomecánica.
 - 7.2.12.1.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).
 - 7.2.12.1.3. Mecanismo lesional.
 - 7.2.12.1.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.
 - 7.2.12.2. Dorsal ancho
 - 7.2.12.2.1. Biomecánica.
 - 7.2.12.2.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).
 - 7.2.12.2.3. Mecanismo lesional.
 - 7.2.12.2.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.
 - 7.2.12.3. Bíceps braquial
 - 7.2.12.3.1. Biomecánica.
 - 7.2.12.3.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).
 - 7.2.12.3.3. Mecanismo lesional.
 - 7.2.12.3.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.
 - 7.2.12.4. Peri-escapular
 - 7.2.12.4.1. Biomecánica.
 - 7.2.12.4.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).
 - 7.2.12.4.3. Mecanismo lesional.
 - 7.2.12.4.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.
 - 7.2.12.5. Pared abdominal
 - 7.2.12.5.1. Biomecánica.
 - 7.2.12.5.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).
 - 7.2.12.5.3. Mecanismo lesional.

7.2.12.5.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.7.2. LESIONES MUSCULARES DEL CUADRANTE SUPERIOR; DE LA CAMILLA AL CAMPO.

7.3. LESIONES MUSCULARES DEL CUADRANTE INFERIOR; DE LA CAMILLA AL CAMPO.

7.3.1. Tríceps rural

7.3.1.1. Biomecánica.

7.3.1.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).

7.3.1.3. Mecanismo lesional.

7.3.1.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.

7.3.2. Isquio-surales

7.3.2.1. Biomecánica.

7.3.2.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).

7.3.2.3. Mecanismo lesional.

7.3.2.4. Ampliación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.

7.3.3. Cuádriceps

7.3.3.1. Biomecánica.

7.3.3.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).

7.3.3.3. Mecanismo lesional.

7.3.3.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.

7.3.4. Aductores

7.3.4.1. Biomecánica.

7.3.4.2. Tipos de lesión (descripción, localización y valoración).

7.3.4.3. Mecanismo lesional.

7.3.4.4. Aplicación práctica: de la camilla al campo. Valoración / periodización / tratamiento /progresiones-regresiones ejercicio terapéutico.

7.4. ENTRENAMIENTO CON RESTRICCIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO (BFR)

7.4.1. Definiciones del BFR.

7.4.2. Principios del BFR.

7.4.3. Bases fisiológicas.

7.4.4. Parámetros de uso.

7.4.5. Seguridad.

7.4.6. Efectividad del BFR.

7.4.7. Ejemplos.

7.4.8. Regeneración tisular.

7.4.9. Relación de la fuerza con el índice de inflamación inmunológica sistémica.

7.4.10. Ejercicio-fuerza muscular-test.

7.4.11. Aplicaciones en miembro superior.

7.4.12. Aplicaciones en miembro inferior.

7.5. 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.

Trabajo de Investigación II

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.
Inteligencia artificial para la producción científica.

PROFESORADO

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

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

Guillem Roger Gil Miralles

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

Joaquín Jovaní Ricard

Fisioterapeuta. Clínica Ekion Ciencias del Movimiento

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. EQUELITE 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

Ramón Punzano Rodríguez

Fisioterapeuta, Osteópata D.O. Especialista en fisioterapia del deporte..

Joan Carles Ruiz Galdón

Ex-Podólogo del Levante Unión Deportiva, S.A.D.

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.

Vicent Talens Vercher

Clíclina Ekion Ciencias del Movimiento. Fisioterapeuta. CEO. Clínica Ekion Ciencias del Movimiento

Carmen María Valencia Gil-Ortega

Fisioterapeuta, Especialista en Fisioterapia del Deporte, Terapia Manual

OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

El deporte es una actividad que tiene alcances enormes a nivel social, físico y cultural. Esto hace necesaria una profesionalización por parte de las personas que trabajan muy de cerca con los deportistas, ofreciéndoles atención personalizada y de alta calidad cuando se trata de lesiones.

Con el objetivo de ofrecer una formación actualizada y de alto valor profesional la Universitat de València organiza el Máster de Formación Permanente en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte.

Uno de los principales objetivos del Máster de Formación Permanente en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte es formar fisioterapeutas mediante el aprendizaje de herramientas, protocolos y técnicas que se emplean hoy en día en la valoración y readaptación del deportista lesionado dentro del ámbito de la fisioterapia del deporte. Estar al día con las técnicas más actuales relacionadas al tema es de un enorme valor profesional. De esta manera, podrán ofrecer a los pacientes un tratamiento integral, adecuado y especializado.

Gracias al Máster de Formación Permanente en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte, los profesionales en el ámbito van a contar con los conocimientos y herramientas necesarias acerca de:

- Adquirir las herramientas, técnicas y protocolos más utilizados en la valoración y la readaptación del deportista lesionado dentro de la fisioterapia del deporte.
- Poder prevenir u ofrecer a los pacientes los tratamientos que sean más adecuados y una mejor combinación posible de las terapias aprendidas.
- Aprender a realizar una correcta valoración del deportista, así como la utilización adecuada de diferentes técnicas para la prevención y tratamiento de lesiones.
- Conocer las diferentes planificaciones de entrenamiento para minimizar posibles recidivas.
- Alcanzar un conocimiento que permita prevenir y lograr la recuperación de la lesión mediante una readaptación precisa y adecuada.

Las lesiones pueden presentarse tanto en personas dedicadas a alguna actividad deportiva como en aquellas que no la practican. El tipo de lesiones resultantes requerirán de una atención oportuna, rápida y profesional por parte de un fisioterapeuta para lograr la mejor recuperación posible. Formar profesionales comprometidos y entusiastas en actualizar y dar valor a su formación es uno de los principales objetivos del Máster de Formación Permanente en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte.

Dado el alcance que tiene el deporte, la demanda que existe de profesionales en fisioterapia y readaptación del deporte es cada vez mayor buscando un perfil cada vez más clínico. Este perfil de profesional es pieza clave de la correcta prevención y la recuperación de lesiones. Gracias al Máster de Formación Permanente en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte estos profesionales pueden adquirir habilidades y conocimientos teórico prácticos con las últimas técnicas en fisioterapia deportiva y la readaptación además de aprender la interpretación del orden o jerarquía de tratamiento para pautar el ejercicio terapéutico adecuado para cada paciente.

El programa Máster de Formación Permanente en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte incluye desde el diagnóstico diferencial en el deportista, la jerarquización de sus disfunciones, discernir las fases de recuperación teniendo en cuenta la biomecánica, el sistema orofacial, la podología deportiva, la terapia manual aplicada en el deporte, técnicas ecográficas e invasivas así como diferentes herramientas de valoración y tratamiento. Se estudia además la readaptación músculo-tendinosa y los síndromes de neuralgias periféricas.

Ventajas de cursar el Máster de Formación Permanente en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte

1. Jerarquizar la valoración y el tratamiento de cada deportista.
2. Tener los conocimientos necesarios y más completos para poder realizar este trabajo en federaciones deportivas, clubes y centros deportivos.
3. Poder aplicar este aprendizaje en el ámbito más tradicional de la fisioterapia, que se refiere a mejorar la condición física del deportista lesionado, en busca de su recuperación y readaptación en el menor tiempo posible.
4. Realizar este tipo de técnicas a otros pacientes que no necesariamente sean deportistas, ampliando el radio de alcance de su profesión.

METODOLOGÍA

La metodología del Máster consiste en un seminario al mes de media siendo lo más práctico posible. Se facilitan a los alumnos la bibliografía de cada seminario, así como el material docente y material complementario si lo hubiera.

El profesor explicará mediante clase magistral, ejemplos prácticos, trabajo en grupo, prácticas y preguntas, el temario de su módulo al alumnado.

Además, ayudará a resolver las dudas académicas sobre los contenidos del módulo. También orientará el aprendizaje del

estudiante sugiriéndole metodologías, técnicas, estrategias, recursos, bibliografía y consejos para que pueda entender todo el temario. Para asegurarse de ello, acompañará al estudiante en el proceso motivándolo en momentos de estancamiento, retroalimentándolo.

Para poder aprobar el máster, el alumno debe asistir al menos al 80% de las clases y aprobar el trabajo de fin de master.