

DATOS GENERALES

Curso académico	Curso 2017/2018
Tipo de curso	Master Propio
Número de créditos	65,00 Créditos ECTS
Matrícula	3.800 euros (importe precio público)
Requisitos de acceso	Diplomados y Graduados en Fisioterapia
Modalidad	Presencial
Lugar de impartición	Fundación Universidad-Empresa
Horario	Tiene una duración de 2 años, 10 seminarios año, el último un congreso monográfico, ponentes internacionales. 26-28 de Oct.; 9-11 i 23-25 Nov.; 14-16 Dic.; 11-13 Enero; 8-10 Feb.; 1-3 Marzo; 19-21 Abril; 10-12 Mayo 1 y 2 Junio Congreso Internacional, jueves y viernes de 9 a 14 h. y 15:30 a 20 h. sábados de 9 a 15 h.

Dirección

Organizador	Departament de Fisioterapia
Colaborador	Hospital Clínico Universitario de Valencia / Hospital General Universitari València / Hospital Universitari i Politècnic La Fe de Valencia / Hospital Universitario Dr. Peset
Dirección	Rafael Torres Cueco Profesor/a Titular de Escuela Universitaria. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

Plazos

Preinscripción al curso	Hasta 05/10/2017
Fecha inicio	Octubre 2017
Fecha fin	Junio 2019

Más información

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

PROGRAMA

Razonamiento Clínico y Dolor

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

Semiología

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

Terapia Manual Avanzada I y Articulaciones Periféricas. Aproximación Clínica

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

Terapia Manual Avanzada II. Columna Vertebral Aproximación Clínica

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 ismíca
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

Trabajo de Investigación

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

PROFESORADO

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.

OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

Dado el enfoque clínico, este máster capacita para establecer diagnóstico y manejo del paciente en centros dedicados a dolor musculoesquelético, tales como clínicas privadas, centros de mutuas laborales, gimnasios de rehabilitación en hospitales, centros deportivos o asistencia domiciliaria.

La Terapia Manual, es una metodología terapéutica efectiva en manos del fisioterapeuta en el tratamiento de las patologías y disfunciones del aparato locomotor así como de distintos síndromes funcionales.

Este Máster de Terapia Manual pretende ampliar la formación del fisioterapeuta y sus conocimientos, no solo prácticos sino también teóricos, para poder hacer frente a las situaciones clínicas más diversas.

La orientación del programa sigue un Enfoque Neuro-Ortopédico Clínico.

El objetivo final es fomentar el papel del fisioterapeuta como clínico, y no solo como terapeuta, capaz de asumir una plena responsabilidad frente al paciente y afrontar con éxito el tratamiento de aquellas patologías tributarias de su actuación. Para ello, se combina el aprendizaje práctico de diferentes abordajes en terapia manual, con el estudio de la semiología y los aspectos más relevantes de los síndromes clínicos con los que se enfrenta habitualmente el fisioterapeuta.

Así, el alumno adquiere habilidades en la aplicación de técnicas de Movilización y Manipulación de las articulaciones periféricas y la Columna Vertebral, técnicas de tratamiento conservador e invasivo del Síndrome de Dolor Miofascial, técnicas Neurodinámicas o técnicas que pretenden corregir la Disfunción de Control Neuromuscular.

Asimismo se introduce al alumno en los nuevos avances en la neurofisiología del dolor para que sea capaz de interpretar situaciones clínicas complejas. Para permitir el aprovechamiento inmediato de estas técnicas en la práctica clínica, se incluyen en el programa conocimientos referentes al proceso de razonamiento clínico, que le ayudarán al fisioterapeuta a asegurarse que las decisiones clínicas y las acciones emprendidas son las adecuadas a la situación clínica del paciente.

Por último, la formación se complementa con unas prácticas de metodología para la investigación que le permitirán al fisioterapeuta manejar fuentes de información bibliográfica, y tener así acceso a los conocimientos más actuales relacionados con su profesión, así como los procedimientos para diseñar un trabajo de investigación.

Con este Máster se pretende dar respuesta a la demanda de formación específica en Terapia Manual y en Osteopatía, absorbiendo los nuevos métodos y técnicas que se han ido desarrollando en estos últimos años.

Finalmente el Máster concluirá con un congreso monográfico con ponentes internacionales destinado a la actualización de conocimientos en temas específicos y de actualidad.

METODOLOGÍA

El aprendizaje se establece a partir de clases teóricas y prácticas. En las clases teóricas se realiza una exposición del trabajo que el alumno debe realizar para la adquisición de los conocimientos teóricos. El alumno desarrolla trabajos prácticos imprescindibles para la adquisición de los conocimientos teóricos. En las clases prácticas el alumno aprende los principios de utilización de los distintos métodos terapéuticos y adquiere las destrezas manuales para la aplicación de los mismos.