

## DATOS GENERALES

## Curso académico

<b>Tipo de curso</b>	Máster de Formación Permanente
<b>Número de créditos</b>	60,00 Créditos ECTS
<b>Matrícula</b>	4.950 euros (importe precio público)
<b>Requisitos de acceso</b>	El máster va dirigido a médicos que, en el ejercicio de su especialidad, traten pacientes con dolor musculoesquelético: rehabilitadores, médicos de familia, anestesiólogos, traumatólogos y otros especialistas. Para cursar el máster propio en Medicina Manual Musculoesquelética es necesario haber cursado el Grado o Licenciatura de Medicina. La docencia partirá de la base de que los estudiantes conocen la anatomía y patología, así como los tratamientos habituales del Aparato Locomotor tal y como son estudiados en el Grado de Medicina.
<b>Modalidad</b>	Semipresencial
<b>Lugar de impartición</b>	Hospital IMSKE Valencia
<b>Horario</b>	Nueve fines de semana al año. Viernes, de 16 a 21h. Sábado, de 9 a 14 y de 16 a 21h. Domingo, de 9 a 14h.

## Dirección

<b>Organizador</b>	Departament de Fisiologia
<b>Dirección</b>	Francisco Javier Miranda Alonso Catedrático/a de Universidad. Departament de Fisiologia. Universitat de València María Victoria Sotos Borrás Especialista en Medicina Física y Rehabilitación (RHB). Jefa de Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. D.I.U. en Medicina Manual y Formadora SEMOYM. Lourdes Ruiz Jareño Jefa de Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Universitario de Sagunto. Formadora SEMOYM. Pedro Castells Ayuso Especialista Medicina Física y Rehabilitación / IMSKE. Quirón. Valencia. Máster Propio en MOM U. C. Madrid. Formador SEMOYM. Francisco Javier Martínez Romero Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica. Coordinador de la Unidad de Espalda del Hospital IMSKE en Valencia. Formador SEMOYM en Medicina Manual.

## Plazos

<b>Preinscripción al curso</b>	Hasta 30/11/2023
<b>Fecha inicio</b>	Octubre 2023
<b>Fecha fin</b>	Junio 2025

## Más información

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

## PROGRAMA

## Columna Cérvico-dorsal y Miembros Superiores I

- 1 Historia Medicina Manual
- 2 Conceptos Básicos. Síndrome celulotenoperiostico miálgico
- 3 Fascia y tejido conectivo
- 4 conceptos básicos en diagnóstico por la imagen
- 5 Dolor en el sistema locomotor
- 6 Psique y sistema locomotor
- 7 Fisiología del tono y de la contracción muscular y su significado en Medicina Manual
- 8 Anamnesis en Medicina Manual
- 9 Signos clínicos en Medicina Manual
- 10 Exploración física en Medicina Manual
- 11 Evaluación de resultados de la exploración
- 12 Movilizaciones básicas, partes blandas y técnicas neuromusculares para tratamiento de disfunciones articulares, músculos y

otros tejidos.

13 Manipulaciones BÁSICAS para el raquis cérvico dorsal y las articulaciones periféricas de los MMSS

14 INICIACIÓN de movilizaciones articulares. Técnicas energía muscular, técnicas basadas en relajación postisométrica, inhibición recíproca y posicionamiento.

#### Columna Lumbo-sacra y Miembros Inferiores I

---

1 Manipulaciones BÁSICAS para el raquis lumbo-sacro y las articulaciones periféricas de los MMII

2 INICIACIÓN movilizaciones articulares. Técnicas energía muscular, técnicas basadas en relajación postisométrica, inhibición recíproca y posicionamiento.

#### Columna Cérvico-dorsal y Miembros Superiores II

---

1 Manipulaciones específicas para el raquis cérvico dorsal y las articulaciones periféricas de los MMSS

2 Perfeccionamiento movilizaciones articulares. Técnicas energía muscular, técnicas basadas en relajación postisométrica, inhibición recíproca y posicionamiento.

#### Columna Lumbo-sacra y Miembros Inferiores II

---

1 Manipulaciones específicas para el raquis lumbo-sacro y las articulaciones periféricas de los MMII

2 Perfeccionamiento movilizaciones articulares. Técnicas energía muscular, técnicas basadas en relajación postisométrica, inhibición recíproca y posicionamiento.

3 Síndrome miofascial

4 Estrategias terapéuticas para síndromes funcionales

5 Diagnóstico diferencial y tratamiento de disfunciones del patrón motor en niveles de control diferentes

6 Indicaciones de un plan de rehabilitación

7 Integración del tratamiento en Medicina Manual

8 Infiltraciones terapéuticas

9 Radiología funcional

10 Patrones motores, composición y plasticidad

#### Trabajo Fin de Master

---

1 Cómo elaborar un Trabajo Final de Máster

## PROFESORADO

---

### Luis Miguel Álvarez Fuente

Médico Osteópata / Clínica en Madrid y Barcelona. Máster Propio en MOM U. C. Madrid. Formador SEMOYM

### Pedro Castells Ayuso

Especialista Medicina Física y Rehabilitación / IMSKE. Quirón. Valencia. Máster Propio en MOM U. C. Madrid. Formador SEMOYM.

### Jorge Echevarría Martín

Jefe Servicio Anestesia y Reanimación. Unidad del dolor / IM Clínic Sant Cugat. (Barcelona).

### José Ángel García Miranda

D.I.U. Medicina Manual / Clínica en Peralta (Navarra). Formador SEMOYM

### Jaime González Sánchez

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación / Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres. Máster Propio en MOM U. C. Madrid. Formador SEMOYM.

### María José Lillo González

Jefa de Servicio del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación / Hospital FREMAP Majadahonda. Madrid. Máster Propio en MOM U. C. Madrid.

### Francisco Javier Martínez Romero

Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica. Coordinador de la Unidad de Espalda del Hospital IMSKE en Valencia. Formador SEMOYM en Medicina Manual.

### Francisco Javier Miranda Alonso

Catedrático/a de Universidad. Departament de Fisiologia. Universitat de València

### Miguel Noriega Mcarthur

D.I.U. Medicina Manual / Clínica ECMOM en Benidorm. Alicante. Formador SEMOYM.

### Carme Ollé Solé

Jefa del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación / H. HM Delphos Barcelona. Formadora SEMOYM.

### María Lourdes Peñalver Barrios

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación / Hospital Arnau de Vilanova. Valencia.

### Alberto Rico Yáñez

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación / Hospital de La Axarquía. Málaga. Formador SEMOYM

---

**Lourdes Ruiz Jareño**

Jefa de Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Universitario de Sagunto. Formadora SEMOYM.

---

**Jordi Sagrera Ferrándiz**

Médico General / Clínica en Barcelona. Máster Propio en MOM U. C. Madrid

---

**María Victoria Sotos Borrás**

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación (RHB). Jefa de Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. D.I.U. en Medicina Manual y Formadora SEMOYM.

---

**Carlos Daniel Strán Frugoni**

Especialista en Medicina Interna / Clínica Montevideo. Uruguay

---

**Alfonso Amador Valverde Navarro**

Profesor Titular de Universidad. Departament d'Anatomia i Embriologia Humana. Universitat de València.

---

**Fernando Villanueva López**

Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología / Hospital de Montilla. Córdoba. Formador SEMOYM

---

## OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

La Medicina Manual Musculoesquelética se perfila como una disciplina en expansión mediante la cual tanto el personal médico como pacientes podrán beneficiarse, gracias al Máster de Formación Permanente en Medicina Manual Musculoesquelética de la Universidad de Valencia. Los primeros porque se les abrirá un horizonte profesional nuevo y los segundos porque podrán ser diagnosticados y tratados con precisión de muchas dolencias hasta ahora etiquetadas como inespecíficas y tratadas de manera ineficaz (el personal médico solo puede diagnosticar lo que conoce).

Los profesionales que pueden beneficiarse de la titulación ofrecida por el Máster de Formación Permanente en Medicina Manual Musculoesquelética de la Universidad de Valencia son todos aquellos médicos involucrados en la atención y el tratamiento de dolencias músculo-esqueléticas. Va dirigido a médicos residentes y especialistas como rehabilitadores, anestesistas, traumatólogos, ginecólogos, urólogos, médicos de familia, reumatólogos, neurólogos, médicos del deporte, y para todos aquellos que deseen un abordaje más integral y profundo del dolor.

A través de la formación en el Máster de Formación Permanente en Medicina Manual Musculoesquelética, los profesionales van a adquirir las siguientes destrezas y habilidades prácticas:

- Adquirir conocimientos sobre bases anatómicas, biomecánica articular, neurofisiología del tono muscular y fisiopatología del dolor.
- Aprender a realizar una historia clínica completa y sistematizar las maniobras de exploración física como parte fundamental del diagnóstico (pinzado rodado, exploración segmentaria...) llegando a emitir un diagnóstico clínico preciso.
- Aprender las distintas técnicas manuales de enorme utilidad para tratar las diversas alteraciones de origen mecánico del aparato locomotor: técnicas de partes blandas, técnicas de energía muscular, manipulaciones vertebrales y periféricas, técnicas de estiramientos y liberación miofascial, técnicas de neuromodulación, punción seca, técnicas inhibitorias&
- Aprender a realizar infiltraciones raquídeas y periféricas (por referencias anatómicas, eco-dirigidas o guiadas por imagen), infiltraciones de puntos gatillo miofasciales, así como técnicas de reeducación funcional del sistema musculoesquelético y manejo farmacológico para el dolor musculoesquelético.
- Enfocar al paciente desde una visión amplia e integradora.

La Medicina Ortopédica y Manual, actualmente denominada también Medicina Manual Musculoesquelética (MM), es una disciplina médica encaminada a diagnosticar y tratar de forma conservadora (no quirúrgica), los cuadros clínicos dolorosos derivados de trastornos funcionales musculoesqueléticos vertebrales y periféricos, excluyendo los de causa reumática, infecciosa o tumoral.

Este tipo de dolencias, como dolores de espalda, dolores periféricos, disfunción temporomandibular, algias pélvicas, cefaleas, entre otras, a pesar de ser frecuentísimas en la sociedad actual, se han englobado en la literatura científica como patología mecánica inespecífica o disfuncional, otorgándole un carácter banal. El resultado de esta falta de rigor diagnóstico y sobre todo terapéutico, es la frustración para pacientes y profesionales.

La MM, con una semiología propia, con una exploración física sistematizada, es capaz de dar especificidad a estos dolores y etiquetarlos con un diagnóstico clínico preciso, minimizando el consumo de exploraciones, a veces innecesarias y ofreciendo respuestas terapéuticas eficaces, evitando así tratamientos más agresivos y costosos, para los propios pacientes y para el Sistema de Salud en general.

Estas disfunciones reversibles como el dolor referido de estructuras musculares (síndrome miofascial) y el dolor referido de origen vertebral (disfunción dolorosa intervertebral menor) están recogidas en la Clasificación Internacional de Enfermedades de

2018 como ME 93.0, como Disfunción segmentaria y somática.

A nivel estatal, esta disciplina forma parte de la formación MIR en Medicina Física y Rehabilitación desde 2007. A nivel europeo, la MM está admitida por la Unión Europea de Especialidades Médicas (UEMS) como capacitación dentro de una especialidad médica y su docencia está normalizada por esta institución. Así mismo, existe una Federación Internacional de Medicina Manual Musculoesquelética (FIMM) integrada por sociedades de Medicina Manual de más de 20 países, que vela por esta disciplina y en la que dos de los co-directores de este Máster son miembros activos.

Como miembro de la FIMM, se encuentra la Sociedad Española de Medicina Ortopédica Y Manual (SEMOYM) en la que desde hace años, venimos desarrollando un plan docente en MM acorde a los estándares internacionales, que culmina con la puesta en marcha del Máster de Formación Permanente en Medicina Manual Musculoesquelética de la Universitat de València, garante de cumplir todos los diferentes parámetros necesarios para que se cumplan los requisitos exigidos por UEMS y FIMM, lo que le da un importante valor añadido.

## METODOLOGÍA

Las actividades formativas se desarrollarán en el formato de fines de semana, en el que se combinarán clases magistrales y clases prácticas repartidas de forma adecuadas en horas, según la materia a impartir.  
La asistencia a las actividades formativas es OBLIGATORIA.