



VNiVERSiDAD
D SALAMANCA

TERAPIA MANUAL Y PUNCIÓN SECA EN EL SÍNDROME DE DOLOR MIOFASCIAL: PUNTOS GATILLO MIOFASCIALES

CALENDARIO

1-3 de octubre

19-21 de noviembre

17-19 de diciembre

2010

(60 horas)

Área de Fisioterapia
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

DURACIÓN Y HORARIOS
Curso de 60 horas en 3 seminarios

FECHAS

1^{er} Seminario: 1-3 octubre 2010
2^o Seminario: 19-21 noviembre 2010
3^o Seminario: 17-19 diciembre 2010

HORARIOS

Viernes: 15:30-20:30; Sábados: 9:00-14:00 y
15:30-20:30 h.
Domingos: 9:00-14:00 h.

DIRIGIDO A

Fisioterapeutas diplomados

Nº DE PLAZAS

26 alumnos (por orden de inscripción)

PRECIO DEL CURSO

630 €

LUGAR DE CELEBRACIÓN

E.U. de Enfermería y Fisioterapia
(Salamanca)

INFORMACIÓN

Roberto Méndez Sánchez

ro_mendez@usal.es

923 294590 – Ext. 1955

www.usal.es/fisioterapia

PREINSCRIPCIONES

www.usal.es/precurext



VNiVERSiDAD
D SALAMANCA

PROFESORADO

Cesar Fernández de las Peñas

Fisioterapeuta. Osteópata D.O.

Doctor por la Universidad de Aalborg.

Doctor por la Universidad Rey Juan Carlos.

Profesor Titular Área de Fisioterapia

Universidad Rey Juan Carlos.

Profesor EOM. Profesor DGSA™

Javier González Iglesias

Fisioterapeuta. Osteópata D.O.

Doctor por la Universidad Oviedo.

Investigador clínico adjunto de la

Universidad Rey Juan Carlos (Madrid).

Especialista en Fisioterapia del Deporte.

Profesor EOM. Profesor DGSA™

CARÁCTER DEL CURSO

- Curso de Formación Continua de la Universidad de Salamanca
- Curso Acreditado como Actividad de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias (pendiente aprobación)
- Las horas de este curso son computables dentro del programa oficial de la David G. Simons Academy™ (DGSA™) para el examen final con objeto de la obtención del título propio de la DGSA™

PROGRAMA DEL CURSO

PRESENTACIÓN

Una de las principales causas de dolor muscular es la presencia de puntos gatillo miofasciales. Este tipo de afectación puede provocar dolor profundo e intenso que sufren muchos tipos de pacientes, sobre todo pacientes con dolor denominado “idiopático” o de origen mecánico. En este campo el tratamiento manual, con puntos gatillo, de los dolores de origen musculoesquelético puede condicionar el éxito del tratamiento.

El presente curso pretende abordar este problema desde una perspectiva clínica y científica.

OBJETIVOS

- Dar las pautas correctas para el diagnóstico de un punto gatillo miofascial.
- Introducir al fisioterapeuta a las diversas técnicas de tratamiento mediante terapia manual del punto gatillo miofascial.
- Introducir al fisioterapeuta a la técnica de punción seca en los puntos gatillo.
- Conocer los dolores más frecuentes de cabeza de origen miofascial.
- Conocer los dolores más frecuentes del miembro superior de origen miofascial.
- Conocer los dolores más frecuentes del raquis de origen miofascial.
- Conocer los dolores más frecuentes del miembro inferior de origen miofascial.

PROGRAMA

• INTRODUCCIÓN

- Características clínicas del punto gatillo miofascial (PGM)
- Hallazgos físicos para el diagnóstico correcto de un PGM
- Trigger point VS tender point (fibromyalgia)
- Factores de perpetuación de un PGM
- Fisiopatología y neurofisiología del PGM

• TÉCNICAS PARA EL TRATAMIENTO DE PGM

- Terapia manual (TM): compresión isquémica, Liberación por presión, spray & stretch, técnicas de energía muscular, técnica de Jones, stroke estático, stroke dinámico, reeducación muscular
- Punción seca (PS) superficial y profunda
- Abordaje manual tras la aplicación de la punción

• DOLOR MIEMBRO SUPERIOR DE ORIGEN MIOFASCIAL

- Infraespinoso / Supraespinoso / Redondo menor
- Subescapular
- Escalenos
- Pectoral mayor / Pectoral menor
- Deltoides
- Tríceps braquial / Bíceps braquial / Ancóneo
- Musculatura epicondílea y supinador corto
- Musculatura epitroclear y pronador redondo
- Musculatura intrínseca de la mano

PROGRAMA

• DOLOR DORSOLUMBAR DE ORIGEN MIOFASCIAL

- Psoas / Ilíaco
- Iliocostal / Dorsal largo / multifidos
- Cuadrado lumbar

• DOLOR MIEMBRO INFERIOR DE ORIGEN MIOFASCIAL

- Tensor de la fascia lata
- Glúteo medio / Glúteo menor / Glúteo mayor / Piramidal
- Cuádriceps: recto anterior / vastos
- Aductor corto, medio y largo
- Isquiotibiales / Poplíteo
- Gemelos / Sóleo / Peroneos laterales

• CEFALEAS Y CERVICALGIAS DE ORIGEN MIOFASCIAL

- Neurofisiología de las cefaleas y el dolor miofascial
- Músculo trapecio
- Músculo esternocleidomastoideo
- Musculatura suboccipital
- Complejos y musculatura intrínseca cervical
- Esplenio del cuello y esplenio de la cabeza
- Elevador de la escápula
- Temporal / Masetero

Metodología docente

Contenido teórico: Docencia con ordenador portátil y cañón de proyección. 25 %

Contenido práctico: Explicación práctica, distribución por parejas y corrección. (ropa cómoda). 75 %

Área de Fisioterapia

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA