# ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA CONSERVADORA E INVASIVA DEL SÍNDROME DE DOLOR MIOFASCIAL (EDICIÓN XXXI)

## **ORGANIZA:**

FACULTAD DE FISIOTERAPIA Y ENFERMERÍA DE TOLEDO

## PRESENTACIÓN Y OBJETIVOS

El propósito del curso es formar a Fisioterapeutas fundamentalmente en las técnicas de valoración y tratamiento del síndrome de dolor miofascial y otras patologías asociadas a este síndrome como son el dolor crónico que tan frecuentemente observamos en nuestra práctica clínica, con los siguientes objetivos:

- Palpar y reconocer todos los músculos estudiados, así como las ubicaciones más habituales de sus puntos gatillo.
- Identificar bandas tensas y puntos gatillo en todos los músculos estudiados.
- Provocar respuesta de espasmo local por medio de palpación súbita en la mayoría de los músculos accesibles.
- Provocar dolor referido por medio de la palpación del punto gatillo.
- Reconocer la existencia de restricción de movilidad y de debilidad asociada con la presencia de un punto gatillo miofascial.
- Realizar los tests globales y específicos característicos de la presencia de puntos gatillo miofasciales en los diferentes músculos.
- Adjudicar el dolor de un paciente a la presencia de puntos gatillo en los músculos correspondientes, gracias al conocimiento de los patrones de dolor referido de dichos músculos y de sus características semiológicas más importantes.
- Aplicar correctamente las principales técnicas de tratamiento conservador de los puntos gatillo miofasciales.
- Conocer las diferentes técnicas de punción y sus principales indicaciones clínicas.
- Ser capaz de aplicar correctamente las diferentes técnicas de punción presentadas en los músculos estudiados.
- Conocer las contraindicaciones, riesgos y complicaciones generales de las diferentes técnicas de punción.
- Identificar y evitar las contraindicaciones, riesgos y complicaciones específicos de las diferentes zonas de punción.
- Conocer y evitar los riesgos que para el fisioterapeuta suponen las técnicas de punción.
- Entrevistar a los pacientes con dolor crónico de una forma que:
  - o No cree mayor distrés emocional al fisioterapeuta
  - o Recoja la información necesaria en el menor tiempo posible
  - Ayude a derivar al paciente a otros profesionales necesarios para el manejo de la dolencia

- Ayude al paciente (entrevista terapéutica) o si no es posible, que no le sea perjudicial.
- Ponerse en el lugar de las personas que padecen dolor crónico
- Razonar sobre la efectividad y peligros de la aplicación de las técnicas y métodos de fisioterapia utilizados en el tratamiento del dolor crónico
- Argumentar como debería ser el tratamiento de los pacientes con dolor crónico
- Responder a preguntas que habitualmente hacen los pacientes con dolor crónico con una base ética y científica.

#### **DIRECTORA:**

ANA ISABEL TORRES COSTOSO, PROFESORA TITULAR DE LA E.U.E. Y FISIOTERAPIA DE TOLEDO. **ANAISABEL.TORRES@UCLM.ES** 

#### **DIRIGIDO A:**

**FISIOTERAPEUTAS** 

#### **ACREDITACIÓN:**

"Título de Especialista Universitario en Fisioterapia Conservadora e Invasiva del Síndrome de Dolor Miofascial", con carácter de Título Propio de la Universidad de Castilla-La Mancha de 30 créditos ECTS. La obtención del mismo queda supeditada a la evaluación de un trabajo escrito realizado por el alumno que se valorará con 5 créditos ECTS.

## **LUGAR DE CELEBRACIÓN:**

FACULTAD DE FISIOTERAPIA Y ENFERMERÍA DE TOLEDO

## **PLAZAS:**

26 PLAZAS. Las plazas se adjudicarán por riguroso orden de preinscripción.

## PREINSCRIPCIÓN:

Desde la publicación de la información hasta agotar las plazas disponibles. La matriculación se realizará por riguroso orden de preinscripción.

## **FECHAS**

#### **GRUPO 1**

#### Docencia no presencial por videoconferencia, vía Teams:

- 2, 4, 9, 16, 25 de octubre de 2023
- 6, 13, 27 de noviembre de 2023

### **Docencia presencial**

• 26-29 de octubre de 2023

- 16-19 de noviembre de 2023
- 14-17 de diciembre de 2023

#### **GRUPO 2**

#### Docencia no presencial

- 28 de febrero de 2024
- 4, 6, 11, 20 de marzo
- 3, 8, 24 de abril

## **Docencia presencial**

- 14-17 de marzo 2024
- 11-14 de abril
- 9-12 de mayo

#### **GRUPO 3:**

#### **Docencia no presencial**

- 28 de febrero de 2024
- 4, 6, 11, 20 de marzo
- 3, 8, 24 de abril

## **Docencia presencial**

- 18-21 de abril 2024
- 11, 23-26 de mayo. El 11 de mayo, sábado, sólo en horario de mañana
- 13-16 de junio.

## **HORARIO:**

Horario clases no presenciales de 15.30 a 20.30

Horario de clases presenciales de 8.30-14.00 y de 15.30 a 20.30 jueves, viernes y sábados y de 8.30 a 15.00 los domingos.

#### **PROFESORADO:**

- **D. ORLANDO MAYORAL DEL MORAL**. Fisioterapeuta especialista en Síndrome de Dolor Miofascial
- **D. JUAN AVENDAÑO COY.** Fisioterapeuta Máster en Dolor. Profesor de la Universidad de Castilla La Mancha.

**Dña. OLGA SALVAT SALVAT.** Trabajadora social especialista en Fibromialgia. Profesora de la Universidad Rovira i Virgili.

#### **PROGRAMA:**

#### **MODULO I**

FISIOTERAPIA CONSERVADORA E INVASIVA DEL SÍNDROME DE DOLOR MIOFASCIAL

Créditos ECTS: 20

Horas lectivas presenciales: 125

Asignatura 1: El síndrome de dolor miofascial. Introducción	Créditos ECTS: 5
	Horas lectivas presenciales: 30
Asignatura 2: El síndrome de dolor miofascial: miembro superior.	Créditos ECTS: 5
	Horas lectivas presenciales: 30
Asignatura 3: El síndrome de dolor miofascial: miembro inferior.	Créditos ECTS: 5
	Horas lectivas presenciales: 35
Asignatura 4: El síndrome de dolor miofascial: tronco y cabeza	Créditos ECTS: 5
	Horas lectivas presenciales: 30
MÓDULO 2 (Asignatura 5):	Créditos ECTS: 5
Patologías asociadas al SDM: Dolor miofascial crónico	Horas lectivas presenciales: 25
MÓDULO 3:	Créditos ECTS: 5
Caso o ensayo clínico que integre las habilidades y conocimientos adquiridos durante el curso	Horas lectivas guiadas: 30

El programa desarrollado del curso será el que se muestra a continuación:

## MODULO I

## **Profesorado:**

- D. Orlando Mayoral del Moral
- I.1.El síndrome de dolor miofascial (SDM). Introducción.

## Contenidos:

El síndrome de dolor miofascial (SDM). Introducción. Características clínicas de los puntos gatillo miofasciales (PGM). Patogenesia. Factores de perpetuación.

Actuación fisioterápica en el SDM: terapias manuales, termoterapia, electroterapia, terapias invasivas. Plan de tratamiento.

I.2.El síndrome de dolor miofascial: miembro superior

## Contenidos:

Palpación, tratamiento conservador e invasivo de la musculatura:

Músculo infraespinoso: palpación plana. Identificación de la banda tensa y el PGM. Evocación del dolor referido. Músculo esternocleidomastoideo: palpación de pinza. Identificación de la respuesta de espasmo local. Músculo trapecio. Músculo deltoides. Músculo coracobraquial. Músculo braquial. Músculos tríceps y bíceps. Musculatura epicondilea. Musculatura epitroclear. Músculos interóseos de la mano. Músculo subescapular. Músculos pectorales mayor y menor. Músculos romboides mayor y menor. Músculo supraespinoso. I.3. El síndrome de dolor miofascial: miembro inferior Contenidos: Palpación, tratamiento conservador e invasivo de la musculatura: Músculo cuádriceps. Músculo íliopsoas. Músculos glúteos y tensor de la fascia lata. Músculo sartorio. Músculo poplíteo. Músculos tibial anterior y tibial posterior.

Musculatura intrínseca superficial y profunda del pie.

Músculos aductores.

Músculos isquiotibiales.

Músculos peroneos. Músculos gastrocnemio y soleo. I.4. El síndrome de dolor miofascial: tronco y cabeza. Contenidos Palpación, tratamiento conservador e invasivo de la musculatura: Músculo masetero y temporal Musculatura suboccipital. Músculo cuadrado lumbar. Músculo pisiforme. Músculo longísimo e iliocostal. Músculo recto abdominal y oblicuos. Músculo dorsal ancho y redondos mayor y menor. Músculo serrato posterior superior. Músculo serrato posterior inferior. Músculo serrato anterior. Musculatura paravertebral dorsal. Esplenios. Complejo mayor. Multífido y rotadores cervicales Suelo pélvico. Músculo diafragma. Terapia invasivas. Introducción a la punción de los puntos gatillo miofasciales: indicaciones, contraindicaciones, complicaciones, técnicas. Técnica de punción superficial de P. Baldry. Técnicas de punción profunda: Técnica de entrada y salida rápidas de Hong.

Técnica de estimulación neuromuscular de Gunn.

Técnica de Fischer.

#### **MODULO II**

II.1. Patologías frecuentemente asociadas al SDM: El dolor miofascial crónico

Profesorado:

D. Juan Avendaño Coy.

Dña. Olga Salvat Salvat.

#### Contenidos:

EL DOLOR CRÓNICO

Conceptos relacionados con el dolor (dolor y nocicepción, hiperalgesia, alodinia, ....)

Componentes del dolor

Tipos de dolor según distintas clasificaciones (somático Vs visceral, agudo Vs crónico, nociceptivo-inflamatorio-neuropático, ....)

Bases neurofisiológicas del dolor:

Conducción y modulación del dolor: vías y centros superiores que participan en la percepción y modulación del dolor.

Principales Canales iónicos, receptores y neurotransmisores implicados en el dolor.

Introducción al tratamiento farmacológico del dolor crónico que tiene como diana canales, receptores y neurotransmisores implicados en la percepción del dolor.

Fisiopatología del dolor incidiendo en los cambios fisiopatológicos que se producen en la sensibilización periférica y central en el dolor crónico y neuropático como fenómenos que favorecen la perpetuación del dolor.

Escalas de valoración del dolor

Dominio patomecánico

Dominio patofisiológico

Técnicas sobre la interfase

Técnicas neurodinámicas

Técnicas de deslizamientos

Técnicas de tensión

Técnicas de estimulación eléctrica percutánea

Cómo desarrollar la entrevista a un paciente con dolor crónico.

## MODULO III.

Caso o ensayo clínico que integre las habilidades y conocimientos adquiridos durante el curso.

## Temporización

Plazo de entrega 3 meses desde la finalización presencial del curso.

## PRECIO:

Curso Completo: 1470 €.

El curso se podrá pagar de forma fraccionada, siendo el primer plazo de 735 euros y el segundo plazo de 735 euros.