

Organiza el COLEGIO OFICIAL DE FISIOTERAPEUTAS DE NAVARRA

Profesor: Eduardo Zamorano Zárate. Fisioterapeuta

Profesor en Formación de Postgrado de la Escuela Universitaria de Fisioterapia de la ONCE, Madrid.

Profesor en Formación de Postgrado de la Universidad de Alcalá, Madrid

Profesor de la Escuela Internacional de Fisioterapia de Postgrado

INTRODUCCIÓN

La práctica asistencial en Fisioterapia persigue, como objetivos principales, en la mayor parte de los procesos patológicos que afectan al aparato locomotor, el alivio del dolor y el reestablecimiento de la función. Dado que la capacidad del sistema neuromusculo-esquelético para realizar una función normal, libre de dolor, es totalmente dependiente de la integridad estructural y funcional de nervios, articulaciones y músculos, la evaluación y el tratamiento deberán abarcar al conjunto de estas estructuras.

La movilidad del sistema nervioso y sus envolturas conectivas forma parte de los sistemas mecánicos que determinan la calidad y la amplitud de los movimientos del aparato locomotor. Este sistema neuroconectivo, a semejanza con otras estructuras somáticas (músculos, tendones, cápsulas, etc), puede sufrir de procesos que alteren su mecanosensibilidad, e influir en los mecanismos de control motor y puede generar síntomas que se manifiestan, en muchos casos, con características similares a las que generan estas otras estructuras somáticas.

La Fisioterapia Manual ha desarrollado y extendido la práctica de un método específico de evaluación y tratamiento del tejido neuroconectivo que integra procedimientos activos y pasivos aplicables a la práctica general de la fisioterapia.

La movilización neural pertenece a un grupo de técnicas de renovado interés, despertado, entre otros motivos, por la creciente literatura científica que está revisando y actualizando la fiabilidad y validez de estos procedimientos, así como la implicación del tejido nervioso como fuente de dolor en los distintos procesos patológicos que afectan al aparato locomotor. Estos procedimientos son conocidos dentro de la Fisioterapia como *Movilización del Sistema Neuromeningeo*, *Movilización Neural* o *Neurodinámica*.

OBJETIVOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD

- Que el alumno adquiriera los conocimientos y habilidades necesarias para la aplicación clínica de la Movilización Neural como método de evaluación y tratamiento del sistema neuromusculo-esquelético

- Que el alumno aprenda y utilice criterios basados en el razonamiento clínico, para determinar la indicación, progresión, regresión y modificaciones en un tratamiento de Movilización Neural.
- Que el alumno integre la aplicación de este método en la practica general de la fisioterapia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ACTIVIDAD

- Que el alumno comprenda los aspectos más relevantes de los mecanismos neurofisiológicos del dolor, su correlación clínica y los efectos de la fisioterapia manual sobre él
- Que el alumno comprenda la necesidad de utilizar en la valoración y en el tratamiento neuromusculoesquelético procedimientos neurodinámicos
- Que el alumno identifique a través de la evaluación subjetiva y objetiva entidades clínicas en las que se justifique la utilización de procedimientos neurodinámicos
- Que el alumno adquiera habilidad en la ejecución de pruebas de provocación por tensión en el cuadrante superior como en el inferior
- Que el alumno adquiera destreza en la exploración palpatoria del sistema nervioso periférico.

PROGRAMA

1. INTRODUCCIÓN

2. ANATOMÍA Y BIOMECÁNICA DEL SISTEMA NERVIOSO

3. MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS DEL DOLOR

- FISIOPATOLOGÍA DEL DOLOR NEUROGÉNICO Y NOCICEPTIVO

4. MECANISMOS DE MODULACIÓN DEL DOLOR Y TERAPIA MANUAL

5. VALORACIÓN Y TRATAMIENTO EN EL CUADRANTE SUPERIOR

- DESCRIPCIÓN NEUROANATÓMICA DEL CUADRANTE SUPERIOR

- DESCRIPCIÓN DE PUNTOS DE CONFLICTO MECÁNICO EN EL CUADRANTE SUPERIOR

- APLICACIÓN CLÍNICA DE PRUEBAS DE PROVOCACIÓN POR TENSIÓN EN EL CUADRANTE SUPERIOR

- APLICACIÓN CLÍNICA DE MANIOBRAS BÁSICAS DE TRATAMIENTO EN EL CUADRANTE SUPERIOR

- *APLICACIÓN CLÍNICA DE MANIOBRAS AVANZADAS DE TRATAMIENTO EN EL CUADRANTE SUPERIOR*

6. VALORACIÓN Y TRATAMIENTO EN EL CUADRANTE INFERIOR

- *DESCRIPCIÓN NEUROANATÓMICA DEL CUADRANTE INFERIOR*
- *DESCRIPCIÓN DE PUNTOS DE CONFLICTO MECÁNICO EN EL CUADRANTE INFERIOR*
- *APLICACIÓN CLÍNICA DE PRUEBAS DE PROVOCACIÓN POR TENSIÓN EN EL CUADRANTE INFERIOR*
- *APLICACIÓN CLÍNICA DE MANIOBRAS BÁSICAS DE TRATAMIENTO EN EL CUADRANTE INFERIOR*
- *APLICACIÓN CLÍNICA DE MANIOBRAS AVANZADAS DE TRATAMIENTO EN EL CUADRANTE INFERIOR*

7. CRITERIOS CLÍNICOS DE INDICACIÓN, PROGRESIÓN, REGRESIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO MEDIANTE ESTIMULACIÓN MECÁNICA DEL TEJIDO NERVIOSO.

8. INTEGRACIÓN DE LA MOVILIZACIÓN DEL TEJIDO NERVIOSO EN EL CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS DE TERAPIA MANUAL.