

# ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA CONSERVADORA E INVASIVA DEL SÍNDROME DE DOLOR MIOFASCIAL Y DE LA FIBROMIALGIA (EDICIÓN XXV)

## ORGANIZA:

E.U. DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA 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 y la fibromialgia 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.
- Entender la fibromialgia (FM) como un caso particular y quizás extremo de dolor crónico. Entender los mecanismos y el manejo del dolor crónico, puede ayudar al alumno a extrapolar conocimientos y habilidades adquiridas en este módulo al manejo del dolor crónico miofascial.

- Diferenciar el síndrome de fibromialgia de otros síndromes con los que existe cierto solapamiento: síndrome de dolor miofascial crónico, síndrome de fatiga crónica, síndrome de hipermovilidad.
- Utilizar y discutir los criterios establecidos por el American College of Rheumatology para el diagnóstico de la fibromialgia.
- Disponer de herramientas de evaluación del estado funcional de los pacientes con FM así como de sus síntomas más relevantes.
- Discutir sobre las teorías más aceptadas sobre la etiopatogenia de la FM así como de algunas de las características clínicas que presenta.
- Entrevistar a los pacientes con FM de una forma que:
  - No cree mayor distrés emocional al fisioterapeuta
  - 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 FM.
  - Razonar sobre la efectividad y peligros de la aplicación de las técnicas y métodos de fisioterapia utilizados en el tratamiento de la FM.
  - Argumentar como debería ser el tratamiento de los pacientes con FM.
  - Responder a preguntas que habitualmente hacen los pacientes con FM 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](mailto:ANAISABEL.TORRES@UCLM.ES)

**DIRIGIDO A:**

FISIOTERAPEUTAS O ALUMNOS DE 4º CURSO DE GRADO EN FISIOTERAPIA

**ACREDITACIÓN:**

“Título de Especialista Universitario en Fisioterapia Conservadora e Invasiva del Síndrome de Dolor Miofascial y de la Fibromialgia”, 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:**

E.U.E. Y FISIOTERAPIA DE TOLEDO

**PLAZAS:**

26 PLAZAS. Las plazas se adjudicarán por riguroso orden de preinscripción y sólo nos pondremos en contacto con aquellos alumnos que consigan una de las plazas del curso, para la formalización de la matrícula.

#### **PREINSCRIPCIÓN:**

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

#### **FECHAS:**

##### **XXV EDICIÓN. GRUPO 2**

MÓDULO 1: 1-4 de marzo de 2018

MÓDULO 2: 5-8 de abril de 2018

MÓDULO 3: 31 de mayo-3 de junio de 2018

MÓDULO 4: 21-24 de junio de 2018

##### **XXV EDICIÓN. GRUPO 3**

MÓDULO 1: 19-22 de abril de 2018

MÓDULO 2: 17-20 de mayo de 2018

MÓDULO 3: 31 de mayo-3 de junio de 2018

MÓDULO 4: 28 de junio-1 de julio de 2018

#### **HORARIO:**

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. ISABEL SALVAT SALVAT.** Fisioterapeuta especialista en Fibromialgia. Profesora de la Universidad Rovira i Virgili.

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

**D. JAY SHA.** Director of the Medical Rehabilitation Training Program and Senior Staff Physiatrist within the Rehabilitation Medicine Department at the National Institutes of Health in Bethesda, Maryland, USA además es instructor en la Harvard Medical School's "Structural Acupuncture for Physicians".

## PROGRAMA:

Será el mismo para las dos ediciones del curso. El curso consta, como se detalla a continuación de 3 módulos, el tercero de ellos será no presencial aunque se podrán resolver dudas y consultas a través del e-mail del coordinador del módulo (D. Orlando Mayoral del Moral).

<b>MODULO I</b>  <b>FISIOTERAPIA CONSERVADORA E INVASIVA DEL SÍNDROME DE DOLOR MIOFASCIAL</b>	<b>Créditos ECTS: 20</b>  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
<b>MÓDULO 2 (Asignatura 5):</b>  Patologías asociadas al SDM: Dolor miofascial crónico y fibromialgia	<b>Créditos ECTS: 5</b>  Horas lectivas presenciales: 25
<b>MÓDULO 3:</b>  Caso o ensayo clínico que integrE las habilidades y conocimientos adquiridos durante el curso	<b>Créditos ECTS: 5</b>  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 iliopsoas.

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.

*D. Manel M. Santafé.*

Lesión muscular por punción seca

## MODULO II

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

Profesorado:

*D. Juan Avendaño Coy.*

*Dña. Isabel Savat Salvat.*

*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

- LA FIBROMIALGIA

Concepto de síndrome de fibromialgia (FM)

¿Qué es la fibromialgia? Definición

¿Es un invento reciente? Revisión histórica

¿Cómo se diagnostica la fibromialgia?

Criterios diagnósticos de la ACR

Críticas y discusión. Alternativas

¿Qué importancia clínica tiene? Epidemiología.

Características clínicas de la fibromialgia

Dolor... muscular?

Hiperalgesia y alodinia

Fatiga

Alteraciones del sueño

Parestesias en manos y pies

Rigidez matutina

Depresión

Otros síntomas

Evaluación del nivel funcional: FIQ

Etiopatogenia

¿Es una entidad clínica bien definida?

Coexistencia, semejanza y diferenciación con:

Dolor crónico generalizado

Hiperlaxitud. Síndrome de hipermovilidad



Síndrome de fatiga crónica

Síndrome de dolor miofascial

Tratamiento

Introducción: abordaje multidisciplinar. Enfoque psicosocial.

Educación

Ejercicio aeróbico

Técnicas de fisioterapia

Coexistencia con SDM

Modulación del dolor. Control. Autoeficacia.

Dolor y sociedad. ¿ Es la fibromialgia un constructo? Reflexiones finales.

Entrevista.

Dominio patomecánico

Dominio patofisiológico

Técnicas sobre la interfase

Técnicas neurodinámicas

Técnicas de deslizamientos

Técnicas de tensión

- **SENSIBILIZACIÓN ESPINAL SEGMENTARIA**

Introducción

El papel dinámico de la sensibilización en el dolor neuromusculoesquelético: Entremos en la Matriz

La neurobiología única del dolor muscular.

El dolor miofascial como disfunción neuromuscular: Un fenómeno sensitivo y motor dinámico.

Puntos gatillo miofasciales (PGM) y sus patrones de dolor referido.

Práctica: PGM y sus patrones de dolor referido. Cómo palpar el músculo

Microdiálisis in-vivo. Descubriendo el medio bioquímico de los PGM.

Las sustancias bioquímicas asociadas con el dolor y la inflamación están elevadas en sitios tanto cercanos a los PGM como alejados de ellos.

Nuevas aplicaciones de la tecnología ultrasónica para visualizar y caracterizan los PGM y los tejidos circundantes.

Facilitación medular y dolor neuromusculoesquelético.

Reflejos somatoviscerales y viscerosomáticos, facilitación medular y dolor crónico.

Acupuntura, PGM y dolor miofascial.

Diagnóstico clínico de un segmento sensibilizado usando la anatomía superficial y la palpación: Relevancia del dolor miofascial crónico.

Práctica: Diagnóstico clínico habitual de un segmento sensibilizado usando anatomía superficial y palpación.

Dolor crónico, dolor a la presión y fibromialgia.

La acupuntura y otros abordajes de la medicina física para desensibilizar el segmento sensibilizado: Neuromodulación de la matriz del dolor.

Práctica: Técnicas invasivas y técnicas de medicina física.

Ejercicios de estiramiento postratamiento para la disfunción segmentaria en el dolor neuromusculoesquelético.

### MODULO III.

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

#### Temporización

Plazo de entrega 6 meses desde la finalización presencial del curso.

### CONVALIDACIONES

Considerando que este curso de Especialista engloba parte de las enseñanzas que se venían impartiendo como formación postgrado en la E.U.E. y Fisioterapia, en concreto, el Curso de Especialista en Fisioterapia Conservadora e Invasiva del Síndrome de Dolor Miofascial, se convalidará a los alumnos que las hayan cursado en años anteriores y que deseen ampliar su formación, parte de la materia del curso. Por otra parte aquellos alumnos que acrediten haber cursado este tipo de formación podrán solicitar convalidación de la misma presentando el programa y la certificación de haber hecho el curso que se valorará por dirección del mismo y los profesores encargados de la impartición de las materias correspondientes.

También se contempla la posibilidad de convalidar la parte presencial del Curso de Especialista en Fisioterapia Conservadora e Invasiva del Síndrome de Dolor Miofascial y de la Fibromialgia a aquellos alumnos que habiendo realizado la parte presencial en

nuestra universidad, no presentaron el caso o ensayo clínico en su momento y por lo tanto no pudieron obtener el título de especialista. En este caso el alumno deberá matricularse tan sólo de los créditos correspondientes al módulo 3. **El alumno que opte a cualquier otra modalidad de convalidación deberá matricularse en el curso completo.**

En concreto se establecen las siguientes posibles convalidaciones por cursos recibidos:

Curso recibido	Se convalida por:
Curso de Especialista en Fisioterapia Conservadora e Invasiva del Síndrome de Dolor Miofascial	Módulo 1 y 3
Curso de Especialista en Fisioterapia Conservadora e Invasiva del Síndrome de Dolor Miofascial (sólo realizada parte presencial)	Módulo 1
Curso de Especialista en Fisioterapia Conservadora e Invasiva del Síndrome de Dolor Miofascial y de la Fibromialgia (sólo realizada parte presencial)	Módulo 1 y 2

**PRECIO:**

Curso Completo: 1470 €.

Precio módulo 2: 245 €.

Precio módulo 3: 245 €

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

**BONIFICACIONES:**

1 Colaborador o Asociado clínico de la UCLM bonificado con un 20% de importe del curso por lo que el importe en este caso será de 1176 euros.