

ECOGRAFÍA

DINÁMICA Y FUNCIONAL

CON APLICACIÓN CLÍNICA EN LESIONES DEPORTIVAS

IMPARTIDO POR
Muptherapy

DOCENTES

Dra. Ana de Groot Ferrando
Dr. Jacinto Javier Martínez Payá
Dña. Cristina Sánchez Sobrino
Dr. Adrián Benito Domingo
D. Edgar Aljaro Arévalo

MUPTHERAPY

I. PRESENTACIÓN

- COMPETENCIAS DEL FISIOTERAPEUTA EN EL USO DE LA ECOGRAFÍA.
Aprender qué puede y no puede hacer el fisioterapeuta al utilizar un ecógrafo en la consulta. "Tips" para su correcta utilización dentro de las competencias del fisioterapeuta.

II. MIEMBRO SUPERIOR

Exploración de:
1- Tendón del Bíceps Braquial.
Porción intracapsular. Cómo saber si está involucrado en una lesión muscular. Pruebas funcionales. Errores más comunes de exploración. Casos clínicos.

2- Ligamento Coracohumeral y Glenohumeral.
Cóm observar distensiones o hipertrofias de forma directa e indirecta relacionadas con hiperlaxitud o luxaciones de hombro. Pruebas funcionales. Casos clínicos.

3- Tendones y músculos Supraespinoso e Infraespinoso.
Discriminar ambos tendones con la máxima precisión. Afectaciones clínicas más habituales. Pruebas funcionales. Errores más comunes. Casos clínicos. Valoración ecográfica para la prevención de lesiones en deportistas de alto nivel.

4- Tendón y Músculo Subescapular.
Nueva proyección de su vientre muscular. Punto diana. Qué se debe ener muy en cuenta para su valoración. Casos clínicos.

5- Rodete Glenoideo y Refuerzo capsular.
Visualización anterior, posterior, superior e inferior. Pruebas funcionales para observar su afectación. Consecuencias clínicas más comunes. Evolución. Casos clínicos.

6- Inserción del Tendón del Bíceps Braquial.
Valoración funcional nueva proyección. Trucos para la visualización de su expansión aponeurótica "lacertus fibrosus" y pruebas dinámicas para comprobar su integridad. Errores más comunes. Casos clínicos.

7- Tendón de los Epicondíleos.
Zonas más comunes de lesión. Pruebas dinámicas para la detección de lesiones más pequeñas. Pruebas funcionales con transmisión de cargas sobre el tejido tendinoso y su correlación con posible lesión. "Tips" para detectar la rama nerviosa sensitiva relacionada con el dolor. Casos clínicos.

DOCENTES

Dra. Ana de Groot Ferrando
Dr. Jacinto Javier Martínez Payá
Dña. Cristina Sánchez Sobrino
D. Alberto García Godino
Dr. Adrián Benito Domingo
D. Edgar Aljaro Arévalo

MUPTHERAPY

II. MIEMBRO SUPERIOR

8- Tendón Común Epitroclear.
Área de mayor alteración. Pruebas funcionales para determinar la estructura más implicada en la lesión. "Tips" para detectar la relación sintomática con afectación neural. Casos clínicos.

9- Tendón común de los Epitrocleares.
Zona más comunes de lesión. Pruebas dinámicas para la detección de lesiones más pequeñas. Pruebas funcionales. Correlación sintomática con la raiz sensitiva más próxima. Casos clínicos.

10- Primer Compartimento extensor de la muñeca.
Discriminar los tipos de alteraciones en los distintos tejidos que dan un mismo síntoma. Casos clínicos.

11. Nervio Mediano.
Características estructurales y pruebas dinámicas en las afectaciones del Síndromes del Túnel del Carpo. Variantes anatómicas. Casos clínicos.

12. Ligamentos Carpianos.
Cómo detectar inestabilidades de la muñeca. Qué signos ecográficos tienen los síntomas de pinchazo. Casos clínicos.

II. MIEMBRO INFERIOR

13. Labrum Coxofemoral.
Signos ecográficos y pruebas funcionales para los "impingement" de cadera. Qué debemos tener en cuenta. Casos clínicos.

14. Nervio Femoral.
Trucos para la detección del Nervio Femoral lo más craneal posible. Precauciones importantes a tener en cuenta. Errores más comunes. Variantes anatómicas. Casos clínicos.

15. Músculo Pectíneo.
Relevancia clínica. Precauciones. Relación con el Nervio Obturador Accesorio. Variantes anatómicas. Casos clínicos.

DOCENTES

Dra. Ana de Groot Ferrando
Dr. Jacinto Javier Martínez Payá
Dña. Cristina Sánchez Sobrino
D. Alberto García Godino
Dr. Adrián Benito Domingo
D. Edgar Aljaro Arévalo

MUPTHERAPY

II. MIEMBRO INFERIOR

16. Nervio obturador.
Relación con sintomatología de Aductores y rodilla. Visualización proximal. Casos clínicos.

17. Hernias inguinales directas e indirectas.
Cómo detectarlas cuando son pequeñas. Maniobras dinámicas. Urgencias. Errores más comunes de exploración. Casos clínicos.

18. Recto Anterior Cuadriceps.
"Tips" a tener en cuenta durante su exploración para dar con la zona diana. Afectación del septo y tendón recurrente. Errores más comunes de exploración. Que tener en cuenta para evitar recividas. Casos clínicos.

19. Tendón Rotuliano.
Determinar la zona de mayor afectación. Relación clínica con estructuras periféricas. Observar la transmisión de cargas ecográfica en su afectación. Exploraciones para la prevención. Casos clínicos.

20. Glúteo Medio y Menor.
Exploración tendinosa. Pruebas de estabilidad funcional. "Tips" rápidos para la localización de los nervios glúteos. Casos clínicos.

21. Piramidal de la Pelvis.
Cómo determinar si realmente irrita o no al Nervio Ciático. Síndrome del conductor. Valoración funcional. Variantes anatómicas. Casos clínicos.

22. Pelvitrocantereos.
"Tips" para la rápida ubicación de la musculatura. Relación con el Nervio Ciático. Relevancia clínica en las Ciatalgias. Casos clínicos.

23. Nervio Ciático.
Como determinar el punto de afectación. Posibles adherencias. Neurodinamia. Variantes anatómicas. Casos clínicos.

24. Isquiosurales.
Afectaciones más relevantes en su tendón común y vientres musculares. Errores de exploración más comunes. Donde mirar y qué detectar para evitar recidivas lesionales. Casos clínicos.

DOCENTES

Dra. Ana de Groot Ferrando
Dr. Jacinto Javier Martínez Payá
Dña. Cristina Sánchez Sobrino
D. Alberto García Godino
Dr. Adrián Benito Domingo
D. Edgar Aljaro Arévalo

MUPTHERAPY

II. MIEMBRO INFERIOR

25. Meniscos.
Diferentes tipos de afectaciones. Cómo detectar la zona de mayor conflicto. Puntos diana en su periferia. Pruebas biomecánicas fundamentales en la clínica. Casos clínicos.

26. Receso posterior capsular de la rodilla.
Qué y como debemos explorarla. Quistes de Baker y su comportamiento. Pruebas biomecánicas. Casos clínicos.

27. Vasos sanguíneos.
Valoración básica según sintomatología similar a la sobrecarga. Dónde y cuándo mirar. Casos clínicos.

IV. CABEZA Y CUELLO

33. Discos invertebrales cervicales.
Cómo se observan los discos intervertebrales. Hernias discales. Precauciones importantes durante la exploración. Raíces nerviosas de todos los niveles vertebrales cervicales. Casos clínicos.

34. Nervios cervicales superficiales (sensitivos).
Dónde localizarlos y su relación con el miembro superior. Precauciones importantes a seguir durante la exploración.

35. Nervios cervicales profundos (motores).
Dónde localizarlos y su relación con el miembro superior. Precauciones importantes a tener en cuenta.

36. Nervio Supraescapular del cuello.
Localización. Precauciones importantes. Variantes anatómicas. Casos clínicos.

37. ATM.
Valoración funcional. Afectaciones en su disco. Estructuras a valorar en pacientes sintomáticos. Musculatura periférica. Casos clínicos.

38. Nervio Facial.
Relevancia clínica y dónde observarlo con seguridad. Precauciones.Casos clínicos.

39. Nervio Occipital Mayor "Nervio de Arnold".
Posibles afectaciones. Precauciones importantes durante su exploración. Casos clínicos.

DOCENTES

Dra. Ana de Groot Ferrando
Dr. Jacinto Javier Martínez Payá
Dña. Cristina Sánchez Sobrino
D. Alberto García Godino
Dr. Adrián Benito Domingo
D. Edgar Aljaro Arévalo

MUPTHERAPY

V. COLUMNA

40. Discos intervertebrales lumbares.
Ventana para su valoración. Cómo se visualizan las hernias lumbares. Precauciones relevantes a tener en cuenta. Casos clínicos.

41. Nervios Ilioinguinal y Iliohipogástrico.
"Tips" para su rápida localización a su salida en columna. Sintomatología más comun. Casos clínicos.

42. Psoas.
Porción lumbar. Ventana más segura. Precauciones importantes a tener en cuenta. Pruebas funcionales. Casos clínicos.

43. Rectos del abdomen.
Diastasis abdominales. Cómo determinar el mejor tipo de contracción para cada persona según sus características. Mediciones más comunes. Evolución. Casos clínicos.

44. Oblicuos y Transverso del Abdomen.
Afectaciones más comunes. Cómo se manifiestan y cómo detectarlas. Pruebas funcionales para su correcta activación. Casos clínicos.