



“SENSIBILIZACIÓN ESPINAL SEGMENTARIA”

**Nuevas Fronteras en la Matriz del dolor Neuromusculoesquelético:
Integración de los mecanismos del dolor con los hallazgos físicos objetivos y estrategias de
tratamiento**

ORGANIZA: Universidad de Castilla La Mancha en colaboración con los Seminarios Travell y Simons ®

PRESENTACIÓN

El dolor crónico se caracteriza por profundos cambios en la excitabilidad neuronal y en la arquitectura de la matriz del dolor. Además, los cambios dinámicos que ocurren durante la iniciación, amplificación y perpetuación de los síndromes de dolor crónico proporcionan información sobre algunos de los efectos observados después de la punción seca y otras modalidades de medicina física.

En este curso, los participantes podrán aprender importantes habilidades palpatorias y como identificar hallazgos físicos objetivos sugestivos de sensibilización segmentaria espinal (SSS) en sus pacientes con dolor crónico. Además se practicarán técnicas específicas de punción y otras modalidades terapéuticas para desensibilizar el segmento espinal implicado, así como se aprenderá como determinar objetivamente, si las manifestaciones físicas de SSS han sido resueltas con el tratamiento elegido.

Además es necesario destacar la relevancia del docente del curso, de prestigio internacional en el campo del dolor crónico, el profesor **Dr. Jay P. Shah** es investigador clínico y fisiatra in Bethesda, Maryland, USA. Además es instructor del curso de "Acupuntura estructural para médicos" de la Harvard Medical School.

DIRECTOR: ANA ISABEL TORRES COSTOSO, TITULAR DE LA E.U.E. Y F. DE TOLEDO.
ANAISABEL.TORRES@UCLM.ES

DIRIGIDO A: Diplomados en Fisioterapia o Licenciados en Medicina que puedan acreditar formación previa en punción seca.

ACREDITACIÓN: “Certificado de Aprovechamiento” de 20 horas (2 créditos).

PRECIO: 350,00 €.

LUGAR DE CELEBRACIÓN: .E.U.E. Y FISIOTERAPIA DE TOLEDO

Nº MÁXIMO DE PLAZAS: 30

PREINSCRIPCIÓN Y MATRICULACIÓN: Por riguroso orden de preinscripción hasta completar el número de plazas, en todo caso hasta el 5 de Junio de 2016

➤ **FECHAS:** 10 y 11 de Junio de 2016

HORARIO: 8.30-14.00 y de 16.00-20.30

PROFESORADO:

Dr. Jay P. Shah: 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".

Traducción. D. José Miota Ibarra: Fisioterapeuta especialista en síndrome de dolor miofascial.

PROGRAMA:

- 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.