

# 1.<sup>er</sup> NIVEL

## PROGRAMA OFICIAL DE OSTEOPATÍA

30 CRÉDITOS  
ECTS



1 AÑO  
ACADÉMICO



AULA  
VIRTUAL



EOM  
España

# OBJETIVOS

## Objetivos Generales

Al final de la formación, el alumno del curso contará con los conocimientos y la formación necesaria que le capacitará para aplicar de forma correcta la metodología “Manual Osteopática” de forma que el nivel de asistencia profesional redunde en la mejor resolución de la patología a la que se enfrenta, en este caso a nivel de columna vertebral, articulación sacro-ilíaca, cintura escapular, codo, muñeca y mano.

El objetivo final es mejorar el conocimiento del fisioterapeuta del paciente, tanto en el aspecto evaluativo como en el terapéutico.

## Objetivos específicos

Reforzar sus conocimientos anatomofisiológicos de las diferentes estructuras corporales sobre las que han de desarrollar su acción profesional.

Conocer con profundidad los diferentes cuadros patológicos que se circunscriben a las áreas corporales estudiadas con objeto de perfeccionar su conocimiento y optimizar su valoración de estos procesos, a nivel de columna vertebral, articulación sacro-ilíaca, cintura escapular, codo, muñeca y mano.

Conocer y desarrollar la metodología de la “Terapia Manual Osteopática” como un instrumento terapéutico válido para la resolución de los problemas que plantean los enfermos que solicitan su servicio profesional.

# Contenido

OBJETIVOS .....	2	VI. NEURALGIA CERVICAL Y SÍNDROME DE LOS DESFILADEROS.....	25
Objetivos Generales .....	2	VII. ENFERMEDAD DE PAGET.....	25
Objetivos específicos .....	2	VIII. TORTÍCOLIS NO TRAUMÁTICAS .....	25
<b>BASES METODOLÓGICAS, BIOMECÁNICA, NEUROFISIOLOGÍA OSTEOPÁTICA, INTRODUCCIÓN AL DIAGNÓSTICO Y A LAS TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS. RAZONAMIENTO CLÍNICO OSTEOPÁTICO .....</b>	<b>4</b>	XI. TUMORES BENIGNOS.....	26
I. POSTUROLOGÍA .....	4	<b>X. WHIPLASH .....</b>	<b>26</b>
II. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA DE LA OSTEOPATÍA	4	XI. TÉCNICAS PARA RAQUIS CERVICAL.....	27
III. DOLOR REFERIDO .....	5	<b>MIEMBRO SUPERIOR: CINTURA ESCAPULAR .....</b>	<b>29</b>
IV. NEUROFISIOLOGÍA .....	5	I. GENERALIDADES DEL HOMBRO .....	29
V. LEYES OSTEOPÁTICAS. LEYES DE <b>FRYETTE</b> .....	<b>6</b>	II. BIOMECÁNICA DE LA CINTURA ESCAPULAR ...	29
VI. LESIONES OSTEOPÁTICAS (Disfunciones somáticas) .....	6	III. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL HOMBRO....	30
VII. OTRAS DISFUNCIONES OSTEOPÁTICAS.....	7	IV. PATOLOGÍA MUSCULAR DEL HOMBRO.....	31
VIII. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO .....	7	V. ANATOMÍA CINTURA ESCAPULAR .....	32
IX. TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS .....	7	VI. ARTICULACIÓN GLENO-HUMERAL .....	33
X. INTRODUCCIÓN A LA TÉCNICA DE JONES. ....	8	VII. ARTICULACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR .....	33
<b>RAQUIS LUMBAR .....</b>	<b>9</b>	VIII. ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR .....	34
I. ANATOMÍA LUMBAR .....	9	IX. ARTICULACIÓN OMOTORÁCICA.....	34
II. BIOMECÁNICA.....	9	XI. TÉCNICAS PARA CINTURA ESCAPULAR .....	35
III. FISIOPATOLOGÍA .....	9	<b>MIEMBRO SUPERIOR: .....</b>	<b>38</b>
IV. PATOLOGÍA .....	10	<b>CODO, MUÑECA Y MANO .....</b>	<b>38</b>
V. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO.....	10	I. CODO. ....	38
VI. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO. ....	11	II. BIOMECÁNICA DEL CODO .....	38
<b>COLUMNA DORSAL.....</b>	<b>13</b>	III. DISFUNCIÓN SOMÁTICA DEL CODO .....	38
I. GENERALIDADES ANATÓMICAS .....	13	IV. EXAMEN FUNCIONAL DEL CODO .....	39
II. BIOMECÁNICA .....	13	V. PATOLOGÍA DIFERENCIAL DEL CODO .....	39
III. PATOLOGÍA MÉDICA.....	13	VI. PATOLOGÍA MUSCULAR DEL CODO .....	40
IV. PATOLOGÍA MUSCULAR .....	14	VII. TENDINITIS DEL CODO .....	40
V. PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA .....	14	VIII. MUÑECA Y MANO .....	40
VI. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO .....	15	IX. ANATOMÍA DE LOS DEDOS .....	41
VII. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO.....	16	X. BIOMECÁNICA DE LA MUÑECA .....	41
<b>ARTICULACIÓN SACROILÍACA .....</b>	<b>18</b>	XI. DISFUNCIÓN OSTEOPÁTICA DE LA MUÑECA	41
I. ANATOMÍA (Generalidades) .....	18	XII. PATOLOGÍA DE LA MANO Y DEDO .....	42
II. BIOMECÁNICA .....	18	XIII. EL PULGAR .....	42
III. DISFUNCIONES ILIOSACRAS .....	19	XIV. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL PULGAR...	43
IV. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL .....	19	XV. DISFUNCIONES OSTEOPÁTICAS DEL PULGAR .	43
V. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO .....	20	XVI. TÉCNICAS PARA CODO, MUÑECA Y MANO ...	43
VI. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO.....	21	<b>CONTENIDOS NO PRESENCIALES.....</b>	<b>46</b>
VI. TEST SACROILÍACO .....	22	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I .....	46
<b>RAQUIS CERVICAL .....</b>	<b>23</b>	PATOLOGÍA MÉDICA: EMBRIOLOGÍA.....	47
I. ANATOMÍA CERVICAL .....	23	HISTOLOGÍA.....	48
II. BIOMECÁNICA CERVICAL .....	23	BIOMECÁNICA I, GENERALIDADES, COLUMNA Y ATM .....	50
III. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO .....	24	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA .....	52
IV. PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA .....	24	PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: DIAGNÓSTICO POR IMAGEN .....	53
V. PATOLOGÍA SEGÚN TEJIDO.....	24	REUMATOLOGÍA .....	54
		RADIOLOGÍA I .....	59

# BASES METODOLÓGICAS, BIOMECÁNICA, NEUROFISIOLOGÍA OSTEOPÁTICA, INTRODUCCIÓN AL DIAGNÓSTICO Y A LAS TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS. RAZONAMIENTO CLÍNICO OSTEOPÁTICO

## I. POSTUROLOGÍA

- ▶ Introducción a la posturología.
  - Arquitectura de la bóveda romana.
  - Aplicación del concepto bóveda romana a la arquitectura del raquis.
  - Trastornos posturales.
  - Desequilibrio postural lateral por pierna corta derecha.
  - Etiología de los trastornos posturales.
  - Repercusiones de un valgo/varo de calcáneo.
  - Captor ocular.
  - Captor estomatognático.
  - Efecto de una interferencia oclusal.
  - Trastornos estomagtonáticos y desequilibrio postural.
  - Efecto *Turgor*.

## II. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA DE LA OSTEOPATÍA

- ▶ Historia de las manipulaciones.
- ▶ Definición de Osteopatía.
- ▶ Principios de la Osteopatía.
- ▶ Historia de la Osteopatía.

- ▶ Principios de la medicina osteopática.
- ▶ Osteopatía en otros países.
- ▶ Personajes ilustres en la Osteopatía.

### III. DOLOR REFERIDO

- ▶ La inervación articular.
- ▶ El dolor proyectado.
- ▶ El dolor referido.
- ▶ Inervación del intestino.
- ▶ Características del dolor según el tejido.
- ▶ Dolor referido cardíaco.
- ▶ Fisiopatología de los dolores referidos.

### IV. NEUROFISIOLOGÍA

- ▶ Definición de facilitación.
- ▶ Facilitación e inhibición.
- ▶ Factores que controlan la actividad eferente.
- ▶ Experiencia de Denslow.
- ▶ Dermatomas, miotomas y esclerotomas del miembro superior.
- ▶ Sistema neurovegetativo y sus influencias.
- ▶ Facilitación medular a partir de un esguince de tobillo.
- ▶ Concepto esquemático del efecto e una reacción vasoquímica.
- ▶ Enfermedad somato-visceral.
- ▶ Reflejo víscero-somático.
- ▶ Conceptos de la osteopatía actual.



## V. LEYES OSTEOPÁTICAS. LEYES DE *FRYETTE*

- ▶ Biomecánica vertebral según las leyes de Fryette.
- ▶ Recuerdo de la fisiología articular de la flexión–extensión vertebral.
- ▶ Las leyes de Fryette:
  - 1.<sup>a</sup> Ley: NSR.
  - 2.<sup>a</sup> Ley: ERS, FRS.
- ▶ Disfunciones somáticas vertebrales: ERS, FRS, NRS.
- ▶ Hipomovilidad e hipermovilidad compensadora.
- ▶ Mecanismo neurológico de la hipermovilidad reaccional.
- ▶ Lesiones primarias y adaptación.
- ▶ La ley de Martindale.

## VI. LESIONES OSTEOPÁTICAS (Disfunciones somáticas)

- ▶ Funcionamiento del sistema *Gamma*.
- ▶ Sistema *Gamma*.
- ▶ El reflejo de estiramiento como mecanismo de retroalimentación negativa.
- ▶ Coactivación *Alfa-Gamma* durante el movimiento voluntario.
- ▶ El control suprasegmentario.
- ▶ Inhibición recíproca de Sherrington.
- ▶ Receptor tendinoso de Golgi.
- ▶ Mecanismo neurológico de la disfunción somática.
- ▶ La disfunción somática.
- ▶ Metámera.
- ▶ Reflejo neurovascular vertebral.



## VII. OTRAS DISFUNCIONES OSTEOPÁTICAS

- ▶ Disfunciones osteopáticas.
- ▶ Disfunciones viscerales.
- ▶ Disfunciones fasciales.
- ▶ Disfunciones craneales.
- ▶ El tejido conjuntivo y muscular.

## VIII. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

- ▶ Conceptos de estadística.
- ▶ Protocolo de diagnóstico:
  - Anamnesis.
  - Examen de la postura.
  - Dolor de los movimientos activos.
  - Examen neurológico y ortopédico.
  - Examen osteopático.
  - Pruebas complementarias.
  - Diagnóstico diferencial.

## IX .TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS

- ▶ Nivel Posición paciente para lumbar roll
- ▶ Nivel posición terapeuta para lumbar roll
- ▶ Relajación miofascial pelvis en decúbito
- ▶ *Spray and stretch* escalenos
- ▶ *Stretching* espinales en extensión
- ▶ Técnica de articulación pisiformes cruzados

- ▶ Técnica de Cathie
- ▶ Técnica de relajación miofascial lumbar
- ▶ Técnica de *Thrust* para L3 en ERS. Bufanda

## X. INTRODUCCIÓN A LA TÉCNICA DE JONES.



# RAQUIS LUMBAR

## I. ANATOMÍA LUMBAR

- ▶ Generalidades.
- ▶ Vértebra lumbar tipo.
- ▶ Sistema articular y ligamentario.
- ▶ Sistema muscular.

## II. BIOMECÁNICA

- ▶ Análisis biomecánico de los movimientos del raquis lumbar:
  - Movimiento de extensión.
  - Movimiento de flexión.
  - Movimiento de lateroflexión.
  - Movimiento de rotación.

## III. FISIOPATOLOGÍA

- ▶ Lesión osteopática o disfunción somática.
- ▶ Hipermovilidad e hipomovilidad.
- ▶ Objetivos del tratamiento osteopático.
- ▶ Leyes de Fryette.
- ▶ Leyes de Lovett y Brother.
- ▶ Leyes de Martindale.



## IV. PATOLOGÍA

- ▶ Tipos de hernias:
  - Hernia discal subligamentaria.
  - Hernia exteriorizada o transligamentaria.
- ▶ Artrosis lumbar:
  - Fisiopatología.
  - Signos clínicos.
  - Objetivos del tratamiento osteopático.
  - Discartrosis y estenosis raquídea.

## V. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

- ▶ Anamnesis.
- ▶ Estudios radiológicos.
- ▶ Inspección.
- ▶ Palpación.
- ▶ Examen neurológico.
- ▶ Test diagnósticos:
  - *Quick Scanning*.
  - Evaluación de los esclerotomas sobre apófisis espinosas.
  - Evaluación de los esclerotomas sobre apófisis articulares.
  - Evaluación de las posterioridades Test de Mitchell.
  - Evaluación del psoas ilíaco.



## VI. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO.

- ▶ Técnicas musculares - Cuadrado Lumbar - Técnica de *stretching* en decúbito lateral.
- ▶ Técnicas musculares - Cuadrado Lumbar - Técnica de *spray and stretch*.
- ▶ Técnicas musculares - Psoas Iliaco - Técnica neuromuscular del psoas.
- ▶ Técnicas musculares - Psoas Iliaco - Técnica de bombeo del psoas.
- ▶ Técnicas musculares - Psoas Iliaco - Técnica de *spray and stretch* del psoas iliaco.
- ▶ Técnicas musculares - Psoas Iliaco - Técnica de energía muscular del psoas iliaco.
- ▶ Técnicas musculares - espinales - Técnica de *stretching* espinales lumbares.
- ▶ Técnicas musculares - espinales - Técnica de inhibición.
- ▶ Técnicas musculares - espinales - Técnica de *spray and stretch*.
- ▶ Técnicas musculares - espinales - Técnica de relajación miofascial.
- ▶ Técnicas musculares - Neuromuscular lumbar.
- ▶ Técnicas manipulativas con *Thrust*- Posición del terapeuta en lumbar-roll.
- ▶ Técnicas manipulativas con *Thrust*- Posición del paciente en lumbar-roll.
- ▶ Técnicas manipulativas con *Thrust* - Lumba-roll con corrección ERS.
- ▶ Técnicas manipulativas- Técnica de *Thrust* en rotación compresión para lesión ERS.
- ▶ Técnicas manipulativas con *Thrust* - Técnica de lumbar-roll para disfunción en FRS derecha.
- ▶ Técnicas de Energía - muscular - Corrección de E.R.S. d
- ▶ Técnicas de Energía - muscular - Corrección de F.R.S. d
- ▶ Técnicas de Energía- muscular - Corrección de N.S.R. izquierda.



- ▶ Técnicas ligamentarias - Técnica para los ligamentos interespinosos.
- ▶ Técnicas ligamentarias - Técnica articularia.
- ▶ Técnicas ligamentarias - Técnica de *stretching* ligamentos iliolumbares.
- ▶ Jones- Puntos anteriores L2 a L5.
- ▶ Jones - Puntos anteriores L3 a L4.
- ▶ Jones- Puntos posteriores lumbares y sacroiliaca.



# COLUMNA DORSAL

## I. GENERALIDADES ANATÓMICAS

- ▶ Generalidades del raquis torácico.
- ▶ Osteología de las vértebras torácicas.
- ▶ Artrología del raquis torácico.
- ▶ Ligamentos del raquis torácico.
- ▶ Miología del raquis torácico.

## II. BIOMECÁNICA

- ▶ Fisiología articular del raquis torácico.
- ▶ Movilidad del raquis torácico:
  - Extensión.
  - Flexión.
  - Lateroflexión.
  - Rotación.

## III. PATOLOGÍA MÉDICA

- ▶ Afecciones tumorales del raquis:
  - Metástasis vertebrales.
  - Enfermedad de Hodgkin.
  - Osteosarcoma.
  - Tumores benignos.
  - Angioma vertebral.



- Mieloma múltiple.
  - Enfermedad de Kahler.
  - Neurinoma torácico.
- ▶ Afecciones reumatológicas:
- Osteoporosis.
  - Pelviespondilitis reumática.
  - Espondiloliscitis tuberculosa.
  - Espondilodiscitis de gérmenes banales.
  - Espondilodiscitis bruceliana.
  - Espondilodiscitis.
  - Artritis reumática.
  - Artrosis.

#### **IV. PATOLOGÍA MUSCULAR**

- ▶ Trasversos espinosos.
- ▶ Ilioscostal.
- ▶ Trapecio medio.
- ▶ Dorsal ancho.
- ▶ Romboides.
- ▶ Serrato menos posteroinferior.

#### **V. PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA**

- ▶ Hernias discales.
- ▶ Escoliosis.
- ▶ Dorsalgias.



- Disfunciones osteopáticas dorsales.
  - Hipermovilidad e hipomovilidad a nivel torácico.
  - Disfunciones de flexión bilateral (cifosis).
  - Disfunciones de anterioridad.
  - Disfunciones de NSR.
  - Disfunciones de ERS.
  - Disfunciones de FRS.
- ▶ Lesión neuromuscular.

## VI. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

- ▶ Diagnóstico diferencial.
- Angina de pecho.
  - Pericarditis.
  - Aneurisma.
  - Embolia pulmonar.
  - Hernia diafragmática.
  - Inflamación de la vejiga.
- ▶ Dolores referidos viscerales:
- Duodeno.
  - Vías biliares.
  - Estómago.
  - Pulmones.
  - Corazón.
- ▶ Plan diagnóstico:
- Inspección.



- Palpación estática:
  - *Quick scanning*.
  - Dermalgia refleja.
  - Apófisis espinosa dolorosa.
- Palpación dinámica:
  - Test de movilidad analítico.
  - Test de Mitchell.
  - Test en láteroflexión.
  - Test en rotación.
- Radiología.
  - ▶ Afecciones reumáticas (PR, PSR, Reiter, Psoriasis articular).
  - ▶ Espondilodiscitis.

## VII. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO

- ▶ *DOG* - Técnica en extensión para disfunción de flexión bilateral.
- ▶ *DOG* - Técnica en flexión para disfunción de extensión bilateral.
- ▶ *DOG* - Técnica para E.R.S. i
- ▶ *DOG* - Técnica para F.R.S. d
- ▶ *DOG* para disfunción en FRS derecha de una dorsal alta.
- ▶ *DOG* - Técnica invertida.
- ▶ Técnica de inhibición de los espinales.
- ▶ *Lift off* de dorsales medias.
- ▶ *Lift off* de dorsales bajas.
- ▶ Músculo energía para disfunción en ERS derecha de dorsales altas.
- ▶ Músculo energía E.R.S. d dorsales bajas.



- ▶ Músculo energía F.R.S. derecha dorsales bajas.
- ▶ Músculo energía F.R.S. d dorsales altas.
- ▶ Músculo energía N.S.R. i dorsales altas.
- ▶ Músculo energía para NSRi de dorsales bajas.
- ▶ *Stretching* sentado en extensión.
- ▶ *Stretching* en decúbito prono.
- ▶ Técnica de articulación con los pisiformes cruzados.
- ▶ Técnica de rotación sentado según Fryette.
- ▶ Técnica de Fryette modificada.
- ▶ Técnica B.S.O en extensión.
- ▶ Jones - Puntos anteriores T1 a T2.
- ▶ Jones - Puntos anteriores T1 a T3.
- ▶ Jones - Puntos anteriores T3 a T6.
- ▶ Jones - Puntos anteriores T5 a T8.
- ▶ Jones - Puntos anteriores T9 a L1.
- ▶ Jones - Puntos posteriores T1 a T5.
- ▶ Jones - Puntos posteriores T5 a T12.



# ARTICULACIÓN SACROILÍACA

## I. ANATOMÍA (Generalidades)

- ▶ Composición.
- ▶ Morfología.
- ▶ Estructura.
- ▶ Hueso coxal.
- ▶ Superficies articulares de la ASI.
- ▶ Tipo de articulaciones.
- ▶ Medios de unión ligamentaria.
- ▶ Nervios.
- ▶ Vascularización.
- ▶ Músculos.
- ▶ Pubis.

## II. BIOMECÁNICA

- ▶ Fisiología articular de la ASI.
- ▶ Movimientos y ejes de movimiento:
  - Rotación posterior.
  - Rotación anterior.
- ▶ Equilibrio transversal de la pelvis:
  - Bipedestación.
  - En apoyo monopodálico.
  - Durante la marcha.



- En decúbito.

### III. DISFUNCIONES ILIOSACRAS

- ▶ Fisiología articular de las disfunciones:
  - Rotación ilíaca posterior.
  - Rotación externa del ilíaco.
  - Rotación ilíaca anterior.
  - Rotación interna del ilíaco.
  - Lesión *in-flare*.
  - Lesión *out-flare*.
  - Disfunción ilíaca *up-slip*.
  - Lesiones fisiológicas.
  - Lesiones traumáticas.
  - Lesiones secundarias por cadenas lesionales.
  - Lesiones propias del pubis.
- ▶ Piramidal.

### IV. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- ▶ Patologías traumáticas:
  - Lesiones propias del pubis.
  - Lesiones vasculares.
  - Complicaciones de las fracturas o traumatismos de la pelvis.
  - Tratamiento fracturas.
- ▶ Enfermedades de las articulaciones sacroilíacas:
  - Artritis.



- Artritis piógenas o sépticas.
  - Osteoartritis tuberculosa de las ASI.
  - Espondiloartritis anquilosante.
  - Artritis reumática sacroilíaca.
  - Artritis sacroilíacas aisladas.
  - Osteítis condensante del ilíaco.
  - Síndrome doloroso de la sacroilíaca.
  - Artrosis.
  - Enfermedad de Paget.
- ▶ Patología de la sínfisis púbica:
- Osteoitis púbica.

## V. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

- ▶ Anamnesis.
- ▶ Inspección.
- ▶ Palpación.
- ▶ Test osteopáticos:
  - *Quick Scaning*.
  - Test de Thompson.
  - Test de Derbolowsky.
  - Test de Guillet.
  - Test de Downing.
  - Test de abducción-aducción de cadera en sedestación para la movilidad de la ASI.
  - Test de movilidad para la sínfisis púbica.



## VI. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO

- ▶ Ilíaco anterior - Técnica Chicago para ilíaco anterior izquierdo.
- ▶ Ilíaco anterior - Energía-muscular para ilíaco anterior.
- ▶ Ilíaco anterior - *Thrust* directo para ilíaco anterior derecho.
- ▶ Ilíaco anterior - *Thrust* para ilíaco anterior izquierdo con *kick*.
- ▶ Ilíaco anterior - *Thrust* para ilíaco anterior izquierdo sin *kick*.
- ▶ Ilíaco posterior - Energía muscular para ilíaco posterior.
- ▶ Ilíaco posterior - *Thrust* directo para ilíaco posterior derecho.
- ▶ Ilíaco posterior - *Thrust* para ilíaco posterior izquierdo con *kick*.
- ▶ Ilíaco posterior - *Thrust* para ilíaco posterior sin *kick*.
- ▶ Ilíaco posterior - Técnica en compresion para ilíaco posterior derecho.
- ▶ Rotación externa - Energía muscular para ilíaco en rotación externa a la izquierda.
- ▶ Rotación externa - *Thrust* para ilíaco en rotación externa a la izquierda.
- ▶ Rotación interna - Energía muscular para ilíaco en rotación interna a la derecha.
- ▶ *Thrust* para ilíaco en rotación interna a la izquierda.
- ▶ Otras técnicas - *Tug* para ilíaco en *up-slip* a la derecha.
- ▶ Tejidos blandos - Jones para el piramidal.
- ▶ Tejidos blandos - Energía muscular para el piramidal.
- ▶ Tejidos blandos - *Spray and stretch* para el piramidal.
- ▶ Tejidos blandos - *Stretching* en rotación interna en decúbito prono para el piramidal.
- ▶ Tejidos blandos - *Stretching* del piramidal en decúbito supino.



- ▶ Sínfisis púbica - Músculo energía para inferioridad de pubis.
- ▶ Sínfisis púbica - Técnica de *shoot gun* para pubis.
- ▶ Otras técnicas - Técnica global de la pelvis. ASI izquierda.
- ▶ Otras técnicas - Técnica articularia en decúbito supino.
- ▶ Otras técnicas - Técnica articularia en decúbito prono.
- ▶ Otras técnicas - Técnica de Gillet.
- ▶ Otras técnicas - *Thrust* iliofemoral en decúbito prono.
- ▶ Otras técnicas - Relajación miofascial para la pelvis.
- ▶ Otras técnicas. Técnica de Cathie.

## VI. TEST SACROILÍACO

- ▶ Test de Patrick-Fabere.
- ▶ Test de Gaeslin.
- ▶ Test por compresión.
- ▶ Test de apertura ala ilíaca



# RAQUIS CERVICAL

## I. ANATOMÍA CERVICAL

- ▶ Anatomía de la columna cervical.
- ▶ Orientación de las carillas.
- ▶ Sistema articular y ligamentario.
- ▶ Puntos de referencia morfológica a nivel cervical.
- ▶ Sistema muscular.
- ▶ Nervio sinusvertebral de Luschka.
- ▶ Nervios raquídeos cervicales.
- ▶ Plexo cervical.
- ▶ Plexo braquial.
- ▶ Fascia cervical.
- ▶ Cadena simpática cervical.
- ▶ Vascularización segmentaria de la médula (según Paulsen y Waschke).
- ▶ Venas (según Paulsen y Waschke).
- ▶ Vascularización del cuello.

## II. BIOMECÁNICA CERVICAL

- ▶ Equilibrio de la cabeza sobre el raquis cervical.
- ▶ Región cervical inferior (desde C2-C3 hasta C7-T1):
  - Flexo-extensión.
  - Lateroflexión.
  - Rotación



- Movimiento combinado lateroflexión-rotación.
- Movimiento de las uncovertebrales.
- La flexión de la cabeza y cuello.
- Esternocleidomastoideo.
- Trapecio.
- Grados de movilidad de la columna cervical (según Kapandji).

### III. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

- ▶ Anamnesis.
- ▶ Inspección.
- ▶ Test ortopédicos:
  - Test de Jackson.
  - Test de distracción.
  - *Hands-off* test.

### IV. PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA

- ▶ Cervicoartrosis.
- ▶ Síndrome de Barré-Lieou.
- ▶ Hernia discal.
- ▶ Repercusiones de una tracción sobre el nervio según Sutherland.
- ▶ Mecanismos de las neuralgias por compresión.

### V. PATOLOGÍA SEGÚN TEJIDO

- ▶ Lesiones cápsulo-articulares.
- ▶ Lesiones ligamentosas.



- ▶ Lesión muscular.

## **VI. NEURALGIA CERVICAL Y SÍNDROME DE LOS DESFILADEROS**

- ▶ Las neuralgias cervicobraquiales.
- ▶ Síndrome de los desfiladeros escapulo-torácicos.
- ▶ Protocolo de tratamiento.

## **VII. ENFERMEDAD DE PAGET**

- ▶ Definición.
- ▶ Causas.
- ▶ Síntomas.
- ▶ Signos.
- ▶ Tratamiento.

## **VIII. TORTÍCOLIS NO TRAUMÁTICAS**

- ▶ Tipos:
  - Tortícolis muscular.
  - Tortícolis postural.
    - Malformación articulación atlas-axis.
    - Ausencia ligamento trasverso.
- ▶ Tortícolis adquiridas:
  - Tortícolis espasmódica.
  - Tortícolis ocular.
  - Tortícolis neoplásica.



- Tortícolis neurológica.
  - Tortícolis funcional.
- ▶ Tratamiento.

## XI. TUMORES BENIGNOS

- ▶ Hemangioma.
- ▶ Crondroma.
- ▶ Osteoblastoma.
- ▶ Osteoblastoma condroma.
- ▶ Osteoma osteoide.
- ▶ Quiste aneurismático.

## X. WHIPLASH

- ▶ Las cervicalgias agudas traumáticas.
  - Definición de *whiplash*.
  - Lesiones cervicales bajas según Allan
  - Clasificación de los *whiplash* según Craft 1994
  - El *whiplash* craneosacro.
- ▶ El *whiplash* (choque posterior)
  - Fase I: Posición normal.
  - Fase II: Columna recta.
  - Fase III: Extensión de la cabeza.
  - Fase IV: Rebote.
- ▶ Discos vertebrales.
- ▶ Patrones de dolor referido articular.



- ▶ Disfunciones osteopáticas.
- ▶ Tratamiento de *whiplash*.
- ▶ Ritmos de tratamiento.

## XI. TÉCNICAS PARA RAQUIS CERVICAL

- ▶ Relajacion miofascial plano posterior.
- ▶ *Stretching* espinales en extensión.
- ▶ *Stretching* ECOM.
- ▶ *Spray and stretch* escaleno derecho.
- ▶ *Stretching* angular del omoplato izquierdo.
- ▶ *Stretching* en flexion.
- ▶ *Stretching* trapecio superior derecho en decúbito.
- ▶ *Stretching* trapecio superior izquierdo en laterocubito.
- ▶ *Spray and stretch* trapecio superior derecho.
- ▶ Técnica de articulacion en lateroflexion.
- ▶ Técnica de articulacion en rotación.
- ▶ Técnica de músculo energia para E.R.S.d de C3.
- ▶ Técnica de músculo energia para F.R.S.i de C3.
- ▶ Técnica de músculo energia para escaleno izquierdo.
- ▶ Técnica de *Thrust* para E.R.S.d de C3.
- ▶ Técnica de *Thrust* para F.R.S.i de C3.
- ▶ Técnica de Ashmore para E.R.S.i de C3.
- ▶ Jones - Puntos anteriores cervicales C1 A C2.
- ▶ Jones - Puntos anteriores cervicales C1 A C4.
- ▶ Jones - Puntos anteriores cervicales C3.

- ▶ Jones - Puntos anteriores cervicales C4.
- ▶ Jones - Puntos anteriores cervicales C5 A C6.
- ▶ Jones - Puntos anteriores cervicales C5 A T2.
- ▶ Jones - Puntos anteriores cervicales C7 A T1.



# MIEMBRO SUPERIOR: CINTURA ESCAPULAR

## I. GENERALIDADES DEL HOMBRO

- ▶ Influencias.
- ▶ Regla de los 4 dedos.
- ▶ Morfología palpatoria del hombro.
- ▶ Prueba de la protección escapular.
- ▶ Efectos de la facilitación medular según Irwin Korr.
- ▶ Signos clínicos de la facilitación medular.
- ▶ Disfunción C5-C6 y reciprocidad tónica antagonista a nivel del hombro.
- ▶ Hipomovilidad e hipermovilidad de la cintura escapular.
- ▶ Esquema lesional del hombro.
- ▶ Exploración del hombro.
- ▶ Generalidades sobre las disfunciones de la columna escapular.
- ▶ Síntomas de las disfunciones somáticas del hombro.
- ▶ Diagnóstico articular según Ciriax.
- ▶ Examen estático de la espalda.
- ▶ Examen dinámico durante la abducción.

## II. BIOMECÁNICA DE LA CINTURA ESCAPULAR

- ▶ La articulación escapulohumeral.
  - Función del ligamento glenohumeral.
  - Función de los ligamentos coraco-humerales.
- ▶ La articulación subacromiodeltoidea.

- ▶ Amplitud en los movimientos del hombro.
- ▶ Miología del hombro.
- ▶ Coaptación del hombro.
- ▶ Biomecánica del hombro.
- ▶ Movimientos combinados.
- ▶ Movimientos de exploración global del hombro.

### III. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL HOMBRO

- ▶ Incidencias radiológicas más habituales del hombro:
  - Hombro AP verdadera.
  - Hombro AP rotación interna.
  - Hombro AP rotación externa.
  - Hombro axilar.
- ▶ Diagnóstico diferencial:
  - Fractura troquiter.
  - Luxación anterointerna glenohumeral.
  - Artrosis glenohumeral.
  - Necrosis vascular cabeza humeral.
  - Poliartritis reumatoide glenohumeral.
  - Osteoblastoma.
  - Lesión rodete glenoideo.
  - Radiología reborde glenoideo.
  - Inestabilidad escapulohumeral (IRM).
  - Calcificaciones.
  - Capsulitis retráctil.



## IV. PATOLOGÍA MUSCULAR DEL HOMBRO

- ▶ Protocolo de tratamiento.
- ▶ Músculos del hombro y patología:
  - Coracobraquial: *Testing* del músculo coracobraquial.
  - Deltoides: Test del deltoides.
  - Subescapular: Test del músculo subescapular. Test de Gerber.
  - Supraespinoso: Test del supraespinoso. Maniobra de Jobe. Test de abducción resistida. Test del “poder vaciar”.
- ▶ Circulación en los tendones del manguito: zona crítica.
- ▶ Tendinitis calcificada.
- ▶ *Impingement*:
  - Maniobra de Hawkins.
  - Maniobra de *impingement*.
- ▶ Rotura del manguito de los rotadores: *Drop arm test*.
- ▶ Pectoral mayor: Test músculo pectoral mayor.
- ▶ Dorsal ancho: Test dorsal ancho.
- ▶ Infraespinoso:
  - Test músculo infraespinoso.
  - Maniobra de *Patte*.
- ▶ Redondo menor:
  - Test músculo infraespinoso.
- ▶ Redondo mayor:
  - Test muscular redondo mayor.
  - Test de extensión contra resistencia. Redondo mayor y deltoides posterior.



- ▶ Bíceps braquial:
  - Test de Gilchrist.
  - Maniobra de estiramiento porción larga del bíceps.
  - Maniobra de Speed.
- ▶ Luxación interna porción larga del bíceps.
  - Prueba de Yergason.
  - Prueba de Abbot-Saunders.
  - Test ligamento trasverso del húmero.
- ▶ Rotura tendón del bíceps.
- ▶ Rotura rodete glenoideo:
  - *Clunk Glenoid test.*
  - Test de rebote y tracción.
  - Test de tracción y empuje.
- ▶ Artrosis acromioclavicular:
  - Test del cruce del brazo.
- ▶ Músculos y osteopatía.

## V. ANATOMÍA CINTURA ESCAPULAR

- ▶ Clavícula.
- ▶ Omóplato.
- ▶ Esternón.
- ▶ Cabeza humeral.
- ▶ Topografía.
- ▶ Fascias importante de la región.
- ▶ Plexo braquial.



- ▶ Miología.

## VI. ARTICULACIÓN GLENO-HUMERAL

- ▶ Disfunción en anterioridad de la cabeza humeral.
- ▶ Diagnóstico de la disfunción de anterioridad glenohumeral.
- ▶ Disfunción en superioridad de la cabeza humeral.
- ▶ Diagnóstico de la disfunción en superioridad de la cabeza humeral.
- ▶ Disfunción en inferioridad de la cabeza humeral.
- ▶ Disfunción en posterioridad de la cabeza humeral.

## VII. ARTICULACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR

- ▶ Anatomía de la articulación acromioclavicular.
  - Ligamento conoides (posterointerno).
  - Ligamento trapezoides (anterointerno).
- ▶ Biomecánica de la articulación acromioclavicular.
  - Disfunciones de la articulación de la acromioclavicular.
  - Disfunción en separación de la acromioclavicular.
  - Disfunción en rotación anterior de la clavícula.
  - Diagnóstico de la articulación acromioclavicular.
  - Disfunción en rotación posterior de la clavícula.
  - Disfunción en separación de la acromioclavicular.
  - Disfunción en rotación anterior de la clavícula.
  - Disfunción en rotación posterior de la clavícula.



## VIII. ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR

- ▶ Anatomía de la articulación esternocostoclavicular.
- ▶ Biomecánica de la articulación.
- ▶ Patología muscular.
- ▶ *Testing*.
- ▶ Tratamiento.
- ▶ Esguinces y luxaciones esternoclaviculares.
- ▶ Artritis.
- ▶ Disfunciones de la articulación.
- ▶ Palpación de la articulación esternoclavicular.
- ▶ Diagnóstico de una superioridad esternoclavicular.
- ▶ Test de movilidad esternoclavicular en rotación de la clavícula (*Whiplash*).
- ▶ RX esternoclavicular.
- ▶ Disfunción en anterioridad de la esternoclavicular.
- ▶ Test de movilidad global de la articulación esternoclavicular.
- ▶ Diagnóstico de una anterioridad esternoclavicular.

## IX. ARTICULACIÓN OMOTORÁCICA

- ▶ Músculos que se insertan en la escápula.
- ▶ Biomecánica de la articulación omotorácica.
- ▶ Músculos motores del omóplato.
- ▶ Romboides mayor y menor.
- ▶ Angular del omóplato.
- ▶ Serrato mayor.
- ▶ Patología del omóplato.



- ▶ Disfunción de la articulación omotorácica.

## XI. TÉCNICAS PARA CINTURA ESCAPULAR

- ▶ Gleno-humeral - *Thrust* para anterioridad cabeza humeral en decúbito supino.
- ▶ Gleno-humeral - Gillet procúbiteo para cabeza anterior izquierda.
- ▶ Gleno-humeral - *Thrust* para cabeza humeral inferior derecha.
- ▶ Gleno-humeral - *Thrust* cabeza humeral superior derecha en decúbito supino.
- ▶ Gleno-humeral - *Thrust* cabeza humeral superior en sedestación.
- ▶ Gleno-humeral - *Thrust* posterioridad cabeza humeral izquierda.
- ▶ Acromioclavicular - *Dog*. Técnica para rotación anterior de clavícula derecha.
- ▶ Acromioclavicular - *Dog*. Técnica para rotación posterior de clavícula derecha.
- ▶ Acromioclavicular - *Lift off* acromioclavicular.
- ▶ Acromioclavicular - Músculo energía para rotación anterior clavícula izquierda.
- ▶ Acromioclavicular - Músculo energía para rotación posterior clavícula izquierda.
- ▶ Acromioclavicular - Reducción subluxación acromioclavicular izquierda.
- ▶ Acromioclavicular - *Snap* acromioclavicular derecha.
- ▶ Acromioclavicular - Técnica articular acromioclavicular.
- ▶ Acromioclavicular - Técnica de articulación acromioclavicular.
- ▶ Acromioclavicular - Técnica fisiológica para rotación anteropulsión.
- ▶ Acromioclavicular - Técnica fisiológica para rotación posterior de la clavícula.
- ▶ Esternoclavicular - Técnica de músculo energía para anterioridad.



- ▶ Esternoclavicular - Técnica de músculo energía para superioridad.
- ▶ Esternoclavicular - *Thrust* para anterioridad.
- ▶ Esternoclavicular - *Thrust* para anterioridad en laterocúbito.
- ▶ Esternoclavicular - *Thrust* con los pisiformes cruzados.
- ▶ Esternoclavicular - *Thrust* para superioridad.
- ▶ Esternoclavicular - *Thrust* para superioridad en laterocubito.
- ▶ Omotorácica - *Thrust* en báscula externa de omóplato.
- ▶ Omotorácica - *Thrust* en báscula interna de omóplato.
- ▶ Técnicas musculares - Jones Coracobraquial.
- ▶ Técnicas musculares - *Spray and stretch* deltoides.
- ▶ Técnicas musculares - *Stretching* deltoides.
- ▶ Técnicas musculares - *Spray and stretch* dorsal ancho.
- ▶ Técnicas musculares - *Stretching* dorsal ancho.
- ▶ Técnicas musculares - *Stretching* Infraespinoso.
- ▶ Técnicas musculares - *Spray and stretch* pectoral mayor.
- ▶ Técnicas musculares - *Stretching* pectoral mayor.
- ▶ Técnicas musculares - Reducción luxación del tendón de la porción larga del bíceps braquial.
- ▶ Técnicas musculares - Redondo mayor.
- ▶ Técnicas musculares - *Stretching* Romboides
- ▶ Técnicas musculares - Subclavio.
- ▶ Técnicas musculares - *Spray and stretch* subescapular.
- ▶ Técnicas musculares - *Stretching* subescapular.
- ▶ Técnicas musculares - Supraespinoso.
- ▶ Jones - Acromioclavicular.



- ▶ Jones - Angular del omoplato.
- ▶ Jones - Bolsa subacromiodeltoidea.
- ▶ Jones - Coracobraquial.
- ▶ Jones - Dorsal ancho.
- ▶ Jones - Pectoral menor.
- ▶ Jones - Redondo mayor.
- ▶ Jones - Serrato mayor.
- ▶ Jones - Subclavio.
- ▶ Jones - Subescapular.
- ▶ Jones - Supraespinoso.
- ▶ Jones - Tendon bicipital.



# MIEMBRO SUPERIOR: CODO, MUÑECA Y MANO

## I. CODO.

- Anatomía.
  - Superficies articulares.
  - Sinovial.
  - Medios de unión.
  - Miología.
  - Inervación.
  - Vascularización.

## II. BIOMECÁNICA DEL CODO

- ▶ Flexión:
  - Músculos flexores.
- ▶ Extensión:
  - Músculos extensores.
  - Coaptación articular.
  - Pronosupinación
  - Músculos pronadores.
  - Músculos supinadores.

## III. DISFUNCIÓN SOMÁTICA DEL CODO

- ▶ Disfunción de posterioridad de cabeza radial.



- ▶ Disfunción de anterioridad de cabeza radial.
- ▶ Pronación dolorosa en niños.
- ▶ Disfunción húmero-cubital en lateralidad interna.
- ▶ Disfunción húmero-cubital en lateralidad externa.
- ▶ Disfunción en rotación del cúbito.
- ▶ Disfunción en rotación externa del cúbito.
- ▶ Disfunción en rotación interna del cúbito.
- ▶ Patología muscular:
  - Bíceps braquial.
  - Braquial anterior.
  - Tríceps braquial.
  - Braquioradial.
  - Supinador corto.
  - Extensores de los dedos epicondíleos.
  - Radiales.

#### **IV. EXAMEN FUNCIONAL DEL CODO**

- ▶ Inspección.
- ▶ Palpación.
- ▶ Test ortopédicos:
  - Test de estiramiento en abducción del codo (valgo)
  - Test de codo en aducción (varo).

#### **V. PATOLOGÍA DIFERENCIAL DEL CODO**

- ▶ Fractura del codo:



- Cabeza radial.
- Olécranon.
- ▶ Artrosis del codo.
- ▶ Luxación del codo.
- ▶ Neuropatías de compresión:
  - Síndrome del nervio cubital en la disfunción en la lateralidad del húmero cubital.
  - Síndrome pronador redondo.
  - Síndromes de compresiones tronculares del nervio radial.

## VI. PATOLOGÍA MUSCULAR DEL CODO

- ▶ Extensor común de los dedos.
- ▶ Flexor común superficial.
- ▶ Palmar mayor y cubital anterior.
- ▶ Tendinitis.

## VII. TENDINITIS DEL CODO

- ▶ Epicondilalgia.
- ▶ Epitrocleitis.
- ▶ Otras tendinitis del codo.

## VIII. MUÑECA Y MANO

- ▶ Anatomía y biomecánica de la muñeca:
  - Articulación de la cámara proximal de la muñeca o radiocarpiano:
    - Anatomía ósea.



## **IX. ANATOMÍA DE LOS DEDOS**

- ▶ Huesos de los dedos de la mano.
- ▶ Músculos de los dedos de la mano.
- ▶ Flexor corto del pulgar.
- ▶ Oponente del pulgar.
- ▶ Aductor del pulgar.
- ▶ Palmar corto.
- ▶ Aductor del meñique.
- ▶ Flexor corto del meñique.
- ▶ Oponente del meñique.
- ▶ Lumbricales.
- ▶ Interóseos palmares.
- ▶ Interóseos dorsales.

## **X. BIOMECÁNICA DE LA MUÑECA**

- ▶ Flexor muñeca.
- ▶ Extensión de la muñeca.
- ▶ Abducción.
- ▶ Aducción.
- ▶ Pronosupinación.

## **XI. DISFUNCIÓN OSTEOPÁTICA DE LA MUÑECA**

- ▶ Mecanismos.
- ▶ Resumen de las hipermovilidad e hipomovilidad a nivel muñeca-mano.



- ▶ Subluxación posterior de la radiocarpiana.
- ▶ Disfunciones del escafoides.
- ▶ Disfunciones del semilunar.
- ▶ Disfunciones del hueso grande.
- ▶ Disfunciones del piramidal.
- ▶ Disfunción global en aducción de la muñeca.
- ▶ Disfunción de la base de los metacarpianos.
- ▶ Subluxación de la base de los metacarpianos.

## **XII. PATOLOGÍA DE LA MANO Y DEDO**

- ▶ Fractura de los dedos.
- ▶ Luxación de los dedos.
- ▶ Osteoartritis de los dedos.
- ▶ Rizartrosis pulgar.
- ▶ Artrosis de la muñeca.
- ▶ Poliartritis reumática.
- ▶ Reumatismo psoriásico.
- ▶ La enfermedad de Dupuytren.
- ▶ Tipos de parálisis nerviosos periféricos.
- ▶ Esguince de la metacarpo-falángica del dedo índice.
- ▶ Esguince de otros dedos.

## **XIII. EL PULGAR**

- ▶ Músculos del pulgar.



## XIV. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL PULGAR

- ▶ Fractura base metacarpiano del pulgar.
- ▶ Fractura del trapecio.
- ▶ Articulación trapecio-metacarpiana.
- ▶ Esguince del pulgar.
- ▶ Esguince de la metacarpofalángica.
- ▶ Rotura del ligamento colateral cubital en la articulación MCF del pulgar (pulgar del esquiador).

## XV. DISFUNCIONES OSTEOPÁTICAS DEL PULGAR

- ▶ Generalidades.
- ▶ Disfunción de la articulación trapecio-metacarpiana:
  - En flexión.
  - En extensión.
- ▶ Aducción.
- ▶ Musculatura.

## XVI. TÉCNICAS PARA CODO, MUÑECA Y MANO

### Miembro Superior: Codo

- ▶ Técnicas Musculares - *Stretching* bíceps braquial.
- ▶ Técnicas Musculares - *Stretching* del braquial anterior.
- ▶ Técnicas Musculares - *Stretching* del tríceps.
- ▶ Técnicas Musculares - *Spray and stretch* de los músculos radiales.
- ▶ Técnicas Musculares - *Stretching* del supinador corto.
- ▶ Técnicas Musculares - *Spray and stretch* del supinador corto.



- ▶ Técnicas Musculares - *Spray and stretch* del pronador redondo.
- ▶ Técnicas Musculares - *Stretching* de los músculos radiales.
- ▶ Técnicas Articulares - *Thrust* para lateralidad interna sentado.
- ▶ Técnicas Articulares - *Thrust* para lateralidad interna en decúbito.
- ▶ Técnica Articulación para lateralidad interna en decúbito supino.
- ▶ Técnicas Articulares - *Thrust* para lateralidad externa sentado.
- ▶ Técnicas Articulares - *Thrust* cabeza radial anterior sentado.
- ▶ Técnicas Articulares - *Thrust* para cabeza anterior en decubito.
- ▶ Técnicas Articulares - *Thrust* para cabeza del radio posterior por contacto indexial.
- ▶ Técnicas Articulares - *Thrust* para cabeza del radio posterior (BSO).
- ▶ Técnicas Articulares - Técnica de Mill's modificada.
- ▶ Técnicas Articulares - Músculo energía para la rotación interna del cúbito.
- ▶ Técnicas Articulares - Músculo energía para rotación externa del cúbito.
- ▶ Jones - Cabeza radial.
- ▶ Jones - Lateralidad externa codo.

### **Miembro superior: muñeca**

- ▶ Técnica directa para radiocarpiana posterior.
- ▶ Técnica de snap en extensión.
- ▶ Técnica para lesión de anterioridad o *extens*.
- ▶ Técnica articularia para la muñeca.
- ▶ Técnica de *Thrust* en aducción del escafoides.

## Miembro superior: mano

- ▶ Dedos - Técnica de Jones para los interóseos.
- ▶ Dedos - Técnica articularia para la base del metacarpiano.
- ▶ Dedos - Técnica directa de *Thrust* para la base del metacarpiano.
- ▶ Dedos - *Thrust* en tracción de la metacarpofalángica.
- ▶ Pulgar - Técnica de Jones para aductor y oponente del pulgar.
- ▶ Pulgar - Técnica de *Thrust* en aducción.
- ▶ Pulgar - Técnica combinada de *Thrust* para el pulgar.
- ▶ Pulgar - *Snap* en flexion del pulgar.
- ▶ Jones - Puntos anteriores muñeca.
- ▶ Jones - Puntos interóseos anteriores.
- ▶ Jones - Puntos interóseos posteriores.



# CONTENIDOS NO PRESENCIALES

## METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

- ▶ Fundamentos de investigación en osteopatía:
  - Observación de los fenómenos clínicos osteopáticos.
  - Planteamiento y resolución de problemas.
  - Innovación y desarrollo en Osteopatía.
  - Investigación factible, ética y relevante.
  - Evidencias en osteopatía.
- ▶ El método científico:
  - Pregunta de investigación.
  - Hipótesis.
  - Justificación y objetivos.
  - Material y métodos.
  - Resultados.
  - Discusión.
  - Conclusiones.
- ▶ La búsqueda de información científica.
- ▶ Fuentes de información y análisis de la literatura científica:
  - Bibliotecas digitales: *Biblioteca Digital MUNDIAL, FAMA, Biblioteca Digital Hispánica, Biblioteca Virtual en Salud (BVS)*, red de bibliotecas virtuales de salud (*revisalud*).
  - Repositorios y bases de datos: *Pubmed, Web of Science (WOS), SCOPUS, ScienceDirect, SAGE, DOAJ, Wiley On Line, CINAHL, PEDro, Cochrane, Springerlink, Wolters Kluwer*.
  - Revistas biomédicas: *European Journal of Osteopathy & Related*



*Clinical Research, Journal of Manipulative & Physiological Therapeutics, Journal of American Osteopathic Association, International Journal of Osteopathic Medicine, etc.*

- ▶ Evidencias en Osteopatía estructural.
- ▶ Evidencias en Osteopatía visceral.
- ▶ Evidencias en Osteopatía craneal.

## **PATOLOGÍA MÉDICA: EMBRIOLOGÍA**

- ▶ Introducción.
- ▶ Gametogénesis:
  - Espermatogénesis.
  - Ovogénesis.
  - Fecundación.
- ▶ Periodo prenatal.
  - Periodo preembrionario (1.<sup>a</sup>–3.<sup>a</sup> semana).
  - Periodo embrionario (4.<sup>a</sup>–8.<sup>a</sup> semana).
  - Diferenciación de las hojas y determinación del embrión.
- ▶ Organogénesis.
  - Sistema nervioso.
  - Sistema esquelético.
  - Sistema muscular.
  - Sistema digestivo.
  - Sistema cardiovascular.
  - Sistema respiratorio.
  - Sistema urinario.
  - Sistema genital.



- Cabeza y cuello.
- Órganos de los sentidos.
- ▶ Placenta.
  - Características.
  - Desarrollo fetal.
  - Periodo fetal.
  - Circulación fetal.
  - Características del feto a término.

## HISTOLOGÍA

- ▶ Introducción.
- ▶ Clasificación.
- ▶ Epitelios de revestimiento.
  - Epitelios glandulares.
  - Funciones que realizan los epitelios.
  - Superficie de las células epiteliales.
- ▶ Tejido conjuntivo.
  - Introducción.
  - Elementos constitutivos del tejido conjuntivo.
  - Funciones generales.
  - Clasificación.
  - Reacciones defensivas.
  - Tejidos esqueléticos (o de sostén):
    - Tejido cartilaginoso.
    - Tejido óseo.



- La sangre.
- ▶ Tejido muscular.
  - Introducción.
  - Funciones.
  - Clasificación:
    - Tejido muscular esquelético.
    - Músculo cardíaco.
    - Músculo liso.
    - Bases estructurales de la contracción del músculo liso.
    - Regeneración del tejido muscular.
- ▶ Tejido nervioso.
  - Introducción.
  - Funciones básicas.
  - Organización.
    - Neuronas.
    - Células de sostén.
  - Comunicación neuronal:
    - Sinapsis.
- ▶ Estructura básica del sistema nervioso central.
  - Organización del sistema nervioso central.
  - Redes neuronales.
- ▶ Estructura básica del sistema nervioso periférico.
  - Ganglios.
  - Fibras nerviosas y nervios.
  - Terminaciones nerviosas.



- Receptores sensoriales.

## **BIOMECÁNICA I, GENERALIDADES, COLUMNA Y ATM**

### ▶ Fisiología articular del raquis.

- Introducción.
- Conceptos.
- Principios fundamentales de la biomecánica
- Biomecánica básica de los tejidos.
- Biomecánica de la columna vertebral.
  - Introducción.
  - Unidad funcional vertebral.
  - Osteocinemática y artrología general.
  - Movilidad de la columna vertebral.

### ▶ Fisiología articular del raquis cervical.

- Introducción.
- Recuerdo anatómico.
- Osteocinemática y artrocinemática.
- Región cervical inferior (desde C2-C3 hasta C7-T1).
- Región cervical superior (C0-C1 y C1-C2).
- Grados de movilidad cervical.

### ▶ Fisiología articular del raquis dorsal.

- Introducción.
- Recuerdo anatómico.
- Osteocinemática y artrocinemática.

### ▶ Fisiología articular costal.



- Ventilación.
- Introducción.
- Recuerdo anatómico.
- Cambios del volumen intratorácico.
- Movimiento de aire dentro y fuera de los pulmones.
- Presiones.
- Expansibilidad pulmonar y caja torácica.
- Trabajo respiratorio.
- Líquidos en la cavidad pleural.
- Osteocinemática y artrocinemática torácica.
- Diafragma.
- Costillas.
- Movimientos costales en relación con la respiración:
  - Movimiento de brazo de bomba.
  - Movimiento en asa de cubo.
  - Movimientos en relación con el tronco.
  - Ventilación y posición.
- ▶ Fisiología articular del raquis lumbar.
  - Introducción.
  - Recuerdo anatómico.
  - Osteocinemática y artrocinemática.
  - Estática del raquis lumbar en bipedestación.
  - Estática del raquis lumbar en sedestación y decúbito.
  - Ritmo lumbopélvico.
- ▶ Fisiología articular de la articulación sacroilíaca.



- Introducción.
- Recuerdo anatómico.
- Osteocinemática y artrocinemática.
- ▶ Fisiología articular de la ATM.
  - Introducción.
  - Recuerdo anatómico.
  - Osteocinemática y artrocinemático.
  - Movimiento de apertura de la boca o depresión de la mandíbula.
  - Movimiento de cierre de la boca o elevación de la mandíbula.
  - Movimiento de protrusión.
  - Movimiento de retracción.
  - Movimiento de lateralidad o diducción.

## TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

- ▶ Patología traumática.
  - Introducción.
  - Estudio general.
  - Definición y concepto.
  - Etiología.
  - Edad.
  - Clasificación.
  - Clínica.
  - Examen radiográfico.
  - Pronóstico.
  - Tratamiento.



- ▶ Fracturas del miembro superior.
  - Fracturas de clavícula.
  - Fracturas del húmero.
  - Lesiones traumáticas y fracturas del codo.
  - Fracturas del antebrazo.
  - Fracturas del extremo distal del radio.
  - Fracturas del escafoides carpiano.
  - Lesiones traumáticas de la mano.
- ▶ Fracturas del miembro inferior.
  - Fracturas del fémur.
  - Lesiones traumáticas de la rodilla.
  - Fracturas de la diáfisis tibial.
  - Lesiones traumáticas de tobillo.
  - Fracturas del pie.
- ▶ Fracturas de columna vertebral.
  - Fractura y luxación de columna cervical.
  - Fracturas de la columna toracolumbar.
  - Fracturas de la pelvis.
- ▶ Anexo I: Fracturas expuestas.
- ▶ Anexo II: Politraumatizados.

## **PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: DIAGNÓSTICO POR IMAGEN**

### **Unidad I**

- ▶ Ondas magnéticas.

- Definición.
- Características.
- Tipos de energía.
- Propiedades de los rayos X.
- Tubos de rayos X.
- Características de la radiación.
- Generador de rayos X.
- Mesa de control.

## Unidad II

- ▶ Radiología.
  - Generalidades.
  - Tipos de contraste.
  - Indicaciones de estudios contrastados.
  - Contraindicaciones.
  - Efectos indeseables.

## Unidad III

- ▶ Instalaciones radiológicas básicas.
- ▶ Normas de protección.
- ▶ Normas específicas de protección en rayos X.
- ▶ Equipos portátiles.
- ▶ Características.

## REUMATOLOGÍA

### Unidad I



- ▶ Introducción.
- ▶ Clasificación de enfermedades reumatológicas.
- ▶ Evaluación general.
  - Historia.
  - Examen físico.
  - Evaluación general.
  - Evaluación articular.
- ▶ Analíticas en reumatología.
  - Tasa de sedimentación eritrocítica.
  - Factor reumatoide.
  - Proteína C reactiva.
  - Examen de antígenos de histocompatibilidad.
  - Antígeno HLA-b27.
- ▶ Diagnóstico diferencial de mono y poliartritis.

## Unidad II

- Clasificación de enfermedades músculoesqueléticas.
- Enfermedades músculoesqueléticas regionales.
- Otras enfermedades reumatológicas.
- Artritis reumatoide.
- Patogénesis.
- Patología.
- Clínica y diagnóstico.
- Radiología.



- Laboratorio.
  - Curso y pronóstico.
  - Tratamiento.
  - Pronóstico en relación con tratamiento.
  - Terapia con farmacología.
- ▶ Espondiloartropatías.
- ▶ Pelviespondilitis anquilosante.
- Patogénesis.
  - Patología.
  - Clínica y diagnóstico.
  - Radiología.
  - Laboratorio.
  - Curso y pronóstico.
  - Tratamiento.
  - Pronóstico en relación con tratamiento.
  - Terapia con farmacología.
- ▶ Artritis reactivas.
- ▶ Patogénesis.
- Patología.
  - Clínica y diagnóstico.
  - Radiología.
  - Laboratorio.
  - Curso y pronóstico.
  - Tratamiento.
  - Pronóstico en relación con tratamiento.



- Terapia con farmacología.
- ▶ Artritis de inflamaciones intestinales.
  - Patogénesis.
  - Patología.
  - Clínica y diagnóstico.
  - Radiología.
  - Laboratorio.
  - Curso y pronóstico.
  - Tratamiento.
  - Pronóstico en relación con tratamiento.
  - Terapia con farmacología.
- ▶ Artritis psoriásica.
  - Patogénesis.
  - Patología.
  - Clínica y diagnóstico.
  - Radiología.
  - Laboratorio.
  - Curso y pronóstico.
  - Tratamiento.
  - Pronóstico en relación con tratamiento.
  - Terapia con farmacología.

### UNIDAD III

- ▶ Enfermedades difusas del tejido conectivo
  - Lupus eritematoso generalizado (LEG)



- Miopatías idiopáticas.
- Polimiositis (PM).
- Dermatomiositis (DM).
- Síndromes de sobreposición y enfermedad mixta del tejido conectivo.
  - Fenómeno de *Raynaud*.
  - Síndromes de sobreposición.
  - Enfermedad mixta del tejido conectivo (EMTC).
- Enfermedades del tejido conectivo (ETC) no diferenciadas.
  - Síndrome de *Sjögren*.
  - Síndrome antifosfolípido.
  - Esclerosis sistémica progresiva.
- ▶ Vasculitis.
  - Vasculitis de vaso grande.
  - Vasculitis de vasos medianos.
  - Vasculitis de vaso pequeño.
- ▶ Artrosis.
- ▶ Artritis inducidas por cristales.
  - Gota.
  - Condrocalcinosis.
- ▶ Artritis infecciosas.
  - Artritis bacterianas.
  - Artritis virales.
- ▶ Enfermedades metabólicas óseas.
  - Osteoporosis.

- Osteomalacia.
- ▶ Anexo I: Uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y corticoesteroides.
- ▶ Anexo II: Uso óptimo de las pruebas de laboratorio.
- ▶ Anexo III: Hojas informativas para pacientes.

## RADIOLOGÍA I

### Anatomía

- ▶ Anatomía raquis cervical.
  - Proyección cervical de frente AP.
  - Proyección de perfil.
  - Proyecciones oblicuas.
  - Cliché dinámicas laterales en flexión-extensión.
  - Transoral C1-C2 de frente en AP.
- ▶ Anatomía raquis torácico.
  - Proyección torácica de frente AP.
  - Proyección de perfil.
  - Costillas y esternón
    - De frente.
    - De perfil.
    - Oblicuas.
    - Proyección lateral de esternón.
    - Proyección de frente PA de esternón
- ▶ Anatomía raquis lumbar.
  - Proyección torácica de frente AP.



- De frente AP.
  - Lateral.
  - Oblicua
- ▶ Anatomía de la pelvis.
  - Proyección de pelvis de frente AP.
  - Proyección de frente AP L5-S1.
  - Proyección lateral
  - Proyección lateral L5-S1
- ▶ Anatomía del coxis.
  - Proyección lateral del coxis.
  - Proyección de frente AP coxis.
  - Proyección lateral dinámica del cóxis.
- ▶ Anatomía miembros inferiores.
  - Anatomía de cadera.
    - Pelvis frente AP.
    - Cadera perfil.
    - Coximetría de cadera.
    - Diversos perfiles de cadera.
  - Anatomía de la rodilla.
    - Rodilla frente AP.
    - Rodilla de perfil.
    - Proyecciones especiales.
  - Anatomía del tobillo.
    - Tobillo frente AP.
    - Tobillo de perfil.



- Tobillo oblicuas.
  - Proyecciones especiales.
- Anatomía del pie.
  - Pie frente AP.
  - Pie de perfil.
  - Pie oblicuo
  - Calcáneo.
  - Dedos.
- ▶ Anatomía del cráneo.
  - Proyección de perfil del cráneo.
  - Proyección de frente AP y PA.
  - Proyección de Worms PA.
  - Proyección de frente AP del cráneo.
  - Proyección de Blondeau.
  - Proyección de Hirtz.
  - Líneas de McGregor-Campbell.
  - Mandíbula de frente AP u ortopantomografía.

## Patología

- ▶ Patología traumática del raquis cervical.
  - Rectificación de la lordosis-perfil.
  - Rotación en transbucal.
  - Fractura de la apófisis odontoides-trasnbucal.
  - Lateral *Whiplash Injury*.
  - Calcificación LVCA perfil.



- Fractura de Jefferson vista boca abierta.
  - Fractura versus normal.
  - Fractura versus en lágrima por extensión.
  - Fractura versus en lágrima por extensión más 2ª fractura.
  - Fractura cuerpo vertebral C4 y C6.
  - Fractura cuerpo vertebral C5 y C7.
  - Fractura cuerpo vertebral C3y C4.
  - Luxación de las carillas articulares (perfil).
  - Costilla cervical.
- ▶ Patología traumática del raquis lumbar.
- Fractura aplastamiento perfil.
  - Fractura de la pared anterior lateral.
  - Fractura apófisis transversas AP.
  - Fractura inestable lateral.
  - Fractura inestable AP.
  - Fractura por estallido perfil.
  - Fractura por estallido AP.
  - Fractura tipo *Chance* AP.
  - Fractura-luxación.
- ▶ Patología traumática del raquis torácico.
- Esternón normal perfil.
  - Fractura esternón perfil.
  - Fractura de costilla con hemotórax P.A.
  - Fractura de costilla con complicaciones P.A.
  - Fractura por compresión de perfil.

- Fracturas sutiles por compresión de perfil.
- Línea paravertebral normal A.P.
- Hematoma paravertebral A.P.
- Costilla bífida.
- Costilla fusionada.
- Costilla hipoplásica.
- Calcificación costochondral.
- *Pectus excavatum* P.A.
- *Pectus excavatum* perfil.
- Escoliosis.
- ▶ Patología traumática de la pelvis
  - Fractura rama pubiana superior e inferior A.P.
  - Fractura rama pubiana superior A.P.
  - Fractura acetabular A.P.
  - Fractura patológica A.P.
  - Fractura acetábulo A.P.
  - Fractura de avulsión EIAI-A.P.
  - Fractura de *Malgaigne* A.P.
  - Fractura del sacro A.P.
  - Fractura del coxis A.P.
- ▶ Patología del coxis.
  - Fractura del coxis.
  - Fractura coxis y S4.
  - Radiología dinámica de la articulación sacro-coxígea.
  - Lesiones sobre placas dinámicas.



## Patología. Reumatología

- ▶ Artritis juvenil.
- ▶ Artrosis
  - Coxartrosis.
  - Gonartrosis.
  - Cervicartrosis.
  - Dorsartrosis.
  - Lumbartrosis.
  - Artrosis sacroilíaca.
  - Artrosis de las manos.
  - Omartrosis.
  - Artrosis acromioclavicular.
  - Artrosis del codo.
  - Artrosis de tobillo y pies.
  - *Hallux valgus*.
  - Poliartritis reumatoide.
  - Espondiloartritis anquilosante.
  - Psoriasis articular.
  - Síndrome óculo-uretro-sinovial *Fiessinger-Leroy-Reiter*.

## Tumores

- ▶ Tumores óseos benignos.
  - Osteoma osteoide.
  - Osteoma benigno.
  - Tumores cartilagosos.



- Tumores conjuntivos.
- ▶ Tumores óseos malignos.
  - Sarcoma osteogénico.
  - Cáncer secundario de los huesos.
  - Fibrosarcoma.
  - Sarcoma Ewing.
  - Forma osteolítica.
  - Forma osteoblástica.
  - Mieloma múltiple.
  - Enfermedad de Hodgkin.
- ▶ Otras patologías
  - Coxigodinia.
  - Enfermedad de Paget.
  - Enfermedad de Sheuermann.
  - Hernias discales. Enfermedad degenerativa discal.
  - Hiperostosis envolvente de *Forestier*.
  - Infecciones óseas.
  - Esguince cervical.
  - Malformaciones congénitas.
    - Espina bífida oculta asintomática.
    - Tropismo de las carillas lumbosacras.
    - Sacralización.
    - Espondilolistesis.
    - Vértebra en mariposa.
    - Escoliosis congénita por hemivértebra.

- Costilla cervical.
- Megatrasversa de C7.
- Síndrome Kipple-Feil.
- Impresión basilar.
- Malformaciones del atlas.

## **Casos clínicos.**





**EOM España**

[www.escuelaosteopatiamadrid.com](http://www.escuelaosteopatiamadrid.com)



# 2.º NIVEL

## PROGRAMA OFICIAL DE OSTEOPATÍA

TÍTULO DE MÁSTER:  
**OSTEOPATÍA EN LAS DISFUNCIONES  
NEUROMUSCULOESQUELÉTICAS**

(Total créditos del máster: 60 ECTS)

**30** CRÉDITOS  
ECTS



1 AÑO  
ACADÉMICO



AULA  
VIRTUAL



TRABAJO  
FIN DE MÁSTER



**EOM**  
España

# OBJETIVOS

## Objetivos Generales

Al final de la formación, el alumno del curso contará con los conocimientos y la formación necesaria que le capacitará para aplicar de forma correcta la metodología “Manual Osteopática” de forma que el nivel de asistencia profesional redunde en la mejor resolución de la patología a la que se enfrenta, en este caso a nivel de columna vertebral y miembro inferior.

El objetivo final es mejorar el conocimiento del Fisioterapeuta del paciente, tanto en el aspecto evaluativo como en el terapéutico.

## Objetivos específicos

Reforzar sus conocimientos anatomofisiológicos de las diferentes estructuras corporales sobre las que han de desarrollar su acción profesional.

Conocer con profundidad los diferentes cuadros patológicos que se circunscriben a las áreas corporales estudiadas con objeto de perfeccionar su conocimiento y optimizar su valoración de estos procesos, a nivel de columna vertebral y miembro inferior.

Conocer y desarrollar la metodología de la “Terapia Manual Osteopática” como un instrumento terapéutico válido para la resolución de los problemas que plantean los enfermos que solicitan su servicio profesional.

# Contenido

OBJETIVOS .....	2	XVI. DIAGNÓSTICO DE C5-C6 .....	20
Objetivos Generales .....	2	XVII. PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA DE C5-C6 .....	20
Objetivos específicos.....	2	XVIII. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO C5-C6 .....	21
<b>CHARNELA DORSOLUMBAR Y DIAFRAGMA .....</b>	<b>4</b>	<b>MIEMBRO INFERIOR: RODILLA Y CADERA .....</b>	<b>22</b>
I. ANATOMÍA CHARNELA DORSOLUMBAR.....	4	CADERA.....	22
II. PATOLOGÍA DE LA CHARNELA DORSOLUMBAR.	4	RODILLA .....	26
III. ANATOMÍA DEL DIAFRAGMA .....	5	<b>MIEMBRO INFERIOR: TOBILLO Y PIE.....</b>	<b>34</b>
IV. FISIOLOGÍA .....	5	I. GENERALIDADES .....	34
V. PATOLOGÍA DEL DIAFRAGMA .....	5	II. TRASTORNOS ESTÁTICOS DEL PIE.....	34
VI. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO .....	6	III. ANATOMÍA DEL TOBILLO Y PIE.....	35
VII. TÉCNICAS .....	6	IV. BIOMECÁNICA DEL TOBILLO Y PIE.....	35
<b>CHARNELA CERVICODORSAL Y 1.ª COSTILLA .....</b>	<b>8</b>	V. COMPRESIÓN DE LA ARTICULACIÓN TIBIOTARSIANA .....	35
I. INTRODUCCIÓN.....	8	VI. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TOBILLO Y PIE	36
II. ANATOMIA DE LA CHARNELA CERVICOTORÁCICA	8	VII. DISFUNCIONES DE TOBILLO Y PIE .....	37
III. BIOMECÁNICA DE LA CHARNELA CERVICOTORÁCICA .....	8	VIII. ESGUINCE DE TOBILLO.....	38
IV. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA CHARNELA CERVICOTORÁCICA (Neuralgias cervicobraquiales NCB).....	8	<b>IX. HALLUX RIGIDUS.....</b>	<b>39</b>
V. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO CHARNELA CERVICOTORÁCICA .....	9	X. PATOLOGIA DEL TOBILLO Y PIE.....	39
VI. PATOLOGÍA. DISFUNCIONES SOMÁTICAS DE LA COLUMNA CERVICOTORÁCICA .....	9	XI. PATOLOGÍA MUSCULAR DEL PIE.....	40
VII. TRATAMIENTO. TÉCNICAS PARA C7-T1.....	10	XII. PIERNA CORTA.....	40
VIII. TÉCNICAS DIRECTAS PARA C7-T1 .....	11	XIII. TIBIA ANTERIOR.....	41
VIX. ANATOMÍA DE LA 1.ª COSTILLA.....	11	XIV. TIBIOPERONEA INFERIOR .....	41
X. BIOMECÁNICA DE LA 1.ª COSTILLA. ....	11	XV. DEDOS DEL PIE.....	41
XI. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA 1.ª COSTILLA	11	XVI. TÉCNICAS DE JONES PARA PIE Y TOBILLO... ..	42
XII: PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA DE LA 1.ª COSTILLA	11	XVII. TRATAMIENTO. TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS PARA PIE Y TOBILLO .....	42
XIII: DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO DE LA 1.ª COSTILLA .....	12	<b>INTEGRACIÓN DE CONCEPTOS OSTEOPÁTICOS 45</b>	
XIV. TRATAMIENTO. TÉCNICAS PARA COSTILLAS.	12	I. NOCIONES DE HOLISMO EN MEDICINA OSTEOPÁTICA .....	45
<b>COSTILLAS Y C5-C6 .....</b>	<b>13</b>	II. INTRODUCCIÓN AL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO.....	45
I. ANATOMÍA DE LAS COSTILLAS .....	13	III. INTRODUCCIÓN A LA OSTEOPATÍA CRANEAL ..	45
II. BIOMECÁNICA DE LAS COSTILLAS.....	13	IV. DATOS CIENTÍFICOS OSTEOPATÍA CRANEAL ..	45
III. PATOLOGÍA COSTAL.....	13	V. MORFOLOGÍA PALPATORIA DEL CRÁNEO.....	46
IV. PATOLOGÍA MUSCULAR COSTAL.....	14	VI. RESULTADOS DE LA OSTEOPATÍA EN OTROS CAMPOS.....	46
V. DISFUNCIONES DE LA ASA DE CUBO.....	14	VII. INTRODUCCIÓN A LA OSTEOPATÍA VISCERAL	46
VI. DISFUNCIONES COSTALES EN GRUPO .....	14	VIII. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO.....	48
VII. LESIÓN INTRAÓSEA .....	15	<b>CONTENIDOS NO PRESENCIALES.....</b>	<b>49</b>
VIII. LESIONES RESPIRATORIAS AISLADAS .....	15	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II .....	49
IX. SUBLUXACIÓN Y TORSIÓN COSTAL .....	15	SISTEMA NERVIOSO I: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA ..	51
X. EL DOLOR REFERIDO VISCERAL .....	17	BIOMECÁNICA II: MIEMBROS SUPERIORES .....	54
XI. ESGUINCE DE COSTILLAS.....	18	BIOMECÁNICA III: MIEMBROS INFERIORES .....	56
XII. FRACTURA COSTAL.....	18	SISTEMA NERVIOSO II: SEMIOLOGÍA.....	57
XIII. EMBARAZO Y LÍNEAS DE GRAVEDAD.....	18	SISTEMA NERVIOSO III: PATOLOGÍA .....	60
XIV. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO PARA COSTILLAS	18	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA II: MIEMBROS INFERIORES.....	65
XV. C5-C6 .....	20	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA II: MIEMBROS SUPERIORES .....	66

# CHARNELA DORSOLUMBAR Y DIAFRAGMA

## I. ANATOMÍA CHARNELA DORSOLUMBAR

- ▶ Anatomía descriptiva.
- ▶ Morfología palpatoria.
- ▶ Relaciones anatómicas.
- ▶ Óseas.
- ▶ Viscerales.

## II. PATOLOGÍA DE LA CHARNELA DORSOLUMBAR

- ▶ Disfunción de T2-T1 en ERS a la derecha.
  - Fisiopatología.
  - Signos clínicos.
- ▶ Disfunción de D11-D12 de tipo FRS a la derecha.
  - Fisiopatología.
  - Signos clínicos.
- ▶ Disfunción en flexión bilateral de D2 (posterioridad bilateral).
- ▶ Disfunción de extensión bilateral (anterioridad bilateral).
- ▶ Signos clínicos.
  - Manifestaciones comunes del síndrome segmentario D12-L1
- ▶ Dermalgias.
- ▶ Cordones miálgicos.
- ▶ Sensibilidad perióstica.
- ▶ Síndrome de la charnela toracolumbar.



- ▶ Neuralgia genito-abdominal.
- ▶ Neuralgia genitocrural.
- ▶ Recto anterior del abdomen.
- ▶ Oblicuos del abdomen.
  - Radiología.
  - Repercusión de una fijación D12-L1.
  - Diagnóstico diferencial del dolor referido.

### **III. ANATOMÍA DEL DIAFRAGMA**

- ▶ Anatomía descriptiva.
- ▶ Situación.
- ▶ Principales orificios del diafragma.
- ▶ Relaciones anatómicas.
- ▶ Inervación del diafragma.
- ▶ El nervio vago.

### **IV. FISIOLÓGÍA**

- ▶ Mecanismo respiratorio principal.
- ▶ Mecanismo respiratorio accesorio.
- ▶ Mecanismos elementales de contracción diafragmática.
- ▶ Movimientos de diafragma y vísceras abdominales.

### **V. PATOLOGÍA DEL DIAFRAGMA**

- ▶ Hernias de hiato.
- ▶ Espasmos del diafragma y sus repercusiones:



- Mecánicas.
- Neurológicas.
- Viscerales.
- Vasculares.
- Craneosacrales.
- Linfáticas.

## VI. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO

- ▶ Dolor de L3 por los pilares del diafragma.
- ▶ Dolor de D12 por el centro frénico.
- ▶ Test del diafragma.
- ▶ Palpación.
- ▶ Dolores referidos musculares.

## VII. TÉCNICAS

- ▶ *Dog* - Técnica en extensión para T12.
- ▶ Técnica de *Lift off* para T12.
- ▶ Lumbar roll para FRS derecha de T12.
- ▶ Lumbar roll para ERS de T12.
- ▶ *Stretching* en extensión-rotación en procúbito para T12.
- ▶ Técnica de Fryette en rotación sentado.
- ▶ Técnica de Fryette modificada.
- ▶ Técnica semidirecta con el pulgar (ERS).
- ▶ *Thrust* directo doble tenar ERS derecha T12.
- ▶ Diafragma sentado.



- ▶ Diafragma en decúbito supino.
- ▶ Diafragma en laterocúbito.
- ▶ Inhibición del centro frénico.



# CHARNELA CERVICODORSAL Y 1.ª COSTILLA

## I. INTRODUCCIÓN

## II. ANATOMIA DE LA CHARNELA CERVICOTORÁCICA

- ▶ La entrada torácica.
- ▶ Neuroanatomía.
  - Plexo cervical.
  - Plexo braquial.
  - Simpático cervical.
- ▶ Miología.
  - Planos musculares: Posterior, lateral y anterior.

## III. BIOMECÁNICA DE LA CHARNELA CERVICOTORÁCICA

- ▶ La flexión-extensión.
- ▶ La lateroflexión.
- ▶ La rotación.
- ▶ Lateroflexión/rotación automática.
- ▶ Presión discal y posición.

## IV. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA CHARNELA CERVICOTORÁCICA (Neuralgias cervicobraquiales NCB)

- ▶ NCB por costillas cervicales.
- ▶ NCB por cáncer vertebral.
- ▶ NCB mielopatía cervical.



- ▶ NCB por hernia discal.
  - Clasificación de las hernias discales.
    - Según su mecanismo de producción.
    - Según su naturaleza.
    - Según el tipo de hernia.
- ▶ NCB y siringomielina.
- ▶ NCB y espondilodiscitis.
- ▶ NCB y Algoneurodistrofia.
- ▶ NCB patología reumática.
- ▶ NCB y afecciones del miembro superior.
- ▶ NCB y patología a distancia.
- ▶ NCB y demás afecciones.

## **V. DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO CHARNELA CERVICOTORÁCICA**

- ▶ Anamnesis.
- ▶ Exploración ortopédica.
  - Examen neurológico.
  - Examen ortopédico.
- ▶ Exámenes complementarios.
- ▶ Examen físico osteopático.

## **VI. PATOLOGÍA. DISFUNCIONES SOMÁTICAS DE LA COLUMNA CERVICOTORÁCICA**

- ▶ Disfunción de C7.
- ▶ Disfunción de T1.

- ▶ NCB y disfunciones de C7/T1.
- ▶ Disfunciones C7-T1 y NCB. Test de *Jackson* (problema discal).

## VII. TRATAMIENTO. TÉCNICAS PARA C7-T1

- ▶ Contacto para *thumb move*.
- ▶ Técnica de *thrust* sentado en *thumb move*.
- ▶ *Dog* técnica T1 para ERS
- ▶ Técnica de Jones para FRS C7 en decúbito.
- ▶ Técnica de articulación para C7-T1 sentado
- ▶ *Thrust* con contacto pisiforme sentado para C7 – T1.
- ▶ *Thrust* con contacto pisiforme para T1-T2 en procúbito.
- ▶ *Thrust* con contacto pisiforme para T2-T3 en procúbito.
- ▶ *Thrust* en compresión sentado para T1.
- ▶ *Thumb move* en procúbito para C7 – T1.
- ▶ Técnica de tracción cervical.
- ▶ Energía muscular para largo del cuello.
- ▶ T. directas torácicas: *Dog* técnica para anterioridad dorsal.
- ▶ T. directas torácicas: Corrección de una lesión en ERS izquierda por contacto pisiforme simple reforzado.
- ▶ T. directas torácicas: Corrección de una FRS con contacto pisiforme cruzados.
- ▶ T.directas torácicas: Corrección de una NSR con contacto pisiforme cruzados.
- ▶ T.directas torácicas: Técnica directa ERS pisiforme-pulgar.
- ▶ T.directas torácicas: Técnica directa NSR doble tenar.
- ▶ Flexión distracción cervical.



- ▶ Tracción intermitente cervical.

## VIII. TÉCNICAS DIRECTAS PARA C7-T1

- ▶ Técnicas directas torácicas con *drops*.
- ▶ Ventajas del planos de orientación del *thrust* en técnicas directas uso del *drops*.
- ▶ Objetivos de las técnicas directas.
- ▶ Principios de las técnicas directas.

## VIX. ANATOMÍA DE LA 1.<sup>a</sup> COSTILLA

- ▶ Generalidades de las Costillas.
- ▶ Osteología de la 1.<sup>a</sup> Costilla.
- ▶ Artrología de la 1.<sup>a</sup> Costilla.
- ▶ Relaciones de la 1.<sup>a</sup> Costilla

## X. BIOMECÁNICA DE LA 1.<sup>a</sup> COSTILLA.

## XI. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA 1.<sup>a</sup> COSTILLA

- ▶ Desfiladeros costoclaviculares.

## XII: PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA DE LA 1.<sup>a</sup> COSTILLA

- ▶ Las disfunciones osteopáticas de la 1.<sup>a</sup> costilla
- ▶ Repercusiones de las lesiones osteopáticas de la 1.<sup>a</sup> costilla

## XIII: DIAGNÓSTICO OSTEOPÁTICO DE LA 1.<sup>a</sup> COSTILLA

### XIV. TRATAMIENTO. TÉCNICAS PARA COSTILLAS.

- ▶ *Dog* técnica en decúbito supino para subluxación posterior de la 1.<sup>a</sup> costilla izquierda.
- ▶ Técnica miotensiva para 1.<sup>a</sup> costilla en subluxación anterior sentado.
- ▶ Músculo energía para 1.<sup>a</sup> costilla en subluxación posterior sentado.
- ▶ Técnica funcional para el anillo escapular.
- ▶ *Thrust* para 1.<sup>a</sup> costilla en subluxación posterior con contacto indexial en procúbito
- ▶ *Thrust* para 1.<sup>a</sup> costilla en subluxación posterior con contacto indexial sentado.
- ▶ *Thrust* para 1.<sup>a</sup> costilla en subluxación posterior con contacto pisiforme en procúbito.
- ▶ *Thrust* en compresión para 1.<sup>a</sup> costilla en subluxación posterior sentado.
- ▶ Jones - Puntos costales anteriores 1.<sup>a</sup> y 2.<sup>a</sup> costillas.



# COSTILLAS Y C5-C6

## I. ANATOMÍA DE LAS COSTILLAS

- ▶ Anatomía descriptiva.
- ▶ Morfología palpatoria.
- ▶ Relaciones anatómicas.
- ▶ Miología: Intercostales, supracostales, triangular del esternón, músculos de los canales vertebrales, pectoral mayor, pectoral menor, serrato mayor, recto del abdomen, oblicuo mayor del abdomen, oblicuo menor del abdomen, transverso del abdomen, diafragma.
- ▶ Sistema ortosimpático.

## II. BIOMECÁNICA DE LAS COSTILLAS

- ▶ Movimientos costales en la relación con la respiración:
  - Movimientos de brazo de bomba.
  - Movimiento en asa de cubo.
- ▶ Movimientos costales en relación con el tronco:
  - Extensión activa del tronco.
  - Rotación del tronco.
  - Lateroflexión

## III. PATOLOGÍA COSTAL

- ▶ Etiología del dolor costal.
- ▶ Síndrome de la costilla que se engancha.
- ▶ Neuralgia cervicobraquial.



- ▶ Neuralgia intercostal.
- ▶ Herpes zóster intercostal.

#### IV. PATOLOGÍA MUSCULAR COSTAL

- ▶ Dolores referidos en los oblicuos del abdomen.
- ▶ Dolores referidos del recto anterior del abdomen.
- ▶ Dolores referidos de los intercostales.
- ▶ Dolores referidos serrato mayor.
- ▶ Dolores referidos del pectoral mayor.

#### V. DISFUNCIONES DE LA ASA DE CUBO

- ▶ Disfunciones respiratorias costales:
  - Disfunciones en brazo de bomba.
  - Disfunciones intercostales en asa de cubo.
- ▶ Etiología.
- ▶ Diagnóstico:
- ▶ Test de movilidad.
- ▶ Técnicas:
  - *Stretching* de los intercostales.
  - *Thrust* de los espacios intercostales (en inspiración)
  - *Thrust* de los espacios intercostales (en espiración)

#### VI. DISFUNCIONES COSTALES EN GRUPO

- ▶ Grupo superior.

- Lesión inspiratoria.
- Lesión espiratoria.
- ▶ Grupo inferior:
  - Lesión inspiratoria.
  - Lesión espiratoria.
- ▶ Técnicas:
  - Músculo energía para disfunción espiratoria.
  - Músculo energía para disfunción inspiración en asa de cubo.
  - Músculo energía para disfunción inspiración en brazo de bomba.
  - Técnica funcional para el grupo superior.
  - Técnica funcional para el grupo inferior.

## VII. LESIÓN INTRAÓSEA

- ▶ Lesión intraósea de la costilla.
  - Fisiopatología.
  - Diagnóstico.
  - Tratamiento.

## VIII. LESIONES RESPIRATORIAS AISLADAS

- ▶ Diagnóstico de las disfunciones respiratorias aisladas.
- ▶ Subluxación posterior y lesiones respiratorias.
- ▶ *Thrust* para disfunción inspiratoria.
- ▶ *Thrust* para disfunción respiratoria.

## IX. SUBLUXACIÓN Y TORSIÓN COSTAL

► Subluxación anterior costal:

- Diagnóstico.
- Test de Mitchell.
- Tipos de disfunción costal anterior.
  - Lesión condroesternal:
    - » Etiología.
    - » Diagnóstico.
    - » Técnicas:
      - *Thrust* para disfunción condroesternal.
  - Lesión condrocostal:
    - » Etiología.
    - » Diagnóstico.
  - Test de *Mitchell* para subluxación anterior.
  - *Testing* muscular.
    - » Técnicas:
      - *Thrust* directo subluxación anterior de la costilla.
      - Técnicas de Jones para subluxación anterior.
      - *Stretching* condro-costal.
      - *Dog* técnica subluxación anterior de la 6<sup>º</sup> costilla.
      - Músculo energía para subluxación anterior a la derecha.

► Subluxación posterior costal:

- Mecanismo lesional.
- Signos clínicos.
- Diagnósticos:
  - Test de movilidad con palpación anterior.

- Test de diagnóstico diferencial costocorpórea.
- Técnicas:
  - *Stretching* en extensión de las articulaciones costotransversas.
  - Técnicas de *stretching* posterior de las costillas superiores.
  - Técnicas de relajación miofascial en la pared posterior del tórax.
  - *Stretching* en extensión-rotación de las costillas.
  - Principios de la *dog* técnica y del *lift off* para costillas.
  - Técnicas de *lift off* para costillas.
  - *Dog* técnica costotransversa.
  - *Dog* técnica costocorpórea.
  - *Thrust* en rotación 9º costilla.
  - *Dog* técnica contra la pared.
  - Músculo energía para subluxación posterior a la izquierda.
  - *Thrust* con pisiformes cruzados para disfunción posterior costotransversa.
- ▶ Torsión costal:
  - Etiología.
  - Diagnóstico:
    - Palpación.
    - Test de Mitchell para dorsales inferiores.
    - Test de Mitchell para dorsales superiores.

## X. EL DOLOR REFERIDO VISCERAL

- ▶ Dolor referido del estómago.



- ▶ Dolor referido de vías biliares.
- ▶ Dolor referido del corazón.
- ▶ Dolor referido de los pulmones.

## **XI. ESGUINCE DE COSTILLAS**

- ▶ Etiología.
- ▶ Signos clínicos.
- ▶ Diagnóstico.
- ▶ Protocolo terapéutico.

## **XII. FRACTURA COSTAL**

- ▶ Fisiopatología.
- ▶ Mecanismo lesional.
- ▶ Signos clínicos.
- ▶ Diagnóstico diferencial.
- ▶ Tratamiento.

## **XIII. EMBARAZO Y LÍNEAS DE GRAVEDAD**

- ▶ Síndrome de Lacomme
- ▶ Mecanismo lesional.
- ▶ Signos clínicos.
- ▶ Protocolo terapéutico.

## **XIV. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO PARA COSTILLAS**

- ▶ Técnica de relajación miofascial en procúrito.



- ▶ *Stretching* intercostales en laterocúbito.
- ▶ *Thrust* para asa de cubo inspiratoria en laterocúbico.
- ▶ *Thrust* para asa de cubo espiratoria en laterocubito.
- ▶ Técnica funcional en asa de cubo para el grupo costal inferior.
- ▶ Técnica funcional en brazo de bomba para grupo costal superior.
- ▶ Músculo energía para brao de momba en espiración.
- ▶ Músculo energía para disfuncion costal en inspiración.
- ▶ Músculo energía para disfunción costal en espiración.
- ▶ *Thrust* para disfunción inspiratoria en procúbico.
- ▶ *Thrust* para disfunción espiratoria en procúbico.
- ▶ *Thrust* directa condro-esternal.
- ▶ *Stretching* condro-costal.
- ▶ *Thrust* directa para subluxación anterior.
- ▶ Jones para anterioridad costal.
- ▶ *Dog* técnica para anterioridad costal.
- ▶ Músculo energía para anterioridad costal.
- ▶ *Dog* técnica para subluxacion posterior costo-corpórea.
- ▶ *Dog* técnica para subluxación posterior costotrnasversa.
- ▶ *Lift* para la costo-corporea.
- ▶ *Lift* para la costo-trasversa.
- ▶ Músculo energía subluxacion posterior.
- ▶ *Thrust* directa con pisiformes cruzados.
- ▶ *Stretching* en extension para costillas bajas en sedestación.
- ▶ *Stretching* en extension para costillas altas en sedestación.
- ▶ *Thrust* en rotacion para costillas bajas sentado.



- ▶ *Stretching* en extension-rotación en procúbito.
- ▶ Jones - puntos costales anteriores 5.<sup>a</sup> a 9.<sup>a</sup> costillas.
- ▶ Jones- puntos posteriores costales sentado.

## **XV. C5-C6**

- ▶ Anatomía y biomecánica de C5-C6.
  - Anatomía.
  - Morfología palpatoria.
  - Puntos de referencia morfológicos.
  - Biomecánica cervical:
    - Equilibrio de la cabeza sobre el raquis cervical.
    - Biomecánica del raquis cervical inferior.
    - Flexión-extensión.
    - Movimiento combinado lateroflexión-rotación.

## **XVI. DIAGNÓSTICO DE C5-C6**

- ▶ Anamnesis.
- ▶ Diagnóstico diferencial del dolor según el tejido afectado.
- ▶ Test de Reley – Hopkins.
- ▶ Test de L´Hermitte.
- ▶ Maniobra de Valsalva.
- ▶ Test de Roger y Bikelas.
- ▶ Test de Jackson.

## **XVII. PATOLOGÍA OSTEOPÁTICA DE C5-C6**



- ▶ Disfunción somática en FRSd: disfunción en anterioridad “*hidden cervical disc*”.
- ▶ *Double Crush Syndrome* (Sunderland).
- ▶ Patología degenerativa discal.
  - Cervicoartrosis.
  - Cervicoartrosis y estenosis foraminal.
  - Síndrome de Barre Liou.
  - Neuralgia cervico-braquial y hernia discal.
    - Hernias discales “blandas”.
    - Hernias discales “duras”.

## **XVIII. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO C5-C6**

- ▶ *Thrust* en rotación para anterioridad.
- ▶ Jones para anterioridad.
- ▶ *Thrust* en lateralidad para estenosis foraminal.



# MIEMBRO INFERIOR: RODILLA Y CADERA

## CADERA

### I. Generalidades sobre la articulación coxofemoral

- ▶ Repaso anatómico.
- ▶ Ángulos de la coxofemoral.
- ▶ Medios de unión.
- ▶ Músculos.
- ▶ Irrigación arterial de la articulación coxofemoral.
- ▶ Inervación de la cápsula.
  - Triángulo de *Scarpa*.
  - Fisiología articular.
  - *Lemniscate*.

### II. Biomecánica de la articulación coxofemoral

- ▶ Factores de la coaptación articular.
- ▶ Factores óseos en la estabilidad de la cadera.
- ▶ Movimientos de la cadera: flexión, extensión, abducción, aducción, rotación, circunducción.
- ▶ Función de los ligamentos de la coxo-femoral.
- ▶ Papel de la hamaca de los obturadores.

### III. Diagnóstico diferencial de la pelvis y cadera

- ▶ Zonas de dolor referidos a la patología.
  - Dolores que se pueden encontrar en la cadera durante la palpación.
  - Diagnóstico diferencial por imagen.

- Ángulo de oblicuidad del techo cotílo (Tonnis).
  - Ángulo de cobertura externa (Wiberg).
  - Ángulo cervicodiafisario.
- ▶ Patología de la cadera.
    - Coxa plana.
    - Coxa valga.
    - Coxa vara.
    - Coxa vara luxante.
  - ▶ Osteocondritis primitiva en el niño o enfermedad de Legg Perthe y Calve.
  - ▶ Necrosis idiopáticas en la cabeza femoral.
  - ▶ Epifiolisis femoral superior del adolescente.
  - ▶ Coxartrosis.
  - ▶ Luxación congénita de cadera.
  - ▶ Atrapamiento o choque femoroacetabular.
  - ▶ Fractura de la cadera.

#### **IV. Diagnóstico osteopático de la coxofemoral**

- ▶ Diagnóstico osteopático de la cadera.
  - De pie.
  - En decúbito supino.
  - Test de Patrick o Fabere.
  - En decúbito prono captor podal.

#### **V. Patología de la coxofemoral**

- ▶ Disfunción primaria.



- ▶ Disfunción secundaria.
- ▶ Lesiones periarticulares.
- ▶ Lesiones articulares.
- ▶ Repercusiones de las lesiones del iliaco sobre la cadera.
- ▶ Las disfunciones somáticas de la cadera.
  - Disfunción de compresión de la iliofemoral.
  - Disfunción en rotación externa de la articulación iliofemoral.
  - Disfunción en rotación interna de la articulación ileofemoral.

## **VI. Patología de los músculos de la cadera**

- ▶ Tendinitis del glúteo menor.
- ▶ Tendinitis del glúteo medio.
- ▶ Tendinitis de los abductores.
- ▶ Tendinitis del glúteo mayor.
- ▶ Tendinitis de los aductores.
- ▶ Obturador interno.
- ▶ Obturador externo.
- ▶ Síndrome del piramidal.
- ▶ Tensor fascia lata.
- ▶ Psoas ilíaco.
- ▶ Protocolo de tratamiento.
- ▶ Síndrome de la cadera en resorte.
- ▶ Bursitis y tendinitis.
- ▶ Tendinitis de la inserción de los isquiotibiales.

## **VII. Técnicas de tratamiento de la coxofemoral**



► Técnicas musculares:

- *Spray and stretch* glúteo mayor.
- Técnicas de elongación transversal del glúteo mayor.
- *Spray and stretch* glúteo medio y menor.
- *Stretching* aductores.
- *Stretching* cintilla de *Maissiat*.
- *Stretching* de los pelvitrocantéreos.
- *Stretching* de los rotadores externos.
- *Stretching* en decúbito supino del piramidal.
- *Spray and stretch* del piramidal.
- *Stretching* lateocubito del tensor de la fascia lata.
- *Stretching* pectíneo.
- Técnica de inhibición del recto interior.

► Técnicas articulares:

- Deoaptación según eje longitudinal del fémur.
- Músculo de energía en rotación externa.
- Músculo de energía en rotación interna.
- Técnicas de Dejarnette.
- Técnicas de Schultze en rotación externa.
- Técnicas de Schultze en rotación interna.
- Técnicas de Pilón.
- Técnicas para ligamento redondo.
- *Thrust* en flexión-rotación externa.
- *Thrust* en flexión-rotación interna.
- Técnicas de rotación interna para cuerpos extraños de la cadera.



- Técnicas en tracción para cuerpos extraños de la cadera.

## VIII. Las disfunciones somáticas de la cadera

- ▶ Disfunción de compresión de la iliofemoral.
- ▶ Disfunción en rotación externa de la articulación iliofemoral (posterioridad del trocánter mayor).
- ▶ Disfunción en rotación interna de la articulación iliofemoral (anterioridad del trocánter mayor).

## IX. Técnicas de Jones para pelvis y cadera.

- ▶ Protocolo.
- ▶ Puntos posteriores.

## RODILLA

### I. Anatomía

- ▶ Anatomía descriptiva.
  - Osteología.
  - Artrología.
  - Sistema muscular.
  - Sistema ligamentario y meniscos.
  - Morfología palpatoria.
  - Relaciones anatómicas.

### II. Generalidades de las gonalgias

- ▶ Repercusiones sobre las rodillas de un valgo/varo simétrico del calcáneo.
- ▶ Pies compensando una pierna corta anatómica.
- ▶ Lesiones vertebrales.



- ▶ Lesiones ilíacas.
- ▶ Dolores referidos viscerales.
- ▶ Dolores referidos musculares.
- ▶ Inflamación.

### III. Los músculos de las rodillas

- ▶ Cuádriceps.
  - Test de hipoextensibilidad del cuádriceps.
  - Test global de la evaluación de fuerza del cuádriceps.
- ▶ Isquiotibiales.
- ▶ *Puntos triggers*.
  - Test de hipoextensibilidad de isquiotibiales.
  - Test global de la evaluación de fuerza del cuádriceps.
- ▶ Poplíteo.
  - Test del poplíteo.
- ▶ Tensor de la fascia lata:
  - *Testing* muscular.
  - *Puntos trigger*.
  - Dolor referido.
  - Test de la hipoextensibilidad del test de Ober.

### IV. Meniscos

- ▶ Biomecánica meniscal.
- ▶ Desplazamiento meniscal en movimiento de rodilla.
- ▶ Las lesiones meniscales.
  - Rotura meniscal vs degeneración meniscal.



- Cronología del tratamiento osteopático.
- ▶ Síntomas.
- ▶ Diagnóstico.
- ▶ Fisiopatología meniscal osteopática.
- ▶ Clasificación de los desgarros meniscales.
- ▶ Quiste meniscal.
- ▶ Desgarros del menisco externo.
- ▶ Lesiones meniscales degenerativas.
- ▶ Diagnóstico desgarros meniscales.
- ▶ Signos clínicos.
- ▶ El bloqueo de la rodilla.
- ▶ Test de diagnóstico para lesiones meniscales:
  - Signo de Cobat.
  - Prueba de compresión de Apley para desgarros meniscales.
  - Test de McMurray.
  - Las lesiones meniscales que necesitan intervención quirúrgica.
  - Técnicas de articulación de Schultz para el menisco interno.
  - Normalización de los meniscos con las técnicas de Logan.
  - Técnicas para bloqueos en extensión del menisco interno.
  - Técnicas para bloqueos en extensión con palancas cortas para lesión menisco interno.
  - Técnicas para bloqueo meniscal en flexión con decoaptación articular del compartimiento interno en flexión.
  - Técnica en flexión-abducción para lesión del cuerno posterior del menisco interno.
  - Patología de las plicas.



## V. Disfunciones somáticas de la rodilla

- ▶ Disfunciones de la peroneo tibial superior.
  - Biomecánica del peroné en flexión dorsal del tobillo.
  - Biomecánica del peroné en flexión plantar del tobillo.
  - Posterioridad de la cabeza del peroné.
  - Anterioridad de la cabeza del peroné.
  - Test de ascenso-descenso del peroné.
  - Test en deslizamiento AP.
  - Técnicas de tratamiento de la cabeza del peroné:
    - Técnica *thrust* para lesión posterior de la cabeza del peroné.
    - Técnica *thrust* para disfunción anterior de la cabeza del peroné.
    - Técnica miotensiva para la cabeza del peroné posterior.
    - Técnica de músculo energía para la cabeza del peroné anterior.
    - Técnica de *thrust* para lesión superior de la cabeza peroné.
  
- ▶ Disfunciones de la rodilla.
  - Patela alta.
  - Patela baja.
  - Relación L. amarilla/L. roja.
  - Relación de Insall-Salvati.
  - Síndrome rotuliano y síndrome femoro-tibial.
  - Artrosis y displasia femoro-rotuliana.
  - Luxación reincidente de la rótula.
  - Subluxación externa de la rótula.
  - Luxación de la rótula.
  - Reciprocidad tónica isquiotibiales-cuádriceps.



- Hiperpresión interna.
- Hiperpresión externa.
- Síndromes rotulianos.
- ▶ Disfunciones osteopáticas de la rodilla.
  - Disfunción de cajón anterior de la tibia.
  - Lesión de cajón posterior de la tibia.
  - Disfunción de lateralidad.
  - Disfunción tibial en rotación interna.
  - Disfunción tibial en rotación externa.
  - Disfunciones de la cabeza del peroné.

## VI. Fisiología articular de la rodilla

- ▶ Biomecánica de la flexión.
- ▶ Papel de los ligamentos laterales.
- ▶ Papel de los ligamentos cruzados.
- ▶ Papel de la rótula.
- ▶ Los puntos de ángulo postero-interno y postero-externo.
- ▶ Papel de los meniscos.
- ▶ Cinemática meniscal.
- ▶ Papel de los cuádriceps.
- ▶ Papel del tensor de la fascia lata.
- ▶ Músculo poplíteo.
- ▶ Papel de los músculos.

## VII. Diagnóstico diferencial de la rodilla

- ▶ Higroma.



- ▶ Enfermedad de Osgood-Schlatter.
- ▶ Quiste de Baker.
- ▶ Osteocondritis disecante.
- ▶ Condrocalcinosis.
- ▶ Condromalacia rotuliana.
- ▶ Artrosis.
- ▶ Gonartrosis.
- ▶ Poliartritis crónico evolutivo.
- ▶ Enfermedad de Pellegrini-Stieda.
- ▶ Osteosarcoma.
- ▶ Tumor de mieloplaxas.
- ▶ Lesión nervio peroneo.

## **VIII. Esguince de la rodilla**

- ▶ Mecanismo.
- ▶ Síntomas.
- ▶ Palpación.
- ▶ Test diagnósticos.
- ▶ Test en lateralidad.
- ▶ Pruebas para ligamento cruzado anterior.
- ▶ Test para ligamento cruzado posterior.
- ▶ Test generales
  - Test de distracción de Apley: Ligamento lateral rodilla.
  - Laxitud en los movimientos.
- ▶ Síntesis.



## IX. Técnicas de Jones para la rodilla

- ▶ Protocolo de tratamiento.
- ▶ Puntos anteriores de la rodilla.
- ▶ Puntos internos de la rodilla.
- ▶ Puntos posteriores de la rodilla.

## X. Tratamiento. Técnicas osteopáticas para la rodilla.

- ▶ Técnica en flexión para cuerpo extraño en la rodilla.
- ▶ Técnica en rotación para cuerpo extraño en la rodilla.
- ▶ *Thrust* para disfunción en lateralidad de la rodilla.
- ▶ *Thrust* rotación tibia-rótula.
- ▶ *Thrust* en lateralidad con tracción de rodilla.
- ▶ Schultze con *thrust* para disfunción en R.I y R.E.
- ▶ Músculo energía en R.I y en R.E.
- ▶ *Thrust* según Reinert para disfunción en R.I.
- ▶ *Thrust* de Terramorsi para disfunción en rotación interna.
- ▶ *Thrust* de Terramorsi para disfunción en rotación externa.
- ▶ *Thrust* para disfunción en cajón anterior.
- ▶ *Thrust* para disfunción en cajón posterior.
- ▶ Schultze con *thrust* para disfunción en cajón posterior.
- ▶ Músculo energía para disfunción anterior de la cabeza del peroné.
- ▶ *Thrust* para cabeza anterior del peroné.
- ▶ Músculo energía para cabeza posterior del peroné.
- ▶ *Thrust* de Schultze para cabeza posterior del peroné.
- ▶ *Thrust* para disfunción posterior del peroné.



- ▶ *Thrust* para disfunción posterior del peroné.
- ▶ Técnica clásica para lesión del menisco interno.
- ▶ Técnica de Loggan para lesión del menisco interno.
- ▶ Schultze para lesión del menisco interno.
- ▶ *Stretching* de la cintilla iliotibial.
- ▶ *Spray and stretch* del tensor de la fascia lata.
- ▶ *Thrust* para bloqueo meniscal en extensión.
- ▶ *Thrust* para bloqueo meniscal en flexión.
- ▶ *Thrust* para bloqueo del cuerno posterior del menisco interno.
- ▶ Jones - Disfuncion externa de la rodilla.
- ▶ Jones - lcae.
- ▶ Jones LCPI.
- ▶ Jones - Menisco externo.
- ▶ Jones - Menisco interno.
- ▶ Jones - Tendón rotuliano.



# MIEMBRO INFERIOR: TOBILLO Y PIE

## I. GENERALIDADES

- ▶ Disfunciones somáticas del pie.
- ▶ Contraindicaciones de las manipulaciones.
- ▶ Algias de tobillo.

## II. TRASTORNOS ESTÁTICOS DEL PIE

- ▶ Etiología
  - Valgo.
  - Varo.
- ▶ Adaptación a una pierna corta podal o anatómica.
- ▶ Repercusiones del valgo o del varo.
- ▶ Principios de tratamiento del valgo.
- ▶ Distonía.
- ▶ Otros valgo.
- ▶ Principios de tratamiento del varo.
  - Pie cavo.
  - Pie plano.
- ▶ Desequilibrios posturales
  - Pie vago postural.
  - Pie plano valgo postural.
  - Pie plano valgo estático.



### III. ANATOMÍA DEL TOBILLO Y PIE

- ▶ Anatomía de la articulación tibiotalariana.
- ▶ Anatomía de la articulación subastragalina.
- ▶ Anatomía de la articulación de Chopart.
- ▶ Anatomía de la articulación de Lisfranc.

### IV. BIOMECÁNICA DEL TOBILLO Y PIE

- ▶ Biomecánica de la articulación tibiotalariana.
  - Reparto de las líneas de fuerza sobre el pie.
    - Eje de Henke
  - Estabilización anterior-posterior del tobillo.
    - Estabilizadores posteriores.
    - Estabilizadores anteriores.
- ▶ Biomecánica de la articulación subastragalina.
  - Movimiento de la articulación subastragalina.
  - Líneas de fuerza
    - Eje de Henke
- ▶ Biomecánica de la articulación de Chopart
  - Movimiento de aducción-abducción.
  - Inversión.
  - Eversión

### V. COMPRESIÓN DE LA ARTICULACIÓN TIBIOTALARIANA

- ▶ Disfunción en compresión tibiotalariana.
  - Mecanismo.



- Fisiopatología.
- Síntoma.
- ▶ Test del “choque” astrágalo-tibial (compresión-descompresión).
- ▶ *Tug* técnica para disfunción anteroexterna tibioastragalina.

## VI. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL TOBILLO Y PIE

- ▶ Diagnóstico diferencial de la articulación subastragalina.
  - Luxación externa de la subastragalina.
  - Luxación interna de la subastragalina.
  - Esguince de la subastragalina.
  - Síndrome del canal tarsiano.
  - Enfermedad de *Sever*.
- ▶ Diagnóstico diferencial de la articulación de Lisfranc.
  - Entorsis y luxaciones de la articulación de Lisfranc.
    - Mecanismos.
    - Fractura-luxación de la articulación de Lisfranc.
    - Etiología.
    - Fisiopatología.
    - Localizaciones habituales.
  - Metatarsia de Morton.
    - Mecanismos.
    - Pronación excesiva del antepié.
    - Contracturas digitales.
    - Disfunciones articulares.
    - Test de palpación.



- Test de compresión metatarsiana.
- Protocolo tratamiento osteopático.
- Metatarsalgias.

## VII. DISFUNCIONES DE TOBILLO Y PIE

### ▶ Disfunciones del calcáneo.

- Disfunción interna del calcáneo (varo).
  - Etiología.
  - Mecanismo.
  - Síntomas.
  - Diagnóstico.
- Disfunción postero externa del calcáneo (valgo).
  - Etiología.
  - Mecanismo.
  - Síntomas.
  - Diagnóstico.

### ▶ Disfunciones de la articulación de Chopart.

- Esguinces y luxación de la articulación de Chopart.
  - Luxación interna.
  - Luxación superior.
  - Disfunción de inferioridad de cuboides (rotación interna).
  - Disfunción inferior del cuboides (rotación externa).

### ▶ Disfunciones de la articulación de *Lisfranc*.

- Disfunción de superioridad de los cuneiformes.
- Disfunción de superioridad del primer metatarsiano.



- Disfunción de inferioridad de los metatarsianos.

## VIII. ESGUINCE DE TOBILLO

### ► Fisiopatología clásica.

- Lesiones de los ligamentos.
  - Esguince del haz anterior.
  - Esguince del haz medio.
  - Esguince del haz posterior.
  - Esguince del ligamento peroneo tibial inferior.
- Clasificación del esguince externo: Grados I, II, III, IV.
- Lesiones asociadas.

### ► Casos clínicos.

- Signos clínicos.
  - Dolor.
  - Edema.
  - Palpación.
  - Test ortopédicos:
    - » Laxitud en rotación interna.
    - » Laxitud en cajones.
    - » Laxitud en bostezo externo.
    - » Laxitud en bostezo interno.
    - » Laxitud en flexión plantar-inversión.
    - » Test de choque calcáneo-peroneo para fractura de la punta del maléolo externo.
    - » Dolor del peroné con el diapasón en caso de fractura desgarramiento ligamentario.



- » *Squeeze test* o prueba de la presión.
- » Test de eversión forzada: estabilidad interna.
- Radiología del esguince de tobillo.
  - Medición de la diastasis tibio astragalina.
  - Medición del cajón anterior.
- Fisiopatología osteopática de los esguinces externos del tobillo.
  - Cadena lesional ascendente del esguince de tobillo.
  - Protocolo de tratamiento osteopático.
  - Protocolo de tratamiento de fisioterapia.
  - Inestabilidad crónica del tobillo.

## **IX. HALLUX RIGIDUS**

- ▶ *Hallux rigidus*.
- ▶ *Hallux* funcional.
- ▶ Test de estiramiento del flexor largo del dedo gordo.
- ▶ Tratamiento del *hallux rigidus* funcional.

## **X. PATOLOGÍA DEL TOBILLO Y PIE**

- ▶ Patología de la articulación tibio tarsiana.
  - Patología muscular.
  - Rotura del tendón de Aquiles.
  - Patología periarticular del pie.
    - Tendinopatías.
    - Tendinitis nodular.
    - Roturas tendinosas.

- Bursitis.
  - Síndromes compartimentales.
- ▶ Patología del astrágalo.
  - Subluxación anterior del astrágalo.
  - Disfunción en rotación interior del astrágalo.
  - Disfunción en rotación externa del astrágalo.

## XI. PATOLOGÍA MUSCULAR DEL PIE

- ▶ Cuadrado plantar/Cuadrado de Silvio.
- ▶ Pedio.
- ▶ Abductor del *hallux*.
- ▶ Flexor corto de los dedos.
- ▶ Interóseos dorsales.

## XII. PIERNA CORTA

- ▶ Generalidades sobre las disfunciones somáticas del pie.
  - Etiología.
    - Piernas cortas anatómicas.
    - Falsas piernas cortas.
    - Medida en bipedestación.
    - Radiología.
    - Diagnóstico.
    - Consecuencias.



### XIII. TIBIA ANTERIOR

- ▶ Disfunción anterior de la tibia.
  - Etiología.
  - Mecanismo.
  - Síntomas.
  - Diagnóstico.
- ▶ Test de movilidad de la tibia.
- ▶ *Thrust* tibia anterior.

### XIV. TIBIOPERONEA INFERIOR

- ▶ Biomecánica del peroné en la flexión dorsal del tobillo.
- ▶ Biomecánica del peroné en la flexión plantar del tobillo.
- ▶ Disfunción inferoexterna de la peroneotibial inferior.
- ▶ Técnicas de *snap* para peroneo anterior.
- ▶ Disfunción superointerna (*post*) de la peroneotibial inferior.
- ▶ Técnicas de *snap* para peroné posterior.

### XV. DEDOS DEL PIE

- ▶ Biomecánica del peroné en la flexión dorsal del tobillo.
- ▶ Disfunción en extensión de la articulación metatarso-falángica.
- ▶ *Hallux valgus*.
- ▶ *Hallux rigidus*.
- ▶ Fractura de estrés.
- ▶ Enfermedad de *Freiberg*.



## XVI. TÉCNICAS DE JONES PARA PIE Y TOBILLO

- ▶ Protocolo.
- ▶ Puntos plantares.
- ▶ Puntos externos del pie.
- ▶ Puntos internos del pie.

## XVII. TRATAMIENTO. TÉCNICAS OSTEOPÁTICAS PARA PIE Y TOBILLO

- ▶ TIBIO-TARSIANA, PERONÉ, SUBASTRAGALINA-ASTRÁGALO
  - Técnica de *spray and stretch* para el tibial anterior.
  - Técnica de *spray and stretch* para el tibial posterior.
  - Técnica de *stretching* del soleo.
  - Técnica de *spray and stretch* y *stretching* de los gemelos.
  - Técnica de *spray and stretch* y *stretching* de los peroneos.
  - Técnica de *thrust* para disfuncion anterior de la tibia.
  - Variante de la técnica con *thrust* para anterioridad tibial.
  - Técnica de *tug* para descompresión.
  - *Snap* para peroné anterior en tibioperoneastragalina.
  - *Snap* para peroné posterior en tibioperoneastragalina.
  - Técnica de músculo energía para astrágalo anterior.
  - Técnica de *thrust* directo para anterior en decúbito.
  - Técnica de *thrust* para astrágalo anterointerno en laterodecúbito.
  - Técnica directa de *thrust* para astrágalo anterointerno.
  - Técnica directa de *thrust* para astrágalo anterointerno 2.
  - Técnica directa de *thrust* para astrágalo en rotación interna.



- *Tug* técnica con llave inglesa para astrágalo en rotación externa.
- *Tug* técnica con llave inglesa para astrágalo en rotación interna.
- Reducción para cuerpo extraño de la articulación subastragalina.
- Jones - Astragalo
- Jones - Disfuncion en flexión dorsal del tobillo (puntos anteriores).
- Jones - Disfuncion en flexión plantar del tobillo (puntos posteriores).
- Jones- Lle tobillo.

#### ► CALCÁNEO, ESCAFOIDES, CUBOIDES

- Técnica de Mennel
- Técnica de articulación para la subastragalina con pisiformes cruzados.
- Técnica de articulación del borde interno del calcáneo en procúbito.
- Técnica de articulación del borde interno del calcáneo en laterocúbito.
- Técnica de articulación del borde externo del calcáneo en procúbito.
- Técnica de *thrust* para calcáneo posterior.
- Jones - Disfuncion en flexión del calcaneo.
- Jones - Disfuncion externa del calcaneo.
- Jones - Disfuncion interna del calcaneo.



- Técnica *tug* para el escafoides.
  - Técnica de *snap* para el escafoides.
  - *Thrust* escafoides en decúbito.
  - Técnica de músculo energía para el escafoides.
  - Técnica de músculo energía para el cuboides.
  - Técnica con activador para el cuboides.
  - Técnica de *thrust* del cuboides en decúbito.
  - Técnica de *thrust* combinada para el cuboides en decúbito.
  - Técnica de *thrust* en procúbito para el cuboides.
  - Jones para el cuboides.
- ▶ CUÑAS, METATARSIANOS, DEDOS DEL PIE, 1<sup>ER</sup> DEDO Y TOBILLO
  - ▶ Técnica directa de *thrust* para disfunción en superioridad de la 2.<sup>a</sup> cuña.
  - ▶ Técnica de *tug* para disfunción en superioridad de la segunda cuña.
  - ▶ Técnica articularia en “8” de los cuneiformes.
  - ▶ Jones - Cuñas.
  - ▶ Técnica de *snap* para la base metatarsianos.
  - ▶ Técnica de *thrust* en flexión de la metatarsofalángica de los dedos del pie.
  - ▶ Técnica de *thrust* en tracción de la metatarso falángica de los dedos del pie.
  - ▶ Técnica de Jones para los interoseos (lesión de extensión de la metatarsofalángica).
  - ▶ Técnica de bombeo en tracción del dedo gordo.
  - ▶ Técnica de *thrust* en lateral del dedo gordo.
  - ▶ Técnica para cuerpo extraño en el tobillo

# INTEGRACIÓN DE CONCEPTOS OSTEOPÁTICOS

## I. NOCIONES DE HOLISMO EN MEDICINA OSTEOPÁTICA

- ▶ Integración de sistemas.

## II. INTRODUCCIÓN AL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO

- ▶ Introducción.
- ▶ SNV: Ortosimpático.
- ▶ SNV: Parasimpático.
- ▶ SNV: Los plexos.
- ▶ Comparación entre las divisiones simpática y parasimpática.
- ▶ Técnicas de tratamiento.
  - Técnica de compresión del 4.º ventrículo.

## III. INTRODUCCIÓN A LA OSTEOPATÍA CRANEAL

- ▶ Concepto de viga compuesta.
  - Introducción.
  - Flexión craneosacra en la inspiración costal.
  - Las disfunciones craneales.
  - Causas de las disfunciones craneales.

## IV. DATOS CIENTÍFICOS OSTEOPATÍA CRANEAL

- ▶ Lesiones óseas. Causas primarias.

- ▶ Lesiones óseas. Causas secundarias.
- ▶ Acciones de abordaje craneal.
- ▶ Evidencia de la efectividad de la osteopatía craneal.

## **V. MORFOLOGÍA PALPATORIA DEL CRÁNEO**

- ▶ Modalidades de la palpación craneal.
- ▶ Palpación posterior del cráneo.
- ▶ Palpación superior del cráneo.
- ▶ Palpación lateral del cráneo.
- ▶ Palpación anterior del cráneo.

## **VI. RESULTADOS DE LA OSTEOPATÍA EN OTROS CAMPOS**

- ▶ Osteopatía pediátrica.
- ▶ Osteopatía en mujeres embarazadas.

## **VII. INTRODUCCIÓN A LA OSTEOPATÍA VISCERAL**

- ▶ Generalidades.
- ▶ Dolor referido visceral.
  - Síndrome de Sandifer.
- ▶ Anatomía palpatoria del sistema visceral.
  - Estómago.
  - Hígado.
  - Colon.
  - Riñones.



- ▶ Estómago.
  - Movimiento diafragmático del estómago.
  - Dolores referidos del estómago.
  - Técnicas de tratamiento.
    - Técnica de estiramiento del cardias.
- ▶ Hígado
  - Dolor referido vías biliares y del hígado.
  - Técnica de tratamiento.
    - Bombeo del hígado según Heiling.
- ▶ Intestino.
  - Enfermedad de Crohn.
- ▶ Riñón.
  - Inervación y dolor referido del riñón.
  - Litiasis renal.
- ▶ Sistema ginecológico.
  - Inervación y dolor referido del sistema genital femenino.
  - Infertilidad.
  - Técnicas de tratamiento.
    - Técnicas de estiramiento ligamentos uterinos por vía externa.
- ▶ Técnicas de tratamiento.
  - Sistema nervioso vegetativo.
    - Técnica de compresión del 4.º ventrículo.
  - Osteopatía craneal.
    - Parietal *lift*.



- Técnica membranosa de compresión-descompresión de Upledger.
- Técnica de arcos botantes para la occipitomastoidea.
- Osteopatía visceral.
  - Reducción de flexión rotación del colon ascendente.
  - Técnica de Heiling.
  - Técnica externa de estiramiento de los ligamentos uterinos por vía externa con palanca inferior.
  - Técnica para riñón y fascia perirrenal en decúbito.
  - Test y técnicas de liberación del cardias sentado.

## VIII. TÉCNICAS DE TRATAMIENTO

- ▶ Técnica cuarto ventrículo.
- ▶ *Parietal lift*.
- ▶ Técnica de reducción de la flexión del colon ascendente.
- ▶ Técnica de abertura para la sutura occipitomastoidea a través de los arcos botantes posteriores.
- ▶ Técnica de Heiling.
- ▶ Técnica externa de estiramiento de los ligamentos anchos del útero con palanca inferior.
- ▶ Técnica para el riñón y la fascia perirrenal en decúbito.
- ▶ Técnica de Upledger.
- ▶ Test y técnica para el cardias sentado.



# CONTENIDOS NO PRESENCIALES

## METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II

### I. Diseños de investigación

- ▶ Control de asignación.
  - Estudios experimentales.
  - Estudios observacionales.
- ▶ Finalidad.
  - Estudios descriptivos.
  - Estudios analíticos.
- ▶ Secuencia temporal.
  - Estudios transversales.
  - Estudios longitudinales.
- ▶ Cronología.
  - Estudios prospectivos.
  - Estudios retrospectivos.
  - Estudios ambispectivos.

### II. Diseños de investigación en Osteopatía

- ▶ Estudios descriptivos transversales.
  - Estudios de prevalencia.
  - Estudio de serie de casos.
  - Estudios de caracterización de pruebas clínicas.
  - Estudios de la concordancia.



- Estudios de fiabilidad.
- ▶ Estudios analíticos observacionales.
  - Estudios de cohortes.
  - Estudios de casos y controles.
- ▶ Estudios analíticos experimentales.
  - Estudios no controlados.
  - Estudios controlados y aleatorizados.

### **III. La población de estudio**

- ▶ Población de referencia.
- ▶ Población diana.
- ▶ Sujetos del estudio: grupo experimental/grupo de control.

### **IV. Enmascaramiento y aleatorización**

- ▶ Estudios sin enmascaramiento.
- ▶ Estudios a simple ciego.
  - Estudios a doble ciego.
  - Estudios a triple ciego.
  - Estudios no aleatorizados.
  - Estudios aleatorizados.

### **V. Elaboración de un proyecto de investigación en Osteopatía**

- ▶ Planteamiento inicial del proyecto.
- ▶ La pregunta de investigación.
- ▶ Factibilidad del proyecto.
- ▶ Idoneidad, innovación y relevancia del proyecto.
- ▶ Objetivos del proyecto.



- ▶ Hipótesis generales y específicas.
- ▶ Diseño del proyecto.
- ▶ Recursos humanos y materiales del proyecto.
- ▶ Los sujetos de investigación.
- ▶ Intervenciones y evaluaciones del proyecto.
- ▶ Variables del proyecto.
- ▶ Cuestiones éticas del proyecto.
- ▶ El registro web de los ensayos clínicos.

## **VI. Las líneas de investigación en Osteopatía**

- ▶ Línea 1: Implicaciones locales y sistémicas de los procedimientos e intervenciones en Osteopatía estructural.
- ▶ Línea 2: Implicaciones locales y sistémicas de los procedimientos e intervenciones en Osteopatía visceral.
- ▶ Línea 3: Implicaciones locales y sistémicas de los procedimientos e intervenciones en Osteopatía craneal.
- ▶ Línea 4: Implicaciones epidemiológicas y sociosanitarias desde la Osteopatía.
- ▶ Línea 5: Caracterización de pruebas clínicas en Osteopatía.
- ▶ Línea 6: Estudios multicéntricos, multidisciplinarios y de gestión desde la Osteopatía.
- ▶ Línea 7: Protocolos y guías de procedimientos clínicos en Osteopatía.

## **SISTEMA NERVIOSO I: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA**

### **I. Introducción**

### **II. Morfología general del SNC**

- ▶ Médula espinal y raíces raquídeas.

- ▶ Tronco del encéfalo.
- ▶ Cerebelo.
- ▶ Cerebro.

### **III. Vascularización**

- ▶ Vasos del encéfalo.
- ▶ Sistema de la carótida interna.
- ▶ Sistema vertebrobasilar.
- ▶ Vías de suplencia.
- ▶ Drenaje venoso.
- ▶ Vascularización de las membranas meníngeas.
- ▶ Comportamiento hemodinámico general de la articulación cerebral.

### **IV. Organización funcional del SNC**

- ▶ Receptores sensoriales.
- ▶ Arcos reflejos.
- ▶ Bases morfológicas y funcionales de la motricidad.
- ▶ Circuito límbico e impulsos primitivos.

### **V. Cociencia**

- ▶ El sistema de alerta.
- ▶ El sistema de sueño.
- ▶ Electroencefalografía. Encefalograma normal.

### **VI. Memoria**

### **VII. Funciones superiores**

- ▶ Relaciones del neocórtex y del cerebro límbico.



- ▶ Lateralización funcional y papel del cuerpo caloso.
- ▶ El lenguaje.

## **VIII. Fundamentos morfológicos y funcionales del dolor**

- ▶ Receptores y neuronas aferentes primarias.
- ▶ Estabilización sináptica talámica.
- ▶ Corteza cerebral.
- ▶ Procesos de sensibilización.
- ▶ Acción efectora de los nociceptores.
- ▶ Órgano del filtro local espinal.
- ▶ Órgano de los filtros supraespinales o descendientes.

## **IX. Las vías sensitivas**

- ▶ Sistema lemniscal.
- ▶ Sistema extralemniscal.
- ▶ Interrelaciones de los 2 sistemas.
- ▶ Vía neoespinotalámica.
- ▶ Vía espinoreticulotalámica.

## **X. Vías motrices**

- ▶ La unidad motora.
- ▶ Regulación segmentaria de la activación de las unidades motoras.
- ▶ Coordinación de las actividades segmentarias por las estructuras del tronco cerebral.
- ▶ Elaboración del movimiento de los hemisferios cerebrales.
- ▶ Función del cerebelo.

## **XI. Sistema del control del dolor**



- ▶ *Gate-control.*
- ▶ Encefalinas y endorfinas.
- ▶ Integración del dolor.

## **XII. Sistema *gamma***

- ▶ Receptores musculotendinosos.
- ▶ Bucle gamma.
- ▶ Reflejos musculares esqueléticos.

## **XIII. Sistema nervioso periférico**

- ▶ Generalidades nervios periféricos.
- ▶ Nervios craneales.
- ▶ Nervios raquídeos.
- ▶ Nervios del tronco.
- ▶ Nervios del perineo.
- ▶ Inervación del miembro superior.
- ▶ Inervación del miembro inferior.

## **XIV. Sistema nervioso vegetativo o autónomo**

- ▶ Receptores.
- ▶ Vías aferentes.
- ▶ Centros nerviosos.
- ▶ Vías eferentes.
- ▶ Efectos de la inervación vegetativa.

# **BIOMECÁNICA II: MIEMBROS SUPERIORES**

## **I. Fisiología articular del hombro**

- ▶ Introducción.
- ▶ Movimiento en la exploración global del hombro.
- ▶ Complejo articular del hombro.
- ▶ Articulación glenohumeral.
- ▶ Articulación subdeltoidea.
- ▶ Articulación omotorácica.
- ▶ Articulación esternoclavicular.
- ▶ Articulación acromioclavicular.

## **II. Fisiología articular del codo**

- ▶ Introducción.
- ▶ Recuerdo anatómico.
- ▶ Osteocinemática y artrocinemática.

## **III. Fisiología articular de la muñeca**

- ▶ Introducción.
- ▶ Recuerdo anatómico.
- ▶ Osteocinemática y artrocinemática.
- ▶ Músculos motores.

## **IV. Fisiología articular de la mano**

- ▶ Introducción.
- ▶ Arquitectura de la mano.
- ▶ Estudio de la mano.
- ▶ Articulación carpometacarpiana.
- ▶ Articulación metacarpofalángica.
- ▶ Articulación interfalángica.



## V. El pulgar

- ▶ Introducción.
- ▶ Osteocinemática y artrocinemática de la oposición.
- ▶ Articulación trapeciometacarpiana.
- ▶ Articulación metacarpofalángica.
- ▶ Articulación interfalángica.
- ▶ Músculos del pulgar.

## BIOMECÁNICA III: MIEMBROS INFERIORES

### I. Fisiología articular de la cadera

- ▶ Introducción.
- ▶ Recuerdo anatómico.
- ▶ Factores de coaptación de la cadera.
- ▶ Osteocinemática y artrocinemática.
- ▶ Músculos motores.
- ▶ Movimientos de la pelvis sobre el muslo.
- ▶ Equilibrio de la pelvis en el apoyo unipodal.

### II. Fisiología articular de la rodilla

- ▶ Introducción.
- ▶ Recuerdo anatómico.
- ▶ Osteocinemática y artrocinemática.
- ▶ Músculos motores.

### III. Fisiología articular de la tibiotalariana

- ▶ Introducción.



- ▶ Recuerdo anatómico.
- ▶ Osteocinemática y artrocinemática.
- ▶ Biomecánica de las articulaciones peroneotibiales.

#### **IV. Fisiología articular del pie**

- ▶ Introducción.
- ▶ Recuerdo anatómico.
- ▶ Articulación subastragalina.
- ▶ Articulación mediotarsiana o de *Chopart*.
- ▶ Articulación del tarso anterior.
- ▶ Articulación de *Lisfranc*.
- ▶ Articulación entre los dedos del pie.
- ▶ Músculos motores.

#### **V. Arquitectura del pie**

- ▶ Estudio de la bóveda plantar.
- ▶ Estabilidad del pie en carga.

### **SISTEMA NERVIOSO II: SEMIOLOGÍA**

#### **I. Valoración general del paciente neurológico**

#### **II. Pruebas para el sistema nervioso**

- ▶ Electroencefalograma.
- ▶ Electromiograma.
- ▶ Velocidad de conducción del nervio.
- ▶ TAC craneal.
- ▶ Punción lumbar y conteo de células de LCR.

### III. Estado mental

### IV. Lenguaje

- ▶ Disartrias.
- ▶ Anartria.
- ▶ Dislalia.
- ▶ Disfonía.
- ▶ Disfemia.
- ▶ Lalopatía.
- ▶ Afixia.
- ▶ Apraxia del habla.

### V. Apraxia

- ▶ Ideomotrices.
- ▶ Ideatorias.
- ▶ Constructiva.
- ▶ Otras.

### .VI. Agnosias

- ▶ Táctiles.
- ▶ Auditivas.
- ▶ Visuales.
- ▶ Del espacio.
- ▶ De fisionomía.
- ▶ Síndrome de *Balint*.



## **VII. Pares craneales**

- ▶ Lesión del nervio trigémino.
- ▶ Lesión del nervio facial.
- ▶ Lesión del nervio glossofaríngeo.
- ▶ Lesión del nervio vago.

## **VIII. Sistema motor**

## **IX. Coordinación, marcha y estática**

## **X. Reflejos musculares y osteotendinosos**

- ▶ Osteotendinosos profundos.
- ▶ Cutáneos.

## **XI. Síndrome de la neurona motora superior e inferior**

## **XII. Sensibilidad general**

- ▶ Topografía de las alteraciones de la sensibilidad.
- ▶ Semiología de los trastornos de la sensibilidad.

## **XIII. Síndrome cerebeloso**

## **XIV. Síndrome vestibular y de vértigo**

## **XV. Corteza cerebral y médula espinal**

## **XVI. Sistema nervioso periférico**

- ▶ Alteraciones motoras.
- ▶ Alteraciones sensitivas.
- ▶ Alteración de los reflejos de estiramiento.

## **XVII. Sistema nervioso autónomo**



- ▶ Pruebas de función cardiovascular.

## **XVIII. Meninges y líquido cefalorraquídeo**

- ▶ Alteraciones de la composición del LCR.
- ▶ Alteraciones en la circulación del LCR.
- ▶ Síndrome de hipertensión intracraneal.
- ▶ Síndrome meníngeo.

## **XIX. ANEXO I: primeros auxilios en caso de pérdida de conocimiento**

### **SISTEMA NERVIOSO III: PATOLOGÍA**

#### **I. Clasificación**

- ▶ Enfermedades agudas del SNC.
- ▶ Enfermedades atróficas.
- ▶ Síndromes extrapiramidales.
- ▶ Enfermedades degenerativas.
- ▶ Enfermedades desmielinizantes.
- ▶ Enfermedades episódicas y paroxísticas del SNC.
- ▶ Trastornos localizados de los nervios.
- ▶ Neuropatías y polineuropatía.
- ▶ Trastornos neuromusculares.
- ▶ Parálisis.
- ▶ Otros trastornos del sistema nervioso central.

#### **II. Síndromes neurológicos**

- ▶ Síndrome piramidal.



- ▶ Síndromes extrapiramidales.
- ▶ Miotonía.
- ▶ Síndromes cerebrales.
- ▶ Síndromes cerebelosos.
- ▶ Síndromes vestibulares.
- ▶ Síndrome Coreico.
- ▶ Síndromes atetósicos y coreoatetósicos.
- ▶ Síndromes del tronco cerebral.
- ▶ Síndromes medulares.
- ▶ Síndrome de Claude-Bernard Horner.
- ▶ Síndrome neurógeno periférico.

### **III. Enfermedades infecciosas**

- ▶ Síndrome meníngeo: Meningitis.
- ▶ Sífilis nerviosa: Tabes.
- ▶ Absceso intracraneal.
- ▶ Encefalitis herpética.
- ▶ Encefalopatías espongiiformes humanas.

### **IV. Enfermedades atróficas**

- ▶ Ataxia.
- ▶ Enfermedad de Charcot-Marie-Tooth.
- ▶ Enfermedad de Dejerine-Sottas.
- ▶ Enfermedad de Thévenard.
- ▶ Enfermedad de Refsum.

## V. Demencias

- ▶ Enfermedad de Alzheimer.
- ▶ Demencias frontotemporales y enfermedad de Pick.
- ▶ Demencia vascular.
- ▶ Demencia con cuerpos de Lewy.

## VI. Enfermedades desmielinizantes

- ▶ Esclerosis múltiple.
- ▶ Encefalomiелitis diseminada aguda.
- ▶ Mielitis transversa aguda.

## VII. Enfermedades episódicas y paroxísticas

- ▶ Epilepsia.
- ▶ Migraña y cefaleas.

## VIII. Trastornos localizados de los nervios

- ▶ Neuralgia del trigémino.
- ▶ Neuralgia glossofaríngea.
- ▶ Trastornos del nervio facial.
- ▶ Herpes zoster o síndrome radiculoganglionar.
- ▶ Parálisis del plexo braquial.
- ▶ Parálisis de las ramas terminales del plexo braquial.
- ▶ Parálisis del plexo lumbar.
- ▶ Parálisis del plexo sacro.
- ▶ Síndrome de la cola de caballo.
- ▶ Síndrome del canal carpiano.
- ▶ Síndrome del canal tarsiano.



## **IX. Neuropatías**

- ▶ Polineuritis.
- ▶ Neuropatía diabética.
- ▶ Síndrome de Guillain-Barré.
- ▶ Mononeuritis múltiple.

## **X. Trastornos neuromusculares**

- ▶ Miopatías.
- ▶ Miastenia gravis adquirida.

## **XI. Parálisis**

- ▶ Parálisis cerebral infantil.
- ▶ Hemiplejía.
- ▶ Compresiones medulares lentas.
- ▶ Paraplejía.
- ▶ Tetraplejías.

## **XII. Traumatismos craneales**

- ▶ Etiología.
- ▶ Clasificación.
- ▶ Escala de coma de Glasgow.
- ▶ Criterios de ingreso para observación.
- ▶ Examen inicial.
- ▶ Aspectos anatómico-clínicos y evolutivos.
- ▶ Complicaciones infecciosas.
- ▶ Secuelas.



### **XIII. Defectos del tubo neural**

- ▶ Espina bífida.
- ▶ Malformaciones de Chiari.
- ▶ Malformación de Arnold-Chiari.

### **XIV. Hipertensión intracraneal**

### **XV. Siringomielina**

### **XVI. Tumores del sistema nervioso**

- ▶ Síndromes paraneoplásicos en neurología.
- ▶ Neoplasias cerebrales.

### **XVII. Patología vascular**

- ▶ Angioma cavernoso.
- ▶ Disección de vasos cervicales.
- ▶ Accidente cerebrovascular.

### **XVIII. Coma**

### **XIX. Artrogriposis múltiple congénita**

### **XX. Neurofibromatosis**

- ▶ Neurofibromatosis de Von Recklinghausen.
- ▶ Neurofibromatosis acústica bilateral.

### **XXI. Parálisis facial**

### **XXII. Poliomielitis**

### **XXIII. Calambres musculares**



# TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA II: MIEMBROS INFERIORES

## I. Fracturas de la pelvis

- ▶ Fracturas por arrancamiento.
- ▶ Fracturas por aplastamiento.
- ▶ Fracturas con doble compromiso del anillo pelviano.
- ▶ Fracturas de pelvis con compromiso de cotilo.

## II. Fracturas del fémur

- ▶ Fracturas del extremo proximal del fémur.
- ▶ Fracturas de la diáfisis femoral.

## III. Luxación de cadera

- ▶ Luxación congénita de cadera.
- ▶ Luxación traumática de la cadera.

## IV. Artrosis de la cadera

## V. Lesiones traumáticas

- ▶ Contusión de la rodilla.
- ▶ Lesiones de los ligamentos de la rodilla.
- ▶ Rupturas meniscales.
- ▶ Fracturas de la rodilla.
- ▶ Artrosis de rodilla.

## VI. Fracturas de la diáfisis de la tibia

- ▶ Clínica.
- ▶ Radiología.
- ▶ Tratamiento.



## VII. Lesiones traumáticas del tobillo

- ▶ Lesiones de partes blandas.
- ▶ Fracturas y fracturas-luxaciones.
- ▶ Fracturas del astrágalo.

## VIII. Patología ortopédica del pie

- ▶ Fisiología de la marcha.
- ▶ Principales cuadros patológicos ortopédicos del pie.
- ▶ Fracturas del calcáneo.
- ▶ Fracturas de metatarsianos y dedos.

## IX. Tratamiento quirúrgico de la artritis reumatoide

- ▶ Cadera.
- ▶ Rodilla.
- ▶ Pies.

# TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA II: MIEMBROS SUPERIORES

## I. Fracturas de clavícula

- ▶ Clínica.
- ▶ Tratamiento.

## II. Fracturas del húmero

- ▶ Fracturas del extremo superior del húmero.
- ▶ Fracturas del cuello quirúrgico del húmero.
- ▶ Fracturas de la diáfisis del húmero.

### III. Luxación escápulo-humeral

- ▶ Etiología.
- ▶ Clínica.
- ▶ Diagnóstico.
- ▶ Tratamiento.
- ▶ Procedimiento postreducción.
- ▶ Complicaciones.

### IV. Lesiones traumáticas de codo

- ▶ Contusión simple del codo.
- ▶ Epicondilalgia/Epicondilitis traumática.
- ▶ Fracturas de codo.
- ▶ Fracturas de la cabeza del radio.
- ▶ Fracturas de olécranon.
- ▶ Luxación de codo.

### V. Fracturas del antebrazo

- ▶ Etiopatogenia.
- ▶ Clínica.
- ▶ Tratamiento.
- ▶ Complicaciones.

### VI. Fracturas distales del radio

- ▶ Fractura de *Pouteau-Colles*.
- ▶ Fracturas del escafoides carpiano.

### VII. Lesiones traumáticas de la mano



- ▶ Fractura de los metacarpianos.
- ▶ Esguinces de los dedos.
- ▶ Luxaciones de los dedos.
- ▶ Artritis reumatoide en miembro superior y traumatología.

## **PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: DIAGNÓSTICO POR IMAGEN II**

### **I. Radiología ósea**

- ▶ Generalidades.
- ▶ Pelvis: AP, LAT
- ▶ Raquis lumbar: AP, LAT, oblicuas, espacios L4-L5-S1.
- ▶ Raquis dorsal: PA, LAT.
- ▶ Raquis cervical: superior e inferior
- ▶ Hombro: Art. Glenohumeral, clavícula, art. Acromioclavicular, omóplato.
- ▶ Codo: AP, LAT, otras incidencias, puntos de referencia mecánicos.
- ▶ Mano y muñeca: AP, LAT, otras incidencias.
- ▶ Anatomía de la cadera: Pelvis AP, LAT, coxometría, radiologías dinámicas.
- ▶ Rodilla: AP, LAT, otras incidencias, radiografías dinámicas.
- ▶ Pie: Tobillo, pie, incidencias en carga.

### **II. Patologías en radiología**

- ▶ Artropatías.
  - Artritis tuberculosa.
  - Artritis piógena o séptica.
  - Artritis brucelósica.



- Artritis en el LES.
- Espondilitis anquilosante.
- Enfermedad de Reiter.
- Artritis psoriásica.
- Artritis gotosa.
- Condrocalcinosis.
- Hemocormatosis.
- Ocrosis.
- Artropatía neurotrófica.
- Condromatosis sinovial.
- Sinovitis vellosa nodular pigmentada.
- Osteítis condensante ilíaca.
- Artropatía degenerativa extraespinal.
- Artropatía degenerativa espinal.
- Hiperostosis esquelética difusa idiopática.
- Hiperostosis frontal interna.
- Calcificación y osificación de los ligamentos espinales posteriores.
- Osteomielitis.
- Osteopatías metabólicas.
- Osteocondrosis y necrosis isquémica.

### **III. Enfermedades cosntitucionales de los huesos**

- ▶ Displasia del desarrollo de la cadera.
- ▶ Displasia fibrosa.
- ▶ Displasia fibrosa del macizo facial: Leontiasis ósea.



- ▶ Osteogénesis imperfecta.
- ▶ Osteoporosis juvenil idiopática.
- ▶ Osteopetrosis.
- ▶ Picnodisostosis.
- ▶ Hipercalcemia idiopática.
- ▶ Melorreostosis.
- ▶ Osteopatía estriada.
- ▶ Osteopoiquilia.
- ▶ Neurofibromatosis.
- ▶ Mucopolisacaridosis.
- ▶ Enostosis.
- ▶ Osteoma.
- ▶ Distrofia esclerótica mixta del hueso.
- ▶ Enfermedad de Camurati-Engelmann.
- ▶ Osteoartropatía hipertrófica.
- ▶ Hiperostosis cortical infantil.

#### **IV. Lesiones óseas tumorales y pseudotumorales**

- ▶ Principios radiológicos. Patrón de destrucción ósea.
- ▶ Matriz tumoral.
- ▶ Reacción perióstica.
- ▶ Distribución de la lesión en el hueso.
- ▶ Tumores benignos de hueso.
- ▶ Tumores malignos de hueso.
- ▶ Metástasis óseas.



## V. Manifestaciones óseas de las hemopatías

- ▶ Mieloma múltiple.
- ▶ Plasmocitoma.
- ▶ Leucemia aguda.
- ▶ Síndromes mieloproliferativos.
- ▶ Mieloesclerosis.
- ▶ Síndromes linfoproliferativos crónicos.
- ▶ Anemias hemolíticas crónicas.
- ▶ Hemofilia.

## VI. Otras alteraciones óseas

- ▶ Enfermedad de *Paget*.
- ▶ Esclerosis tuberosa.
- ▶ Sarcoidosis.

## ACTUACIÓN EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

### I. Fundamentos

- ▶ Concepto.
- ▶ Principios generales.
- ▶ Ejemplo de botiquín en urgencias y emergencias.

### II. Valoración de la víctima

- ▶ Valoración primaria.
- ▶ Otros signos vitales.

### III. Actuación en catástrofes.

- ▶ Introducción.

- ▶ Métodos de “*Triage*” simple.

#### IV. Soporte vital básico

- ▶ Resucitación cardiopulmonar básica.
- ▶ Obstrucción aguda de la vía aérea superior.

#### V. Soporte vital básico instrumental

- ▶ Valoración inicial.
  - Mantenimiento de la vía aérea permeable, con control cervical
  - La aspiración. El aspirador y las sondas de aspiración.
  - Cánula de Guedel u orofaríngea.
  - Mascarillas faciales.
  - Balón de resucitación unidireccional auto-hinchable.
  - Mascarilla de oxígeno.
  - Sistemas de suministro de oxígeno.
  - Pulsímetro.
- ▶ Desfibrilador externo automático.

#### VI. Shock

- ▶ Etiología.
  - Shock hipovolémico.
  - Síncope.
  - Síncope vasodepresor o lipotimia común.
  - Crisis hipertensivas.
  - Preeclampsia/eclampsia

#### VII. Hemorragias

- ▶ Clases de hemorragias.



- ▶ Primeros auxilios en hemorragias externas.
- ▶ Primeros auxilios en hemorragias internas.

## VIII. Heridas

- ▶ Síntomas.
- ▶ ¿Qué hacer?

## IX. Cuerpos extraños

- ▶ En los ojos.
- ▶ En los oídos.
- ▶ En la nariz.
- ▶ En la boca.
- ▶ Cuerpos extraños en el ano, recto y genitales femeninos.
- ▶ Cuerpos extraños en la piel.
- ▶ Cuerpos extraños en cavidades o vísceras.

## X. Lesiones por frío y calor

- ▶ Lesiones por frío.
  - Hipotermia.
  - Congelación.
- ▶ Lesiones por calor.
- ▶ Lipotimia.
- ▶ Calambre por calor.
- ▶ Agotamiento por calor.
- ▶ Golpe de calor.
- ▶ Insolación.
- ▶ Hipertermia.



## **XI. Quemaduras**

- ▶ Según la profundidad: 1.º grado, 2.º grado, 3.º grado, 4.º grado.
- ▶ Clasificación según la extensión.
- ▶ Gravedad de una quemadura.
- ▶ Tratamiento.
- ▶ Casos especiales.
- ▶ Autoseguridad.

## **XII. Dolor torácico**

- ▶ Dolor precordial.
- ▶ Cardiopatía isquémica.
  - Angina de pecho.
  - Infarto agudo de miocardio.

## **XIII. Cuadros convulsivos**

- ▶ Epilepsia.
- ▶ Ataque histérico.
- ▶ Convulsiones en los niños.

## **XIV. Intoxicaciones**

- ▶ Precauciones para evitar intoxicaciones.
- ▶ Medidas a tomar.

## **XV. Picaduras y mordeduras**

- ▶ De araña.
- ▶ De escorpión.
- ▶ De avispas y abejas.



- ▶ De araña de mar.
- ▶ Picadura de medusas.
- ▶ Mordeduras de animales.

## **XVI. Urgencias y emergencias obstétricas**

- ▶ Aborto.
- ▶ Parto normal.

## **XVII. Actuación en TCE, traumatismos vertebromedulares, extremidades, tórax y abdomen, accidentes de tráfico**

- ▶ Lesiones craneoencefálicas.
- ▶ Lesiones medulares.
- ▶ Traumatismos en extremidades.
- ▶ Traumatismos en tórax.
- ▶ Traumatismos abdominales.
- ▶ Actuación en accidentes de tráfico.

## **XVII. Accidentes en el medio acuático**

- ▶ Ahogamiento.
- ▶ Hidrocución o sumersión-inhibición.
- ▶ Barotraumatismos.

## **RADIOLOGÍA II**

### **I. Traumatología de la cadera**

- ▶ Fractura suboccipital del cuello femoral.
- ▶ Fractura suboccipital lateral del cuello femoral.
- ▶ Fractura transcervical del cuello del fémur AP.

- ▶ Fractura transcervical del cuello del fémur lateral.
- ▶ Fractura intertrocantérea AP.
- ▶ Fractura intertrocantérea lateral.
- ▶ Fractura subtrocantérea AP.
- ▶ Fractura subtrocantérea perfil.
- ▶ Luxación de la articulación de la cadera AP.
- ▶ Luxación de la articulación de la cadera lateral.
- ▶ Luxación de la prótesis de la cadera AP.
- ▶ Fractura patológica AP.
- ▶ Fractura patológica perfil.
- ▶ Fractura patológica de la diáfisis femoral A.P.

## II. Traumatología de la rodilla

- ▶ Fractura de los cóndilos tibiales AP.
- ▶ Fractura de los cóndilos tibiales lateral.
- ▶ Fractura de los patillos tibiales-Sutil-AP.
- ▶ Fractura de los patillos tibiales-Sutil-lateral.
- ▶ Fractura patelar lateral.
- ▶ Fractura patelar A.P.
- ▶ Luxación patelar A.P.
- ▶ Rótula bipartita A.P.
- ▶ Rótula bipartita lateral.
- ▶ Luxación AP.
- ▶ Luxación lateral.
- ▶ Fractura avulsión AP.



- ▶ Fractura cabeza peroné AP.
- ▶ Fractura tibia-peroné AP.
- ▶ Fractura tibia-peroné AP completo.
- ▶ Fractura segmentaria-tibia-AP y lateral.
- ▶ Fractura cansancio de la tibia AP.
- ▶ Fractura de Toddler AP.

### III. Traumatología tobillo y pie

- ▶ Tobillo.
  - Fractura maléolo lateral Weber A-AP.
  - Fractura maléolo Weber B-AP.
  - Fractura maléolo Weber lateral.
  - Fractura bimalleolar Weber C-AP.
  - Fractura bimalleolar Weber AP.
  - Fractura trimaleolar lateral.
  - Fractura Maisonneuve-tibia distal/peroné AP.
  - Fractura Maisonneuve lateral (Proximal).
  - Luxación AP.
  - Luxación Lateral.
  - Luxación Lateral (proximal).
  - Fractura del “pilón” tibial A.P.
  - Fractura del “pilón” tibial lateral.
  - Fractura osteocondral AP.
  - Fractura de Salter-Harris lateral.
  - Fractura del calcáneo. Reducción del ángulo e Böhler.



- Fractura del calcáneo. Calcáneo axial.
  - Fractura del calcáneo. Reducción del ángulo e Böhler normal.
  - Fractura del calcáneo. Imitación de fractura de calcáneo de perfil.
- ▶ Pie.
- Lesión de Lisfranc (A.P.).
  - Fractura metatarsiana. D.P. y Oblicuo.
  - Fractura base 5.º metatarsiano.
- ▶ Tobillo y pie.
- Luxación articulación metatarsofalángica. Cliché dorso-plantar y oblicuo.
  - Luxación articulación metatarsofalángica dorsoplantar x 2.
  - Luxación articulación metatarsofalángica dorsoplantar x 2 lateral.
  - Fractura falángica.
  - Fractura con esquirla.

#### **IV. Traumatología de la cintura escapular**

- ▶ Fractura desplazada de la clavícula.
- ▶ Fractura no desplazada de la clavícula.
- ▶ Fractura desplazada del tercio medio de la clavícula AP.
- ▶ Subluxación acromioclavicular. Clavícula.
- ▶ Luxación acromioclavicular.
- ▶ Clavícula-luxación acromioclavicular.
- ▶ Hombro luxación anterior AP.
- ▶ Hombro anterior Y.
- ▶ Hombro luxación axial.
- ▶ Luxación anterior del húmero.

- ▶ Luxación anterior del hombro/lesión *Holl-Sachs*.
- ▶ Luxación anterior/fractura glenoidea AP.
- ▶ Luxación posterior AP.
- ▶ Luxación posterior Y.
- ▶ Fractura del troquíter hombro AP.
- ▶ Fractura del omóplato.
- ▶ Cuello quirúrgico del húmero.
- ▶ Fractura conminuta del húmero.
- ▶ Fractura cuerpo del húmero.

## V. Traumatología de codo

- ▶ Codo luxación lateral.
- ▶ Codo luxación AP.
- ▶ Fractura supracondilar lateral.
- ▶ Fractura supracondilar A.P.
- ▶ Fractura cabeza radial lateral.
- ▶ Fractura cabeza radial AP.
- ▶ Fractura cabeza radial AP-sutil-AP
- ▶ Fractura cabeza radial AP-sutil-perfil.
- ▶ Fractura-dislocación de *Monteggia* lateral.

## VI. Traumatología de muñeca-mano

- ▶ Fractura luxación de *Galeazzi* AP.
- ▶ Fractura luxación de *Galeazzi* lateral.
- ▶ Fractura radio-tallo verde lateral.
- ▶ Fractura tallo verde AP.



- ▶ Fractura en espalda de horquilla –Torus-lateral.
- ▶ Fractura en espalda de horquilla –Torus-A.P.
- ▶ Fractura de *Salter-Harris* lateral.
- ▶ Fractura de *Salter-Harris* lateral AP.
- ▶ Fractura *Colles* AP.
- ▶ Fractura *Colles* lateral.
- ▶ Fractura radio-intraarticular AP.
- ▶ Fractura radio-intraarticular lateral.
- ▶ Fractura triquetrum lateral.
- ▶ Fractura hueso ganchoso PA.
- ▶ Fractura hueso ganchoso oblicuo.
- ▶ Fractura escafoides evidente versus sutil.
- ▶ Fractura escafoides invisible a los RX IRM.
- ▶ Fractura extracarpiana radio.
- ▶ Fractura extracarpiana pulgar.
- ▶ Ensanchamiento escafolunar.
- ▶ Fractura metacarpiana boxeador PA.
- ▶ Fractura metacarpiana boxeador oblicuo.
- ▶ Luxación articulación metacarpofalángica del pulgar.
- ▶ Fractura intraarticular.
- ▶ Fractura de *Salter Harris*.
- ▶ Fractura por aplastamiento.
- ▶ Fractura en *Mollet* finger.
- ▶ Fractura por avulsión lateral.
- ▶ Fractura en la placa volar lateral.



- ▶ Luxación rotatoria del escafoides AP.
- ▶ Luxación interfalángica lateral.

## VII. Patología

- ▶ Artropatía neuropática de *Charcot*.
- ▶ Condrocalcinosis.
- ▶ Displasia fibrosa.
- ▶ Gota.
- ▶ Osteitis condensante iliaca.
- ▶ Osteoartropatías púbicas.
- ▶ Osteocondritis disecante.
- ▶ Osteocondrosis.
- ▶ Osteonecrosis asépticas.
- ▶ Patología yuxtraarticular: Periartritis del hombro, del codo, de la cadera, de la rodilla, espolón calcáneo (fascitis plantar) y tendinitis Aquílea.

## VIII. Casos clínicos





**EOM España**

[www.escuelaosteopatiamadrid.com](http://www.escuelaosteopatiamadrid.com)

