



ESCUELA
INTERNACIONAL
DE TERAPIA
FÍSICA

TERAPIA MANUAL Y BIOMECÁNICA FUNCIONAL EN NEUROREHABILITACIÓN

SEMINARIO D | Escápula y miembro superior

SALTA. 18 ,19, 20 Noviembre 2019

Tomás Bonino | PROFESOR

En terapia neurológica lidiamos a diario con pacientes cuya función mecánica esta alterada por una patología cuyo origen no es del aparato locomotor, pero que afecta a éste de manera directa y clara. A través del tratamiento del aparato locomotor que se intenta mejorar la función a través de facilitar los inputs aferentes, la plasticidad neuronal, el control motor, el tono... con el objetivo de recuperar (si lo tuvo) o de llegar a conseguir (si es de nacimiento) la mejor función posible.

Para poder conseguir este objetivo con mayor celeridad y efectividad es imprescindible conocer qué estructuras y de qué forma funcionan realmente (biomecánica funcional) u cómo puedo acceder con las manos a las zonas que desencadenan los cambios importantes en la función.

Este curso sigue la idea de que “la estructura gobierna la función”, lo que significa que si hay alguna alteración en la articulación, la musculatura, y las fascias... los micromovimientos (entre articulaciones, internos del tejido blando y fascias) se van a alterar, afectando inevitablemente al macromovimiento y así a la función. En el caso de pacientes neurológicos, el origen de esta alteración no es propia del aparato locomotor, pero es la alteración de éste lo que limita la funcionalidad. La idea de esta formación surgió a partir de los propios profesionales del campo de la neurología que han ido pasando por los cursos de terapia manual y osteopatía de ESITEF que comentan el gran cambio que ha supuesto el entendimiento de la biomecánica funcional y la terapia manual en su práctica y la mejora significativa que provocan en sus pacientes. Su mayor capacidad para mejorar la estructura y así mejorar la función, mirando al paciente no solo como “neurológico” sino también entendiendo que la afectación física que tiene puede ser motivo de la mala función en sí misma y la propia alteración de la estructura, independientemente de la patología neurológica original.

Por ello, decidimos crear esta serie de cursos (A,B,C y D) para cubrir esta necesidad específica en el campo del tratamiento neurológico.

OBJETIVO GENERAL

- El objetivo principal es entender la biomecánica funcional y saber usar las manos en el destalle tocando los puntos claves, comprender la importancia de las fascias profundas y comprender como modificar articulaciones esenciales, para producir más y mejores cambios en los pacientes.
- Ofrecer al terapeuta neurológico herramientas para modificar de forma precisa la estructura del paciente y así mejorar de forma más rápida las funciones.
- Tras la adecuada comprensión de la biomecánica y fisiopatología de cada región, ser capaces de identificar el origen de la alteración mecánica del paciente y saber desarrollar un plan de tratamiento con técnicas efectivas para cada caso.
- Tener un enfoque global teniendo en cuenta los factores articulares, musculares, fasciales, nerviosos, sin olvidar que además de una patología neurológica, hay una patología mecánica que es imprescindible mejorar.

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Entender la biomecánica articular, muscular y fascial normal y patológica de la escápula y el miembro superior.
- Conocer la fisiopatología de los micro-movimientos que limitan el macro-movimiento y que genera la malafunción, independientemente de la patología neurológica existente.
- Revisar la anatomía palpatoria para reforzar las habilidades manuales que permitan una evaluación eficiente.
- Aprender a relacionar las diferentes estructuras (articulaciones, músculos y fascias) que se relacionan y que son interdependientes para la realización de una acción.
- Saber desarrollar un plan de tratamiento manual adaptado a la patología, conociendo los posibles efectos inmediatos y en el tiempo.
- Indicaciones y contraindicaciones de las movilizaciones y manipulaciones de las diferentes estructuras adaptándose a la patología neurológica.
- Hacer un enfoque global teniendo en cuenta los factores articulares, musculares, fasciales, nerviosos .

PROFESOR - TOMÁS BONINO

- Fisioterapeuta (Colegiado en Madrid N° 2956)
- Formado oficialmente en Osteopatía, Mulligan, Inducción Miofascial, Método Watson, Cupping Therapy, Taping Neuro Muscular, Neurodinámica, Método Voijta, Joanne Elphinson Movement System (JEMS), Balance Muscular Training (BMT), etc...
- Post graduación en Fisiopatología del sistema Musculo esquelético, craneomandibular, cráneo cervical y dolor facial (Rocabado)
- Especialista en patología craneal de origen cervical por Headache Institute, Australia
- Director de Bonsalud. Centro de fisioterapia y osteopatía. Madrid
- Fisioterapeuta del equipo de Ortodoncia, cirugía maxilofacial y Odontología del Instituto Profesor Sada (Hospital de la Zarzuela. Madrid)
- Asesor de fisioterapia en 19 centros de 6 países

Asesor de movimiento de Cirque du Soleil-JOYA

- Director de ESITEF (Escuela Internacional de Terapia Física). Presente en 9 países.
- Director académico y profesor en: Postgrado en Osteopatía (19 ediciones), Postgrado en Fisioterapia Deportiva (6 ediciones), Postgrado en Neurorehabilitación infantil (2 ediciones), Postgrado en Movement Therapy (1 edición) - ESITEF
- Profesor en la Maestría en Neurorehabilitación - Universidad Autónoma de Manizales (Colombia)
- Impulsor de la formación en Terapia Manual especializada aplicada en Neurorehabilitación
- Ex - Responsable de formación de TNM Sud y Centro América. 2008 - 2014
- Disertante en más de 500 cursos, charlas, talleres y conferencias en congresos y universidades internacionales desde 2006.
- Creador de "Movement Therapy by ESITEF" fisioterapia desde el movimiento .
- Colaborador académico y speaker en Fisio Campus y Fisio Online (formación online)
- Iniciador e investigador del método Miofascial Unwinding
- Director-editor de "FISIOREPORT. Fisioterapia en el Mundo"
- Autor en el blog de fisioterapia "Maocinhas mágicas"
- Creador de FISIO-HUB. Incubadora de ideas con impacto en fisioterapia
- Miembro de la Asociación Portuguesa de Bandas Neuromusculares.
- Miembro de la International Cupping Therapy Society (I.C.T.S.)
- Autor del libro "Tape Neuro Muscular. Aplicaciones prácticas". Ediciones 1º y 2º. 2013-14
- Speaker en TEDx 2016: "Un modo de vida diferente: viajando, curando y enseñando a curar"
- Speaker en TEDx 2017: "El futuro demanda un nuevo modelo de postgrados universitarios"
- Speaker en Universidades y empresas sobre "Ser emprendedor como actitud en la vida"
- Creador y autor del blog: LIFENOMADA

PROGRAMA

- Anatomía aprendida vs biomecánica funcional
- ¿Qué porcentaje del estado actual del paciente es por...?:
- El famoso feedback... si inhibo/estímulo bien...será positivo... pero si lo hago mal...mantengo y aumento el círculo de la patología.
- Si quiero ganar grandes movimientos... tengo que sumar muchos micro movimientos.
- ¿Hipertonía muscular?... ¿o a veces será tensión fascial asociada?
- Hipotonía muscular... ¿o puede asociarse a dis-tensión fascial?
- Si una mini articulación no quiere... la gran estructura no se mueve.
- Aprender a tocar el detalle... para dar función a la estructura
- Para que el coche ande, primero hay que sacar el freno de mano... sino se me quema el motor por sobreesfuerzo...
- Fascias torácicas y pleura... mandan sobre la función del hombro
- Si la "corbata" tira, no levanto la cabeza ni el dorso... y es imposible posicionar la escápula.

- Agujeros de conjunción cervicales y esclanos... que no compriman!!
- Clavícula móvil... esencial para habilitar el movimiento escapulo humeral.
- Todo depende del serrato mayor, el romboides y el pectoral menor.
- Línea fascial de cara interna del brazo... me genera el patrón flexor...
- El subescapular... la llave de todo el MMSS
- El humero... cabeza en el centro de la glenoides... o sino es imposible el movimiento.
- La pronosupinación... solo será posible si el radio está bien posicionado en el codo.
- La extensión de codo... requiere el correcto lugar del cubito en el humero.
- Las fascias del antebrazo... mandan sobre la función de muñeca y mano.
- La mano depende de la posición y movimiento de la muñeca y este... de la capacidad de movimiento y posición de los 8 huesos y 20 articulaciones que la componen... Una mano y muñeca con hipomovilidad de todos sus pequeños huesos... va a ser seguro disfuncional (independientemente de la patología).

SEMINARIOS A REALIZAR:

- SEMINARIO A: PELVIS Y MMII
- SEMINARIO B - Tórax y abdomen.
- SEMINARIO C - Cuello, ATM y deglución.
- SEMINARIO D - Escápula y MMSS.

FECHAS: 18 , 19, 20 Noviembre 2019

DURACIÓN. 24 horas en 3 días

HORARIO: 9- 19

CUPO: 30

DIRIGIDO: Equipo neuro (Médico, kinesiólogos, fonoaudiólogos, terapistas ocupacionales

PRECIO: 6900 pesos

LUGAR. SALTA (Argentina)

CERTIFICADO: ESITEF internacional

INSCRIPCIONES Y CONTACTO:

ruizmonica_ester@hotmail.com

Tel . 0387-5891777