Posgrado Ecografía y técnicas invasivas



El posgrado que estabas buscando, con los docentes clínicos más reconocidos.

Material

El precio del curso incluye:

- Docencia
- Apuntes del curso
- Diploma acreditativo
- Acceso contenido online

Fecha	Enero - Julio 2027
Duración	+200h
Ubicación	Alicante
Dirigido a:	Fisioterapeutas y médicos
Asistentes:	24 plazas

Método de pago

Caja Rural Central
ES17 3005 0045 6125 9938 3722

~~4165€~~ **3200€**

Oferta de lanzamiento

Objetivos del curso



Adquirir competencias avanzadas en fisioterapia invasiva dentro del abordaje integral del paciente.

Desarrollar el uso de la ecografía como herramienta de valoración, diagnóstico funcional y seguimiento evolutivo.

Desarrollar la aplicación de procedimientos ecoguiados basados en la evidencia ciéntifica.

Potenciar el razonamiento clínico mediante la resolución de casos y la correcta selección de técnicas terapéuticas

Seminarios:

1. Ecografía Musculoesquelética

21 - 24 Enero 2027

- Jueves 15.30h - 20.30h
- Viernes 09.00h - 20.30h
- Sábado 09.00h - 20.30h
- Domingo 09.00h - 14.00h

2. Neuromodulación ecoguiada

12 - 14 Febrero 2027

- Viernes 09.00h - 20.30h
- Sábado 09.00h - 20.30h
- Domingo 09.00h - 14.00h

3. Ecografía Patológica MMSS MMII

4 - 7 Marzo 2027

- Jueves 15.30h - 20.30h
- Viernes 09.00h - 20.30h
- Sábado 09.00h - 20.30h
- Domingo 09.00h - 14.00h

4. Electrólisis

16 - 18 Abril 2027

- Viernes 09.00h - 20.30h
- Sábado 09.00h - 20.30h
- Domingo 09.00h - 14.00h

5. Neuroeje

21 - 23 Mayo 2027

- Viernes 09.00h - 20.30h
- Sábado 09.00h - 20.30h
- Domingo 09.00h - 14.00h

6. ElectroNeuroAcupuntura

10 - 13 Junio 2027

- Jueves 15.30h - 20.30h
- Viernes 09.00h - 20.30h
- Sábado 09.00h - 20.30h
- Domingo 09.00h - 14.00h

7. Ley de Pareto - Thrust and Go + Casos clínicos

1- 4 Julio 2027

- Jueves 15.30h - 20.30h
- Viernes 09.00h - 20.30h
- Sábado 09.00h - 20.30h
- Domingo 09.00h - 14.00h

Contenido online

Los horarios de los cursos pueden variar para facilitar el desplazamiento y los descansos de los alumnos

Programa Ecografía Musculoesquelética

I. PRESENTACIÓN

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

II. BASES FÍSICAS DE LOS ULTRASONIDOS

1. Nomenglatura ecográfica:
- Ultrasonidos, ecografía, frecuencia, longitud de onda, velocidad. fenómeno de los ultrasonidos, atenuación, impedancia acústica, superficie reflectante, escala de grises, eco-palpación, curvas de ganancia.
2. Equipo ecográfico.
3. Tipos de imágenes.
4. Artefactos.
5. Eco Doppler : color, energía y pulsado.

Se comprende por qué cada estructura tiene un nivel de gris. Qué son y cómo interpretar del mejor modo los artefactos sin confundirlos con imágenes patológicas. Y cuáles son las características principales que debe tener un ecógrafo, para sacarle el máximo rendimiento en la profesión.

III. ECOGRAFÍA DEL APARATO LOCOMOTOR

1. Anatomía ecográfica normal y patológica del músculo.
2. Anatomía ecográfica normal y patológica del tendón.
3. Anatomía ecográfica normal y patológica del ligamento.
4. Anatomía ecográfica normal y patológica de la bolsa sinovial.
5. Anatomía ecográfica normal y patológica del hueso.
6. Anatomía ecográfica normal y patológica del nervio.
7. Anatomía ecográfica normal de vasos sanguíneos.

Aprender la arquitectura interna y la histopatología de los tejidos, a la vez que se observa su interpretación ecográfica. Clasificación y visualización de las estructuras en las distintas fases de degeneración y regeneración. Cómo saber en qué estadio de lesión o regeneración se encuentra un tejido.

Programa Ecografía Musculoesquelética

IV. ESTUDIO ECOGRÁFICO DEL MIEMBRO INFERIOR

1. Ecografía de la articulación del tobillo y del pie.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.
2. Ecografía de la pierna
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.
3. Ecografía de la articulación de la rodilla.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.
4. Ecografía del muslo.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.

Protocolo de exploración estructural y funcional de las estructuras más relevantes a nivel clínico en miembro inferior, de tal modo que facilitará el reconocimiento rápido de todos los tejidos. "Tips" más importantes que facilitan el aprendizaje de la materia. Prevención de errores de exploración más comunes.

V. ESTUDIO ECOGRÁFICO DEL MIEMBRO SUPERIOR

1. Ecografía de la muñeca y de la mano.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.
2. Ecografía del antebrazo.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.
3. Ecografía de la articulación del codo.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.
4. Ecografía del brazo.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.
5. Ecografía del hombro.
Estudio anatómico.
Estudio ecográfico.

Protocolo de exploración estructural y funcional de las estructuras más relevantes a nivel clínico en miembro superior, de tal modo que facilitará el reconocimiento rápido de todos los tejidos. "Tips" más importantes que facilitan el aprendizaje de la materia. Prevención de errores de exploración más comunes.

Programa Neuromodulación ecoguiada

I. PRESENTACIÓN

II. CONTENIDOS

- Ecografía topográfica del sistema nervioso
- Introducción a las terapias de fisioterapia invasiva. Nuevos avances en el concepto de Neuromodulación Percutánea y Electrólisis Percutánea.
- Utilización de la electroterapia en la fisioterapia invasiva actual. Diferentes definiciones y nomenclaturas para el uso de la corriente alterna-galvánica. Dispositivos más utilizados.
- La ecografía como garantía de seguridad y especificidad. TIPS en ecografía intervencionista.
- Proceso de preparación, higiene, asepsia y seguridad.
- Aplicaciones. Indicaciones y Contraindicaciones.
- Consentimiento Informado y Ley de Protección de datos.
- Prácticas en las principales patologías de en miembro inferior y superior

Programa Neuromodulación ecoguiada

III. SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO

1- Nervios de la extremidad superior y evaluación de sus puntos de conflicto:

- Nervio Axilar.
- Nervio Musculocutáneo.
- Nervio Mediano.
- Nervio Radial.
- Rama superficial Nervio Radial
- Nervio supraescapular
- Nervio Cubital.
- Nervios Cutáneos Braquial
- Nervio Cutáneos Antebraquial.
- Nervio Interóseos Anterior y Posterior.
- Rama cutánea palmar Nervio Mediano

2. Nervios de la extremidad inferior y evaluación de sus puntos de conflicto:

- Nervios Cluneales inferiores
- Nervio del Cuadrado Lumbar.
- Nervio Cutáneo Femoral Posterior.
- Nervio Ciático.
- Nervio Femoral.
- Nervio Safeno.
- Nervio Pudendo
- Nervio Cutáneo Femoral Anterior
- Nervio Obturador
- Nervio Cutáneo Femoral Lateral.
- Nervio Peroneo Común.
- Nervio Peroneo superficial
- Nervio Peroneo profundo
- Nervio Sural.
- Nervio Tibial
- Nervio Plantar Medial.
- Nervio Baxter.
- Nervio Plantar Lateral.

3- Variantes anatómicas.

4- Síndromes de atrapamiento.

Durante la formación se realizará una serie de casos clínicos reales o simulados a través de aplicaciones de fisioterapia intervencionista entre asistentes.

Programa Ecografía Patológica MMSS MMII

BLOQUE 1: CADERA y MUSLO

- Patología tendinosa y muscular del recto femoral.
- Evaluación ecográfica de las hernias y análisis funcional.
- Sonoanatomía y patología del iliopsoas, incluyendo el síndrome de cadera en resorte.
- Exploración ecográfica de los isquiosurales: anatomía y diagnóstico fisioterápico de sus principales patologías.
- Análisis ecográfico del espacio subglúteo y sus implicaciones clínicas.
- Evaluación de nervios periféricos alrededor de la cadera.

BLOQUE 2: RODILLA Y PIERNA

- Anatomía ecográfica de la rodilla: estructuras clave para el diagnóstico fisioterápico.
- Patologías tendinosas y ligamentosas frecuentes en la región de la rodilla.
- Análisis dinámico y diagnóstico fisioterápico de resortes en la rodilla.
- Rol de la ecografía en la detección y diagnóstico fisioterápico de alteraciones en partes blandas de la pierna.
- Evaluación ecográfica de estructuras musculares y nerviosas en el muslo posterior.

EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA EN EL DIAGNÓSTICO FISIOTERÁPICO MUSCULOESQUELÉTICO: RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS CLÍNICOS DEL DÍA A DÍA

Programa Ecografía Patológica MMSS MMII

BLOQUE 3: TOBILLO Y PIE

- Diagnóstico fisioterápico actualizado de patologías musculares en la pierna, incluyendo el "tennis leg".
- Exploración ecográfica del músculo sóleo y su relevancia clínica.
- Evaluación avanzada de patologías ligamentarias en el tobillo y mediopié.
- Análisis funcional del pie del adulto mediante ecografía.
- Exploración y diagnóstico fisioterápico de los tendones peroneos.
- Técnica ecográfica para el diagnóstico fisioterápico del neuroma de Morton.
- Diagnóstico fisioterápico diferencial de las talalgias y metatarsalgias con enfoque ecográfico.

"EN UN MUNDO DONDE CADA DETALLE MARCA LA DIFERENCIA, DOMINAR EL LENGUAJE DE LAS IMÁGENES ECOGRÁFICAS CON UNA CORRELACIÓN CLÍNICA NO SOLO TRANSFORMA TU PRÁCTICA, SINO TAMBIÉN LA CONFIANZA CON LA QUE CUIDAS A TUS PACIENTES. PORQUE ENTENDER LO QUE OTROS NO VEN ES EL PASO QUE SEPARA A UN BUEN PROFESIONAL DE UNO EXCEPCIONAL."

Programa Ecografía Patológica MMSS MMII

BLOQUE 4: HOMBRO

- Cápsula anterior con procesos de capsulitis anterior e inestabilidad, rodete glenoideo con lesiones tipo SLAP y lesiones de Bankart, ligamentos glenohumerales implicados en laxitud capsuloligamentosa e inestabilidad, ligamento coracohumeral con engrosamiento característico en capsulitis adhesiva, ligamento coracoacromial como factor implicado en el conflicto subacromial, tendón de la porción larga del bíceps con tenosinovitis, subluxación o luxación y roturas parciales o completas, subescapular con tendinopatía y roturas parciales o completas, coracobraquial con posible compromiso del nervio músculo-cutáneo en su trayecto, inserciones humerales del pectoral mayor, dorsal ancho y redondo mayor implicadas en lesiones por tracción.
- Compartimento lateral. Deltoides como estructura superficial implicada en procesos de sobrecarga o lesión muscular, bursa subacromial-subdeltoidea con presencia de bursitis o derrame, espacio subacromial relacionado con el conflicto subacromial, lesiones de supraespinoso como zona clave de valoración ecográfica y correlación clínica.
- Compartimento posterior. Cápsula posterior con rigidez o inestabilidad posterior, rodete glenoideo con lesiones posteriores, infraespinoso con tendinopatía y roturas parciales o completas, redondo menor con tendinopatía, escotadura espinoglenoidea con posible afectación del nervio supraescapular por atrapamiento.
- Compartimento superior.Rodete glenoideo, supraespinoso, escotadura supraescapular con posible neuropatía del nervio supraescapular y afectación de los vasos supraescapulares.
- Compartimento inferior. Rodete glenoideo con lesiones inferiores, cápsula articular a nivel del receso axilar con procesos de capsulitis adhesiva y retracción capsular.

Programa Ecografía Patológica MMSS MMII

BLOQUE 5: BRAZO

- Compartimento anterior. Bíceps, braquial anterior coracobraquial. Miopatías. Nervio musculocutáneo, mediano, radial y cubital.
- Compartimento posterior. Triceps.. Nervio radial

BLOQUE 6: CODO

- Compartimento anterior. Cápsula anterior con procesos de inestabilidad, tendón distal del bíceps braquial con tendinopatía y roturas parciales o completas, lacertus fibrosus, músculo braquial anterior implicado en procesos de sobrecarga o lesión, origen del braquiorradial y extensor radial largo del carpo con procesos de sobrecarga en la región lateral anterior, paquete vásculo-nervioso anterior con la arteria braquial y el nervio mediano susceptibles de compresión o irritación atraesando el pronador redondo, nervio radial y su división.
- Compartimento lateral. Complejo extensor común con procesos tendinopatías y roturas del tendón común epicondíleo, ligamento colateral radial implicado en inestabilidad lateral, músculo supinador con especial relevancia de la arcada de Frohse como punto de posible compresión, nervio radial y su rama profunda con riesgo de atrapamiento en su paso hacia el compartimento posterior del antebrazo.
- Compartimento medial. Complejo flexor común en procesos de tendinopatías y sorturas del tendón comun eptitroclear. Ligamento colateral cubital implicado en inestabilidad medial.
- Compartimento posterior. Cápsula posterior con procesos inflamatorios o bloqueos articulares, tríceps braquial en su inserción olecraniana con tendinopatía y roturas parciales, bursa olecraniana con procesos de bursitis, nervio cubital con posible subluxación dinámica durante la flexión del codo, región posterior implicada en conflictos mecánicos en extensión.

Programa Ecografía Patológica MMSS MMII

BLOQUE 7: ANTEBRAZO

- Compartimento palmar. Pronador redondo, flexor radial del carpo, palmar largo, flexor cubital del carpo, flexor superficial de los dedos, flexor profundo de los dedos, flexor largo del pulgar, pronador cuadrado.
- Compartimento dorsal. Extensor común de los dedos, extensor propio del dedo índice, extensor del dedo meñique, extensor radial largo del carpo, extensor radial corto del carpo, extensor cubital del carpo, abductor largo del pulgar, extensor corto del pulgar, extensor largo del pulgar, supinador.

BLOQUE 8: MUÑECA Y MANO

- Compartimento palmar. Ligamento anular del carpo con procesos de compresión del nervio mediano en el túnel del carpo, tendones flexores de los dedos con tenosinovitis y posibles roturas, sistema flexor digital con afectación funcional en la flexión de los dedos, sistema de poleas digitales con lesiones por rotura, musculatura lumbrical con alteraciones en la coordinación y función, interóseos palmares con alteraciones en la estabilidad y control de los dedos, estructuras articulares con afectación en procesos degenerativos o traumáticos, musculatura tenar, musculatura hipotenar, estructuras vásculo-nerviosas.
- Compartimento dorsal. Tendones extensores organizados en compartimentos, musculatura extensora con alteraciones funcionales, retináculo extensor implicado en procesos de conflicto mecánico, interóseos dorsales implicados en la estabilidad y control, estructuras vásculo-nerviosas.
- Compartimento medial. Ligamento triangular con lesiones del complejo fibrocartilaginoso, ligamento colateral cubital con procesos de inestabilidad, estructuras cápsulo-ligamentosas mediales implicadas en dolor ulnar de muñeca.

Programa Neuroeje

I. PRESENTACIÓN

II. CONTENIDOS

- Ecografía topográfica del cuello, columna y su sistema nervioso
- Introducción a las terapias de fisioterapia invasiva. Nuevos avances en el concepto de Neuromodulación Percutánea y Electrólisis Percutánea.
- Utilización de la electroterapia en la fisioterapia invasiva actual. Diferentes definiciones y nomenclaturas para el uso de la corriente alterna-galvánica. Dispositivos más utilizados.
- La ecografía como garantía de seguridad y especificidad. TIPS en ecografía intervencionista.
- Proceso de preparación, higiene, asepsia y seguridad.
- Aplicaciones. Indicaciones y Contraindicaciones.
- Consentimiento Informado y Ley de Protección de datos.
- Prácticas en las principales patologías en cuello y tronco:

III. REGIÓN CERVICAL

1. Observación de la glándula tiroides.
2. Evaluación de las masas musculares.
    - Infrahioideos.
    - Omohioideo.
    - Escaleno anterior.
    - Escaleno medio.
    - Escaleno posterior.
    - Esternocleidomastoideo.
    - Elevador de la escápula.
    - Trapecio.
    - Semiespinoso.
    - Esplenio del cuello y la cabeza.
    - Longísimo e iliocostal.
    - Musculatura suboccipital.
    - Transversos espinosos multífidos y rotadores.

3. Evaluación ósea.
    - Localización niveles cervicales.
    - Apófisis espinosas.
    - Láminas.
    - Articulaciones interapofisarias.
    - Apófisis transversas.

4. Evaluación plexo braquial y plexo cervical superficial.
    - Patología facial y cervical.
    - Raíces cervicales C4-C7.
    - Nervio dorsal escapular
    - Nervio torácico largo.
    - Nervios occipitales.
    - Ramos mediales articulares y facetas.
    - Nervio auriculotemporal.
    - Nervio espinal (XI par craneal).
    - Nervio supraescapular.
    - Nervio frénico y diafragma.
    - Nervio subclavio.

Programa Neuroeje

IV. REGIÓN TORÁCICA

5. Evaluación de las masas musculares.
    - Pectoral mayor.
    - Pectoral menor.
    - Subclavio.
    - Serrato anterior.
    - Intercostal interno.
    - Intercostal externo.
    - Romboides.
    - Tríceps espinal.

6. Evaluación ósea.
    - Art. esternocostoclavicular.
    - Disco articular.
    - Clavícula.
    - Manubrio esternal.
    - Cuerpo del esternón.
    - Costilla y cartílago costal.
    - Escápula

7. Observación pleural y pulmonar.
8. Evaluación nerviosa
    - Patología costal.
    - Raíces dorsales T1-T12.
    - Espacio paravertebral.
    - Nervios intercostales.
    - Articulación costotransversa.
    - Ramo cutáneo lateral línea axilar.
    - Ramo cutáneo anterior costoesternal.
    - Ramo cutáneo posterior.
    - Nervio pectoral mayor y menor.
    - Nervio toraco-dorsal.

V. REGIÓN LUMBAR

- Patología lumbar.
- Plexo lumbar y plexo lumbosacro.
- Raíces ventrales lumbares L1-L5.
- Ramos mediales y facetas.
- Articulación sacroilíaca.
- Ligamento sacroilíaco
- Ligamento lumbosacro.
- Cuadrado lumbar y psoas.
- Nervio Ilioinguinal.
- Nervio Iliohipogástrico.
- Nervio Genitofemoral.
- Nervios cluneales superiores.

VI. REGIÓN SACRA

- Patología en sacro.
- Plexo sacro.
- Raíces sacras.
- Articulación sacro coxígea.
- Nervios cluneales medios.
- Hiato sacro.

Durante la formación se realizará una serie de casos clínicos reales o simulados a través de aplicaciones de fisioterapia intervencionista entre asistentes.

Programa Electrólisis

Disponible en unos días

Programa ElectroNeuroAcupuntura

I. PRESENTACIÓN

II. ANATOMÍA SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO

III. CONCEPTO DE DOLOR

1. Visión Occidental:
Neurofisiología del dolor.
Dolor Agudo Vs Dolor Crónico.
Neurotransmisores.
Sensibilización central y periférica.
Mecanismos de acción neurofisiológicos de la ElectroNeuroAcupuntura.

2. Visión Oriental - MTC:
Concepto de Bloqueo: BI.
Concepto de red de Meridianos y colaterales: Jing Luo.
Dolor por Insuficiencia / Dolor por exceso / Afectación de Meridianos.

IV. INTRODUCCIÓN A LA ELECTRONEUROACUPUNTURA

1. Concepto.
2. Aparatos de ElectroNeuroAcupuntura.
3. Usos - Indicaciones.
4. Contraindicaciones.

V. TEORÍA ELECTRONEUROACUPUNTURA SEGÚN LA MTC

1. Usos
2. Parámetros.
Frecuencia.
Intensidad.
Anchura del pulso.
Modulación de la corriente.

3. Sistemas de Meridianos y Colaterales.
4. Aplicación en puntos Ashi.
5. Aplicación en red de Meridianos - Puntos Shu Transporte.
Tonificación.
Dispersión.
Regulación.
6. Aplicación en puntos Huatuo Jiaji - ElectroNeuroAcupuntura Segmentaria.
Aplicación en cicatrices.
ElectroNeuroAcupuntura en Auriculoterapia

VI. TEORÍA ENA - NEUROFISIOLOGÍA Y ANATOMÍA

1. Usos.
2. Parámetros.
Frecuencia.
Intensidad.
Anchura del pulso.
Modulación de la corriente.

VII. INTEGRACIÓN ANATOMO-ENERGÉTICA DE ENA

1. Extremidad Superior:
Aplicación anatómica y energética en:
- Hombro.
- Codo.
- Muñeca y dedos.
* Se describirá:
Anatomía de cada región.
Recorrido nervioso.
Relaciones con los Meridianos y Puntos Acupunturales de la región.
Aplicaciones particulares de la EnA en Extremidad Superior y sus patologías más frecuentes:
- Hombro congelado.
- Tendinopatía del manguito rotador.
- Epicondilalgia.
- Epitrocleagia.
- Tenosinovitis de Quervain.
- Síndrome del Tunel carpiano.

Programa ElectroNeuroAcupuntura

En cada patología justificaremos la elección de puntos según el protocolo:
Local.
Distal - Según concepto de Meridianos y Puntos y teorías básicas de la MTC.
Auricular - Microsistema MTC Vs Inervación / modulación auricular.
Segmentario - Raíz dorsal nervio raquídeo Vs Huatuo Jiaji.
Visceral - Anamnesis específica MTC.

2. Extremidad Inferior:
Aplicación anatómica y energética en :
- Cadera.
- Rodilla.
- Tobillo y dedos.
* Se describirá:
Anatomía de cada región.
Recorrido nervioso.
Relaciones con los Meridianos y Puntos Acupunturales de la región.
Aplicaciones particulares de la EnA en Extremidad Inferior y sus patologías más frecuentes:
- Pubalgia.
- Trocanteritis - Síndrome del piramidal.
- Tendinopatía rotuliana y cuadricipital.
- Esguince tobillo.
- Tendinopatía aquílea.
- Neuroma de Morton.
- Fascitis plantar

3. Columna Vertebral:
Aplicación anatómica y energética en:
- Cervical.
- Dorsal.
- Lumbar.
- Sacro - Cóccix.
* Se describirá:
Anatomía de cada región.

Programa ElectroNeuroAcupuntura

Recorrido nervioso.
Relaciones con los Meridianos y Puntos Acupunturales de la región.
Aplicaciones particulares de la EnA en Columna - Raquis y sus patologías más frecuentes:
- Puntos Gatillo en cada región.
- Hernias discales lumbares y dorsales.
- Cervicobraquialguia.
- Ciatálgia - Lumbociatalgia.

4. Cabeza - Cara:
Aplicación anatómica y energética en:
- Cabeza.
- ATM - Cara.
* Se describirá:
Anatomía de cada región.
Recorrido nervioso.
Relaciones con los Meridianos y Puntos Acupunturales de la región.
AplIcaciones particulares de la EnA en Cabeza - Cara y sus patologías más frecuentes:
- ATM.
- Cefaléas / Migrañas.
- Neuralgia del trigémino.
- Parálisis facial.

Programa Ley Pareto + Thrust and Go

Disponible en unos días

Docentes:



Dra. Ana de Groot

Experta en Ecografía Musculoesquelética
Experta en Fisioterapia Invasiva
CEO del grupo docente MUPTherapy

D. Juan Miñano Vigo

Desarrollador de la técnica ElectroNeuroAcupuntura (EnA)
Experto en Fisioterapia Invasiva
Experto en Medicina Tradicional China





Dr. Jacinto Martínez Payá

Experto en Ecografía Musculoesquelética
Experto en Valoración de biomarcadores ecográficos
CEO del grupo docente MUPTherapy

Docentes:

D. Manuel González Fernández

Experto en Fisioterapia Invasiva
Experto en Fisioterapia del Deporte
Experto en Terapa Manual



D. Edgar Aljaro Arévalo

Experto en Ecografía Musculoesquelética
Experto en Fisioterapia invasiva
Miembro del grupo docente MUPtherapy





D. Héctor Mardomingo Medialdea

Experto en Fisioterapia del Deporte
Experto en Fisioterapia Invasiva
Técnico superior en Diagnóstico de Imagen
Doctorando por la URJC

Docentes:



Dr. Adrián Benito Domingo

Experto en Ecografía Musculoesquelética
Experto en Fisioterapia invasiva
Miembro del grupo docente MUPtherapy

Dña. Cristina Sánchez Sobrino

Experta en Ecografía Musculoesquelética
Experta en Fisioterapia invasiva
Miembro del grupo docente MUPtherapy





D. Hipólito Caballero Requejo

Docente ElectroNeuroAcupuntura (EnA)
Experto en Fisioterapia Invasiva
Experto en terapia manual y técnicas oscilatorias

Docentes:

D. Eduardo Martín González

Experto en Ejercicio y Rehabilitación
Experto en Fisioterapia del Deporte
Experto en Fisioterapia Invasiva





D. Xavier Grevol Coll

Experto en Terapia Manual
Experto en Fisioterapia Invasiva
Mosquetero se nace, no se hace

Preguntas frecuentes:

¿Se puede pagar a plazos?
Sí, ofrecemos muchísimas facilidades de pago.
Puedes abonar el posgrado en un solo pago o fraccionarlo en 2, 3, 4, 5… o más cuotas, adaptándolo a lo que te resulte más cómodo.
Nuestro objetivo es que puedas realizar el posgrado sin que el aspecto económico sea una barrera. Eso sí, el importe total debe estar abonado como máximo 3 meses antes de la finalización del máster.
Si quieres pagar a plazos, debes reservar tu plaza. El pago mínimo inicial es de 500€ y debes enviar un justificante de pago a info@tempoformacion.com para tener reservada tu plaza.
Una vez realizado este pago, nos pondremos en contacto contigo para buscar la mejor manera para realizar los abonos.

¿Cuántas personas hay por ecógrafo durante el posgrado?
El posgrado está diseñado para que haya un máximo de 3 alumnos en los cursos avanzados y un máximo de 4 alumnos en los cursos esenciales.

¿Cuánto tiempo dispongo para realizar el pago una vez que he hecho la inscripción al posgrado?
La reserva de plaza en el posgrado se confirma únicamente con el pago. Si bien puedes inscribirte inicialmente, tu plaza no estará garantizada hasta que realices el pago correspondiente. Ten en cuenta que el proceso de inscripción se gestiona por orden de pago; es decir, si otro participante realiza el pago antes que tú, aunque se haya inscrito después, su inscripción tendrá prioridad. Por ello, te recomendamos realizar el pago lo antes posible para asegurar tu plaza en el posgrado.

¿Cuándo dan acceso al contenido online?
Una vez se vayan finalizado los seminarios, iremos dando acceso a los diferentes contenidos.

¿Cómo puedo solicitar la factura?
La factura se emite una vez realizado el pago. Recibirás un email con el concepto de “dsbox”

¿Qué pasa si el posgrado es cancelado?
En el caso que el posgrado no llegue al número mínimo de inscritos o bien haya alguna causa mayor, se avisará al alumno interesado con días de antelación dando dos opciones:

- Guardar el importe para poder realizar otra formación.
- Devolución del 100% del importe realizado.