Curso avanzado de Ecografía Patológica: Miembro Inferior y Miembro Inferior



Aprende a identificar toda la patología clínica y deportiva con ecografía.

Material

El precio del curso incluye:

- Docencia
- Apuntes del curso
- Diploma acreditativo
- Acceso plataforma Ecografía

Duración	30 horas
Precio	600€
Dirigido a:	Fisioterapeutas y médicos
Asistentes:	24 plazas
Horario	J: 15.30h - 20.30h
	V: 09.00h - 20.30h
	S: 09.00h - 20.30h
	D: 09.00h - 14.00h

Objetivos del curso



Mejorar las habilidades técnicas del fisioterapeuta en la exploración ecográfica del miembro inferior y miembro superior

Profundizar en el conocimiento normal y patológico de los tejidos del miembro inferior y miembro superior que ayuden al fisioterapeuta a seleccionar una adecuada estrategia de intervención incrementando sus posibilidades terapéuticas.

Programa:

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.

Programa:

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:

I. 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:

II. BRAZO

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

III. 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:

IV. 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.

V. 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.

Docentes:

Grupo Muptherapy

Musculoskeletal Ultrasound in Physical Therapy

Ana de Groot
Cristina Sanchez
Jacinto Martinez
Alberto García
Adrián Benito
Edgar Aljaro

Preguntas frecuentes:

¿Se puede pagar a plazos?
Sí, se puede realizar todos los pagos que sean necesarios siempre que esté abonada la totalidad antes del inicio del curso. El importe mínimo por transferencia es de 50€.
Para ello, una vez que vayas realizando las transferencias, envíanos los justificantes de pago a info@tempoformacion.com para que podamos tener constancia del pago.

¿Cuántas personas hay por ecógrafo durante el curso?
El curso está diseñado para que haya aun 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 curso?
La reserva de plaza en el curso 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 curso.

¿Cuándo dan acceso al contenido online de ecografía?
El acceso se obtiene una vez realizada la formación.

¿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 curso es cancelado?
En el caso que el curso 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.