



EL LATIGAZO CERVICAL Y LA CERVICALGIA COMÚN. LAS AFECCIONES PREVALENTES EN LA REGIÓN CERVICAL

Dirigido a: Fisioterapeutas colegiados

Duración: 20 horas lectivas

Precio: 165€

Calendario: 4 de junio, inicio de la teoría en el Campus del CFC y 19 de junio jornada presencial

Horario: sábado, de 9.30 h a 14.30 h y de 15.30 a 20.30 h

Sede: Sede colegial del CFC, c/Segle XX, 78, 08032 Barcelona

DOCENTE

Rafel Donat Roca. Diplomado en Fisioterapia. Máster universitario en Tecnología Educativa. Doctor por la Universitat Rovira i Virgili. Investigador en Tecnología Educativa. Docente de la UManresa.

PRESENTACIÓN

De la clasificación de problemas crónicos de salud que sufre la sociedad catalana, la cervicalgia crónica continúa siendo, desde Pueyo et al. 2012, la segunda alteración neuromusculoesquelética más común e invalidante tras las lumbalgias, siendo las mujeres las más afectadas y con mayor prevalencia a medida que aumenta la edad. Algunas de ellas debutan por un latigazo cervical traumático, otros por malas posturas adquiridas en el puesto de trabajo o haciendo deporte.

En diferentes culturas, consideran que el cuello es el paso estrecho por donde transcurre la vida, por eso un dolor de garganta, un dolor cervical, una tortícolis, un no girar el cuello, podría decir muchas veces algo más que una lesión física aislada. La evidencia científica nos dice que si añadido a un dolor cervical se presenta falta de hambre, adelgazamiento no esperado, náuseas, vómitos, fiebre, escalofríos o temblor, habría que revisar el caso con su médico. Si el dolor cervical no presenta esta clínica, desde la Fisioterapia abordamos la cervicalgia como una alteración del control motor con el fin de evitar radiculopatías, vértigos y otros trastornos reales derivados de esta afectación. Estos casos representan la mayoría de las cervicalgias comunes de larga evolución.

Como fisioterapeutas, saber evaluar el dolor y la disfunción cervical en el latigazo traumático agudo o la cervicalgia común en el trastorno degenerativo de larga evolución, nos dota de un recurso asistencial trascendente para nuestra práctica clínica y la salud de nuestros pacientes.

OBJETIVOS

- Actualizar los conocimientos del fisioterapeuta en el abordaje las afecciones neuromusculoesqueléticas predominantes de la región cervical.
- Potenciar el razonamiento clínico como herramienta conductora del criterio diagnóstico en Fisioterapia.
- Evidenciar y aplicar de manera efectiva las escalas y las agrupaciones de test clínicos más significativos para cada caso.



- Identificar y discriminar los objetivos terapéuticos en relación a las mejores técnicas y propuestas de tratamiento disponibles.
- Aplicar con rigor la habilidad técnica en la terapia pasiva, activa y propioceptiva.
- Identificar las especificidades complementarias de los casos clínicos predominantes en un abordaje biopsicosocial.

TEMARIO

Para acceder a la jornada presencial, es necesario haber hecho el temario *online* en el campus del CFC.

Latigazo cervical

- Pronóstico de la persona afectada por una cervicalgia traumática según nivel de afectación y características previas.
- Principales herramientas de evaluación: test ortopédicos, funcionales y cuestionarios auto-cumplimentados.
- Los objetivos terapéuticos según criterios SMART.
- El plan terapéutico según características del paciente y nivel de afectación.
- Herramientas terapéuticas recomendadas según nivel de afectación y aspectos perpetuantes.
- Herramientas de reevaluación.
- Fase 1: Se demostrarán las habilidades prácticas necesarias para evaluar, tratar y reevaluar a partir de un caso tipo.
- Fase 2: En pequeños grupos realizarán práctica reflexiva tutelada a partir de casos prevalentes.

La cervicalgia común

- Características prevalentes de las personas afectadas por un proceso de cronicidad. Aspectos intrínsecos y de entorno.
- Principales herramientas de evaluación: Test ortopédicos, funcionales y cuestionarios auto-cumplimentados.
- Los objetivos terapéuticos según criterios SMART.
- El plan terapéutico según características del paciente y factores perpetuantes.
- Herramientas terapéuticas recomendadas según el grado de cronicación.
- Herramientas de reevaluación.
- Fase 1: Se demostrarán las habilidades prácticas necesarias para evaluar, tratar y reevaluar a partir de un caso tipo.
- Fase 2: En pequeños grupos realizarán práctica reflexiva tutelada a partir de casos prevalentes.