RAZONAMIENTO CLÍNICO EN FISIOTERAPIA

PROGRAMA

1. Conocer cómo funciona la mente del fisioterapeuta a la hora de tomar decisiones clínicas en entorno de incertidumbre.

1.1. Toma de decisiones: Teoría clásica de la racionalidad

1.2 Ciencia moderna de Toma de decisiones: perspectiva contemporánea.

1.3. Principios prácticos de lógica informal aplicados a la toma de decisiones clínicas en fisioterapia. Abducción, inducción, deducción.

1.4. Doble sistema de procesamiento: implicaciones fisioterápicas. La capacidad mindful en la toma de decisiones clínicas.

1.5. Teoría de Sistemas Complejos: implicaciones fisioterápicas.

1.6. Pensamiento Crítico: sesgos cognitivos y falacias más habituales en la práctica clínica de fisioterapia.

2. Entrenando el Razonamiento Clínico en Fisioterapia. Propuesta metodológica.

2.1. Epistemología básica del Razonamiento Clínico en Fisioterapia. Quíntuple dimensión del acto de razonar.

2.2. Propuesta de categorías diagnósticas basadas en la CIF. Diagrama de Ishikawa.

2.3. Diseño racional de una Historia Clínica en Fisioterapia

2.4. Diseño racional de una Exploración Física en Fisioterapia.

2.5. Principios Generales de Tratamiento.

2.6. Propuesta de metodología de entrenamiento del razonamiento clínico en fisioterapia mediante sistema de “check-list”

2.7. Práctica: Estudio de casos.

3. Estudio por regiones corporales.

3.1. Columna lumbar:

3.1.1. Fuentes de los síntomas

3.1.2. Mecanismos del dolor lumbar

3.1.3. Factores contextuales (cadena cinética, psicosociales y culturales)

3.1.4. Clasificación (Disfunciones)

3.1.5. Estrategias de razonamiento clínico para el paciente con dolor lumbar.

3.1.6. Práctica:

a) Estrategia de modificación de síntomas en columna lumbar.

b) Diagnóstico de fisioterapia de los factores contextuales de cadena cinética: columna torácica. Técnicas de exploración y tratamiento mediante terapia manual y ejercicio terapéutico.

c) Diagnóstico de fisioterapia de los factores contextuales de cadena cinética: articulación sacro-ilíaca. Técnicas de exploración y tratamiento.

d) Diagnóstico de fisioterapia de factores contextuales de cadena cinética: cadera y miembro inferior. Técnicas de exploración y tratamiento.

e) Exploración física patología severa columna lumbar.

f) Exploración física síndromes radiculares en columna lumbar. QST. Tratamiento del dolor radicular y la estenosis de canal lumbar.

3.2. Columna cervical

3.2.1. Fuentes de los síntomas

3.2.2. Mecanismos del dolor.

3.2.3. Factores contextuales (posturales, cadena cinética, psicosociales y ambientales)

3.2.4. Clasificación (disfunciones)

3.2.5. Práctica:

a) Pruebas de exploración para el reconocimiento de las principales “banderas rojas” en la columna cervical.

b) Síndrome radicular cervical: clasificación y exploración neurológica racional. QST.

c) Pruebas de diferenciación estructural.

d) Técnicas de modificación de síntomas columna cervical. Tratamiento del síndrome radicular cervical.

3.3. Columna torácica.

4. Otras categorías diagnósticas.

4.1. Condiciones de manejo. Consideraciones relativas a los mecanismos de los tejidos. Banderas Rojas y Psicosociales: “El carnet de conducir del fisioterapeuta”

4.2. Pronóstico en fisioterapia: Historia natural, regresión a la media, efectos placebo

4.3. Alianza terapéutica: concepto y estrategias prácticas para establecerla en clínica y optimizar la consecución de resultados.

5. Historia Clínica y Exploración Física en Fisioterapia.

5.1. Historia Clínica en Fisioterapia. Propuesta metodológica.

5.2. Exploración Física en Fisioterapia. Propuesta metodológica.

DOCENTE

Eduardo Fondevila Suárez: Fisioterapeuta. Máster en Gestión e Investigación de la Discapacidad y la Dependencia (MSc). Profesor Asociado en la EUF Gimbernat-Cantabria Ejercicio libre (A Coruña).

OBJETIVOS

- Aprender a realizar una Historia Clínica y una Exploración Física metódica y centrada en el paciente con dolor neuro-músculo-esquelético.
- Implementación racional y práctica del estudio de los factores psico-sociales en el manejo clínico del paciente.
- Aprendizaje de una completa colección de técnicas y procedimientos de fisioterapia manual y ejercicio terapéutico enfocados al manejo de la concordancia en cuadros de dolor de mecanismo nociceptivo dominante.
- Valoración de los factores contextuales de cadena cinética más relevantes en columna vertebral.
- Aprendizaje de técnicas de terapia manual para el manejo del dolor neuropático de origen radicular.
- Aprendizaje e integración práctica de categorías diagnósticas en el proceso de razonamiento basadas en la CIF: del razonamiento clínico al diagnóstico en fisioterapia.
- Integración del razonamiento clínico en fisioterapia dentro una práctica clínica humanística centrada en la persona.

FECHAS

11, 12 y 13 de dicimbre del 2020

HORARIOS

Viernes de 15:30h a 20:30h

Sábado de 9:00h a 14:00h y de 15:00h a 20:00h

Domingo de 9:00h a 14:00h

UBICACIÓN

Barcelona