

PROGRAMA “REEDUCACIÓN FUNCIONAL DE LAS AFECCIONES PODOLÓGICAS”

CURSO 2010-2011

→ PROGRAMA TEÓRICO:

1.- VALORACIÓN FISIOTERÁPICA DEL COMPLEJO TOBILLO-PIE:

- Valoración estática en carga:
 - Principales hallazgos clínicos en relación a los planos sagital, frontal y transversal.
 - Ejes tibio-peroneo posterior y clínico de calcáneo y su relación con la clínica.
 - Relaciones normo-patológicas con los niveles articulares suprayacentes.
- Valoración en descarga:
 - Valoración visual, manual e instrumental del tejido cutáneo y subcutáneo. Valoración de las estructuras nerviosas periféricas:
 - Distribución de las hiperqueratosis plantares y su relación con la clínica.
 - Valoración de la sensibilidad y su valor en la predicción de futuras alteraciones.
 - Valoración visual, manual e instrumental de las estructuras articulares:
 - Identificación y palpación.
 - Valoración manual de los movimientos globales e intrínsecos del complejo tobillo-pie, y su interés en el diagnóstico de lesiones. Topes articulares.
 - Valoración instrumental. Uso de goniómetros específicos para el complejo articular tobillo-pie.
 - Valoración visual, manual e instrumental de las estructuras musculares:
 - Identificación y palpación.
 - Valoración de la musculatura intrínseca y extrínseca en cadena cinética abierta y cerrada.
- Valoración dinámica:
 - Principales aspectos a valorar (secuencia de apoyo, comportamiento articular y muscular, distribución y cuantificación de las presiones plantares). Criterios de normalidad.
 - Sistemas de análisis de la marcha. Uso y utilidad clínica de los sistemas baropodométricos de análisis de las presiones plantares: Biofoot-IBV.

2.- FISIOTERAPIA EN LAS PRINCIPALES DISFUNCIONES ADQUIRIDAS DEL PIE DEL ADULTO:

- Compensaciones funcionales del antepié y retropié. Disfunción del tibial posterior.
- Principales disfunciones del complejo articular del tobillo: esguince del LLE, inestabilidad crónica y síndrome del seno del tarso.
- Disfunciones del sistema calcáneo-aquileo-plantar: fascitis plantar, espolón calcáneo, tendinosis aquilea y bursitis retrocalcánea.
- Disfunciones del mediopié: metatarsalgias mecánicas y neuroma de Morton.
- Diagnóstico diferencial de las principales neuritis por compresión a nivel del complejo tobillo-pié.
- Disfunciones del primer radio: hallux valgus y hallux rigidus.
 - o Definición, etiología y patomecánica. Influencia sobre los niveles suprayacentes.
 - o Valoración funcional y pruebas específicas.
 - o Abordaje fisioterápico de la lesión y de las compensaciones suprayacentes.

3.- FISIOTERAPIA EN LAS DISFUNCIONES PEDIÁTRICAS:

- Pie plano flexible.
 - o Definición, etiología y patomecánica. Influencia sobre los niveles suprayacentes.
 - o Valoración funcional y pruebas específicas.
 - o Abordaje fisioterápico de la lesión y las compensaciones suprayacentes.

4.- ABORDAJE PROPIOCEPTIVO EN LAS DISFUNCIONES DEL PIE.

5.- ABORDAJE POSTURAL GLOBAL EN LAS DISFUNCIONES DEL PIE.

→ **PROGRAMA PRÁCTICO:**

- **Práctica 1:** VALORACIÓN FUNCIONAL DEL PIE: principales aspectos a valorar en carga estática y descarga
- **Práctica 2:** VALORACIÓN FUNCIONAL DEL PIE: utilización de un sistema de análisis de las presiones plantares: Biofoot-IBV
- **Práctica 3:** FISIOTERAPIA MANUAL E INSTRUMENTAL EN LAS DISFUNCIONES DEL PIE
- **Práctica 4:** ABORDAJE POSTURAL GLOBAL EN LAS DISFUNCIONES DEL PIE: tratamiento de las consecuencias suprayacentes de las lesiones del pie
- **Práctica 5:** ABORDAJE PROPIOCEPTIVO EN LAS LESIONES DEL PIE
- **Práctica 6:** TÉCNICAS DE VENDAJE