

CURSO DE FISIOTERAPIA EN TRASTORNOS DIGESTIVOS EN NIÑO/AS CON ALTERACIONES MOTORAS

LUGAR: Colegio de Educación Especial Hospital San Rafael.
c/ Serrano, 199. Madrid

FECHAS Y HORARIO: Viernes 26 de febrero, sábado 27 de febrero y domingo 28 de febrero. El viernes de 15.30 a 20.30, el sábado 8.30 a 19.30 y el domingo, 8.30 a 14.30. Total, 19 horas.

PRECIO: 210 Euros. El precio **incluye la certificación** académica y documentación. **Incluye también comida del sábado y pausas-café.**

INSCRIPCIÓN:

- OPCIÓN 1: PAGO COMPLETO. Ingreso del 100% del coste del curso en la cuenta corriente 00496096432410157423 (Banco Santander). En el resguardo especificar **“Curso de Fisioterapia Colegio de Educación Especial” y “Nombre y apellidos del participante”**.
- OPCIÓN 2: PAGO EN DOS PLAZOS. **Ingreso inicial de 110 euros** en la cuenta corriente 00496096432410157423 (Banco Santander). En el resguardo especificar **“Curso de Fisioterapia Colegio de Educación Especial” y “Nombre y apellidos del participante”**. El **segundo ingreso de 100 euros** debe hacerse **antes del 15 de enero** del 2015.
- *En cualquiera de los dos casos*, enviar una copia del comprobante de pago al número de **fax 915635005** o al **correo electrónico** del departamento de fisioterapia del Colegio de Educación Especial Hospital San Rafael, **sanrafael.colegio.fisioterapia@hsjd.es** (**asunto: curso digestivo**) incluyendo: **nombre del participante, teléfono y correo electrónico de contacto**. Se remitirá *por correo electrónico* la confirmación a cada participante una vez recibido el comprobante.

PROFESORADO: Almudena Gil García

- Codirectora y terapeuta en **osteo9** Centro de Fisioterapia y osteopatía Integral Avanzada. Responsable de la unidad de pediatría y respiratorio.
- Fundadora y directora de Fisiopulmonar. Servicio integral de fisioterapia y osteopatía respiratoria.
- Anteriormente ha formado parte de los equipos de atención precoz infantil del Ayuntamiento de Barcelona.
- Actividad docente en pediatría en España y Centro América desde 2011.
- Diplomada en fisioterapia. Universidad Complutense Madrid. 2000-2003
- Postgrado de fisioterapia en pediatría. Universitat Internacional de Catalunya. 2005-2006
- Postgrado de osteopatía. EU Gimbernat 2007-2009. Master en osteopatía. EU Gimbernat 2009-2012. (graduada con matrícula de honor)
- Graduada en Fisioterapia. Universidad de Salamanca 2013-2014.
- Formación continuada en:
 - Valoración y tratamiento de dolor y disfunciones Craneofaciales. CRAFTA (Craniofacial Therapy Asociation) 2014
 - Obstetricia y preparación física del embarazo y el parto. Gestos- Carolina Walker. 2014
 - Fisioterapia respiratoria. UIC 2006 y Clínica Fisiobronquial 2013.
 - Osteopatía y prematuridad. Escuela de Osteopatía de Barcelona 2012
 - Specific Adjustment Technique (SAT). INOC (Instituto de Osteopatía Clínica) 2012
 - Método Perfetti aplicado a pediatría. AERNP (Asociación Española de Rehabilitación Neurocognitiva Perfetti) 2012
 - Estimulación basal, discapacidad y dependencia, psicomotricidad, actividad física adaptada. Fundación el Despertar 2004 y Fundación Nexe. 2008
 - Drenaje Linfático Manual. UIC (Universitat Internacional de Catalunya) 2006

JUSTIFICACIÓN

Existe un vacío en la formación de Grado del fisioterapeuta en cuanto al manejo de los trastornos digestivos susceptibles de mejorarse con tratamiento manual. La formación de grado comprende técnicas de tratamiento de fisioterapia pediátrica pero aplicadas a problemas motóricos, ortopédicos y alteraciones neurológicas, aunque no así para el tratamiento manual de problemas que afectan enormemente la calidad de vida de los pacientes pediátricos tales como el reflujo gastroesofágico, los cólicos, el estreñimiento o alteraciones en la deglución.

Cada vez más el uso de medicamentos en los niños se intenta reservar para aquellas situaciones que no pueden mejorar ni solventarse de otra manera, y además se ha demostrado que las técnicas específicas de terapia manual mejoran notablemente los trastornos digestivos arriba mencionados junto con ejercicios específicos.

Por otra parte las características tanto físicas como fisiológicas diferenciadas del niño, hace imprescindible el conocimiento específico de su anatomía y la adaptación de las maniobras de terapia manual a ella.

Se plantea así la necesidad de optimizar la preparación técnica de los fisioterapeutas mejorando la calidad asistencial de los departamentos de rehabilitación de hospitales, centros de atención temprana infantil, escuelas de educación especial y centros privados especializados.

LA PERTINENCIA DE LA ACTIVIDAD está en función de que sus contenidos se adecuan perfectamente a las necesidades antes expuestas tanto de los profesionales como de las instituciones debido a que:

- Aumenta la eficacia del tratamiento fisioterápico en pediatría
- Mejora la competencia de los profesionales fisioterapeutas, ampliando su marco de actuación.
- Da respuesta al tratamiento para la mejora y estabilización de patologías que no tienen tratamiento como complemento al tratamiento médico y quirúrgico si esta indicado.

Bibliografía:

1. Fisioterapia orofacial y de reeducación de la deglución. Hacia una nueva especialidad. S. Souto, L Gonzalez - Fisioterapia, 2003 – Elsevier.
2. Baeza-Herrera, C., Villalobos-Castillejos, A., Velasco-Soria, L., Cortés-García, R., & García-Cabello, L. M. (2012). Reflujo gastroesofágico en prematuros y recién nacidos. Acta Pediátrica de México, 33(4), 182.
3. Salazar, P. I. MODALIDADES DEL VÍNCULO MADRE-BEBÉ EN LA CONSULTA PEDIÁTRICA. OBSERVACIONES EN PACIENTES CON REFLUJO GASTROESOFÁGICO. Dra. Esperanza Pérez de Plá.
4. Medina, I. M. F. (2013). Cólico del lactante: cuidados basados en la evidencia. Metas de enfermería, 16(4), 50-55.
5. Felt, B., Wise, C., Olson +, A. (1999). Guideline for the management of pediatric idiopathic constipation and soiling. Archives of pediatrics & adolescent medicine, 153 (4), 380-385.
6. Nemett, D. R., Fivush, B. A. et al (2008). A randomized controlled trial of the effectiveness of osteopathy-based manual physical therapy in treating pediatric dysfunctional voiding. J Pediatr Urol, 4 (2), 100-6.

OBJETIVOS DEL CURSO:

OBJETIVOS GENERALES

1. Mejorar la capacidad técnica de los fisioterapeutas que se dediquen o deseen dedicarse en el área de pediatría
2. Mejorar la asistencia sanitaria de los niños usuarios de los servicios de rehabilitación, centros de atención temprana infantil, escuelas de educación especial y servicios privados al ser atendidos por un personal con mayor preparación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Aprender a realizar una valoración y un diagnóstico fisioterápico del tipo de trastorno digestivo pediátrico que presenta el paciente.
2. Ser capaces de detectar patología grave que no es susceptible de tratamiento fisioterápico y derivar al especialista pertinente.
3. Comprensión de las necesidades del recién nacido, el niño pequeño con alteraciones motrices y su familia para adecuar la valoración y el tratamiento a cada paciente.
4. Aprender cómo se realiza una historia clínica en un paciente pediátrico con un trastorno digestivo.
5. Aprender las diferentes técnicas de tratamiento fisioterápico para mejorar, prevenir y/o estabilizar los síntomas de los trastornos digestivos en pediatría: mejorar la eficacia de la deglución, disminuir la regurgitación, disminuir el dolor abdominal, prevenir las rutas falsas, favorecer la adecuada contracción de la musculatura lisa abdominal, facilitar la expulsión de gases y heces.

METODOLOGÍA DOCENTE:

Las clases se desarrollan mediante

- **SESIONES TEÓRICAS:** Con exposición mediante clase magistral apoyada con soporte audiovisual de los contenidos teóricos de la técnica, y sus fundamentos fisiológicos y científicos
- **SESIONES TEÓRICO - PRÁCTICAS:** Donde el profesor explica y desarrolla prácticamente sobre un alumno-modelo las técnicas terapéuticas.
- **SESIONES PRÁCTICAS:** Donde los alumnos practican entre ellos las técnicas explicadas por el profesor y con la supervisión continua del mismo, para corregir las técnicas.

PROGRAMA.

1. DEFINICIÓN DE TRASTORNO DIGESTIVO

- 1.1 Diferencia entre trastorno digestivo y trastorno de la conducta alimentaria
- 1.2 Vínculo madre-hijo y alimentación
- 1.3 Relación entre alteración del control motor y trastorno de la función digestiva

2. FISIOLOGÍA DIGESTIVA

- 2. 1. Función
- 2.2 Motilidad

3. TRASTORNOS DE LA DEGLUCIÓN

- Concepto de deglución
- Características deglución infantil vs deglución madura
- Condiciones necesarias para una buena deglución
- Anatomía aplicada de cráneo y cuello
- Repercusión de las funciones orofaciales en el desarrollo del víscero cráneo y la oclusión.

3.1 Disfagia.

3.1.1 Signos y síntomas

3.1.2 Valoración y diagnóstico.

3.1.3 Complicaciones

3.1.4 Tratamiento manual aplicado a:

- Cavidad oral
- Esfínter esofágico superior
- Nervios craneales implicados

4. REFLUJO GASTROESOFÁGICO

4.1.1 Signos y síntomas

4.1.2 Valoración y diagnóstico.

4.1.3 Complicaciones

4.1.4 Anatomía aplicada de tórax y abdomen

4.1.5 Tratamiento:

- Fármacos
- Cirugía
- Tratamiento manual de fisioterapia y adaptaciones según alteración motora:
- Técnicas para diafragma torácico y desfiladero torácico
- Técnicas sobre columna dorsal y mediastino.
- Técnicas sobre columna cervical
- Técnicas para válvulas
- Técnicas sobre área gástrica

- Nervios craneales implicados

5. ESTREÑIMIENTO.

5.1.1 Signos y síntomas

5.1.2 Valoración y diagnóstico.

5.1.3 Complicaciones

5.1.4 Anatomía aplicada de abdomen y pelvis

5.1.5 Tratamiento manual de fisioterapia y adaptaciones según alteración motora:

- Diafragma torácico
- Técnicas para columna lumbar y pelvis
- M. psoas iliaco, M. cuadrado lumbar y M.m elevadores del ano
- Tratamiento de válvulas
- Técnicas para intestino delgado
- Técnicas para intestino grueso
- Técnicas para el área hepatobiliar

Los alumnos deberán asistir con ropa cómoda (bikini, bañador y/o pantalón corto).

PLAZAS LIMITADAS POR RIGUROSO ORDEN DE INSCRIPCIÓN