

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

**Dirigido a:** Fisioterapeutas  
colegiados.

**Duración:** 20 horas lectivas.

**Preu:** 235€.

**Calendari:** 21 y 22 de septiembre de  
2019

**Horari:** Sábado y domingo de 9.00h a  
14.00h y de 15.30h a 20.30h

**Sede:** Hospital Verge de la Cinta. C/  
de les Esplanetes, 16, 43500, Tortosa.

## DOCENTE

**Rafel Donat Roca.** Diplomado en Fisioterapia. Master universitario en Tecnología Educativa. Doctor por la Universitat Rovira i Virgili. Investigación 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, uno 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 hacer 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 el 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

- El dolor y la alteración del movimiento como medios diagnósticos (teórica y práctica).
- El test ortopédico: La sensibilidad, la especificidad y el coeficiente *kappa* como indicadores de la evidencia disponible (teórica y práctica).
- El objetivo que me clarifica la técnica a escoger en cada caso (teórica y práctica).
- Los recursos terapéuticos que están a nuestro alcance. Demostración y resolución colaborativa del caso (*role-playing* y simulación de caso).

Los alumnos tendrán que llevar ropa cómoda, pantalones cortos y camiseta o top.

Evaluación del curso: Se realizará una evaluación continuada del curso que contemplará la asistencia y la participación del alumnado. Hay que asistir al 80% de las horas lectivas para obtener el certificado del curso.