

### CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO

## El Rol de la Disfunción Segmentaria CO-C3 en el Dolor de Cabeza Primario

La formación consta de dos niveles (I y II). El nivel II se realiza no antes de 6 meses de haber realizado el nivel I, y es un curso de 1 día, en el que se presentan las actualizaciones a nivel de teoría e investigaciones, y se resuelven las dudas con las que os encontráis utilizando este abordaje terapéutico. Una vez realizado este nivel II, podéis registraros como terapeutas en la web [www.headacheandmigraine.com](http://www.headacheandmigraine.com)

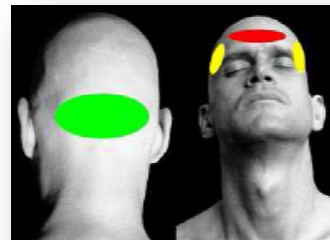
### OBJETIVOS:

- Mejorar tu capacidad para localizar qué nivel segmentario es la fuente de dolor de cabeza.
- Disminuir el impacto de tu exploración manual (y tratamiento) en inestabilidad potencia craneovertebral.
- Mejorar tu capacidad para reconocer 'Red flags'.
- Añadir otra dimensión a tu tratamiento del dolor de cabeza.
- Tratar efectivamente la hipomovilidad segmentaria cervical superior sin usar técnicas de thrust de alta velocidad.

### ORGANIZA:



### COLABORAN:



## “Cefaleas”

## “El Rol de la Disfunción Segmentaria CO-C3 en el Dolor de Cabeza Primario” Nivel I

*“Si buscas  
resultados  
distintos, no hagas  
siempre lo mismo”*

**A. Einstein**



**Impartido por:**

**D. Dean Watson**

**Director de The Headache Clinic y  
del Watson Headache Institute**

*Fisioterapeuta-Australia*

*Master of Applied Science (Manip Ther - by Research)*

*PhD Candidate, Murdoch University, WA*

*Consultant Headache and Migraine Physiotherapist*

*International Lecturer*

**MADRID**

**30-31 de Mayo, 1 de Junio 2014**

## DIRIGIDO A:

Diplomados/Graduados en Fisioterapia

## INTRODUCCIÓN:

El modelo médico tradicional ve la migraña como un dolor de cabeza vascular. Sin embargo una investigación reciente desafía esta perspectiva. Esta investigación se presentará y proveerá de forma racional el por qué de la exploración de la columna cervical superior está justificada en otras formas de dolor de cabeza y migrañas independientemente del diagnóstico. Se han descrito más de 300 tipos de dolores de cabeza .

¿Cuál de éstos deberíamos estar valorando?

- Cómo reconoces los que son secundarios a patologías más serias p.ej.¿Hemorragia cerebral lenta o un tumor?
- ¿No tienes confianza en usar técnicas de thrust de alta velocidad en la columna cervical superior?
- ¿Estás preocupado por la terapia manual de la columna cervical superior y su inestabilidad potencial?

## PROGRAMA:

1. CLASIFICACIÓN DEL DOLOR DE CABEZA.
2. DISFUNCIÓN CERVICOGÉNICA Y DOLOR DE CABEZA.
3. LA EXPLORACIÓN SUBJETIVA.
4. ANATOMÍA Y BIOMECÁNICA DE LA REGIÓN CO-C3.
5. LA EXPLORACIÓN OBJETIVA.
6. PALPACIÓN DE LA COLUMNA CERVICAL SUPERIOR.
7. ¿ES CO-C1, C1-2 OR C2-3 o MULTI SEGMENTARIO?.
8. TRATAMIENTO.
  - APÉNDICE 1 HOJA DE VALORACIÓN & REGISTRO.
  - APÉNDICE 2 RED FLAGS – LISTA DE COMPROBACIÓN.

## FISIOPATOLOGÍA:

Los estudios de dolor de cabeza cervicogénico implican frecuentemente los tres segmentos superiores, los cuales son capaces de referir dolor a la cabeza vía el núcleo trigémino cervical (TCN). Nos centraremos en los tres segmentos superiores y su relación con el dolor de cabeza. Esto no sugiere que otros segmentos en las regiones cervical y torácica no pueden estar implicados pero son las estructuras inervadas por los nervios C1-C3, que tienen acceso a la cabeza a través del TCN. El estudio también ha demostrado que existe una disfunción cervicogénica en diferentes formas de dolor de cabeza, pero ¿es relevante?.

### Relevancia de la disfunción cervicogénica

La reproducción y disminución (esto es crucial, de otra forma podemos obtener una impresión falsa) del dolor de cabeza por la agravación de la disfunción, implica que la disfunción es relevante y combinada con el conocimiento de la biomecánica relacionada y el reconocimiento de los patrones clínicos, es posible determinar a nivel segmentario la fuente del dolor de cabeza durante un periodo libre de dolor de cabeza. Un diagnóstico tan preciso es la base de un tratamiento con éxito.

## ABORDAJE:

Se presentará un procedimiento de exploración de los tres segmentos cervicales superiores, lo que permite la localización de la fuente del dolor de cabeza en un segmento/s específico/s. Las técnicas son nuevas y requieren unas habilidades de exploración palpatoria básicas y conocimiento de la biomecánica de la columna cervical superior (CCS). Las técnicas no sólo te permiten identificar la disfunción relevante sino también a movilizar efectivamente la CCS sin usar técnicas de thrust de alta velocidad.

## DURACIÓN Y Nº DE PLAZAS:

22 horas.

18 plazas. (Para la admisión se tendrá en cuenta el orden de preinscripción)

## LUGAR DE CELEBRACIÓN:

Lugar: Área docente. ENRAF-NONIUS IBERICA.

Pol. Industrial nº 1, C/ F nº 15, Edificio Prim Móstoles (Madrid)

– METRO SUR: Manuela Malasaña

– AUTOBÚS: 521 y 523 (Desde estación de metro P. Pio)

## FECHAS Y HORARIO:

30 -31 de mayo, 1 de de 2011.

**Viernes:** de 14:00h a 21:00h.

**Sábado:** de 09:00h. a 20:00h.

**Domingo:** de 09:00h a 14:00h.

## INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA:

1. La preinscripción se deberá realizar a través de la página web [www.mvclinic.es](http://www.mvclinic.es), Formación, Inscripción en cursos .
2. Una vez admitido, para formalizar la matrícula se deberá enviar el resguardo de ingreso (**beneficiario:** MVClinic; **ordenante:** nombre y apellidos del alumno, DNI o CIF; **concepto:** Watson1) al correo electrónico: [formacion@mvclinic.es](mailto:formacion@mvclinic.es)
3. Precio del curso: 490€ (incluye documentación y coffee break).
4. Ingreso:2038-2855-99-6000096128 (Bankia).



El curso incluye coffee break

## INFORMACIÓN:

[formacion@mvclinic.es](mailto:formacion@mvclinic.es)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre sobre protección de Datos de Carácter Personal, autorizo a MVClinic para incluir mis datos en su fichero automatizado usado para la divulgación de sus cursos, teniendo en cualquier momento derecho de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.