



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Medicina
Secretaría de Licenciaturas y Tecnicaturas

A. UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA

CARRERA: <i>Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría</i>		PLAN: 3508/93	
ASIGNATURA: TÉCNICAS KINÉSICAS III			
CICLO LECTIVO: 2018		DURACIÓN: Anual	
UBICACIÓN DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS <i>Cuarto año de la carrera</i>			
CARGA HORARIA	TEÓRICAS	PRÁCTICAS	TOTAL
	<i>1 hs</i>	<i>2 hs</i>	<i>180 hs</i>

B. CUERPO DOCENTE (*Equipo docente a cargo de la asignatura*)

Prof. Titular: **Lic. Luis Herrera.**

Prof. Titular Consulta: **Dra. Laura Legal.**

Jefes de trabajos prácticos:

Lic. Marcela García	Lic. Fernando D'Andrea	Lic. Gustavo Moreno
Lic. Andrea Della Torre	Lic. Pedro Buonamico	Lic. Christian Hamlin
Lic. Fernando Lampe	Lic. Hugo López	Lic. Fernando Hatzarian
Lic. Nelson Higa	Lic. Juan Leonfanti	Lic. Nicolás Vidal
Lic. Daniela Gasparín	Lic. Mirna Díaz	Lic. Esteban Buján
Lic. Darío Segovia	Lic. Ana Ojeda	Lic. Natalia Ruiz

Lic. Maximiliano Rinaldi	Lic. Diego serrano	Lic. Darío Ferreyra
--------------------------	--------------------	---------------------

Ayudantes de primera:

Lic. Patricia Cáceres Villalobos	Lic. Andrés Guevara	Lic. Silvia Russo
Lic. Ezequiel Dubilet	Lic. Valeria Seta	Lic. Gustavo Gutiérrez
Lic. Jimena Rueda	Lic. Micaela Diaz Ostheimer	Lic. Leonardo Oyola
Lic. Laura Dángelo	Lic. Martín Fontenla Vicuña	Lic. Paola Tierno
Lic. Facundo Victoriano	Lic. Hernán Eisen	Lic. Carolina Jait
Lic. Teresa Cancinos	Lic. Diamela Gómez	Lic. Xavier Siles
Lic. Luciana Fiore	Lic. Alejandra Píccoli	Lic. Elisabet Cingolani
Lic. Ruth Comito	Lic. Débora Boda	Lic. Eugenia Cazorro
Lic. Alejandro Cozzolino		

Ayudantes de segunda:

Maria Eva Valenzuela	Paula Turbio	Cristian Ortiz
Julieta Barbagallo	Gabriel Abdala	Daniel Cappa

C. ASPECTOS ESPECÍFICOS

1- Introducción (Fundamentos).

De todos los recursos que dispone el profesional kinesiólogo para llevar a cabo su labor, la terapia manual ocupa un lugar importante.

Cada paciente tiene características individuales, que lo convierte en un ser único; por lo tanto, no puede ni debe ser tratado mecánicamente. Para ello es necesaria una evaluación global y el planteo de un tratamiento integral en consecuencia.

Técnicas Kinésicas III aporta una serie de herramientas para que el alumno pueda lograr ese objetivo, sin pretender que el futuro profesional desestime otras, sino todo lo contrario, promoviendo la capacidad de aunar estas a los conocimientos clínicos y técnicos que posee para tal fin.

Técnicas Kinésicas III es una asignatura teórico-práctica ubicada en el 5° año de la Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría. Es condición para cursarla, tener completamente aprobado tercer año más Semiopatología Quirúrgica y Kinefilaxia y, al menos regulares, Técnicas Kinésicas 2 y Metodología de la Investigación Científica.

PROPOSITOS:

- Concientizar al alumno acerca de la importancia de la fundamentación científica de las maniobras kinésicas.
- Preparar al alumno para que logre realizar correctamente las maniobras impartidas.
- Promover conductas éticas y profesionales.
- Promover la observación integral del paciente, considerando sus aspectos biológicos, psíquicos y sociales; así como un enfoque terapéutico global, basado en la Osteopatía y las distintas corrientes de Terapia Manual.
- Fomentar el razonamiento clínico para que el alumno elija con criterio profesional las maniobras adecuadas para cada caso en particular luego de realizar una evaluación exhaustiva.

2. Objetivos Generales.

Lograr que el alumno sea capaz de:

- Reconocer estructuras anatómicas del aparato locomotor por medio de la palpación.
- Interpretar los síntomas con sus probables orígenes, teniendo presente el concepto de globalidad tanto en la evaluación como en el tratamiento.
- Comprender el concepto de hipomovilidad como la base del tratamiento kinésico – osteopático.
- Diferenciar zonas hipomóviles de hiper Móviles mediante la utilización de test de movilidad y plantear un tratamiento acorde a lo hallado.
- Identificar, por medio de una batería de test, banderas rojas y amarillas, que permitan clasificar a los pacientes que deban ser derivados para estudiarlos más en profundidad y/o plantear un tratamiento acorde a su condición clínica.
- Aplicar las diferentes técnicas de abordaje manual que se presentan en la asignatura cuando lo considere necesario.

- Fundamentar con bases neurofisiológicas, la elección de cada técnica a ser realizada en un tratamiento kinésico manual.
- Explicar la biomecánica de las diferentes unidades funcionales (cintura pélvica, cintura escapular y ATM) y de la columna vertebral.
- Reconocer las disfunciones que puedan presentar estas así como el sistema cráneo-sacro y la columna vertebral por medio de la palpación de los reparos óseos y la utilización de test de movilidad; y tratarlas con las técnicas neuromusculares y de movilización enseñadas.
- Integrar el tratamiento con la educación al paciente y el concepto de prevención e higiene postural.
- Plantear una cadena lesional hipotética, dado un caso clínico, que incluya relaciones de estructuras osteo-artro-musculares y viscerales.

3. Contenidos por Unidades Temáticas.

UNIDAD 1: Evaluación de la columna vertebral con un enfoque global. Fundamentos de la Osteopatía y Terapia Manual.

Objetivos específicos:

El alumno será capaz de:

- Nombrar prominencias óseas, músculos y elementos vásculo-nerviosos más importantes de cada región anatómica e identificarlos por medio de la palpación.
- Explicar la biomecánica normal de la columna vertebral y como se altera su funcionamiento.
- Reconocer a través de la inspección estática asimetrías relacionándolas con el cuadro clínico del paciente.
- Evaluar la movilidad global de la columna vertebral e identificar zonas de movilidad reducida a causa de una disfunción somática.
- Interpretar como pueden influir las actividades laborales en la postura y/o síntomas de un individuo y ser capaz de sugerir cambios que lo beneficien.

Contenidos:

Reconocimiento teórico y palpatorio de los reparos óseos, tendinosos, musculares y elementos vásculo nerviosos más importantes del plano anterior y posterior.

Palpación de posterioridades vertebrales: Definición de posterioridad vertebral, identificación de estructuras (apófisis espinosas, apófisis transversas, apófisis articulares, costillas); ubicación topográfica.

Biomecánica vertebral: Leyes de Fryette. Enunciarlas. Relacionarlas con una disfunción somática.

Disfunción somática basada en Osteopatía: definición; tríada de disfunción; concepto de facilitación medular; evaluación de los elementos de la metámera alterada (dermatoma, miotoma y esclerotoma); adaptaciones y compensaciones.

Inspección estática de la columna vertebral: ejes y planos; asimetrías; longitud real y aparente de los miembros superiores e inferiores.

Inspección dinámica de la columna vertebral: Estrella de Maigne; zonas planas y zonas de quiebre.

Test de movilidad: Test de Mitchell; quick scanning.

Ergonomía: concepto; rol del kinesiólogo en el equipo interdisciplinario; análisis de los distintos tipos de trabajo y su influencia en la columna vertebral; educación del paciente; prevención e higiene postural; utilización adecuada de las posturas del kinesiólogo durante la evaluación y tratamiento.

UNIDAD 2: Técnicas Kinésicas basadas en Osteopatía y Terapia Manual.

Objetivos específicos:

El alumno será capaz de:

- Clasificar las técnicas en funcionales, estructurales y mixtas de acuerdo a sus características.
- Aplicar la técnica que corresponda en cada caso conociendo las indicaciones y contraindicaciones de cada una.
- Fundamentar teóricamente la elección de una técnica determinada.
- Comprender la influencia de una retracción miofascial sobre otras estructuras cercanas o a distancia.

- Ubicar correctamente al paciente y posicionarse de manera adecuada antes y durante la ejecución de una maniobra.
- Combinar distintas técnicas que apunten a la relajación general, la recuperación de la conducción nerviosa periférica (cuando esta se encuentra alterada por retracciones del tejido conectivo que se relaciona con el nervio en cuestión) y el tratamiento de la restricción de la movilidad y/o dolor, dado la variabilidad de tejidos que pueden afectarse.

Contenidos:

Definición de técnica funcional, estructural y mixta.

Punto gatillo: principios; objetivo; fundamentación neurofisiológica; receptores involucrados; indicaciones y contraindicaciones; ejecución de la técnica en distintos grupos musculares; ubicación de paciente y kinesiólogo.

Energía muscular: clasificación; tipos de contracción utilizada; objetivos en cada caso; receptores involucrados; indicaciones y contraindicaciones; posicionamiento de paciente y terapeuta para ejecutar la maniobra en los distintos grupos musculares.

Técnica de Maitland: objetivo de la técnica; etapas; maniobras indirectas, semidirectas y directas; evaluación de cuadrantes cervicales y lumbares; test de Jackson; test de Klein; test de Fitz-Ritson; indicaciones y contraindicaciones; corrección de disfunciones somática vertebrales por medio de la técnica de Maitland; posicionamiento de paciente y kinesiólogo.

Técnicas articulares: movilización global y específica de un segmento intervertebral en flexión, extensión y rotación a nivel lumbar, dorsal y cervical; indicaciones y contraindicaciones; posicionamiento del paciente y kinesiólogo.

Técnica de tejido celular subcutáneo: Indicaciones y contraindicaciones; efectos sobre el sistema nervioso autónomo; trazos que conforman la construcción de base; posicionamiento de paciente y kinesiólogo.

Stretching y bombeos: diferencias entre ambos desde el punto de vista del objetivo de cada uno así como de la manera de ejecución; bombeos miofasciales y articulares; definición de cadena miofascial; stretching de cadenas miofasciales; indicaciones y contraindicaciones; posicionamiento de paciente y kinesiólogo.

Conceptos básicos de nuevas metodologías: Oscilación Resonante Mantenido (Pold) , Movilización del Tejido Neural, Anclaje Miofascial, Mulligan.

Diafragma: repaso anatómico, inserciones, relaciones; función; importancia en la postura de un individuo; técnicas de flexibilización y stretching; indicaciones y contraindicaciones; posicionamiento del paciente y kinesiólogo.

UNIDAD 3: Evaluación y tratamiento del Sistema Cráneo – Sacro, basado en Osteopatía y Terapia Manual.

Objetivos específicos:

El alumno será capaz de:

- Enunciar las distintas teorías que intentan explicar la génesis del movimiento respiratorio primario.
- Evocar las estructuras que son inervadas por los pares craneales.
- Aplicar las técnicas orientadas a la normalización del sistema cráneo sacro según lo hallado a través de la palpación o, en su defecto, utilizando la inducción de los distintos movimientos posibles.

Contenidos:

Anatomía del cráneo: reconocimiento palpatorio de los huesos pares e impares que lo conforman; estructuras más importantes que atraviesan los orificios de la base del cráneo. Ubicación topográfica de las meninges.

Sistema cráneo sacro: elementos fundamentales que lo conforman (huesos, meninges, líquido céfalo raquídeo, ventrículos, relaciones entre sí). Características del movimiento de cada una de estas estructuras. Evaluación a través de la palpación. Zonas de escucha: ¿qué y cuáles son? Técnicas de tratamiento funcionales y estructurales: descompresión de cóndilos; descompresión de sacro, CV4, normalización de diafragmas (pélvico, tóraco-abdominal, entrada torácica), testeo del tubo dural, liberación de la sutura occipito-mastoidea. Indicaciones y contraindicaciones. Posicionamiento de paciente y kinesiólogo.

UNIDAD 4: Evaluación y tratamiento de la cintura pélvica, basado en Osteopatía y Terapia Manual.

Objetivos específicos:

El alumno será capaz de:

- Evocar la anatomía y biomecánica de la cintura pélvica.
- Identificar por intermedio de test de movilidad, estructuras hipomóviles.
- Reconocer las disfunciones de ilíacos y/o sacro a través de la palpación de los reparos óseos a considerar en cada caso.
- Aplicar técnicas orientadas a la normalización de dichas disfunciones.

Contenidos:

Cintura pélvica: Reconocimiento palpatorio de los reparos óseos a tener en cuenta para identificar una disfunción de ilíacos (maléolos internos, espinas ilíacas ántero-superiores, crestas ilíacas, ramas pubianas, espinas ilíacas póstero-superiores, isquiones, trocánteres mayores). Reconocimiento palpatorio de los reparos óseos a tener en cuenta para identificar disfunciones de sacro (base del sacro, surco sacro-ilíaco, ángulos infero-laterales). Reconocimiento palpatorio de los músculos que están relacionados con las disfunciones de sacro e ilíacos.

Pruebas: test de Thomas; test de Gaeslin; test de Patrick; test de pulgares ascendentes (Mitchell - Piedallu) para ilíacos y para sacro; test de Gillet, test de inclinación del sacro; test de Thompson.

Disfunciones de ilíacos: iliaco posterior; ilíaco anterior; ilíaco interno; ilíaco externo; inflare; outflare; up slip. Músculos involucrados.

Disfunciones de sacro: flexión y extensión bilateral y unilateral; torsiones anteriores y posteriores según un eje oblicuo. Músculos involucrados.

Técnicas de corrección: Tratamiento de estructuras anatómicas involucradas en dichas disfunciones con las técnicas kinésicas basadas en osteopatía y terapia manual de acuerdo a la unidad 2.

Movilizaciones articulares; técnica de energía muscular para corrección de disfunciones de ilíacos anterior y posterior; movilización del sacro para corrección de disfunción de sacro anterior y posterior uni o bilateral y torsiones anteriores y posteriores en ejes oblicuos izquierdo y derecho. Aplicación de técnicas ya vistas apuntadas a la normalización del tono

de los músculos implicados en cada una de las disfunciones tanto de ilíacos como de sacro.
Posicionamiento de paciente y terapeuta.

UNIDAD 5: Evaluación y tratamiento de la cintura escapular, basado en Osteopatía y Terapia Manual.

Objetivos específicos:

El alumno será capaz de:

- Evocar la anatomía y biomecánica de la cintura escapular.
- Reconocer a través de la palpación las estructuras que la conforman.
- Identificar las disfunciones que pudieran presentar cada una de estas.
- Evaluar los desfiladeros por donde transcurren componentes del plexo braquial con test específicos.
- Aplicar las técnicas que apuntan a la normalización de las disfunciones de las estructuras articulares que conforman la cintura escapular así como los elementos miofasciales implicados.

Contenidos:

Reconocimiento palpatorio de la articulación esternocostoclavicular, acromioclavicular, glenohumeral; elementos óseos y musculares relacionados.

Evaluación de los desfiladeros: test de Jackson, test de Adson, test de Eden, test de Wright. Forma de ejecución de cada uno. Elementos que se evalúan en cada caso.

Disfunciones de estructuras que conforman la cintura escapular: rotación anterior y posterior de clavícula; anterioridad, posterioridad, superioridad e inferioridad de la articulación esternocostoclavicular; ascenso, descenso, aducción, abducción, báscula interna y externa de omóplato. Identificación de hipomovibilidades. Evaluación del ritmo escapulo humeral.

Técnicas de tratamiento: Tratamiento de estructuras anatómicas involucradas en dichas disfunciones con las técnicas kinésicas basadas en osteopatía y terapia manual de acuerdo a la unidad 2.

Técnicas de energía muscular y movilización. Tratamiento de músculos involucrados en dichas disfunciones mediante stretching, punto gatillo, bombeos. Posicionamiento de paciente y kinesiólogo. Indicaciones y contraindicaciones de las diversas técnicas.

UNIDAD 6: Evaluación y tratamiento de la articulación témporo - mandibular (A.T.M.), basado en Osteopatía y Terapia Manual.

Objetivos específicos:

El alumno será capaz de:

- Evocar la anatomía y biomecánica de la A.T.M.
- Interrelacionarla con estructuras cráneo – cervicales.
- Reconocer por intermedio de la palpación los músculos de la apertura y cierre de la boca más frecuentemente responsables de las disfunciones de la A.T.M.
- Aplicar técnicas orientadas a la normalización del tono de los músculos causales de los desequilibrios hallados.

Contenidos:

Reconocimiento palpatorio de las estructuras que conforman ambas A.T.M: cóndilos de la mandíbula, gonion; palpación de músculos relacionados, intra y extraoralmente.

Evaluación: inspección estática, asimetrías faciales, relación con los huesos del cráneo y la columna vertebral. Inspección dinámica, apertura, cierre, diducciones, músculos que se activan en dichos movimientos.

Técnicas de tratamiento: Tratamiento de estructuras anatómicas involucradas en dichas disfunciones con las técnicas kinésicas basadas en osteopatía y terapia manual de acuerdo a la unidad 2:

Desensibilización de la mucosa intraoral. Técnicas de bombeo, stretching, punto gatillo y energía muscular aplicadas sobre distintos músculos abordándolos en algunos casos intraoralmente y en otros, extraoralmente. Movilización del tubo laringo-faríngeo. Stretching de músculos supra e Infra hioideos. Posicionamiento de paciente y kinesiólogo en cada caso.

Indicaciones y contraindicaciones de cada una de las maniobras terapéuticas.

UNIDAD 7: Integración final.

Objetivos específicos:

El alumno será capaz de:

- Asociar un síntoma osteo-artro-muscular con una disfunción visceral relacionando estructuras que comparten la misma metámera.
- Desarrollar una cadena lesional, dado algunos datos como la sintomatología y antecedentes de un sujeto, incluyendo relaciones del aparato locomotor con estructuras viscerales.

Contenidos:

Sistema visceral: Concepto. Breve repaso anatómico de relaciones viscerales. Asociación en cadenas lesionales.

Casos clínicos: Planteo de hipótesis de cadena lesional. Evaluación y tratamiento del paciente según ese planteo.

4. Características metodológicas.

ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA:

Las clases teóricas-prácticas se imparten a todo el alumnado utilizando una estrategia de exposición dialogada.

Para las clases prácticas se dividen a los alumnos en comisiones (entre 20 y 30 personas). Cada comisión cuenta con dos o tres Jefes de Trabajos Prácticos a cargo y ayudantes de primera y de segunda. En los prácticos se utiliza predominantemente una estrategia de enseñanza centrada en el alumno, con técnica de trabajo grupal y/o individual según los contenidos a abordar, que en todos los casos tienen relación con la clase teórica que se dio la semana anterior.

Modalidad de cursada: Anual. Se cursa una clase práctica de 2 hs. por semana y una teórico – práctica de una hora semanal. Presencial y obligatoria. Se admite hasta un 20% de inasistencia. El alumno debe, además, realizar dos monografías (una antes de cada examen parcial) que realizará en grupo y en su domicilio, contando con la ayuda de un tutor.

5. Evaluación:

6. Los alumnos deben presentar una monografía al finalizar cada cuatrimestre. Para ello, a cada grupo (constituido por cuatro a seis personas) se le asigna un caso que deben resolver siguiendo las pautas que se dan en clase, en su domicilio.
7. Evaluaciones parciales: Se toman dos en el año, una mitad de año y la otra al final. En la primera se incluyen las unidades 1, 2 y 3. En la segunda, las restantes. Los exámenes son orales. Los alumnos son llamados a rendir en parejas, debiendo aprobar tanto la parte teórica como práctica.
8. Recuperatorios: Es posible recuperar cualquiera de los parciales reprobados en la semana siguiente a la evaluación parcial o al finalizar la cursada. El examen recuperatorio tiene las mismas características que el examen parcial. En caso de reprobado el recuperatorio el alumno pierde la regularidad de la materia quedando en condición de libre, lo que le impide continuar cursando las clases prácticas.
9. Evaluación final: Para poder rendir el examen final en condición de alumno regular, este debió haber aprobado ambos exámenes parciales con una nota mínima de 4, debió también aprobar ambas monografías y asistir al menos al 80% de las clases teóricas y 80% de las clases prácticas. En ese caso el examen final tendrá las mismas características que las evaluaciones parciales, pretendiendo del alumno la integración de los contenidos.

El alumno libre rendirá ante tres jefes de trabajos prácticos un examen oral que constará de dos partes: una primera parte teórica y una segunda parte práctica para lo cual utilizará un compañero/a a modo de paciente, siendo indispensable aprobar la teoría para poder rendir la práctica.
10. Bibliografía obligatoria y complementaria. (*Citar según las normas*).
 - Bienfait, Marcel. *Bases fisiológicas de la terapia manual*.
 - Busquet, Léopold. *La osteopatía craneal*. Traducido por María Dolores Martínez Segura. 1ª edición revisada en español. Barcelona: Paidotribo.
 - Busquet, Léopold. *Las cadenas musculares*. Tomos 1, 2, 3 y 4. Tronco y columna vertebral. Lordosis – cifosis – escoliosis y deformaciones torácicas. La pubalgia. Miembros inferiores. Barcelona: Paidotribo.

- Butler, David. *Movilización del sistema nervioso*. Traducido por Eva Nieto Silva. Barcelona: Paidotribo, 2002.
- Chaitow, Leon. *Técnicas de energía muscular*. Traducido por Jordi Viñas. Barcelona: Paidotribo, 2000.
- Chaitow, Leon. *Aplicación clínica de las técnicas neuromusculares*. Tomo I y II. Barcelona: Paidotribo, 2007
- Denys-Struyf, Godelieve. *El manual del mezierista*. Barcelona: Paidotribo.
- Dvorak, J y col. *Medicina manual*. 1ª edición española. Tomos 1 y 2. Diagnóstico. Terapéutica. Barcelona: ediciones Scriba, S.A., 1989.
- Einsingbach, T. *Gimnasia correctiva postural*.
- Einsingbach, T. *La recuperación muscular y la rehabilitación*.
- Galdamez, R. *Liberación miofascial*.
- Gohler, Beatrice. *Facilitación neuromuscular propioceptiva*.
- Greenman, P. *Principios y prácticas de la medicina manual*.
- Kaltenborn, Freddy. *Movilización manual de las articulaciones de las extremidades*. Oslo: Olaf Norlis Bokhandel, 1986.
- Kohlrausch, W. *Masaje muscular de las zonas reflejas*.
- Ledoupe, Alain. *Manual de estiramientos musculares post-isométricos*.
- Liebenson, Craig. *Manual de rehabilitación de la columna vertebral*. 2ª edición. Barcelona: Paidotribo.
- T. Liem, *Praxis de la osteopatía craneosacra*. Paidotribo, Barcelona . 2003
- Maigne, R. *Manipulaciones*. Columna vertebral y extremidades.
- Maitland, G. *Manipulación vertebral*.
- Mitchell, F. *Energía muscular*.
- Orgeret, G. *Terapia manual del raquis*.
- Ricard, Francois. *Lesiones de la articulación temporomandibular*.
- Ricard, Francois. Therbault, Pierre. *Las técnicas osteopáticas americanas*.
- Ricard, Francois. *Tratamiento osteopático de las algias de origen cráneo – cervical*.
- Ricard, Francois. *Tratamiento osteopático de las lumbalgias y ciáticas*. 2ª edición española revisada y ampliada. Madrid: Mandala ediciones S.A., 1996.

- Simeón Niel-Asher. Libro conciso de los puntos gatillo. Paidotribo
- Rocabado Saetón, M. *Cabeza y cuello: tratamiento articular*.
- Souchard, Ph. *Stretching global activo*. Barcelona: Paidotribo.
- Stoddard, A. *Fundamentos de la quiropraxia*.
- Talavera, Antonia. Almazán Campos, Ginés. *Fisioterapia*.
- Upledger, J. *Terapia cráneo – sacra*.