

CURSO SUPERIOR R.P.G. RPG APLICADO A LA PATOLOGÍA CRANEO-CERVICAL A TRAVÉS DE LA CORRECCIÓN EXTRAOCULAR

Iñaki Pastor Pons



Fechas: del 29 de Abril al 2 de Mayo del 2021
Lugar: Hotel Balneario Vichy en Caldes de Malavella

El sistema de posicionamiento y movimiento de los ojos en la cabeza es determinante para comprender el conjunto cervical y el posicionamiento de la cabeza en una adaptación determinada. Mucha de la sintomatología que encontramos a nivel craneo-cervical está bajo la influencia del sistema oculomotor-cervical. ¿A que nos referimos con “patología craneo-cervical”? Nos referimos básicamente a los síntomas que tienen como causa o localización la parte alta del cuello y la cabeza. Esta patología puede ser clasificada en cuatro grandes grupos (con la excepción del sistema masticatorio que precisa un desarrollo aparte): dolor de cabeza (migraña, cefalea tensional, etc), inestabilidad o vértigo, patología cervical crónica o aguda, dificultades cognitivas y de aprendizaje.



MAÑANA

TARDE

- | | |
|--|---|
| <p>Día 1</p> <ul style="list-style-type: none">• Anatomía y biomecánica de la musculatura extra-ocular (MEO)• Fisiología de la movilidad ocular en el sistema oculocefalogiro• Mapa neuroanatómico del sistema de la mirada: ojos-cabeza-cuello• Clases funcionales de movimiento combinado cabeza-ojos• La sintomatología craneo-cervical con un problema de oculomotricidad <p>Día 2</p> <ul style="list-style-type: none">• Fisiología sensorial de la visión monocular y binocular• Visión central y visión periférica• Relación entre visión y oculomotricidad• Vías anatómo-fisiológicas entre la visión, la oculomotricidad y el control motor cervical y la regulación tónica <p>Día 3</p> <ul style="list-style-type: none">• Fisiopatología de la sintomatología craneal en función de: El equilibrio de las tensiones recíprocas de los músculos oculomotores : aspecto monocular. Y de la posición recíproca de un ojo con respecto al otro: aspecto binocular.• Fisiopatología del dolor de cabeza: cefaleas primarias• Fisiopatología de las alteraciones del equilibrio: vértigo e inestabilidad• Fisiopatología de las dificultades de lectura y aprendizaje• Estrabismos y Forias <p>Día 4</p> <ul style="list-style-type: none">• Neurofisiología de la información propioceptiva extraocular y cervical• Oculomotricidad y postura-equilibrio• La importancia del control de la oculomotricidad en el equilibrio y en la regulación tónica de las cadenas musculares.• Influencia de la boca y la Articulación Temporo Mandibular (ATM) sobre el equilibrio oculomotor. | <ul style="list-style-type: none">• Manualidad y diagnóstico funcional.• La intención terapéutica y el cuadro de elección de postura.• Examen local de retracciones de los músculos oculomotores• La reequilibración cervico-ocular.• El proceso del razonamiento clínico en la patología craneocervical• Palpación de la tonicidad oculomotora y su relación con la globalidad <p>Día 2</p> <ul style="list-style-type: none">• Corrección de las patologías craneo-cervicales, del tono y del equilibrio en relación con las patologías convergentes.• Revisión del tratamiento del bloque cervical superior y sus correcciones en combinación con la corrección oculomotora. (Las dos correcciones al mismo tiempo están ligadas de forma ineludible)• Decoaptación selectiva cervical• Concepto de prioridad y de progresión en Globalidad <p>Día 3</p> <ul style="list-style-type: none">• Corrección de las lesiones cervicales en las diferentes posturas en combinación con las patologías de la oculomotricidad divergentes y verticales• Experimentar la globalidad en los tratamientos de RPG• Definir la intención terapéutica• Revisión del tratamiento del complejo cervical inferior.• Tratamiento dorsal en RPG• Importancia de la corrección simultánea macro y micro <p>Día 4</p> <ul style="list-style-type: none">• Correcciones combinadas de la ATM, de los músculos extraoculares y de las cervicales, en las diferentes posibilidades patológicas y en los tres planos del espacio.• Revisión del diagnóstico y tratamiento de todas las alteraciones combinadas de cuello y ojos• Tratamiento de un problema en miembro inferior ampliando la globalidad hasta los ojos |
|--|---|