

## DADES GENERALS

## Curs acadèmic

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipus de curs</b>     | Màster de Formació Permanent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Nombre de crèdits</b> | 60,00 Crèdits ECTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Matrícula</b>         | 4.500 euros (importe preu públic pendent d'aprovació pel Consell Social Universitat de València.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Requisits d'accés</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Modalitat</b>         | Semipresencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Lloc d'impartició</b> | Fundación Universidad - Empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Horari</b>            | La docència tindrà lloc en 20 seminaris al llarg dels 2 anys d'octubre a juny. Els seminaris s'impartiran de dijous a dissabte: - Dijous de 9.00 a 14.00 i de 15.30 a 20.00. Divendres: de 9.00 a 14.00 i de 15.30 a 20.00. Dissabte presencial de 9.00 a 15.00. Excepcionalment s'impartirà classe el dissabte de 16.00 a 20.00 (en 5 seminaris durant els dos anys de Màster. S'informarà l'inici de curs) |

## Direcció

|                     |                                                                                                                           |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Organitzador</b> | Facultat de Fisioteràpia                                                                                                  |
| <b>Direcció</b>     | Rafael Torres Cuelco<br>Profesor/a Titular de Escuela Universitaria. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València |

## Terminis

|                              |                   |
|------------------------------|-------------------|
| <b>Preinscripció al curs</b> | Fins a 15/09/2024 |
| <b>Data inici</b>            | Octubre 2024      |
| <b>Data fi</b>               | Juny 2026         |

## Més informació

|                |                                                                  |
|----------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Telèfon</b> | 961 603 000                                                      |
| <b>E-mail</b>  | <a href="mailto:informacio@adeituv.es">informacio@adeituv.es</a> |

## PROGRAMA

## 1 RAZONAMIENTO CLÍNICO

- 1.1. Tareas centrales del trabajo clínico
- 1.2. Clasificación Internacional de Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud(CIF) de la OMS
- 1.3. Guías de Razonamiento Clínico
  - a. Categorías de Hipótesis
  - b. Identificación Síndromes y Presentaciones Clínicas
  - c. Patrones de Inervación
  - d. Nuevos Paradigmas del Dolor
- 1.4. Concepto de razonamiento clínico. Razonamiento hipotético deductivo y heurístico.
  - a. Razonamiento diagnóstico:
  - b. Sistema 1: razonamiento anticipado o heurístico
  - c. Sistema 2: razonamiento hipotético deductivo
  - d. Razonamiento Narrativo e interpretativo
  - e. Razonamiento ético
- 1.5. Evaluación del paciente. Desarrollo de la anamnesis del paciente. Prácticas con casos clínicos reales.
  - a. Principios del examen subjetivo y de la anamnesis
  - b. Principios del examen objetivo y de la exploración física
- 1.6. Estudio de patrones de inervación.
  - a. Patrones de inervación e identificación de la fuente nociceptiva periférica
  - b. El fenómeno del dolor referido
    - i. Dolor referido articular
    - ii. Dolor referido muscular
    - iii. Dolor referido visceral
- 1.7. Mecanismos del dolor osteoarticular y neuropático Tipos de dolor y su diferenciación
  - a. Dolor somático
  - b. Dolor isquémico
  - c. Dolor visceral

## 2 DOLOR MUSCULAR Y LESIÓN MUSCULAR

### 2.1. Estructura y fisiología muscular

- a. Organización muscular
- b. Fisiología de la contracción

### 2.2. Lesión muscular aguda

- a. Patofisiología de la lesión muscular aguda
- b. Clasificación
- c. Factores pronósticos
- d. Casos clínicos
- e. Complicaciones
- i. Miositis osificante

### 2.3. Lesión muscular inducida por esfuerzo

- a. Dolor muscular de aparición tardía
- b. Síndrome compartimental de esfuerzo
- c. Casos clínicos
- d. Complicaciones
- i. Síndrome compartimental agudo
- ii. Rhabdomiólisis

## 3. TENDINOPATÍA Y DOLOR TENDINOSO

### 3.1. Modelo conceptual

### 3.2. Concepto de carga y capacidad de carga

### 3.3. Ejercicio terapéutico en tendinopatías

### 3.4. Tendinopatías del miembro inferior

- a. Patelar
- b. Aquílea
- c. Síndrome trocantérico

### 3.5. Tendinopatías del miembro superior

- a. Epicondialgia

## 4. NEURODINÁMICA CLÍNICA:

### 4.1. Neurodinámica: Marco conceptual.

### 4.2. Concepto de neurodinámica

- a. Mecánica e Interfase
  - b. Patomecánica neural
  - c. Mecanismos neurodinámicos
  - d. Adaptación del sistema nervioso al movimiento
- ### 4.3. Técnicas de evaluación. Test neurodinámicos
- ### 4.4. Técnicas de tratamiento.
- ### 4.5. Concepto de neurodinámica y tensión neural advers
- a. Elementos Conjuntivos del SNP
  - b. Organización fascicular del nervio periférico
  - c. El neuroeje

### 4.6. La neurodinámica y el dolor. Dolor disestésico y dolor troncular.

### 4.7. Origen de los síntomas:

- a. Procesos intraneurales Patofisiología
- b. Procesos extraneurales Patomecánica

### 4.8. Neurodinámica: Exploración Física y Principios de Tratamiento

### 4.9. Uso clínico de los test básicos

### 4.10. Técnica de deslizamiento

### 4.11. Técnica de tensión

### 4.12. Precauciones y contraindicaciones en la evaluación y tratamiento

### 4.13. Evaluación neurodinámica del miembro superior.

### 4.14. Evaluación neurodinámica del miembro inferior.

### 4.15. Evaluación neurodinámica de los tejidos neuromeníngeos.

---

## 1. SEMIOLOGÍA DEL MIEMBRO INFERIOR 1.- ARTICULACIÓN COXOFEMORAL

### 1.1. Conceptos anatómicos generales.

### 1.2. Patologías más frecuentes en la edad pediátrica.

### 1.3 Patologías propias de la edad adulta

### 1.4. Valoración de la movilidad de la cadera.

### 1.5. Pruebas funcionales

## 2. ARTICULACIÓN DE LA RODILLA

### 2.1. Conceptos anatómicos generales.

¿ Patología de la infancia y de la adolescencia

¿ Patología de la edad adulta.

¿ Valoración del movimiento de la rodilla. Estudio del líquido sinovial.

¿ Pruebas funcionales: Rótula, Meniscos, Ligamentos medial/lateral, Ligamento cruzado anterior, Ligamento cruzado posterior

## 3. ARTICULACIONES DEL TOBILLO Y PIE.

- 3.1. Conceptos anatómicos.
  - ¿ Problemas del pie en la infancia
  - ¿ Problemas del pie del adulto
  - ¿ Valoración de la movilidad del tobillo y del retropié.
- 3.5. Pruebas funcionales

#### 4. VALORACIÓN VASCULAR DEL MIEMBRO INFERIOR

- 4.1. Conceptos anatómicos generales.
- 4.2. Valoración de puntos dolorosos.
- 4.3. Pruebas funcionales

#### 5. DOLORES REFERIDOS EN MIEMBRO INFERIOR

- 5.1. Conceptos anatómicos
- 5.2. Estudios de los dermatomas de los plexos lumbar y sacro
- 5.3. Prueba de valoración del dolor en la extremidad inferior

#### 6. LESIONES DE PARTES BLANDAS EN LA EXTREMIDAD INFERIOR

- 6.1. Conceptos anatómicos generales
- 6.2. Patología tendinosa de inserción
- 6.3. Patología de las bursas
- 6.4. Patología muscular
- 6.5. El síndrome compartimental agudo y crónico

#### 2. SEMIOLOGÍA DE EVALUACIÓN NEUROLÓGICA

Evaluación neurológica básica.

#### 3. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS DE IMAGEN

- a. Miembro Inferior
  - ¿ Anatomía por regiones
  - ¿ Rx
  - ¿ TC
  - ¿ RM

---

#### A. Principios de la patomecánica articular .

- Análisis articular por regiones.
- Tratamiento específico de la disfunción articular.

#### B. Terapia Manual de Pie y Tobillo: Técnicas de movilización y manipulación.

- Síndromes de inestabilidad de tobillo
- Síndromes de impingement tibiotarsiano
- Fascitis plantar
- Metatarsalgias

#### C. Terapia Manual de Rodilla:

- Patomecánica de la articulación.
- Técnicas de movilización, manipulación y liberación compartimental.
- Síndromes de inestabilidad
- Patología degenerativa
- Patología meniscal

#### D. Terapia Manual de Cadera

- Patología y actualización de síndromes clínicos, exploración y técnicas manipulativas de tratamiento
- Patología degenerativa
- Impingement femoroacetabular
- Síndrome isquiofemoral

---

#### 1. Terapia Manual de la columna vertebral. Marco conceptual.

#### 2. Columna Lumbar: Patología de la columna lumbar, diagnóstico, evaluación y técnicas tratamiento.

- a. La columna lumbar: anatomía clínica, biomecánica e inervación
- b. Introducción a los mecanismos del dolor lumbar
- c. Síndrome discogénico
- d. Radiculopatía lumbar discogénica
- e. Síndrome facetario
- f. Evaluación clínica del paciente con dolor lumbar

#### 3. Columna Torácica

- a. Anatomía clínica, biomecánica e inervación

- b. Disfunciones articulares dorsales y costales.
- c. Dolor referido torácico

#### 4. Columna Cervical:

Aproximación clínica a los síndromes de la columna cervical, técnicas de evaluación y tratamiento.

- a. Características de la anatomía de la columna cervical
- b. Biomecánica clínica
- c. Dolor cervical clasificación
  - i. 1. Idiopático o inespecífico o dolor cervical mecánico
  - ii. 2. Asociado a latigazo cervical
  - iii. 3. Radiculopatía cervical
  - iv. Patrones de dolor de la columna cervical
- d. Síndromes clínicos de la columna cervical
  - i. Síndrome discogénico
  - ii. Síndrome facetario cervical
- e. Síndromes del desfiladero torácico
  - i. 1. Síndrome neurogénico
  - ii. 2. Síndrome arterial
  - iii. 3. Síndrome venoso
  - iv. 4. SDT No-específico o presumiblemente neurogénico
- v. Clínica del Síndrome del Desfiladero Torácico
- vi. Exploración física
- vii. Tests de provocación

5. Técnicas de tratamiento de la columna vertebral: movilización y manipulación vertebral.

6. Control Motor de la columna vertebral

---

#### Sesión 1.-

- Panorama general del proceso de investigación.- Características de los estudios en Ciencias de la Salud. Características de la investigación terapéutica.- Fuentes de error en investigación
- Conceptos generales de Estadística. Estadística descriptiva.- Tablas de frecuencia
- Búsqueda bibliográfica utilizando la red de la Universidad de Valencia

#### Sesión 2.-

- El artículo científico. Diseño. Lectura crítica de un artículo científico. Tipos de artículos en las Ciencias de la Salud
- Estadísticos .- Representaciones gráficas
- La hoja de cálculo en informática

#### Sesión 3.-

- Introducción a la Ciencia. Nomenclatura básica. Consideraciones éticas: el código Belmont
- Estadística inferencial
- Word avanzado- Excel avanzado

#### Sesión 4.-

- Características de los estudios en Ciencias de la Salud. Estudios descriptivos. Elaboración de pruebas estructuradas y semiestructuradas
- Tests estadísticos
- Cálculos estadísticos en informática

---

#### 4. NEURODINÁMICA CLÍNICA

- 4.1. Neurodinámica: Marco conceptual.
- 4.2. Concepto de neurodinámica
  - a. Mecánica e Interfase
  - b. Patomecánica neural
  - c. Mecanismos neurodinámicos
  - d. Adaptación del sistema nervioso al movimiento
- 4.3. Técnicas de evaluación. Test neurodinámicos
- 4.4. Técnicas de tratamiento.
- 4.5. Concepto de neurodinámica y tensión neural advers
  - a. Elementos Conjuntivos del SNP
  - b. Organización fascicular del nervio periférico
  - c. El neuroeje
- 4.6. La neurodinámica y el dolor. Dolor disestésico y dolortroncular.
- 4.7. Origen de los síntomas:
  - a. Procesos intraneurales Patofisiología
  - b. Procesos extraneurales Patomecánica
- 4.8. Neurodinámica: Exploración Física y Principios de Tratamiento
- 4.9. Uso clínico de los test básicos
- 4.10. Técnica de deslizamiento

- 4.11. Técnica de tensión
- 4.12. Precauciones y contraindicaciones en la evaluación y tratamiento
- 4.13. Evaluación neurodinámica del miembro superior.
- 4.14. Evaluación neurodinámica del miembro inferior.
- 4.15. Evaluación neurodinámica de los tejidos neuromeníngeos.

## 5 INTRODUCCIÓN A LOS MECANISMOS CENTRALES DEL DOLOR

- 5.1. El problema del dolor crónico
  - ¿ Prevalencia del dolor crónico
  - ¿ Dolor crónico y modelo biomédico
  - ¿ Dolor y Nuevos Paradigmas
  - ¿ Las dimensiones del dolor
  - ¿ Características del Dolor Crónico
- 5.2. Neurobiología Básica
  - ¿ Nociceptores
  - ¿ Canales Iónicos
  - ¿ Neurotransmisores
  - ¿ Transmisión sináptica
  - ¿ Fibras C y sensibilización periférica
  - ¿ Neuronas nociceptivas de 2º orden
  - ¿ Organización en el asta posterior medular: Láminas de Rexed
  - ¿ Vías del Dolor
  - ¿ Mecanismos supraespinales del dolor y la nocicepción
- 5.3. Dolor Crónico y Sensibilización Central
  - ¿ Cambio en la sensibilidad de las neuronas de segundo orden WDR y NS
  - ¿ Niveles alterados de neurotransmisores
  - ¿ Creación de nuevas sinapsis
  - ¿ Cambios en los campos receptivos
  - ¿ Apoptosis de neuronas inhibitoras
  - ¿ LTP y Wind-Up
  - ¿ El dolor referido y la sensibilización central
- 5.4. Dolor y razonamiento clínico:
  - ¿ El razonamiento clínico en el dolor: evaluación basada en los mecanismos
  - ¿ Mecanismos del dolor:
  - ¿ Dolor y patrón de inervación
- 5.5. El paciente con dolor crónico complejo
  - ¿ Características
  - ¿ Dificultades terapéuticas
- 5.6. Modelos Neurobiológicos del Dolor
  - ¿ La modulación central y la teoría del control de la compuerta
  - ¿ La modulación central y la teoría del procesamiento paralelo
  - ¿ La modulación central y el concepto de neuromatriz
  - ¿ Cambios Corticales en el Dolor Crónico
  - ¿ Dolor como Respuesta Multisistémica:
  - ¿ Concepto de alostasis
  - ¿ El dolor crónico y respuesta de estrés: Dolor, fatiga crónica y otros síntomas de hipersensibilidad sensorial
  - ¿ Modelo del organismo maduro
- 5.7. Aproximación biopsicosocial al dolor crónico
  - ¿ El paradigma biopsicosocial
  - ¿ Modelos Multidimensionales del Dolor Crónico
  - ¿ Dolor y creencias
  - ¿ Dolor y emociones
  - ¿ Dolor y conductas
  - ¿ Dolor y entorno social
- 5.8. Identificar los pacientes de riesgo de cronificación
  - ¿ Factores asociados con la cronificación
  - ¿ Banderas Amarillas
  - ¿ Desmedicalización del dolor
- 5.9. Identificación de Síndrome Dolor Crónico Complejo
  - ¿ Historia Actual
  - ¿ Comportamiento de los síntomas
  - ¿ Diagnósticos
  - ¿ Descartar Patologías y Banderas Rojas
  - ¿ Procedimientos médicos o quirúrgicos previos y actuales
  - ¿ Estado de ánimo
  - ¿ Calidad del sueño
  - ¿ Tratamiento farmacológico actual
  - ¿ Discapacidad
- 5.10. Aproximación al tratamiento del paciente con dolor crónico complejo
  - ¿ Barreras psicológicas y sociales en el tratamiento del dolor
  - ¿ Objetivos del tratamiento
  - ¿ Programa tratamiento del paciente con dolor crónico

## 1. SEMIOLOGÍA DEL MIEMBRO SUPERIOR

### 1ª Parte: Mano y muñeca

- A. Historia clínica
- B. Exploración física
  - a. Recuerdo de la Anatomía de superficie
  - b. Recuerdo de la Anatomía funcional
  - c. Exploración por tejidos
- C. Pruebas complementarias
  - a. Estudios de imagen (RX, TAC, RM)
  - b. Otras (Artroscopia, EMG)

### 2ª Parte: Hombro y codo

- A. Historia clínica
- B. Exploración física
  - a. Recuerdo de la Anatomía funcional
  - b. Exploración sistemática
- C. Pruebas complementarias
  - a. Estudios de imagen (RX, TAC, RM)
  - b. Otras (Artroscopia, Gammagrafía, EMG)

## 2. SINDROMES COMPRESIVOS DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR

### 1ª Parte: Conceptos generales

- A. Recuerdo anatómico del sistema nervioso periférico
- B. Etiología de los síndromes compresivos
- C. Fisiopatología de la compresión nerviosa
- D. Clínica de la compresión
- E. Estudios complementarios
- F. Tratamiento y recuperación de la función

### 2ª Parte: Síndromes compresivos: cuadros clínicos específicos

- A. Nervio mediano
- B. Nervio cubital
- C. Nervio radial

## 3. SEMIOLOGÍA DEL EQUILIBRIO

### 3.1. EL SISTEMA DEL EQUILIBRIO

- a. EL APARATO VESTIBULAR
- b. EL SISTEMA PROPIOCEPTIVO
- c. EL SISTEMA VISUAL

### 3.2. PERCEPCIÓN CONSCIENTE DEL EQUILIBRIO

### 3.3. CONCEPTOS DE PLASTICIDAD, HABITUACIÓN Y ADAPTACIÓN APLICADOS AL EQUILIBRIO

- a. PLASTICIDAD DEL REFLEJO VESTIBULOOCULAR (R.V.O) POR CAMBIOS VESTIBULARES
- b. PLASTICIDAD DEL RVO POR CAMBIOS VISUALES

### 3.4. CONCEPTOS SOBRE PATOLOGÍA DEL VÉRTIGO Y EQUILIBRIO ANAMNESIS

- a. Delimitación del vértigo
- b. Presentación del proceso
- c. Duración.
- d. Factores desencadenantes del vértigo
- e. Sintomatología asociada
- f. Antecedentes

### 3.5. EXPLORACIÓN CLÍNICA

- a. Exploración clínica otoneurológica 2.-Exploración general

### 3.6. EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

- a. Videonistagmografía
- b. Posturografía

### 3.6. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- a. Localización anatómica
- b. Etiología de las enfermedades del sistema vestibular

### 3.7. VÉRTIGOS PERIFÉRICOS

- a. Presentación clínica del vértigo periférico.
- b. Datos de interés en la historia clínica
- c. Exploración del enfermo con vértigo periférico

### 3.8. VÉRTIGO DE MÉNIÈRE

### 3.9. VÉRTIGO POSICIONAL PAROXÍSTICO BENIGNO

### 3.10. NEURITIS VESTIBULAR

### 3.11. VESTIBULOPATÍA TÓXICA

### 3.12. REHABILITACIÓN VESTIBULAR

## 4. SEMIOLOGÍA DE LAS CEFALÉAS

### 4.1. Anamnesis

- Preguntas relevantes en las cefaleas

### 4.2. Exploración

- Exploración general Exploración neurológica Fondo de ojo

### 4.3. Signos de alarma

### 4.4. Clasificación de las cefaleas

- Cefaleas primarias: Migraña, cefalea tensional, cefalea en racimos y otras cefaleas trigémino-autonómicas

- Criterios diagnósticos, características, fisiopatología
- Migraña por abuso de medicamentos
- Migraña crónica
- Cefaleas secundarias
- Neuralgias craneales, dolor facial central y primario y otras cefaleas

## 5. ESTUDIOS NEUROFISIOLÓGICOS

- Neurofisiología clínica
- Electroneurografía
- Electromiografía
- Aplicaciones clínicas de la Electromiografía

## 6. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS DE IMÁGEN

- Columna
- Anatomía
- Rx
- TC
- RM
- RM post cirugía
- Estudio de las deformidades
- Indicaciones
- Miembro Superior
- Imagen de Patología de columna

---

### A. Terapia Manual de Hombro: Patología de la extremidad superior, exploración, evaluación y técnicas de tratamiento específicas para las diferentes pathologies

- Inestabilidad glenohumeral
- Síndrome subacromial
- Capsulitis adhesiva

### B. Terapia Manual del Codo:

- Inestabilidad del codo
- Epicodilalgia lateral y medial
- Rigidez de codo

### C. Terapia Manual mano, muñeca y codo: Síndromes clínicos, evaluación y tratamiento.

- Inestabilidades carpíales
- Patología tendinosa
- Síndromes de atrapamiento

---

## 1. Terapia Manual de la columna vertebral. Marco conceptual.

### 2. Columna Lumbar: Patología de la columna lumbar, diagnóstico, evaluación y técnicas tratamiento.

- Inestabilidad lumbar y Espondilolistesis
- Concepto de Inestabilidad
- Inestabilidad clínica
- Inestabilidad Mayor
- Espondilolistesis
  - Clasificación Wiltse, Newman, MacNab
  - Clasificación Marchetti
- Espondilolistesis displásica
- Espondilolistesis degenerativa
- Espondilolistesis ismílica
- Estenosis del canal central
  - Etiología de la estenosis de canal central
  - Manifestaciones clínicas
  - Exploración clínica
- Indicaciones y criterios para establecer el tratamiento conservador

### 3. La Pelvis: Conceptos actuales sobre la patología de la pelvis, diagnóstico de los distintos síndromes y técnicas de tratamiento

- Biomecánica de la pelvis
  - Fiabilidad test movilidad SI
  - Modelo integrado de función de la pelvis
  - Síndromes clínicos sacroilíacos
  - Embarazo y Pelvis

### 4. Columna Craneocervical: Síndromes clínicos articulares craneocervicales y cefaleas

- Anatomía de las vértebras cráneo-cervicales
- Biomecánica de la columna craneocervical
- Inestabilidad de la columna craneocervical

- i. Concepto de inestabilidad mayor. Características
- ii. Inestabilidad y zona neutra
- iii. Etiología de la inestabilidad
- iv. Inestabilidad mayor. Sospecha diagnóstica
- d. La manipulación cervical y los accidentes Neurovasculares
- i. Patofisiología de la disección arterial
- ii. Factores de riesgo
- e. Pruebas Premanipulativas

5. Técnicas de tratamiento de la columna vertebral: movilización y manipulación vertebral.

6. Control Motor de la columna vertebral

---

Realización del Trabajo de Investigación  
Presentación Oral y Pública

## PROFESSORAT

---

### Luis Aguilera Fernández

Especialista en Cirugía Ortopédica. Hospital Universitario de La Ribera

---

### Rafael Alexandre Benavent

Científico Titular del CSIC

---

### José Antonio Blas Dobón

Traumatólogo. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Dr. Peset

---

### María Teresa Bovaira Forner

Licenciada en Medicina y Cirugía. Especialista en Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor. Jefe Clínico Servicio de Anestesiología. Responsable de la Unidad de Dolor del Hospital Intermutual de Levante.

---

### Carlos Castaño Ortiz

Fisioterapeuta. Fisioperpinyà

---

### Fernando Corbí Aguirre

Doctor Cirugía Ortopédica y Traumatología

---

### Rodrigo Díaz Fernández

Traumatólogo. Especialista en Pie y Tobillo

---

### Samuel Díaz Insa

Doctor en Medicina. Neurología. Universitat de València.

---

### Luis García Marrero

Médico especialista en Radiología. Ecografía Musculoesquelética

---

### Moisés Giménez Costa

Fisioterapeuta

---

### Luis Millán González Moreno

Profesor/a Titular de Universidad. Departament d'Educació Física i Esportiva. Universitat de València

---

### Manuel Jiménez Navarro

Médico especialista en Cirugía, Ortopedia y Traumatología. Cirugía de Columna

---

### Eva Llopis San Juan

Especialista en Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de La Ribera.

---

### Enrique Juan Lluch Gírbés

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

---

### Carlos López Cubas

Fisioterapeuta Clínica Osteón. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València..

---

### José Molina Martínez

Fisioterapeuta. Institut Valencià de Recuperació Esportiva, S.L.

---

### Silvia Parra Escorihuela

Doctora en Medicina. Neurofisiología Clínica.



---

**Eliseo Pascual Gómez**

Especialista en Reumatología

---

**Pablo Puigcerver Aranda**

Profesor/a Asociado de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

---

**Arturo Such Sanz**

Fisioterapeuta. Director Moviment i Salut, Centre de Fisioteràpia

---

**Rafael Torres Cueco**

Profesor/a Titular de Escuela Universitaria. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

---

**Lidia Torres García**

Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Universitari i Politènic La Fe de Valencia

---

**Eduardo Zamorano Zárate**

Fisioterapeuta.