



CURSO
NEUROMODULACIÓN
PERCUTÁNEA Y
PUNCIÓN SECA
ECOGUIADA

con Antonio Garcia Godino



PROGRAMA

Seminario 1:

- Introducción a la neurofisiología del dolor aplicada a la Fisioterapia Invasiva.
- Mecanismos neurofisiológicos en fisioterapia invasiva, neuromodulación percutánea y punción seca.
- Principios, evidencia científica y clínica de la neuromodulación percutánea. Artículos relevantes.
- Principios de electroterapia clínica aplicada a las intervenciones en fisioterapia invasiva y neuromodulación percutánea. Optimización de frecuencias y parámetros de estimulación.
- Repaso y resumen de los principios prácticos básicos de ecografía músculo-esquelética para los abordajes ecoguiados en fisioterapia invasiva.
- Bases de la electroterapia clínica aplicada a la fisioterapia invasiva actual.
- Razonamiento clínico y toma de decisiones en fisioterapia invasiva. Planteamiento integrativo.
- Anatomía, sonoanatomía descriptiva, examen clínico y abordajes ecoguiados de los nervios del cuadrante inferior para el manejo de los síndromes dolorosos y de las alteraciones del movimiento más frecuentes de la extremidad inferior, zonas de atrapamiento, compromiso sobre estos recorridos.
- Intervencionismo en nervio femoral: estimulación del tronco del nervio femoral; relaciones con Iliopsoas, cápsula articular de la cadera, recorridos distales de la región anterior del muslo y rodilla. Punción seca ecoguiada sobre cápsula anterior. Estudio ortogonal.
- Nervio femorocutáneo o cutáneo femoral lateral del muslo: diferentes técnicas de estimulación para la meralgia parestésica. Identificación con pointer. Relaciones con psoas ilíaco.
- Nervio obturador: tronco del nervio obturador, relaciones anatómicas con el músculo pectíneo, obturadores y grupo aductor del muslo. Patología clínica asociada. Punción seca ecoguiada obturador externo, aductor mayor (doble inervación) y resto aductores.
- Nervio safeno: seguimiento y control del nervio; salida, canal vasto-aductor (triángulo de Hunter), subdivisiones. Ramas para la rodilla (patelar) y ramas distales (tibiales). Patología clínica asociada para las relaciones con el compartimento medial de la rodilla, tibia y abordajes distales para el tobillo. Patología clínica integrada.
- Nervio ciático: tronco del gran nervio ciático. "Punto de oro" y sus relaciones con el piriforme, regiones cutáneas del ciático, nervios glúteos y nervio pudendo. Relaciones con las principales patologías de la extremidad inferior. Relaciones con cadenas neuromusculares ciáticas externas e internas. Recorridos y sintonización.



PROGRAMA

- Nervio tibial: ramas mediales del ciático poplíteo interno, relaciones con la rodilla posterior y musculatura profunda asociada (poplíteo, delgado plantar y arcada del sóleo). Zonas de atrapamiento para el sistema aquíleo-calcáneo-plantar. Abordajes integrativos con otras terapias invasivas actuales (electrolisis percutánea para tendón de Aquiles, retináculo de los flexores de los dedos, fasciopatía plantar, neuromas, etc.). Abordajes del cuadrado plantar y su relación con los nervios plantares importantes (nervio de Baxter), cuadrado plantar y musculatura intrínseca talar. Punción seca ecoguiada sobre poplíteo.
- Nervio peroneo común. Ramas externas del ciático poplíteo externo, relaciones de inervación con la rodilla. Nervio peroneo profundo y divisiones para nervio peroneo profundo (compartimento anterior de la pantorrilla y tobillo) y nervio peroneo superficial (compartimento lateral de la pantorrilla, tobillo / seno del tarso).
- Nervio sural: relaciones sensitivas con las ramas mediales (nervio sural medial) y ramas más laterales (nervio sural lateral). Abordajes integrativos para el tobillo, tendón de Aquiles compartimento retro e infra maleolar externo del tobillo y divisiones distales hasta 4º / 5º metatarsianos del pie. Relaciones con el dolor crónico de la columna lumbo sacra, ciática y otras patologías relevantes de la pierna. Implicaciones neurovegetativas. Representación ciática central.
- Nervio glúteo superior e inferior: relaciones con problemas de estabilización lumbo-pélvica y musculatura profunda glútea y subglútea. Relaciones con la columna lumbar y la extremidad inferior. Dolor irradiado. Punción seca ecoguiada de los músculos pelvitrocantéreos.
- Nervio mediano. Testar los recorridos en el brazo sobre la arteria braquial, relaciones con zonas de compromiso en el pliegue flexor del codo. Punción seca ecoguiada del pronador redondo, flexores profundos de los dedos y flexores del pulgar. Túnel del carpo (interfases contra el ligamento anular anterior y tendones de los flexores superficiales de los dedos). Patología asociada. Intervencionismo con aguja cosmética.
 - Nervio radial: tronco del nervio principal y divisiones sobre el brazo y antebrazo. Aplicaciones para las ramas sensitivas del nervio radial superficial. Tenosinovitis estenosante y alteraciones sensoriales del dorso de la muñeca y dedos. Nervio interóseo posterior (arcada de Froshe). Musculatura intrínseca asociada.
 - Nervio cubital: recorridos en el brazo cercanos a la arteria braquial, relaciones con zonas de compromiso en el pliegue flexor articular del codo (canal epitrocLEAR), abordajes epitrocLEARES, relaciones con los flexores profundos de los dedos y flexor cubital del carpo y (radio-cúbito-carpiana) y fibrocartílago triangular. Inervación cruzada al pulgar (rama profunda). Patología clínica asociada.



PROGRAMA

- Nervio músculo-cutáneo. Recorridos en el brazo, relaciones con zonas de compromiso en apófisis coracoidea, coracobraquial, bíceps braquial y braquial anterior. Patología anterior del brazo y relaciones con el codo y región estiloides radial.
- Nervio supraescapular. Estimulación del tronco del nervio y sus relaciones importantes con la cápsula articular del hombro (posterior) y complejo escapulo-torácico. Ramas para supraespinoso, infraespinoso y cable rotador. Dolor irradiado a la extremidad superior.

Seminario 2:

- Nervio axilar. Estimulación del tronco del nervio y sus relaciones musculares. Sincronismo con las distintas ramas deltoideas. Dolor irradiado a la extremidad superior (anastomosis con el nervio radial).
- Nervios pectorales lateral y medio. Acceso al tronco del nervio pectoral. Ramas claviculares, esternales y costales para el tratamiento de la inervación del hombro y relación con el área pectoral superficial y profunda. Relaciones con el plexo infraclavicular (pectoral menor). Punción seca ecoguiada musculatura cercana al desfiladero costoclavicular.
- Nervio torácico largo y toraco-dorsal, acceso a estos nervios complementarios en la estabilidad escapulotorácica y relaciones en la discinesia escapular. Relaciones con el raquis cervico-torácico (neuroeje). Test y validez con pointer. Abordajes y relaciones con región inferior del plexo braquial y su relación e irradiación en la extremidad superior. Triángulo axilar. Punción seca ecoguiada sobre estructuras relevantes.
- Nervio subescapular: Acceso a través del músculo subescapular en patología intrínseca del hombro. Abordaje axilar y su relación con el plexo braquial, dolor irradiado en la extremidad superior
 - Nervio accesorio espinal: Tratamiento del nervio y sus relaciones con esternocleidomastoideo y el trapecio. Sincronismo con el raquis cervico-torácico y problemas en la estabilidad superficial del hombro, raquis torácico y extremidad superior. Identificación de estructuras y punción ecoguiada.
 - Nervio dorsal escapular: tratamiento del nervio y sus relaciones con elevador de la escápula y romboides (menor / mayor). Serrato postero-superior (impingement cervicotorácico) y relaciones con la extremidad superior.
 - Relaciones anatómicas del músculo ECOM, escalenos y el plexo braquial. Estudio ecográfico. Punción seca y neuromodulación de estas estructuras.

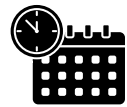


PROGRAMA

- Nervio occipital mayor (nervio de Arnold), relaciones con semiespinal, esplenio y oblicuo inferior (punción seca ecoguiada).
- Relaciones del músculo cuadrado lumbar, iliopsoas y sus relaciones con estructuras neurales y sistema retroperitoneal (punción seca ecoguiada).
- Multifidos superficiales/profundos L4 / L5 / S1 y su relación con las articulaciones facetarias, articulación sacroilíaca, nervios raquídeos. Valoración del dolor lumbar crónico y problemas de insuficiencia de estabilización del complejo muscular profundo. Abordajes complejos y protocolos de tratamiento en dolor lumbar crónico.
- Examen y resolución de casos clínicos reales: cervicobraquialgia (recorridos), lumba-ciatalgia (recorridos) y síndrome del túnel carpiano.



MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES:



SEMINARIO 1

16, 17 y 18 OCTUBRE 2026

SEMINARIO 2

13, 14 y 15 NOVIEMBRE 2026

HORARIO

Viernes: 15:30h a 20:30h

Sábado: 09:00h a 14:00h y 16:00h a 20:00h

Domingo: 08:30h a 14:00h



HOSPITAL RESIDENCIA ASISTIDA CAS SERRES



710€

Organiza: **Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares**

MÉTODO DE INSCRIPCIÓN: www.colfisiobalear.org/es/formacion/