



OSTEOFARM ®

NeuroMobilização Clínica ®

Mobilização do sistema nervoso periférico e vascular
na prática clínica Osteopática

4 fins de semana (62h)

Conteúdo Programático:

1º MÓDULO

Mobilização do SNP somático (neuroeixo e membro superior)

1. Neuromecânica e neurofisiologia:
 - Constituição do nervo espinal: Mesoneuro, epineuro, perineuro e endoneuro.
 - Transporte axonal: Fluxo axoplasmático anterógrado e retrógrado.
 - *Nervi nervorum/ vasa nervorum*
 - Propriedades visco-elásticas do tecido neuromeníngeo
 - Ligação mecânica do neuroeixo com o tecido neuromeníngeo periférico

- *Nervi Continuum*

2. **Neurodinâmica:**

- Conceitos de tensão e deslize
- Conceito de interfaces em relação ao tecido nervoso.
- Conceito de abertura ou fechamento.

3. **Neuropatomecânica:**

- Dor e inflamação neurogênicas/ neuropática
- Efeitos da mobilização neural:
- Receptores cutâneos, articulares e musculares.
- Vias da sensibilidade somática.
- Vias cortico-espinais. Transmissão neuromuscular.
- Transporte axonal, vascular e linfático.
- Propriedades mecânicas do tecido nervoso.
- Inflamação de origem neurogênica nos tecidos moles.
- Inibição da dor ('gate control'), vias descendentes inibitória, ADP inibitório e processo de centralização da dor.

4. **Exame neurológico:**

- Vias ascendentes e descendentes
- Sistema nervoso periférico:
- Nervos espinais e formação de plexos
- Plexo braquial.
- Distribuição anatômica e diferenciação de mapas de dermatomos/ miótomos nas raízes nervosas e nervos periféricos.
- Exame neurológico diferencial no SNC e SNP
- Avaliação da sensibilidade somática

- Informação sensitiva das vias lemniscais médias, espino-talâmicas espino-cerebelosas.
- Avaliação motora somática: Informação motora das vias corticoespinais
- *Scratch collapse test*
- Neurodinâmica como avaliação
- Patologias e disfunções mais comuns nos plexos e nervos periféricos:
 - Mononeuropatias
 - Polineuropatias
 - Radiculopatias

5. Técnicas de neuromobilização:

- Plexo braquial: nervo supra-escapular, circunflexo, musculo-cutâneo, mediano, radial e cubital.
- Neuroeixo
- Biomecânica da coluna cervical
- Técnicas de neuromobilização para cervicobraquialgia (discopatía ou outras), “síndrome do canal cárpico”, “cotovelo de tenista” com compromisso do nervo radial, etc.
- Casos clínicos

2º MÓDULO

Mobilização do SNP somático (neuroeixo e membro inferior)

1. Revisões sobre o módulo anterior

- Neurodinâmica: Conceitos de tensão e deslize; Conceito de interfaces em relação ao tecido nervoso; Conceito de abertura e fechamento.

2. Exame neurológico:

- Vias ascendentes e descendentes dos plexos lombar e sacrado.
- Distribuição anatômica e diferenciação de mapas de dermatomas/ miótomos nas raízes nervosas e nervos periféricos.
- Exame neurológico diferencial nos plexos lombar e sacrado: Vias lemniscais médias, espinotalâmicas e espinocerebelosas
- Avaliação motora: Informação motora das vias corticoespinais
- Diferenciação de sintomas/ sinais neurogênicos entre raízes nervosas e nervos periféricos
- Scratch collapse test
- Neurodinâmica como avaliação
- Patologias e disfunções neurogênicas mais comuns nos plexos e nervos periféricos: Polineuropatia vs mononeuropatia

3. Técnicas de neuromobilização:

- Plexo lombar: Nervo femoral, obturador e safeno.
- Plexo sacrado: Nervo ciático, peroneal, tibial (int/ ext) e sural.
- Neuroeixo
- Biomecânica da coluna lombar
- Técnicas de neuromobilização para lombociatalgia (por discopatia ou outras), síndrome do túnel tarsico, síndrome de *Morton*, “metatarsalgias”, etc.
- Casos clínicos

3º MÓDULO

Mobilização do SNP somático (nervos cranianos)

1. Tecido neuro-meníngeo e a sua importância como interface mecânica dos nervos cranianos.

1.1. Importância e inervação da dura-mater e neuropatomecânica.

1.2. Foramens e fissuras cranianas- expansão e retracção nos mecanismos de abertura e fechamento interfácico

2. Neuroanatomia craniana

3. Exame neurológico e neuromobilização dos nervos cranianos:

3.1- Técnicas para foramens plurineurais: Fissura orbital superior (FOS), foramen jugular (FJ) e foramen magno (FM).

3.2- 1º Par craniano – Olfactivo - Órgão vómero nasal;

3.3 - 2º Par craniano – Óptico - FOS, tensão e deslize no nervo óptico, eixo esfeno- occipital;

3.4 - 3º, 4º e 6º pares cranianos - Oculomotor, troclear e abducente - FOS + alongamento, fortalecimento músculos extra-oculares, posturologia, neurodinâmica;

3.5 - 5º Par craniano – Trigémio - Gânglio de gasser, supra orbital, supra- troclear, infra- orbital, mentoniano, aurículo- temporal, nervo de Arnold, neurodinâmica;

3.6 - 7º Par craniano – Facial - Foramen estilomastóideu, meato acústico e canal auditivo;

3.7 - 8º Par craniano - Vestíbulo-coclear - fissura esfeno basilar e meato acústico externo; VPPB- Manobra de Dix- Hallpike e de reposicionamento Epley.

3.8 - 9º Par craniano – Glossofaríngeo - FJ, tracção língua, ACI, neurodinâmica;

3.9 - 10º Par craniano – Vago - ramo laríngeo, FJ;

4.0. - 11º Par craniano – Acessório - Ramos cutâneos trapézio, ECM, FJ, FM, neurodinâmica;

4.1 - 12º Par craniano – Hipoglosso - ramos infra-mandibulares.

4º MÓDULO

Mobilização Neural no Sistema Nervoso Autônomo

1. Revisão anatômica e funcional do sistema nervoso autônomo: Descrição anatômica do SNS e SNP.

- Sistemas eferentes simpático e parassimpático.
- Plexos autônomos.
- Arco reflexo autônomo
- Integração somatovisceral e víscerosomática na disfunção somática: Processo de sensitização.

2. Eixo Hipotálamo- Hipófise- Adrenal e a relação com o SNS na inflamação

2.1 - O papel do SNS e SNP na inflamação- vias aferentes e eferentes- Vasos sanguíneos e linfáticos

3. Revisão do Sistema Cárdiovascular

3.1 Inervação Simpática e Parassimpática no miocárdio e tecido contrátil vascular.

3.2. Importância do seio carotídeo e arco da aorta na regulação do SNA.

3.3 Importância dos vasos sanguíneos no processo inflamatório e a sua inter-relação com o SNA e Linfático.

4. Anatomia e descrição dos órgãos linfóides

4.1 A sua importância no processo de cura- Inflamação

4.2 Artérias, Veias e linfáticos- uma parceria de homeostasia

4.3 Linfáticos e o SNS

5. A integração do SNA- Vascular- Linfático- SN somático com a inflamação neurogênica

6. Técnica Osteopáticas para o sistema nervoso autônomo:

6.1 Rib, raising, slump, cadeia simpática, mobilizações PA

6.2 Nervo Vago (fígado e hiato), Oculomotor, seio carotídeo, gânglios do muro sagrado

7. Técnicas Osteopáticas nas artérias principais e ramos par dos nervos periféricos relevantes

8. Os 7 diafragmas e o tratamento Osteopático no sistema linfático

CV do formador Bruno Campos



- Graduado em Osteopatia pela Oxford School of Osteopathy - Oxford Brookes University.
- Criador do método *NeuroMobilização Clínica* ®
- Cédula profissional definitiva de Osteopatia nº 0100508
- Registo profissional nº 7125 no *General Osteopathic Council*
- Docente na Escola Superior de Saúde da Cruz Vermelha Portuguesa e Instituto Piaget das cadeiras de *Neurofisiologia e Fisiologia articular*
- Membro do C.O.ME
- Exerce clínica há 14 anos



Informações adicionais

Datas

- **1º Módulo**

19 e 20 de Janeiro

- **2º Módulo**

23 e 24 de Fevereiro

- **3º Módulo**

23 e 24 de Março

Pagamento

- Pagamento do 1º Módulo até 31 de Dezembro
- Prazo de pagamento do 2º e 3º Módulo até dia 10 de Fevereiro e 10 de Março
- 4º Módulo- data a designar
- **Valor de cada módulo- 190€**
- Inscrições e pagamento on-line em <http://www.osteofom.pt/inscreva-se/>

Limite de vagas

14

- **Destinatários**

Osteopatas e outros profissionais de saúde