



OSTEFORM

NeuroMobilização Clínica[®]

mobilização do sistema nervoso periférico e vascular
na prática clínica

3 Módulos (54h)

Conteúdo Programático

1º MÓDULO (18H)

Mobilização Neural no SNP (neuroeixo, membro superior e inferior)

- 1. Neuromecânica e neurofisiologia:**
 - Constituição do nervo espinal: Mesoneuro, epineuro, perineuro e endoneuro.
- 2. Transporte axonal:**
 - Fluxo axoplasmático anterógrado e retrógrado.
- 3. Inervação do tecido nervoso**
- 4. Propriedades viscoelásticas do tecido neuromeníngeo**
- 5. Ligação mecânica do neuroeixo com o tecido neuromeníngeo periférico**

6. Neurodinâmica:

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

7. Neuropatomecânica:

- Dor e inflamação neurogénica/ neuropática.

8. Efeitos da mobilização neural:

- A. Receptores cutâneos, articulares e musculares. Vias da sensibilidade somática.
- B. Vias cortico-espinais. Transmissão neuromuscular.
- C. No transporte axonal, vascular e linfático.
- D. Nas propriedades mecânicas do tecido nervoso.
- E. Na inflamação de origem neurogénica nos tecidos moles.
- F. Na inibição da dor ('gate control'), vias descendentes inibitórias e processo de centralização da dor.

9. Exame neurológico:

9.1 Vias ascendentes e descendentes

9.2. Sistema nervoso periférico:

- Nervos espinais e formação de plexos-plexo braquial, lombar e sagrado.
- Distribuição anatômica e diferenciação de mapas de dermatomas/ miótomos nas raízes nervosas e nervos periféricos.

9.3. Exame neurológico diferencial nos plexos braquiais, lombar e sagrado: Avaliação da sensibilidade somática

- Informação sensitiva das vias lemniscais médias, espinotalâmicas e espinocerebelosas. Avaliação motora somática
- Informação motora das vias corticoespinais

9.4 Patologias e disfunções mais comuns nos plexos e nervos periféricos:

- Mononeuropatias
- Polineuropatias
- Radiculopatias
- Neuropraxias
- Axonotmese
- Neurotmeese

10. Técnicas de palpação, mobilização e tratamento do tecido nervoso periférico e plexos:

- Plexo braquial: nervo supraescapular, circunflexo, musculocutâneo, mediano, radial e cubital. - Plexo lombar: Nervos femoral, obturador e safeno.
- Plexo sagrado: Nervos ciático, peroneal, tibial (int/ ext) e sural.
- Neuroeixo superior e inferior
- Casos clínicos

2º MÓDULO- 14h

Mobilização Neural no SNP (nervos cranianos)

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

1.1 Importância da dura-mater craniana e neurofisiologia das meninges.

1.2. Conceito de neuromecânica no tronco cerebral e nervos cranianos.

1.3 A cervical superior, a dura e vasos sanguíneos como fonte de dor craniana.

2. Mecanismos intra e extraneurais na patomecânica.

3. Movimento craniano, suturas e forâmens.

4. Expansão e retracção nos mecanismos de abertura e fechamento interfácico- relação com o tecido conjuntivo nervoso.

5. Neuro anatomia, exame neurológico, técnicas de palpação e tratamento do tecido nervoso periférico craniano:

5.1. Técnicas de para foramen plurineurais:

Fissura orbital superior (FOS), foramen jugular (FJ) e foramen magno (FM).

5.2- 1º Par craniano

– Olfactivo - Órgão vómero nasal;

5.3- 2º Par craniano

– Óptico - FOS, tensão e deslize no nervo óptico, eixo eseno- occipital;

5.4- 3, 4º e 6º pares cranianos

- Oculomotor, troclear e abducente - FOS + alongamento, fortalecimento músculos extra-oculares, neurodinâmica;

5.5 5º Par craniano

– Trigêmio - Gânglio de gasser, supra orbital, supra- troclear, infra- orbital, mentoniano, aurículo- temporal, nervo de Arnold, neurodinâmica;

5.6 - 7º Par craniano – Facial

- Foramen estilomastóideu, meato acústico e canal auditivo;

5.7 - 8º Par craniano - Vestíbulo-coclear

- Fissura eseno basilar e meato acústico externo;

5.8 - 9º Par craniano – Glossofaríngeo

- FJ, tracção língua, ACI, neurodinâmica;

5.9 - 10º Par craniano – Vago

- Ramo laríngeo, FJ;

6. - 11º Par craniano – Acessório

- Ramos cutâneos trapézio, ECM, FJ, FM, neurodinâmica;

6.1 - 12º Par craniano – Hipoglosso

- Ramos infra-mandibulares.

7. Abordagem Osteopática às Cefaleias Cervicogénicas

7.1 A importância do Nervo occipital maior, Nervo occipital menor, Pequeno reto posterior, Complexo trigemino- cervical e oro-facial, Articulações zigapofisárias de C1-C2-C3

3º MÓDULO- 14h

Mobilização Neural no Sistema Nervoso Autônomo

1. Revisão anatômica e funcional do sistema nervoso autônomo:

1.1 Descrição anatômica do SNS e SNP.

1.2 Sistemas aferentes e eferentes simpático e parassimpático.

1.3 Plexos autônomos.

1.4 Arco reflexo autônomo.

2. Integração somatovisceral e víscerosomática na disfunção somática:

2.1 - Processo de sensitização.

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

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

2.4 Psico-neuro-imunologia.

2.5 Neurofeedback.

3. Revisão do Sistema Cardiovascular.

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 neurogénica

6. Técnica Osteopáticas para o sistema nervoso autónomo:

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

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

6.3 Técnicas gerais para a vagotonia e simpaticotonia- diafragma, foramen jugular e crânio.

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

8. Os 7 diafragmas e o tratamento Osteopático no sistema linfático- a importância do diafragma no sistema neuro-imune.

9. Neurofásia

9.1 A fásia e o movimento

9.2 Filamentos de actina, Receptores Ruffini e Paccini, Receptores tácteis tipo C.

9.3 Conceito de ecto-esqueleto- a neurofásia, a biomecânica e o movimento nas disfunções do sistema nervoso.

C.V. do formador



Bruno Campos

- Graduado em Osteopatia pela Oxford School of Osteopathy - Oxford Brookes University.
- Exerce clínica Osteopática há 13 anos.
- Membro do *Center for Osteopathic Medicine Collaboration*.
- Docente na Escola Superior de Saúde da Cruz Vermelha.
- Docente das cadeiras Neurofisiologia e Biomecânica.
- Cédula profissional definitiva de Osteopatia nº 0100508.
- Registo profissional nº 7125 do General Osteopathic Council.
- Criador do método e formação *NeuroMobilização Clínica*®
- Autor no *International Journal of Osteopathic Medicine* (em revisão):
 1. *Structure and function are interdependent but are they different? The functional manual model;*
 2. *Trigeminal Neuralgia and Osteopathic intervention- a case study.*

- Datas de cada módulo *

- I. 13, 14 e 15 de Outubro (18 h no total)
- II. 10, 11 e 12 de Novembro (18 h no total)
- III. 8, 9 e 10 de Dezembro (18 h no total)

- Condições

- 180€ por módulo, pagos 14 dias antes de cada unidade.
- Prazo de inscrição para 1º módulo- 22 de de Setembro

- Destinatários

Osteopatas e outros profissionais de saúde mediante avaliação curricular.

- Local

Lisboa (local a anunciar em breve)

* 14 horas ao fim de semana mais 4h na 6ª feira (18h- 22h).