

36ª PROMOCIÓN EN

# Reeducación Postural Global

Curso Oficial de Philippe E. Souchard



**2017- 2019 - BILBAO - 10 Seminarios**

Impartido por: PHILIPPE E. SOUCHARD,

Creador del método de R.P.G.®, Profesores adjuntos y Monitores

DIRIGIDO A: Fisioterapeutas, Médicos y estudiantes de último curso de ambas carreras

Diploma otorgado por la Universidad de Terapia Manual de Saint-Mont, Francia y por la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid con acreditación de 396 horas de formación equivalente a 15 créditos ECTS y 36 LRU.



Organiza: **Instituto de Terapias Globales**

Asociación inscrita en el registro del Gobierno Vasco nº B/882/88  
C/ Alameda Mazarredo 47-2º dcha. 48009 BILBAO (Bizkaia)

Tel. /Fax (94) 435 25 25 – 638 125 782

[ursositg@gmail.com](mailto:ursositg@gmail.com) - [www.rpgeuskadi.org](http://www.rpgeuskadi.org)



Colaboran:



## PRESENTACIÓN

La formación RPG® de Philippe Souchard, es una formación que se imparte en 14 países y ha formado a más de 22.000 Fisioterapeutas y Médicos desde el año 1980 de los cuales 1.300 se han formado en España donde se imparte desde el año 1986. Dieciséis de libros escritos por Philippe Souchard, 115 artículos científicos y ocho Congresos Internacionales, y la creación de la Cátedra de RPG en la Universidad Rey Juan Carlos, avalan la formación RPG® Internacional.

En el curso 2014, comenzó una nueva organización que reúne a un equipo de profesores y monitores, todos con una amplia experiencia tanto formativa como clínica que tiene como objetivo seguir transmitiendo un método de terapia manual con un criterio globalista en su abordaje terapéutico.

La formación se va a desarrollar en 10 seminarios al final de los cuales se obtendrá un Título Superior Universitario de especialista en RPG, por la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid y un Diploma por la Universidad de Terapia Manual de Saint-Mont – Francia, otorgado por Philippe Souchard.

La formación en RPG® es para todos aquellos que creen en la eficacia de las terapias manuales, en la globalidad del tratamiento, lejos de las tablas de ejercicios analíticos, de la mecanoterapia, electroterapia, etc ... y que estén abiertos a un cambio de mentalidad para aceptar unas concepciones fisiológicas y fisio-patológicas diferentes a lo estudiado en la carrera.

Desde el primer seminario, el alumno va a poder practicar el método, ya que la aplicación práctica de la teoría del método y su aplicación durante las prácticas con los monitores, nos va a dar una confianza y experiencia única que va a cambiar nuestros conceptos de la práctica clínica diaria. Además se realizan tratamientos de varios casos clínicos en cada seminario, que nos enseñan cómo se aborda al paciente en sus diferentes patologías.

Los tres principios fundamentales de la RPG®; Individualidad, Causalidad y Globalidad son más que nunca necesarios cuando asistimos a una medicina totalmente especializada y medicalizada, que divide en pequeñas partes a cada ser humano. La RPG® nos da una visión de conjunto de la persona, nos enseña a relacionar el dolor (síntoma) con sus causas (retracción de las cadenas musculares), nos enseña a diagnosticar, a elegir un tratamiento individual global, según su patología y su morfotipo.

En la relación que me une a Philippe desde el año 1985, creo que su pedagogía, su forma de explicar, demostrar las posturas y de tratar a los pacientes sigue siendo única y excepcional. Su entusiasmo por lo que hace, y lo demuestra en cada caso, hace que quedemos impregnados del virus de la RPG® y que ya difícilmente nos podamos librar de este método.

Felizmente puedo asistir hoy en día a un cambio de generación pues en el curso que cada año imparte Philippe en España, los participantes son cada vez más jóvenes, recién salidos de la Escuela o Facultad, y buscan un abordaje diferente en el tratamiento del paciente, adquirir una manualidad en el gesto terapéutico y una comprensión global de la salud.

Por último os quiero transmitir que esta formación de RPG® con Philippe y sus colaboradores, será una experiencia única que no la encontraréis en ningún otro lugar, que seguramente marcará profundamente vuestra trayectoria profesional y personal. Sus frutos (eficacia ante vuestros pacientes) se verán a muy corto plazo por no decir inmediatamente. Por ello y con todo entusiasmo os invito a la próxima formación de RPG® de este año en Bilbao.

Comenzamos esta 36ª promoción de la formación en RPG® en España con la misma ilusión que la primera vez y todo el equipo de formación y organización esperamos que todas las expectativas y objetivos que tenga el alumno sean satisfechos ampliamente.

Bienvenidos a la familia RPG® Internacional.

Philippe Souchard - Dr. Aittor Loroño



1985-2016



## EL AUTOR

La Reeducción Postural Global -RPG®, nace en 1980 a partir de la obra el Campo Cerrado y es un innovador método de fisioterapia, introducido en España en el año 1986.

**Philippe - E. Souchart**, Fisioterapeuta, es el creador de la Reeducción Postural Global. Dirige la Universidad de Terapia Manual de Saint-Mont, en Francia. Ha publicado dieciséis libros que han sido traducidos en varios idiomas.



## EQUIPO RPG ESPAÑA



De izquierda a derecha:  
Rubén Fernández,  
Myriam Melloni,  
Iñaki Pastor,  
Pilar Velasco,  
Sonia Pardellas,  
Philippe Souchart,  
Maite Gómez,  
Israel Jiménez,  
Aitor Loroño,  
Montserrat Palacin

## FORMACIÓN RPG

### Objetivos

1. Ofrecer al alumno el aprendizaje de un método global, causal e individualizado de evaluación, diagnóstico y tratamiento.
2. Ofrecer una visión innovadora de las nociones biomecánicas y fisiopatológicas del paciente.
3. Aportar un método estructurado de terapia manual que permite abordar tanto las patologías morfológicas como las sintomáticas.

### Temario

- 1er. Seminario: Bases del método, columna...
- 2º Seminario: Cervicales, respiración...
- 3er. Seminario: Pelvis, sacro, miembro inferior...
- 4º Seminario: Miembro superior, periné...
- 5º Seminario: Lesiones articulares...
- 6º Seminario: Lesiones articulares periféricas...
- 7º Seminario: Patologías craneo-cervicales: a través de las correcciones del sistema muscular extraocular.
- 8º Seminario: Diagnóstico y tratamiento de la Escoliosis.
- 9º Seminario: Cervicales y ATM.
- 10º Seminario: Integración de los resultados en RPG.

## LA FORMACIÓN RPG ES

- 45 años de experiencia en la enseñanza
- Un programa completo teórico-práctico de 10 seminarios.
- Prácticas con monitores. (1 monitor cada 10-15 alumnos)
- Numerosos casos clínicos (con pacientes) tratados durante la formación.
- Bibliografía de libros y referencias científicas.



## **BASES DE LA RPG**

Toda actividad muscular estática o dinámica es siempre concéntrica y conlleva a un acortamiento muscular; es por ello que hay que reeducar permanentemente los músculos en estiramiento.

Como nuestro sistema muscular está dividido en músculos tónicos y fásicos, en caso de hipertonia nuestros músculos estáticos se acortan de forma muy importante dando como resultado las desviaciones y compresiones articulares.

Además, como nuestros músculos están organizados bajo forma de cadenas musculares, todo estiramiento segmentario se vuelve ineficaz. Para estirar eficazmente un músculo hay que tirar sobre el conjunto de la cadena muscular de la cual forma parte.

La morfología de nuestro cuerpo está en función de la actividad diaria, los hábitos y tensiones que adoptamos. La deformación de este conjunto arquitectónico que es el cuerpo humano, tiene su origen en el “ACORTAMIENTO Y RIGIDEZ DEL SISTEMA MÚSCULO-TENDINOSO” de las diferentes cadenas estáticas, por su actividad tónica permanente y la flacidez y alargamiento de los músculos dinámicos, por su actividad hipotónica.

En conclusión, la Reeducción Postural Global es un método propioceptivo de inhibición y está basado sobre la utilización del reflejo miotático inverso.

La R.P.G.® es un método de rehabilitación postural que se basa en el estiramiento músculo-tendinoso mediante una contracción isotónica excéntrica en los músculos estáticos e isotónica concéntrica en los músculos dinámicos.

Parte de una nueva noción de gimnasia postural que basándose en principios anatómico-fisiológicos y biomecánicos, abarcan la globalidad de la persona.

- Cada individuo es único.
- Toda agresión es compensada para suprimir el dolor. El tratamiento deberá remontarse de la consecuencia (síntoma) a la causa de la lesión y suprimirlas conjuntamente.
- El tratamiento implica la corrección simultánea de la rigidez de las cadenas de coordinación neuromuscular.

## **TRATAMIENTO**

La RPG sirve para tratar tanto las deformaciones morfológicas como las lesiones o dolencias músculo-esqueléticas que nos afectan, y el RPGista utiliza como única herramienta la terapia manual, elongando los tejidos, reduciendo las tensiones, desbloqueando las articulaciones, eliminando los dolores. Es un modelaje del cuerpo del paciente que facilita la reeducación y la integración del nuevo esquema corporal.

El RPGista sigue un protocolo sencillo y preciso: Examen Postural, Anamnesis, Examen de los músculos o cadenas retraídas, correcciones diagnósticas o reequilibración y elección de la postura/as de tratamiento en la sesión.

El paciente participa de forma activa, guiado en todo momento por el RPGista, en las posturas de estiramiento a través de la respiración, mantenimiento de las suaves contracciones musculares y correcciones posturales.

Las sesiones son individuales (1 ó 2 semanales), realizando POSTURAS DE ESTIRAMIENTO GLOBAL de forma activa y progresiva, hasta lograr la desaparición de la consecuencia y causa de la lesión.



# INDICACIONES DE LA RPG

## GENERALES:

- Reeduación de la postura global y ganancia de la elasticidad, con efectos beneficiosos en el plano locomotor, estético, orgánico, funcional y psicológico.

## LOCALES:

- Recuperación de bloqueos articulares, tratamiento de la musculatura alterada (contracturas, calambres...), liberación de zonas de compromiso neurológico.

## PREVENTIVAS:

- Educación postural en niños, adolescentes, adultos.
- Preparación maternal (parto y post-parto),
- Medicina del trabajo (higiene postural),
- Medicina del deporte (recuperación y entrenamiento),
- Gimnasia de mantenimiento adultos y 3ª edad.

## TERAPÉUTICAS:

- Deformidades de la columna: escoliosis, hiperlordosis, hipercifosis, rectificaciones o inversiones de curvas...
- Deformidades en miembros superiores e inferiores: hombro congelado, escápulas despegadas, hombros elevados, pies cavos y planos, hallus valgus (Juanetes), neuritis plantares, rodillas valgus y varas, hiperrecurvatum de rodillas...
- Patología dolorosa de columna: Cervicalgia, neuralgia cervico-braquial, tortícolis, dorsalgia, lumbalgia aguda y crónica, ciática, alteraciones sacro-iliacas, protusión discal, hernias discales verdaderas y falsas (pre y post-operatorias) y espondilolistesis...
- Patología articular y/o tendinosa: Artrosis, reuma, espondilitis anquilosante, tendinitis, síndrome subacromial, manguito de los rotadores, hombro congelado, epicondilitis (codo del tenista), retracción palmar de Dupuytren, síndrome del túnel carpiano, metatarsalgia, espolón calcáneo, fascitis plantar...
- Síntomas neurológicos de origen mecánico: Adormecimiento y hormigueos en las manos, Cefaleas, jaquecas, vértigos de origen mecánico, tortícolis, desequilibrio de la musculatura ocular, patología del periné (incontinencia)...
- Disfunciones respiratorias: bloqueo inspiratorio, hernia de hiato...
- Secuelas de traumatismos: fracturas, esguinces, luxaciones, recuperaciones postquirúrgicas...



## LIBROS Y PUBLICACIONES CIENTÍFICA



- **Innovative Physical Therapy Relieves Back Pain**

Researchers Say Technique Works When All Else Fails - Charlene Laino, WebMD Health News - Sources: American Academy of Neurology 57th Annual Meeting, April 9-16, 2005, Miami Beach, Fla. Conrado Estol, MD, PhD, Neurologic Center for Treatment and Rehabilitation, Buenos Aires, Argentina, Albert Lo, MD, PhD, assistant professor of neurology, Yale University, New Haven, Conn.

- **Two exercise interventions for the management of patients with ankylosing spondylitis: a randomized controlled trial.**

Fernández-de-Las-Peñas C, Alonso Blanco, C, Morales-Cabezas M, Miangolarra-Page JC. - Source: Am J Phys Med Rehabil. 2005 Jun; 84(6): 407-19

- **Effect of a muscle stretching program using the Global Postural Reeducation method on respiratory muscle strength and thoracoabdominal mobility of sedentary young males**

Marlene Aparecida Moreno, Aparecida Maria Catai, Rosana Macher Teodori, Bruno Luis Amoroso Borges, Marcelo de Castro Cesar, Ester da Silva - Study conducted in the Laboratory for Cardiovascular Therapy Research and Functional Testing at the Faculdade de Ciências sa Saúde – FACIS, School of Health Sciences – of The Universidade Metodista de Piracicaba – UNIMEP, Methodist University of Piracicaba – Piracicaba, Brazil. - Submitted: 28 November 2006. Accepted, after review: 14 March 2007. J bras Pneumol. 2007; 33(6): 679-686

- **Reeducadnos Posturale Globale in musculoskeletal diseases: scientific evidence and clinical practice**

C. Vanti, A. Generali, S. Ferrari, T. Nava, D. Tosarelli, P.Pillastrini - Reumatismo, 2007; 59(3): 192-201



- **Global Postural Reeducation: an alternative approach for stress urinary incontinence?**

Celina Fozzatti, Viviane Herrmann, Thaís Palma, Cassio L.Z. Ricetto and Paulo C.R. Palma - Department of Urology, División of Female Urology, State University of Campinas, Campinas, Sao Paulo, Brazil - AUA Annual Meeting Program Abstracts, 2008 AUA Annual Meeting. - Received 20 November 2009; revised 21 May 2010; accepted 22 June 2010. - Available online 18 July 2010. - The Journal of Urology – Volume 179, Issue 4, Supplement 1, April 2008, Page 487.

- **Effectiveness of a “Global Postural Reeducation” program for persistent Low Back Pain: a non-randomized controlled trial**

Francesca Bonetti, Stefania Curti, Stefano Mattioli, Raffaele Mugnai, Carla Vanti, Francesco S Violante, Paolo Pillastrini - Corresponding Author: Professor Paolo Pillastrini, Unità Operativa di Medicina del Lavoro, Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna, Italy - Biomed Central Musculoskeletal Disorders, 2010-11; 285.

- **Effect of global posture reeducation (GPR) program on respiratory muscle strength - P. Buonpensiero, A. Di Pasqua, O. Sepe, P. Ferri, V. Raia. CF Center, Università degli Studi di Napoli Federico II, Napoli, Italy**

Journal of Cystic Fibrosis, Volume 6, Supplement I, June 2007, 10. Physiotherapy 64.

- **Reorganization of cortical motor circuits following postural physiotherapeutic**

Massimiliano Oliveri, MD PhD; CARLO Caltagirone, MD; Rita Loriga; Maria Novella Pompa; Viviana Versace, MD; Philippe Souchard, Massimiliano Oliveri, MD, PhD, Dipartimento di Psicologia, Università di Palermo, Viale delle Scienze, Edificio 15, 90133 Palermo, Tel: 09123897736 - Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 2011, in press.

- **Rápido aumento de la inhibición cortical motor después de los cambios posturales en los sujetos sanos.**

Neurosci Lett. 2012 Nov 14; 530 (1) :7-11. doi: 10.1016/j.neulet.2012.09.031. Epub 2012 Sep 28. Oliveri M , Caltagirone C , R Loriga , Pompa MN , Versace V , P Souchard .

IRCCS Fondazione Santa Lucia, Roma, Italia; Dipartimento di Psicologia, Università di Palermo, Italia. Dirección electrónica: massimiliano.oliveri @ unipa.it.

- **Hernia de disco lumbar tratados con Reeducación Postural Global. Una evaluación de medio plazo.**

Eur. Pharmacol Rev Med Sci 2012 agosto; 16 (8) :1072-7. Di Ciaccio E , M Polastri , E Bianchini , Gasbarrini A .

Euromed 3000, Bologna, Italia. diciaccioe@gmail.com

## Más artículos RPG en Internet

<http://www.itgbilbao.org/reeducacion-postural-global/articulos-cientificos-rpg/>



## PRIMER SEMINARIO - Profesor Pilar Velasco



### MAÑANA

- Día 1
  - Individualidad/Causalidad Globalidad
  - Estática dinámica
- Día 2
  - Definición RPG
  - Justificación
- Día 3
  - Tono
  - Espinales
  - Tabla
- Día 4
  - Postura sentada. Tabla
  - Demostración práctica
- Día 5
  - Mecanismos de defensa
  - Demostración práctica



### TARDE (2 demostraciones de tratamiento)

- Hegemonías inconvenientes
- Lectura de retracciones
- Práctica: lectura de retracciones
- Cadenas musculares
- Elección de postura: abertura y cierre coxofemoral
- Prácticas: Elección de postura
- Demostración práctica
- Protocolo de la Rana en el suelo
- Prácticas: Rana en el suelo
- Demostración práctica
- Protocolo postura sentada
- Prácticas: Postura sentada
- Demostración práctica
- Prácticas: Repaso

## SEGUNDO SEMINARIO - Profesora Pilar Velasco

### MAÑANA

- Día 1
  - Biomecánica de las cervicales
  - Tabla: diagnóstico de las cervicales
- Día 2
  - Tratamiento de cervicales
  - Demostración práctica
  - Dominio del dolor (técnica)
- Día 3
  - Postura de Rana al aire
  - Demostración práctica
- Día 4
  - Biomecánica respiratoria
  - Demostración práctica
- Día 5
  - Escoliosis
  - Demostración práctica



### TARDE (2 demostraciones de tratamiento)

- Clínica de las cervicales
- Palpación dirigida
- Prácticas: Palpación cervicales
- Demostración práctica
- Prácticas: Tratamiento nuca
- Demostración práctica
- Prácticas: Rana al aire
- Autoposturas respiratorias. Ritmo
- Maniobras de diafragma
- Prácticas: Maniobras de diafragma
- Clínica de la patología del diafragma

## TERCER SEMINARIO - Profesor Aitor Loroño



### MAÑANA

- Pelvis y cadera
- Día 1 • Postura de pie contra la pared.
- Tabla
- Rodilla
- Día 2 • Postura de pie en el centro
- Tabla
- Demostración tratamiento
- Día 3 • Pierna-Pie
- Demostración tratamiento
- Día 4 • Pierna corta
- Postura de la Bailarina
- Tabla
- Demostración bailarina
- Podología
- Día 5 • Demostración tratamiento
- Tabla



### TARDE

- Tratamiento
- Protocolo de pie contra la pared
- Prácticas: De pie contra la pared
- Demostración tratamiento
- Prácticas: De pie en el centro
- Demostración tratamiento
- Maniobras del pie
- Prácticas: Maniobras del pie
- Demostración tratamiento
- Prácticas: Bailarina
- Demostración tratamiento
- Prácticas: repaso de las 3 posturas

## CUARTO SEMINARIO - Profesor Rubén Fernández



### MAÑANA

- Día 1 • Cintura escapular
- Cuadro brazos cerrados
- Día 2 • Escápulo-humeral
- Cuadro brazos abiertos
- Día 3 • Miembro superior (Cadena anterior del miembro superior)
- Miembro superior + Revisión cervicales
- Día 4 • Periné
- Propioceptividad
- Integraciones dinámicas
- Día 5 • Dominio del dolor
- Domesticación
- Cuadro completo

### TARDE

- Tratamiento hombro
- Presentación brazos cerrados
- Prácticas: Postura brazos cerrados
- Tratamiento hombro
- Presentación brazos abiertos
- Prácticas: Postura brazos abiertos
- Tratamiento cervicales
- Demostración miembro superior y cervicales
- Prácticas: Miembro superior y cervicales
- Tratamiento (escoliosis adolescente)
- Demostración Periné
- Prácticas: Periné y escoliosis
- Tratamiento (cualquier patología dolorosa - preferencia lumbar)
- Prácticas de pasaje del dolor





## LESIONES ARTICULARES

Nadie puede pretender escapar a las patologías osteoarticulares, ya sean simplemente funcionales o que se vuelvan estructurales.

La columna vertebral se encuentra particularmente comprimida, sobre todo en el nivel lumbar inferior-sacro-ilíaco y en nivel cervical.

Pero es indiscutible que nosotros vemos aparecer en nuestras consultas, cada vez más, casos de lesiones osteoarticulares de los miembros: síndrome de impacto del hombro, epicondilitis, túnel carpiano; pubalgias, problemas sacro-ilíacos, problemas patelares o de meniscos, dolores articulares del pie etc.

Como la mayoría de nuestros pacientes presentan dolores, es lo que nos obliga a ser cada día más efectivos en ese campo.

Una lesión articular puede ser definida de la siguiente manera: micro-restricción de movilidad (bloqueo) acompañada de modificación del eje articular, compresión y dolor.

Las prácticas deportivas son, frecuentemente, responsables de eso pero, sobre todo, son las actividades profesionales repetitivas que las originan, por el hecho de que afectan a nuestra postura corporal.

Hoy día se admite que, cuando existen lesiones articulares, en el 80% proceden de imperfecciones de la morfología.

Por lo tanto es indispensable corregir, al mismo tiempo, las micro-lesiones y las macro-deformaciones morfológicas, lo que siempre fue la vocación primera de la RPG. Y solamente a ese nivel podremos garantizar a nuestros pacientes el resultado mas rápido, completo y duradero.

Saber corregir las lesiones articulares en RPG es fundamental para un fisioterapeuta que pretende avalar su reputación, concretando las esperanzas que él puso en su profesión.



### MAÑANA

### TARDE

- Día 1
  - Principios - definiciones. Macro - micro
  - El efecto de amplificación. La diagnosis previa
  - Las reglas de corrección
  - Pelvis MACRO
- Día 2
  - Las lesiones lumbares
  - Clínica lumbar
- Día 3
  - Las lesiones cervicales
  - Nivel avanzado
  - Tratamiento cervical (hernia cervical)
- Día 4
  - Las patologías motor-oculares
  - Tratamiento ocular (estrabismo, diplopia)
- Día 5
  - Las lesiones temporo - mandibulares
  - Tratamiento ATM (temporo - mandibular)

- La sacro-iliaca
- Macro - micro
- Tratamiento sacro-iliaco
- Prácticas: Sacro-iliaca, inicio de práctica lumbar
- Tratamiento lumbar (hernia discal o ciática)
- Las lesiones dorsales
- Prácticas: lumbar y dorsal
- Las patologías de los miembros
- Prácticas: Cervical - nivel avanzado. Inicio de la práctica patologías de los miembros
- Tratamiento patología articular del miembro superior o inferior
- Prácticas: Patología motor - ocular
- Prácticas: patologías de los miembros
- Prácticas: ATM
- Fin de la práctica de las patologías de los miembros
- Dudas prácticas generales





## CERVICALES Y ATM

Este seminario tiene como objetivos:

- Profundizar el conocimiento y práctica de la evaluación, diagnóstico y tratamiento de patologías cervicales con el método de la Reeducción Postural Global.
- Saber diagnosticar dismorfismos de la raquis cervical. Capacitar a la palpación de las estructuras en esta región. Interpretar imágenes radiológicas.
- Comprender el impacto que la región cervical causa en otras regiones del cuerpo a través de la globalidad.
- Conocer y practicar las diferentes maniobras de corrección morfológicas y lesionales, simples y complejas.
- Mejorar la manualidad y la comprensión del método RPG
- Mejorar el tratamiento del raquis cervical.
- Comprender y reeducar la ATM en globalidad.

### MAÑANA

### TARDE

Día 1 • 1°. Revisión de la anatomía de la columna cervical:

- Estructura del hueso.
- Estructuras articulares
- Estructuras ligamentares
- Estructuras musculares

• 2°. Cinemática:

- Los movimientos de flexión, extensión, rotación e inclinación lateral
- Cinemática normal.

• 3°. Palpación:

- Anatomía palpatoria.
- Principios de manualidad.

Día 2 • La relación entre las lesiones articulares y musculares, y la diferencia entre macro, micro y tratamiento.

- Morfológica.
- Lesiones: Las lesiones del raquis cervical superior y las lesiones del raquis cervical inferior.

Día 3

• Interpretación radiológica de la columna cervical

- En la proyección anteroposterior: la línea de gravedad, desviación lateral y costillas cervicales.
- Plano sagital: el paso de la línea de gravedad, curvas de contorno, ángulo de Cobb.
- RX dinámico de flexión, extensión.
- Incidencia oblicua y trans-oral.
- La interpretación de la RM

Día 4 • La relación entre las lesiones articulares y musculares, y la diferencia entre macro y micro. Anatomía y fisiología del sistema masticatorio

- Posición de estructuras óseas
- La articulación y la cápsula articular, los ligamentos y los músculos.
- Fisiología de los movimientos de apertura y cierre de la boca.
- El examen funcional.
- Principios de tratamiento



- Manualidad
- Puntos de referencias óseas
- Palpación y diagnóstico funcional.
- La intención terapéutica.

- Evaluación de los músculos escalenos.
- Aprender las correcciones de las patologías observadas en teoría por la mañana.

- La medición y la interpretación en RX
- Evaluación y corrección de cuello uterino.



- Evaluación y maniobras del sistema masticatorio.
- ATM y la globalidad.



## LESIONES ARTICULARES PERIFÉRICAS

Este seminario propone una aplicación profunda y metódica de la RPG destinada a las articulaciones periféricas. Se trata de poner en práctica los principios de base de la RPG en las articulaciones de los miembros (superior e inferior).

Serán abordadas las patologías articulares más frecuentes que se explican por los desequilibrios de tensiones. A nivel de las extremidades, las asociaciones de acciones musculares son particulares: las hegemonías son predominantes y específicas y existen numerosas inversiones de acción musculares.

Vamos a trabajar en profundidad la relación entre la fisiología, la fisio patología inducida y la terapia adaptada en los fenómenos pato-mecánicos lesionales y morfológicos.

Profundizar en la comprensión del cuadro de evaluación y particularmente en la reequilibración.

Los síndromes de canales (como el túnel carpiano...) también serán descritos, ya que frecuentemente son el resultado del desequilibrio de tensión muscular (funciones estáticas).

El interés de esta profundización es el poder hacer frente a patologías muy frecuentes y difíciles, con el objetivo de brindar herramientas que faciliten su abordaje, y aumentar la eficacia de tratamiento y la sostenibilidad de los resultados.

Para el miembro inferior se trata de revalorizar el contacto del pie con el suelo y su funcionalidad, por medio de un examen funcional estático con el objetivo de corregir las lesiones articulares y de modificar la morfología y funcionalidad del pie.

Para los tratamientos, describiremos las indicaciones y contra-indicaciones, los alcances y los límites.

### MAÑANA

- Recuerdo de los principios generales
- Recuerdo de las particularidades y especificidades de la RPG, argumentación de los principios fundamentales
- Codo (continuación)
- Biomecánica de la muñeca
- Biomecánica de la mano
- La coxo-femoral , recuerdos sintéticos de la biomecánica
- Biomecánica de la rodilla
- Biomecánica del tobillo
- Biomecánica del pie
- Las patologías en tobillo y pie

### TARDE

- Biomecánica del codo
- Patologías del codo
- Prácticas: Anatomía topográfica, palpación, tests
- Tratamiento del miembro superior
- Resultados del tratamiento y la integración del miembro
- Tratamiento del miembro inferior, cadera y/o rodilla
- Prácticas: anatomía topográfica, palpación, tests
- Tratamiento tobillo-pie
- Prácticas: anatomía topográfica, palpación, tests; resultados del tratamiento y la integración del miembro inferior; simulaciones de tratamientos



## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ESCOLIOSIS

La Formación RPG aplicada a la escoliosis, tiene como objetivo desarrollar las capacidades de evaluación y tratamiento en una entidad clínica compleja, la cual supone un verdadero desafío a todo aquel que se enfrente al propósito de cambiar la historia natural de la misma.

La RPG se presenta como el método capaz de obtener resultados significativos y duraderos, demostrados a través de acompañamientos regulares de los casos tratados.

En este seminario, los participantes deben llegar a la comprensión de los mecanismos de instalación y de fijación de la escoliosis, su decodificación, evaluación, comprensión y consecuente lógica de tratamiento.

Las prácticas diarias durante el curso permiten adquirir la manualidad necesaria para alcanzar el resultado esperado.

### MAÑANA

- Día 1
  - Escoliosis - Generalidades Biomecánica
  - Tipos de escoliosis
  - Elección de posturas
- Día 2
  - Las posturas sentadas
  - El riesgo escoliótico
- Día 3
  - Risser - Cobb - Rotación etc.
  - Los cuatro niveles de la pelvis
  - Pierna corta - pierna larga
  - Radiodiagnóstico, orientación de tratamiento
  - Proyecciones
- Día 4
  - Evaluación estética y funcional
  - Las integraciones estáticas y dinámicas
  - Tratamientos ortopédicos y literatura
  - Las relaciones con la RPG

### TARDE

- Postura rana en el suelo
- Tratamiento
- Prácticas: Tratamiento de la escoliosis
- Rana en el suelo
- Tratamiento
- Práctica: Tratamiento de la escoliosis.
- Posturas sentadas
- Tratamiento
- Prácticas: Postura de pie en el centro
- Rana en el aire
- Brazos cerrados - Brazos abiertos
- Tratamiento
- Prácticas: la postura de la bailarina
- Las integraciones estáticas y dinámicas





## RPG APLICADO A LA PATOLOGÍA CRANEO-CERVICAL A TRAVÉS DE LA CORRECCIÓN EXTRAOCULAR

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



## INTEGRACIÓN DE LOS RESULTADOS EN RPG

Este seminario nace de la idea de incluir los nuevos modelos conceptuales de la neurociencia a la RPG. Conceptos como neuroplasticidad, dolor crónico, neuronas espejo, mapas cerebrales, activación de patrones de evitación, y el aprendizaje, son de absoluta y necesaria aplicación dentro del marco de razonamiento de la RPG. Dichos conceptos ya se usaban de una forma experimental en este método, en la fase de “Integración de los resultados”.

Es el resultado de 4 años de investigación, búsqueda de artículos científicos y trabajos de las últimas tendencias que se nos ofrecen en los nuevos modelos de razonamiento clínico, en la llamada Fisioterapia basada en la evidencia.

### MAÑANA

### TARDE

- |  |   |
|--|---|
| <p><b>Día 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalidades. Estructura -función - cerebro vs sistema músculo - esquelético - movimiento - integración.</li> <li>• Modelo de funcionamiento del sistema tónico postural y sistemas relacionados con el control postural.</li> <li>• Información sensorial: Ocular, vestibular, táctil; aomatosensorial (Consideración de la propiocepción como tratamiento causal) Piel</li> <li>• Producción del mensaje.</li> <li>• Mecanosensación.</li> <li>• Mecanotransmisión.</li> <li>• Mecanotransducción, otras vías de comunicación mecánica/química.</li> <li>• Nocicepción: Nuevos avances en la interpretación del dolor Neuromatriz; Mecanismos de adaptación y defensa; Neuroplasticidad: Cambios en los mapas corticales; La manualidad: como herramienta correctora-sensitiva en Integración y como herramienta en el proceso de inhibición y desinhibición muscular.</li> <li>• Demostración de manualidad dirigida en diferentes niveles de profundidad y estructuras (Cápsula, tendón, músculo, tejido conjuntivo).</li> <li>• Interés de las contracciones musculares de localización propioceptiva.</li> </ul> <p><b>Día 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vías de transmisión de la información.</li> <li>• Centros cerebrales de gestión.</li> <li>• Interpretación de la información.</li> <li>• Disfunciones en la interpretación de la información-dolor.</li> <li>• Aprendizaje y reaprendizaje, las 4 fases.</li> <li>• Neuronas en espejo.</li> <li>• Integración de los reflejos primitivos, su importancia en la maduración del SNC, y la calidad de la dinámica.</li> <li>• Los reflejos posturales.</li> <li>• Recorticalización. La visualización y la imitación.</li> <li>• Respuesta efectiva. Dirigir el movimiento reeducado con la manualidad del terapeuta.</li> <li>• Optimización del campo. Vascularización cerebral</li> </ul> <p><b>Día 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Movimiento reeducado. Visualización-Imitación.</li> <li>• Neuronas en espejo.</li> <li>• Visualización y manualidad.</li> <li>• Recorticalización dirigida, en rana suelo/sentada/de pie en el centro.</li> <li>• Integración semidinámica (tensión/detensión) de Pelvis, lumbar, dorsal, cervical, miembros.</li> <li>• Niveles de dificultad. Trabajo de integración con la gravedad, en diferentes posturas de trabajo, carga y descarga.</li> <li>• Escoliosis y su integración semidinámica (bombeo) en rana suelo, sentada y de pie en medio.</li> <li>• Integración dinámica de movimientos finalizados.</li> <li>• Integración dinámica de miembros superiores en brazos cerrados.</li> <li>• Integración dinámica de miembros superiores en brazos abiertos.</li> <li>• Control dinámico escapular, y gleno-humeral en: Fx/Ext, Abd/Re y Add/Ri.</li> <li>• Control dinámico de codo, muñeca y mano.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• La respiración como elemento de inhibición muscular.</li> <li>• Manualidad correctora con contracción muscular excéntrica ( isométrica en la posición mas excéntrica ) en diferentes fisiologías musculares (Flex/Ext, Lateroflexión, Rotaciones ), en pelvis, lumbares, dorsales, cervicales.</li> <li>• La cuadridimensión del movimiento.</li> <li>• Reeducar el movimiento en decoaptación.</li> <li>• Manualidad sensitiva y contracción de localización propioceptiva dirigida en diferentes estructuras.</li> </ul> <p><b>Día 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Integración estática, niveles de dificultad: Rana al suelo, rana sentada de pie en el medio.</li> <li>• Escoliosis.</li> <li>• Manualidad correctora con vectores de dirección excéntrica en diferentes direcciones de tensión en miembros inferiores y superiores.</li> <li>• Manualidad sensitiva y dirigida en diferentes estructuras y profundidades de miembros Sup/Inf.</li> </ul> <p><b>Día 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Integración de miembros inferiores en simulación del paso y la marcha: Ilíacos, cadera, varo/valgo de rodilla, tobillo y pie.</li> <li>• Escoliosis en dinámico.</li> <li>• Integración en Atm y correcciones oculomotoras.</li> </ul> |
|--|---|



## ORGANIZACIÓN DE LA FORMACIÓN DE RPG - 2017 - 2019

La formación consta de 396 horas lectivas de clase teórica y práctica, repartidas en 10 seminarios.

### FECHAS:

#### 2017/18

1º Seminario - Del 23 al 27 de Febrero 2017

2º Seminario - Del 1 al 5 de Junio 2017

3º Seminario - Del 1 al 5 de Noviembre 2017

4º Seminario - Del 8 al 12 de Febrero 2018

5º Seminario - Del 7 al 10 de Junio 2018

6º Seminario - Del 6 al 10 de Septiembre 2018

#### 2019 - A DETERMINAR CON UN AÑO DE ANTELACIÓN -

### HORARIO:

de 9:00 h a 13:00 h y de 15:00 h a 19:30 h

### LUGAR:

Hotel - Albergue - SPA - AMALURRA - Artzetales – BIZKAIA – [www.amalurra.com](http://www.amalurra.com)

### IMPARTEN:

Philippe Souchard en colaboración con los profesores adjuntos:

- Sonia Pardellas, Aitor Loroño, Montserrat Palacín, Pilar Velasco , Iñaki Pastor, Rubén Fernández e Israel Jiménez.
- Monitores: Maite Gómez y Myriam Melloni.

### DIPLOMA:

Al finalizar los 10 seminarios se entregará DIPLOMA expedido por la U.I.P.T.M. de especialista en RPG® y el Título Propio Superior Universitario en RPG expedido por la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid y Diploma del Departamento de Fisioterapia, Terapia ocupacional, Rehabilitación y Medicina Física de la Universidad Rey Juan Carlos.

### REQUISITOS DE ADMISIÓN

Ser Fisioterapeuta o Médico, o estudiante de último curso de ambas formaciones.

### IMPORTE Y FORMA DE PAGO:

- Matrícula: 510 €

<> Contado > Transferencia bancaria, indicando el nombre y apellidos.

Plazo de matrícula. Plazas limitadas. Abierta hasta el **20 de Diciembre 2016**. Después recargo de 50 €

### PAGO DE LOS SEMINARIOS:

#### 2017

1º - 2ª y 3er. Seminario - 540 €cada Seminario

#### 2018

4º - 5º y 6º Seminario - 660 €cada Seminario

#### 2019

7º - 8º - 9º y 10º Seminario - 645 €cada Seminario

Forma de pago: Transferencia Bancaria con 10 días de antelación.

Estos precios incluyen, el envío del dossier de apuntes de cada seminario al recibir el pago del mismo y las tasas del Diploma de la UIPTM y del Título de la Universidad Rey Juan Carlos.

Estos precios no incluyen gastos de manutención ni alojamiento.



## INSCRIPCIÓN:

Las inscripciones se realizarán por riguroso orden de llegada de las solicitudes, por ser el curso de plazas limitadas. La inscripción quedará formalizada con el envío (imprescindible) de la siguiente documentación:

- Hoja de inscripción cumplimentada
- Fotocopia del título de médico o fisioterapeuta o certificado de matrícula.
- Una foto tamaño carnet ORIGINAL
- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del resguardo de pago

Una vez recibida su documentación, recibirá confirmación de la aceptación de su inscripción e información del comienzo del curso (a partir de que finalice el plazo de inscripción). **No hacer reserva de vuelos hasta recibir la confirmación del inicio del curso.**

## NORMATIVA SOBRE LOS CURSOS DE RPG EN ESPAÑA

Estos cursos van dirigidos exclusivamente a médicos y fisioterapeutas.

### ASISTENCIA

1. El alumno matriculado en una promoción se compromete, y tiene derecho, a iniciar y finalizar su formación en la misma promoción.(\*)
2. Es obligatoria una asistencia mínima de un 80% en cada seminario, para ello se realizará un control de firma diario.
3. En el supuesto que algún alumno no pueda asistir a algún seminario por causa justificada, dispondrá de un año para recuperarlo. Lo podrá hacer de forma gratuita, si ha abonado el seminario al organizador donde está matriculado. En caso contrario, deberá pagar el importe del seminario, más la parte proporcional de la matrícula y de las tasas universitarias al organizador donde vaya a recuperar el seminario.(\*)
4. Si un alumno decide suspender la formación en la promoción donde está matriculado y la quiere reemprender en otro lugar en una promoción diferente, el alumno perderá la matrícula y la parte de las tasas universitarias pagadas en los seminarios que haya realizado, y deberá volver a pagar la matrícula y dichas tasas al organizador de la promoción donde desee continuar la formación. (\*)

(\*) aplica únicamente a la Nueva formación en RPG de 3 años y 10 seminarios.

### CANCELACIONES

El importe de la inscripción será devuelto en un 50% si la cancelación, a instancia del alumno, se notifica por carta antes de que finalice el plazo de la misma. Si ésta se produce con posterioridad, no tendrá derecho a ninguna devolución.

Si la cancelación es imputable a la organización se devolverá la totalidad del importe pagado, si ésta se produce antes del inicio del curso, en caso de producirse una vez iniciado el curso se devolverá la parte proporcional a las horas recibidas.

### DERECHOS DE GRABACIÓN E IMAGEN

1. Con la firma de la hoja de inscripción el alumno autoriza al ITG a la grabación, uso y publicación de las imágenes o videos en la que el Vd. aparece en cualquier tipo de soporte escrito o electrónico y sin limitación de tiempo.
2. El alumno está autorizado a grabar el curso en audio, pero si desea tomar imágenes deberá solicitar el permiso del profesor, organizador y resto de alumnos.

### GENERALES

1. La firma de la hoja de inscripción presupone la aceptación, por parte del alumno, del contenido del programa, así como de todas sus condiciones.
2. El ITG se reserva el derecho de admisión, así como el derecho a modificar el programa, las condiciones de organización del curso y los requisitos de admisión por causas de fuerza mayor.
3. Para dirimir cuantas diferencias o reclamaciones pudieran surgir entre el ITG y los alumnos matriculados en los cursos, todos ellos, con renuncia a su propio fuero, se someten expresamente a los Juzgados y tribunales que corresponda de Bilbao.
4. ITG y los profesores de cada curso son titulares de los derechos de propiedad intelectual de los materiales didácticos proporcionados a los alumnos en los cursos, que se facilitan para su uso personal exclusivo e intransferible.
5. De conformidad con lo establecido en la ley orgánica 15/99 (LOPD), de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales que nos facilite serán recogidos en un fichero cuyo responsable es ITG, en cuya sede social, sita en la calle Alda. Mazarredo 47-2º - 48009 BILBAO, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la ley. Para su mayor comodidad, también podrá ejercer los derechos antes mencionados dirigiéndose a la dirección de correo electrónico: [cursositg@gmail.com](mailto:cursositg@gmail.com).





25 años de RPG en España - 1986-2011 - Bilbao - Palacio Euskalduna  
<https://www.youtube.com/watch?v=fm5K0KNIGf4>

Apellidos:		Nombre:	
Dirección:			
Población:		Provincia:	CP:
Tel. contacto:		Tel. Profesional:	
Correo electrónico:			
Centro trabajo:			
Título Fisioterapia:		Año:	
Título Medicina:		Año:	
DATOS FACTURA:			
CIF/NIF:			
FIRMA:		FECHA:	

Confirmando que he leído y acepto las normas de inscripción y cancelaciones

Enviar antes del **20 de DICIEMBRE 2016**, y adjuntar al boletín: Fotocopia DNI, TÍTULO, PAGO MATRICULA y Foto ORIGINAL a: [cursositg@gmail.com](mailto:cursositg@gmail.com) o por correo a:

**INSTITUTO DE TERAPIAS GLOBALES**

C/ Alameda Mazarredo 47-2º dcha. 48009 BILBAO (Vizcaya)

Tel. /Fax (94) 435 25 25 – 638 125 782

[www.rpgeuskadi.org](http://www.rpgeuskadi.org)

**Nota: No hacer reserva de vuelos y alojamiento hasta recibir la confirmación del inicio del curso.**

De conformidad con lo establecido en la ley orgánica 15/99 (LOPD), de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales que nos facilite serán recogidos en un fichero cuyo responsable es ITG en cuya sede social, sita en Alda. Mazarredo 47-2º - BILBAO - Bizkaia podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la ley. Para su mayor comodidad, también podrá ejercer los derechos antes mencionados dirigiéndose a la dirección de correo electrónico: [itgbilbao@gmail.com](mailto:itgbilbao@gmail.com)

# Reeducación Postural Global



**2017- 2019 BILBAO - 36ª Promoción - 10 Seminarios**

Impartido por: PHILIPPE E. SOUCHARD,  
Creador del método de R.P.G.®, Profesores adjuntos y Monitores

DIRIGIDO A: Fisioterapeutas, Médicos  
y estudiantes de último curso de ambas carreras



## **Instituto de Terapias Globales**

Asociación inscrita en el registro del Gobierno Vasco nº B/882/88

C/ Alameda Mazarredo 47-2º dcha. 48009 BILBAO (Vizcaya)

Tel. /Fax (94) 435 25 25 – 638 125 782

[cursositg@gmail.com](mailto:cursositg@gmail.com) - [www.rpgeuskadi.org](http://www.rpgeuskadi.org)