

Máster en fisiopatología y tratamiento del dolor

2^e edición

Información

Dr. Margarita M.Puig

Prof. Titular UAB y Jefe de Servicio Adjunto
Servicio de Anestesiología, Hospital del Mar
Director, Cátedra del Dolor UAB - IMAS - MENARINI

Hospital del Mar
Servicio de Anestesiología
Passeig Marítim, 25-29
E-08003 Barcelona
Tel. +34 93 248 35 27
e-mail: MPuigR@imas.imim.es
www.catedradolor.uab.es

MASTER EN FISIOPATOLOGÍA Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

CURSO 2008-2010

ÍNDICE	Páginas
Presentación	1 a 2
Estructura	2 a 3
Módulos presenciales	3 a 4
Cursos en línea	4
Trabajo de investigación	5
Prácticas presenciales	5
Doctorado	5
Programas	6 a 14
MÓDULOS PRESENCIALES	7 a 14
<i>Neurobiología y farmacología del dolor</i>	7
<i>Tratamiento no-farmacológico del dolor. Técnicas diagnosticas</i>	8
<i>Dolor agudo y recurrente.</i>	9
<i>Dolor oncológico.</i>	10
<i>Dolor musculoesquelético</i>	12
<i>Dolor neuropático.</i>	14
<i>Dolor visceral</i>	15
<i>Dolor en pediatría y geriatría</i>	17
CURSOS MONOGRÁFICOS EN LÍNEA.	19 a 21
<i>Bloqueos nerviosos centrales y periféricos.</i>	19 a 20
<i>Fundamentos de Investigación Clínica y Epidemiológica en Dolor.</i>	20 a 21
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	21 a 22
PRACTICA CLÍNICA O EXPERIMENTAL .	22 a 23
DOCTORADO.	23
Profesorado.	24 a 26
PROFESORADO PERMANENTE.	24
COORDINADORES DE MÓDULOS Y CURSOS.	24 a 26
Requisitos de admisión.	26 a 27
Calendario	28
Acreditación y patrocinio.	29

PRESENTACIÓN

La Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) en su Unidad Docente del Hospital del Mar, ofrece un programa docente multidisciplinario de postgrado sobre fisiopatología y tratamiento del dolor. La carencia en nuestro país de médicos formalmente especializados en el tratamiento del dolor, junto con las necesidades generadas por la sociedad actual que requiere (exige) un tratamiento adecuado del dolor, ha llevado a la UAB a desarrollar un programa de Master en Fisiopatología y Tratamiento del Dolor (MFTD).

El **objetivo** del programa es que los alumnos adquieran los conocimientos habilidades y actitudes necesarios para practicar la medicina del tratamiento del dolor de una forma científica, actualizada, segura y eficaz. El programa proporciona a los participantes las bases para convertirse en expertos en el tratamiento del dolor, capacitándoles para superar cualquier prueba o examen (board) nacional / internacional al que el estudiante desee concurrir.

El **currículo** docente incluye módulos y cursos generales sobre fisiopatología, tratamiento, e investigación en dolor, y módulos monográficos que analizan extensa y detalladamente los principales síndromes clínicos que cursan con dolor, incorporando los hallazgos recientes de la investigación (clínica y básica) y los principios de la medicina basada en la evidencia, a la práctica clínica. La enseñanza es multidisciplinaria, impartida por profesores de Universidades españolas y extranjeras, y por médicos clínicos expertos en determinadas áreas del tratamiento del dolor.

El aprendizaje se **estructura** en diez módulos independientes (ocho presenciales y dos cursos en línea), que proporcionan créditos universitarios. La superación de todos los módulos, junto con un periodo de prácticas (1 mes, 20 días hábiles), más la realización de un trabajo de investigación, permiten la obtención del título de Master en un intervalo de dos años (53 créditos). Como extensión del programa de Master, se ofrece a los estudiantes la posibilidad de ampliar su formación en investigación (clínica o básica) y obtener el grado de Doctor.

Destinatarios:

Licenciados en Medicina y Cirugía con título de especialista de cualquier especialidad. Se admiten también médicos no-clínicos (investigación, industria) y licenciados en odontología, psicología o veterinaria. El número máximo de alumnos en cada edición del Master (dos años) es de treinta.

Fechas: El Master **empieza** con el primer módulo presencial el **29 de febrero de 2008** y **termina** en **marzo 2010**. Las fechas de los módulos presenciales, cursos on-line, periodo de prácticas y trabajo de investigación son:

Año 2008

- **Módulo presencial 1.-** 29 febrero y 1 de marzo: Neurobiología y Farmacología del dolor.
- **Módulo presencial 2.-** 4 y 5 de abril: Tratamiento no farmacológico del dolor. Técnicas diagnósticas. Evaluación del paciente con dolor.
- **Módulo presencial 3.-** 13 y 14 de junio: Dolor agudo y recurrente.
- **CURSO EN LÍNEA DE BLOQUEOS NERVIOSOS CENTRALES Y PERIFERICOS:** julio a septiembre (3 meses)
- **Módulo presencial 4.-** 3 y 4 de octubre. Dolor Oncológico.

- CURSO EN LÍNEA SOBRE FUNDAMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGICA: Noviembre 2008 a marzo 2009 (5 meses).

AÑO 2009

- **Módulo presencial 5.-** 27 y 28 de marzo. Dolor Musculoesquelético.
- **Módulo presencial 6.-** 19 y 20 de junio. Dolor Neuropático.
- **Periodo de prácticas presenciales:** A partir de junio 2009 en función de la disponibilidad del alumno.
- **TRABAJO INVESTIGACION:** de julio a noviembre 2009
- **Módulo presencial 7.-** 11 y 12 de diciembre. Dolor Visceral.

AÑO 2010

- **Módulo presencial 8.-** 12 y 13 de febrero. Dolor en Pediatría – Geriatría

LUGAR DE REALIZACIÓN:

Fundació Dr. Robert
UAB Casa de Convalecencia
Sant Antoni M^a Claret 171
08041 Barcelona

Matrícula para el Master (2 años) :

15.000 euros (médicos especialistas y otros licenciados).

6.000 euros (Becarios de investigación Pre-doctorales).

ESTRUCTURA

El programa del Master comprende:

- Ocho módulos presenciales (generales y monográficos): 16 créditos (160 h).
- Dos cursos en línea: 9 créditos (90 h).
- Un trabajo de investigación: 12 créditos (120 h).
- Un mes de práctica clínica y/o en un laboratorio experimental: 16 créditos (160 h)

Para obtener el título de Master, los alumnos deben superar cada una de las partes del programa durante un periodo de dos años, hasta obtener los 53 créditos necesarios. El programa ofrece además la posibilidad de continuar los estudios de Doctorado (UAB), mediante la realización de un trabajo de

investigación original (en el área de dolor), cuyos resultados deberán ser publicados en revistas de elevado impacto, con el fin de obtener el grado de Doctor.

PROGRAMA DOCENTE

La estructura del programa se resume en la tabla siguiente:

Grado	Requisitos	Máxima duración	Créditos (horas)	Importe
Master	<ul style="list-style-type: none"> • Presencial y en línea • Pruebas de suficiencia • Trabajo de investigación • Prácticas 	2 años	<p>Total: 53 (530h)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Módulos: 16 (160h) • Cursos: 9 (90h) • Trabajo investigación: 12 (120h) • Prácticas: 16 (160) 	15000€ (6000)
Doctorado	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo de investigación • Publicaciones 	2-3 años	Publicación Trabajos	-

MÓDULOS PRESENCIALES.

Los ocho módulos presencias (20 horas / Módulo), proporcionan un total de 16 créditos (160 horas lectivas).

Contenido: Cada Módulo consta de una parte **teórica**, en la que se imparten conocimientos sobre las bases científicas actuales de la fisiopatología y el tratamiento del dolor, y de una parte **práctica**. Esta se imparte utilizando vídeos, simuladores, maniqués, pacientes simulados (actores), etc., y está orientada a la adquisición de conocimientos, habilidades y aptitudes que conduzcan a la solución de problemas y casos clínicos reales. La obtención de los créditos asignados a un módulo presencial requiere:

- La participación del alumno en la totalidad de las clases del módulo.
- Aprobar las pruebas de suficiencia teórico-prácticas (examen escrito).

Pruebas de suficiencia:

Incluyen una evaluación formativa diaria calificada por el propio alumno (autoevaluación) y verificada por el profesorado, y una evaluación global teórico-práctica al finalizar un determinado módulo, curso o periodo

de prácticas (evaluación sumativa). Las pruebas de suficiencia o evaluación global podrán ser distintas según el módulo /curso que se evalúe. Incluyen:

- Exámenes teóricos: Tipo test o ensayo y comentarios de bibliografía.
- Exámenes prácticos: Solución de problemas y casos clínicos. En casos concretos, los exámenes prácticos serán presenciales utilizando simuladores, maniqués y pacientes simulados (actores).

Después de finalizado un módulo o curso, los alumnos recibirán los exámenes vía Internet. El alumno remitirá las respuestas a la Secretaría del Master (vía Internet), en un periodo máximo de 15 días para su evaluación por el profesorado. Si un alumno no supera las pruebas de suficiencia de un determinado módulo / curso, se aplicarán medidas de refuerzo para asegurar el aprendizaje, evaluándose de nuevo los conocimientos adquiridos. Los créditos obtenidos al finalizar un módulo no prescriben durante un periodo de 3 años.

Los temas a desarrollar en los módulos presenciales son:

Módulos generales:

- Neurobiología y farmacología del dolor.
- Tratamiento no-farmacológico del dolor. Técnicas diagnósticas. Evaluación del paciente con dolor.

Módulos monográficos:

- Dolor agudo y recurrente
- Dolor oncológico
- Dolor musculoesquelético
- Dolor neuropático
- Dolor visceral
- Dolor en pediatría y geriatría.

CURSOS EN LINEA

Los Cursos en línea tendrán una duración de 30 y 60 horas lectivas cada uno y otorgan un total de 9 créditos (90 h). Los temas a desarrollar son:

- Bloqueos nerviosos centrales y periféricos. (3 créditos)
- Fundamentos de la investigación clínica y epidemiológica. (6 créditos)

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Bajo la dirección de un tutor, los alumnos del Master deberán realizar un trabajo de investigación vinculado al curso en línea "Fundamentos de la investigación clínica y epidemiológica". El trabajo estará estructurado siguiendo los criterios actuales internacionales para las publicaciones científicas de trabajos de investigación originales. Dicho trabajo será realizado individualmente y otorga 12 créditos (120h).

PERIODO DE PRÁCTICAS PRESENCIALES.

Se llevará a cabo durante un periodo de **un mes** en una Unidad de Tratamiento del Dolor con acreditación docente o en un laboratorio experimental de investigación (universitario, del CSIC, o privado). El periodo de prácticas aporta 16 créditos (160 h).

El alumno podrá seleccionar el tipo y lugar donde realiza las prácticas, según sus necesidades e inclinación. **El periodo de prácticas deberá llevarse a cabo en una Unidad de Dolor o laboratorio experimental distinto al Hospital o Centro, donde realiza su labor asistencial el alumno.** Se facilitará la oportunidad de que aquellos alumnos que lo deseen, realicen las prácticas en Centros o Unidades de Dolor en el extranjero (CE, EEUU).

DOCTORADO.

Los alumnos que completen el Master, tendrán la posibilidad de continuar los estudios de Doctorado en la UAB. Para optar al grado de Doctor, deberán:

1. Obtener su aceptación como candidatos a realizar el doctorando por parte del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la UAB.
2. Abonar el 25% del importe de los créditos de doctorado en concepto de convalidación.
3. Presentar y defender el trabajo de investigación realizado durante el Master ante el tribunal de Doctorado de la UAB, para obtener el Diploma de Suficiencia Investigadora.
4. Realizar un trabajo de investigación original (clínico o básico) durante un periodo máximo de 3 años adicionales, bajo la tutoría de la Cátedra del Dolor UAB-IMAS-Menarini. Los resultados del trabajo de investigación deberán ser publicados en revistas de elevado impacto.

La selección y aceptación de alumnos para realizar de doctorado se llevará a cabo de forma individualizada por la dirección de la Cátedra de Dolor.

PROGRAMA

El programa docente está formado por:

- Ocho Módulos presenciales con soporte en línea, que conllevan la obtención de 16 créditos. Deberán realizarse cuatro Módulos el primer año (Febrero 2008 – Octubre 2008) y cuatro el segundo (Marzo 2009 – Febrero 2010).
- Dos Cursos en línea, que deberán realizarse durante el primer año para obtener 9 créditos.
- Trabajo de investigación vinculado al curso en línea sobre “Fundamentos de investigación clínica y epidemiológica”, que se realizará durante el segundo año. Proporciona 12 créditos. Los alumnos de Doctorado deberán convalidar el trabajo por el Diploma de Suficiencia Investigadora (UAB). Además, deberán realizar un trabajo de investigación original (clínico o básico), durante un periodo máximo de tres años.
- Práctica clínica o de laboratorio, que se llevará a cabo durante el segundo año y proporciona 16 créditos.

Los módulos y cursos son **todos ellos obligatorios** para obtener el grado de Master en Fisiopatología y Tratamiento del Dolor.

	Primer año (2008-2009)	Segundo año (2009-2010)	Créditos
Módulos presenciales	4 (8 créditos)	4 (8 créditos)	16
Cursos en línea	2 (9 créditos)	-	9
Trabajo investigación		1 (12 créditos)	12
Prácticas	-	Un mes (16 créditos)	16
Total Créditos / año	17	36	Total créditos Master: 53

PROGRAMAS:

Módulo 1: Neurobiología y farmacología del dolor.

Fechas: 29 de febrero y 1 de marzo 2008

Coordinadores: M^a Eulàlia Planas, Margarita M. Puig

Objetivos: Adquisición de conocimientos sobre la transmisión y modulación nociceptiva, como base para la comprensión de los mecanismos implicados en los distintos tipos de dolor y su tratamiento. Familiarizarse con las bases genéticas del dolor y la analgesia, y con la investigación básica y clínica en dolor. Conocer los modelos animales de dolor que simulan los principales síndromes dolorosos en el hombre y evaluar de forma crítica su utilización. Aprender las bases de la investigación clínica en dolor y los conceptos de buen práctica clínica en los ensayos clínicos controlados. Formarse en los principios de la Medicina Basada en la Evidencia aplicada al tratamiento del dolor.

Revisar los aspectos básicos y el uso clínico de los principales fármacos analgésicos y sus asociaciones, en especial en lo referente a la eficacia y seguridad de los tratamientos.

Contenido: Transmisión y modulación del dolor: Anatomía, fisiología, neuroquímica y genética. Investigación clínica y básica en dolor. Lugar y mecanismos de acción de los principales analgésicos. Utilización terapéutica. Analgesia multimodal. Analgésicos opioides, antitérmico / analgésicos, antidepresivos, anticomiciales, anestésicos locales y otros fármacos utilizados en el tratamiento del dolor. Medicina basada en la evidencia en el tratamiento del dolor.

Profesores Invitados:

R. Artigas, Barcelona; WP Farquhar-Smith, Londres-UK; M. Fera, Islas Canarias; H. Mc Quay, Oxford-UK; J.A. Micó, Cádiz; E. Planas, Barcelona; M.M.Puig, Barcelona; U.Stamer, Bonn-Alemania; G. Strichartz, Boston-USA; E. Verdú, Barcelona.

Módulo 2: Tratamiento no-farmacológico del dolor. Técnicas diagnósticas. Evaluación del paciente con dolor.

Fechas: 4 y 5 de abril de 2008

Coordinadores: Elena Catalá, Margarita M. Puig

Objetivos: Adquisición de conocimientos actuales sobre la eficacia clínica de los métodos no-farmacológicos del tratamiento del dolor y terapias complementarias. Aprender a realizar una historia clínica, evaluación física y diagnóstico de pacientes con dolor.

Contenido: Psicología del dolor y terapias cognitivas. Rehabilitación y terapéutica física. Tratamientos quirúrgicos, neuroestimulación central y periférica. Tratamientos complementarios: acupuntura. Evaluación clínica del paciente con dolor. Procedimientos diagnósticos (radiológicos, termografía, electromiografía, otros). Unidades de Dolor Multidisciplinares. Medicina basada en la evidencia.

Profesores Invitados:

M.A. González, Barcelona; R. Cobos, Sevilla; D. Abejón, Madrid; E. Reig, Madrid; J. Molet, Barcelona; B. Gómez, Barcelona; M. Lee, Oxford-U.K.; J.R. Gonzalez, Madrid; J.L. De la Calle, Madrid; O. Wilder-Smith, Nijmegen-The Netherlands; V. Mayoral, Barcelona.

Módulo 3: Dolor agudo y recurrente.

Fechas: 13 y 14 de junio 2008

Coordinadores: Enriqueta Barrera, Margarita M. Puig

Objetivos: Adquirir conocimientos sobre el manejo del dolor agudo en sus distintas manifestaciones en base a la evidencia actual disponible. Profundizar en el tratamiento del dolor en urgencias y durante el traslado pre-hospitalario. Revisar los mecanismos, clasificación y diagnóstico de las cefaleas más frecuentes. Familiarizarse con la prevención y tratamiento de la migraña en atención primaria. Adquirir conocimientos sobre el manejo del dolor de la cefalea tensional, así como de otras cefaleas primarias menos frecuentes.

Proporcionar información actualizada sobre el manejo del dolor postoperatorio, sus causas, epidemiología y pautas de tratamiento hospitalario y extra-hospitalario. Analizar la incidencia, prevención y tratamiento del dolor post-quirúrgico crónico. Aprender a tratar el dolor durante el embarazo y familiarizarse con las técnicas utilizadas en la analgesia del parto y post-cesárea.

Contenido: Tratamiento del dolor pre-hospitalario y en urgencias (traumático, cólico, isquémico). Dolor musculoesquelético y dolor neuropático agudo. Diagnóstico, profilaxis y tratamiento de las cefaleas. Dolor postoperatorio: mecanismos y modalidades de tratamiento (farmacológico, bloqueos nerviosos, otros). Analgesia multimodal. Unidades de tratamiento del dolor agudo. Manejo del dolor en cirugía ambulatoria. Dolor en obstetricia: tratamiento del dolor en la embarazada y analgesia del parto.

Profesores Invitados:

Knox H.Todd, USA; A. Piera, Valencia; P. Rebas, Barcelona; E. Gómez, Barcelona; J. Sancho, Barcelona; J.M. Gris, Barcelona; P. Pozo, Barcelona; M. Chauvin, Francia; F. Camu, Bélgica; E. Català, Barcelona; E. Guasch, Madrid; E. Barrera, Barcelona.

Módulo 4: Dolor oncológico.

Fechas: 3 y 4 de Octubre 2008

Coordinadores: Pere Gascón, Margarita M. Puig

Objetivos:

El Módulo 4 dedicado al dolor oncológico se presenta en forma de conferencias acompañadas la mayoría de ellas con casos clínicos para ilustrar con ejemplos reales las situaciones y problemas con los que se enfrenta diariamente el médico o cuidador del paciente.

Lo primero que hay que considerar en el abordaje del dolor en un paciente con cáncer es el hecho de que se trata de un paciente médicamente complejo desde muchos puntos de vista. No hay que olvidar que éste se encuentra ante una nueva situación, para la que no está preparado, ya que surge sin previo aviso y puede tener consecuencias devastadoras, tanto en el ámbito individual como familiar. Por primera vez se le presenta al paciente la sensación de vulnerabilidad y la dura realidad de que se puede morir. Primero la negación y después la aceptación constituyen fases del estado emocional del paciente oncológico que no se pueden olvidar en la evaluación de su dolor. La malnutrición, el dolor, la depresión y las comorbilidades, muchas inducidas por la propia quimioterapia, forman parte de la idiosincrasia del paciente con cáncer.

En este módulo se discuten los siguientes temas: 1) la epidemiología del dolor y cómo evaluarlo. También se analizan los factores psico-sociales que rodean al paciente oncológico, 2) Se estudian los mecanismos que afectan el dolor inducido por el tumor mediante modelos animales, 3) Se analiza la clínica del dolor canceroso, estratificándola en función de su localización, ya que el abordaje terapéutico es distinto según se trate de un dolor óseo, visceral o por atrapamiento (neuropático), 4) Se analizan las indicaciones y el papel que juega la radioterapia, la radiología invasiva y la utilización de radioisótopos en el tratamiento de este tipo de dolor, 4) Se discute en profundidad el uso de los opioides (criterios de uso, tolerancia, switching, dolor irruptivo), así como los tratamientos invasivos y la terapia génica

El módulo se completa con un tema dedicado a los denominados *cuidados continuos* que comprende desde el momento del diagnóstico del cáncer, continua durante el tratamiento consensuado y que en aquellos pacientes en donde éste no es curativo continúan con el tratamiento de la enfermedad avanzada o también denominados tratamientos paliativos. Se discutirán los circuitos asistenciales (UFISS) que se ofrecen a este tipo de pacientes en nuestro entorno. Se acabará con la discusión de los síntomas al final de la vida y del llamado "doble efecto" del control del dolor que puede llevar a la sedación.

Contenido:

- Epidemiología y factores psico-sociales
- Fisiopatología del dolor oncológico. Modelos experimentales
- Síndromes dolorosos: dolor óseo, dolor visceral, dolor neuropático.
- Tratamiento:
 - Fármacos analgésicos y co-analgésicos. La escalera de la OMS. Analgesia opioide: tolerancia, rotación y utilización clínica. Tratamiento del dolor irruptivo
 - Tratamientos invasivos y terapia génica
 - Vertebroplastia
 - Radioterapia antiálgica
 - Radioisótopos
- Cuidados continuos / paliativos
 - Circuitos asistenciales (UFISS)
 - "Cluster" de síntomas al final de la vida
 - "El doble efecto" control dolor-sedación

Profesores Invitados:

A.S. Beutler, New York-USA; J. Carulla, Menorca; J.J. Cruz, Salamanca; D. Fuster, Barcelona; P. Gascón, Barcelona; M. Hanna, Londres-U.K.; J.M. López, Santander; P.W. Mantyh, Minneapolis-USA.; J.M. Núñez, Madrid; J. Pomés, Barcelona; J. Porta, Barcelona; M.M. Puig, Barcelona; S.G. Serrano, Barcelona; P. Sloan, Kentucky-USA

Módulo 5: Dolor musculoesquelético.

Fechas: 27 y 28 de marzo 2009.

Coordinadores: Jesús Tornero, Javier Vidal y Margarita M. Puig

OBJETIVO PRINCIPAL: Adquirir conocimientos que conduzcan al correcto diagnóstico y tratamiento del dolor musculoesquelético.

OBJETIVOS GENERALES:

1. Definir el dolor musculoesquelético y sus principales características epidemiológicas.
2. Profundizar en el conocimiento de la biología de los principales componentes del sistema musculoesquelético (hueso, articulación) y establecer la relevancia del proceso inflamatorio como fuente de dolor.
3. Refrescar y actualizar conocimientos sobre la biomecánica del aparato locomotor y su comportamiento en la salud y la enfermedad.
4. Revisar de forma práctica y útil los principales conceptos y maniobras de exploración del aparato locomotor en sus distintas zonas anatómicas.
5. Analizar los principales sistemas clínicos y clinimétricos para la evaluación y medida del impacto del dolor en el aparato locomotor.
6. Establecer el impacto del dolor musculoesquelético en la esfera psicosocial del paciente.
7. Definir el papel y utilidad de las pruebas complementarias de diagnóstico en el enfoque del paciente con dolor crónico del aparato locomotor (laboratorio, radiología, ecografía).
8. Revisar en profundidad la eficacia y seguridad de los tratamientos empleados en el dolor musculoesquelético, incluyendo los antiinflamatorios no esteroideos, los fármacos opioides, las terapias invasivas y la cirugía).

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Analizar en profundidad las formas de presentación clínica más habituales del dolor musculoesquelético, por localizaciones topográficas y por naturaleza semiológica.
2. Ayudar a la evaluación, interpretación diagnóstica y enfoque terapéutico de estas situaciones anteriores y del paciente con dolor musculoesquelético generalizado.
3. Revisar los conceptos más adecuados para el enfoque clínico, diagnóstico y terapéutico, de las situaciones urgentes de dolor musculoesquelético.
4. Actualizar conocimientos y manejo terapéutico en el síndrome miofascial y el aplastamiento vertebral osteoporótico.
5. Aplicar la información más reciente sobre técnica, indicación y evidencia de utilidad terapéutica en las distintas infiltraciones del aparato locomotor.

CONTENIDO

- Conceptos de dolor musculoesquelético en su esfera taxonómica y nosológica, epidemiológica y clínica.
- Inflamación y dolor musculoesquelético.
- Biomecánica del aparato locomotor.
- Exploración del aparato locomotor
- Procedimientos diagnósticos, sistemas de medida del impacto del dolor, evaluación estandarizada del paciente con dolor musculoesquelético, medida del impacto psicosocial del dolor crónico del aparato locomotor, pruebas complementarias de diagnóstico analíticas y radiológicas.
- Utilidad, indicación, evidencia científica de eficacia y seguridad de los tratamientos actuales, incluyendo antiinflamatorios no esteroideos, opioides, infiltraciones, terapias invasivas y cirugía.
- Evaluación de las formas más habituales de presentación del dolor musculoesquelético, por su localización topográfica y su expresión clínica, incluyendo el síndrome miofascial, el aplastamiento vertebral no traumático y las urgencias médicas en dolor musculoesquelético.

FORMATO LECTIVO:

- Enfoque teórico-práctico.
- Casos clínicos.
- Apoyo on-line y multimedia.
- Autoevaluación.
- Profesores de reconocida trayectoria docente y amplia experiencia asistencial.

Profesores Invitados:

M.A. Abad, Plasencia; D. Abejón, Madrid; C. Alegre, Barcelona; A. Alonso, Bilbao; J. Ballina, Oviedo; P. Benito, Barcelona; P. Borrego, Madrid; S. Castañeda, Madrid; B. Castel, Guadalajara; E. De Miguel, Madrid; F.J. De Toro, A Coruña; M. Fernández, Guadalajara; J. Fiter, Mallorca; F. Francisco, Islas Canarias; R. García, Madrid; R. Miralles, Tarragona; A. Olivé, Barcelona; A. Oteo, Madrid; C. Pichot, Barcelona; J.A. Piqueras, Guadalajara; J. Rosas, Alicante; J. Tornero, Guadalajara; J. Vidal, Guadalajara.

Módulo 6: Dolor neuropático.

Fechas: 19 y 20 de junio 2009

Coordinadores: M^a Dolores Ferrer, M^a Victoria Ribera y Margarita M. Puig

Objetivos: El módulo se centra en la revisión de los cambios a nivel del sistema nervioso central y periférico que pueden ser relevantes en la iniciación y perpetuación del dolor neuropático, los síndromes dolorosos más relevantes, y su tratamiento actual, basado en la evidencia clínica disponible. Los estudios preclínicos han mejorado los conocimientos de la fisiopatología del dolor neuropático a nivel anatómico, celular y molecular. Asimismo, la caracterización de distintos sistemas neuroquímicos y el desarrollo de modelos animales modificados genéticamente, han favorecido el uso apropiado de fármacos conocidos, y contribuido a la introducción de nuevos fármacos en la práctica clínica.

En la actualidad, no hay acuerdo sobre la definición precisa de dolor neuropático. Su diagnóstico puede ser difícil, ya que la experiencia dolorosa con frecuencia es desproporcionada a la causa desencadenante del dolor, como ocurre en el dolor central post-accidente cerebral, por trauma de la médula espinal y los síndromes de dolor regional complejo. Por otra parte, incluso cuando el diagnóstico es correcto, las opciones terapéuticas son limitadas. Se requiere investigación clínica y básica de calidad orientada a esclarecer la relación entre los signos y síntomas de dolor y su etiopatogenia, identificar los factores que conllevan un aumento del riesgo para desarrollar dolor neuropático y los establecer nuevos tratamientos orientados a modificar los mecanismos del dolor, más que al tratamiento del síndrome doloroso en sí.

Contenido: Fisiopatología y mecanismos del dolor neuropático. Características, etiología y epidemiología. Métodos diagnósticos y modalidades de tratamiento. Nuevos fármacos y asociaciones. Neuropatías periféricas dolorosas (neuralgia post-herpética, neuropatía diabética, neuralgia post irradiación), polineuropatías (metabólicas, fármacos, toxinas, hereditarias, infecciosas (VIH), otras). Neuralgias del trigémino y del glossofaríngeo. Compresiones radicales y síndromes pseudoradiculares. Aracnoiditis, Dolor del miembro fantasma y dolor post accidente cerebrovascular (ACV). Síndromes de Dolor Regional Complejo.

Profesores Invitados:

M.D. Ferrer, Barcelona; R. Gálvez, Granada; J. Gierthmühlen, Kiel-Germany; J. Insausti, Madrid; J.M. López-Millán, Sevilla; A. Montero, Lleida; J. Montero, Barcelona; J. Pérez, Pamplona; F. Porreca, Arizona-USA; M.M. Puig, Barcelona; M.V. Ribera, Barcelona; J. Taylor, Toledo; J. Valls, Barcelona; C. Wells, Liverpool-UK.

Módulo 7: Dolor visceral

Fechas: 11 y 12 de Diciembre 2009

Coordinadores: Josep Lluís Aguilar, Raquel Peláez y Margarita M. Puig

Objetivos: El dolor visceral es un dolor central, no periférico, vago, profundo, que aparece a veces sin relación con las lesiones en vísceras, y que se acompaña de reflejos autonómicos simpáticos y parasimpáticos (frecuencia cardíaca, náuseas, sudoración). Se debe a lesión o disfunción de un órgano interno o sus serosas. No todas las vísceras tienen sensibilidad dolorosa.

Las características de dolor sordo, mal definido, mal localizado, que se irradia, referido a un área distante, con síntomas neurovegetativos, náuseas, vómitos, sudoración, taquicardia e HTA, o de dolor parietal (agudo y tenebrante, localizado en el área del órgano en cuestión o referido).

Tiene un alto impacto emocional en el paciente que lo sufre que lleva a la ansiedad en su fase aguda y a la depresión si se cronifica.

Su carácter inespecífico se debe probablemente a la divergencia amplia y el número pequeño de las aferencias viscerales que activan una zona grande con ramificaciones extensas.

Los principales factores capaces de inducir dolor en estructuras viscerales son:

1. Distensión anormal y la contracción de las paredes de vísceras huecas.
2. El estiramiento rápido de la cápsula de órganos viscerales sólidos.
3. La isquemia de los músculos viscerales.
4. La formación y acumulación de sustancias algogénicas.
5. La acción directa de estímulos químicos sobre la mucosa afectada
6. La tracción o compresión de ligamentos, vasos o mesenterio.

Contenido: En este Módulo del Master "Dolor Visceral" vamos a profundizar en los aspectos clínicos, epidemiológicos y etiopatogénicos del mismo, analizando su impacto emocional y el enfoque terapéutico a seguir. Los temas que vamos a revisar son, entre otros:

- Evaluación cuantitativa del dolor visceral experimental
- El eje SNC-Intestino: métodos e importancia clínica
- Hiperalgia Visceral
- Transmisión del dolor desde el tracto gastrointestinal
- Dolor referido
- Enfoque clínico del dolor pélvico en la mujer
- Tratamiento farmacológico del dolor visceral
- Bloqueos nerviosos y técnicas intervencionistas
- Dolor visceral posquirúrgico
- Dolor crónico pélvico y urogenital

Profesores Invitados:

D. Abejón, Madrid; J.L. Aguilar, Palma de Mallorca; E. Català, Barcelona; J. De Andrés, Valencia; C. Dolz, Palma de Mallorca; A.M. Drewes, Aalborg-Dinamarca; S. Fernández, Palma de Mallorca; J. Insausti, Madrid; CH Knowles, Londres-UK; B. Martínez, Madrid; R. Peláez, Palma de Mallorca; J. Pérez, Pamplona; J. Vilanova, Andorra.

Módulo 8: Dolor en pediatría y geriatría

Fechas: 12 y 13 de febrero 2010

Coordinador: Francisco Reinoso, Juan Pérez Cajaraville y Margarita M. Puig

OBJETIVOS Pediatría: Conocer cuando el sistema nervioso humano puede empezar a percibir el dolor y las consecuencias a corto y a largo plazo del dolor infantil. Aprender a valorar el dolor agudo y crónico en niños. Conocer que procedimientos médicos pediátricos requieren analgesia. Conocer cómo se trata el dolor agudo postoperatorio en niños. Conocer las implicaciones psicológicas, farmacológicas, no farmacológica y de posibles técnicas invasivas con dolor crónico. Saber cómo tratar el dolor al final de la vida en niños con limitación de esfuerzos terapéuticos.

OBJETIVOS Geriatría: Todas las administraciones nacionales e internacionales consideran la atención a las personas mayores un área de actuación prioritaria, ya que los mayores consumen gran parte de los recursos y están expuestos a múltiples incidencias. Los objetivos del programa son conocer las enfermedades más habituales que afectan a este tipo de población así como las medidas para su prevención y los cuidados para su tratamiento. Adquirir los conocimientos teóricos y prácticos para una mejor atención de nuestros pacientes con dolor en edades avanzadas.

CONTENIDO Pediatría: ¿Existe el dolor pediátrico?. Clasificación y epidemiología de los tipos de dolor pediátrico. ¿Cuándo empieza el dolor? Inmadurez y plasticidad de las neuronas nociceptivas. Efectos neurotóxicos de la anestesia neonatal. ¿Cómo saber cuánto les duele a los niños? Uso adecuado de las diferentes escalas de medición. Importancia de la calidad de vida en la medición del dolor crónico infantil. El punto de vista del pediatra. Tipos de dolor y tratamientos en los departamentos de urgencias y cuidados intensivos pediátricos. El punto de vista del anestesiólogo: ¿Cómo se programa una PCA en niños pequeños? En el dolor crónico infantil: importancia del abordaje psicológico. ¿Qué fármacos se pueden usar en el tratamiento del dolor crónico infantil? ¿Cómo realizar en bloqueos en niños? Medidas no farmacológicas en el dolor crónico infantil. Experiencia de las unidades de cuidados paliativos pediátricos.

CONTENIDO Geriatría : Epidemiología e implicación social, cambio demográfico. Cambios fisiológicos y su implicación en el envejecimiento. Visión multidisciplinar de las personas mayores y de sus necesidades en materia de salud y medicamentos, con un racional de los mismos. Eficacia y seguridad de la farmacoterapia mediante el seguimiento farmacoterapéutico. Correcta evaluación del dolor en las personas mayores y características clínicas del dolor con sus peculiaridades. Es imprescindible un abordaje multidisciplinar. Tratamiento no farmacológico y rehabilitador

Profesores Invitados

E. Banus, Barcelona; R. Carbajal, Paris-Francia; M.D. Cárceles, Murcia; M.L. Franco, Bilbao; E. García, Pamplona; P. Gil, Madrid; M.D. López, Valencia; M. Martínez, Madrid; R. Martino, Madrid; S. Mercadante, Palermo-Italia; J. Miró, Tarragona; A. Peña, Madrid; J. Pérez, Madrid; J. Pérez Cajaraville, Pamplona; F. Reinoso, Madrid; F. Veyckemans, Bruselas-Bélgica.

CURSOS EN LÍNEA

Descripción:

Se impartirán 2 cursos monográficos en línea de treinta y sesenta horas que deberán realizarse durante el primer año del Master. La superación de ambos cursos es obligatoria para conseguir los 9 créditos que se otorgan, 3 en el primero y 6 en el segundo curso. Todos los materiales didácticos, bibliografía recomendada, casos prácticos, comunicación con el profesorado y los ejercicios de evaluación, se realizarán mediante soporte en línea. La enseñanza se basará en la resolución de problemas reales relacionados con los contenidos de cada curso. Además de los conocimientos adquiridos, la evaluación tendrá en cuenta el tiempo de conexión a Internet para realizar cada tarea. El material didáctico estará disponible en web de la Cátedra del Dolor y los alumnos trabajarán tutelados por el profesorado y la dirección del Master.

Si un alumno no supera las pruebas de suficiencia de un curso en línea se aplicarán medidas de refuerzo para asegurar el aprendizaje, evaluándose de nuevo los conocimientos adquiridos.

Curso sobre: Bloqueos nerviosos centrales y periféricos.

Fechas: 7 julio a 30 de septiembre 2008.

Coordinadores: Elena Català , Xavier Sala y Albert Garcia Muret.

Objetivos:

Adquisición de los conocimientos básicos para realizar bloqueos nerviosos centrales y periféricos. El material docente incluye videos interactivos sobre las distintas técnicas y su utilización en la práctica clínica.

Contenido:

Utilizando el entorno virtual de aprendizaje, el alumno podrá familiarizarse con los principales bloqueos de la cabeza / cuello, tronco y extremidades, que se utilizan en el tratamiento del dolor agudo y crónico. Se distribuirá un CD-Rom interactivo que mediante videos, imágenes (anatómicas, radiológicas, dibujos), permitirá al alumno familiarizarse con los distintos bloqueos. La evaluación tendrá en cuenta el tiempo de conexión a Internet para realizar cada tarea. Se tratarán los bloqueos que se incluyen a continuación, cuya dificultad se indica numéricamente: 1 (dificultad baja, 2 (media) y 3 (elevada).

CABEZA Y CUELLO

- bloqueo del nervio supraorbitario (1).
- bloqueo del nervio infraorbitario (1).
- bloqueo del nervio mentoniano (1).

- bloqueo del nervio occipital mayor y menor (2).
- infiltración de puntos trigger (1).

TRONCO Y ABDOMEN

- bloqueo epidural torácico y lumbar (3).
- bloqueo paravertebral torácico y lumbar (2).
- bloqueo caudal (3).
- bloqueo intradural (2).
- bloqueo intercostal (2).
- bloqueo del nervio supraescapular (2).

EXTREMIDAD SUPERIOR

- bloqueo axilar (mediano, radial, cubital y musculocutáneo) (2).
- bloqueo del nervio intercostobraquial (1) y del accesorio del nervio braquial cutáneo interno (1).
- bloqueo mediohumeral (radial, cubital, mediano) (2).
- bloqueos en el codo (radial, mediano y cubital) (1).
- bloqueo en la muñeca (radial, mediano y cubital) (1).
- bloqueo interdigital (1).

EXTREMIDAD INFERIOR

- bloqueo del nervio obturador (2).
- bloqueo del nervio femoral (1).
- bloqueo del nervio femorocutáneo (1).
- bloqueo del ciático (abordaje posterior) (2).
- bloqueo del nervio safeno en la rodilla (1).
- bloqueo del nervio ciático poplíteo externo (en cabeza peroneal) (1).
- bloqueo del tobillo: nervio tibial posterior, peroneo superficial y profundo (1).
- bloqueo del nervio sural (1).

Curso sobre: Fundamentos de la investigación clínica y epidemiológica.

Fechas: noviembre 2008 a marzo de 2009.

Coordinadores: Josep Jiménez y Josep M^a Argimon

Objetivos:

Adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes acerca de los fundamentos de la investigación clínica y epidemiológica en dolor. Los contenidos se desarrollarán utilizando el aprendizaje basado en problemas.

Contenido:

- Fundamentos de investigación clínica y epidemiológica. Error aleatorio y error sistemático (sesgo). Validez interna y validez externa. Concepto de factores de confusión. Aspectos éticos.
- Diseño de un trabajo de investigación. Estudios descriptivos. Estudios observacionales. Ensayo clínico aleatorio. Población de estudio. Medición de variables: exactitud y precisión.
- Fundamentos del razonamiento estadístico. Tipos de variables. Estadística descriptiva: síntesis y presentación gráfica. Distribuciones de probabilidad. Distribución normal.
- Inferencia estadística (I). Población y muestra. Técnicas de muestreo. Estimación de parámetros: intervalos de confianza.
- Inferencia estadística (II). Pruebas de contraste de hipótesis. Concepto e interpretación de p (significación estadística). Pruebas estadísticas de uso habitual: cuándo usarlas y cómo interpretarlas.
- Interpretación de los resultados de una investigación. Estrategia de análisis. Significación estadística y relevancia clínica. Control de factores de confusión. Utilidades del análisis multivariante e interpretación de los resultados de las técnicas más habituales.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Fechas: Julio a noviembre 2009

Coordinadores: Antonio Vallano, Pilar Hereu y Marcela Manriquez

Cada alumno del Master realizará un trabajo de investigación sobre dolor bajo la dirección de los coordinadores. El trabajo estará vinculado al curso en línea sobre "Fundamentos de investigación clínica y epidemiológica".

Objetivos: Adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para la elaboración de un proyecto de investigación y la redacción de un ensayo clínico controlado.

Metodología: El trabajo se desarrollará en línea, durante el segundo año del Master.

Contenido: Los alumnos realizarán un trabajo relacionado con alguno de los contenidos del Master, definiendo una hipótesis y un objetivo operativo de investigación, elaborando un proyecto para abordarlo. A lo largo del año, según unos plazos prefijados, deberán ir remitiendo partes del protocolo de estudio según un esquema similar al siguiente:

1. Antecedentes y justificación del estudio. Definición de los objetivos e hipótesis. Elección del diseño adecuado.
2. Criterios de selección de la población. Cálculo del tamaño de la muestra. Procedimiento de inclusión de sujetos.
3. Variables a medir. Definiciones e instrumentos de medida. Esquema del estudio.
4. Plan de análisis de los resultados. Aspectos éticos. Aplicabilidad práctica de los resultados previstos.

La corrección y los comentarios de cada uno de los apartados será personalizado.

Utilizando los datos obtenidos los alumnos deberán redactar un manuscrito siguiendo las normas internacionales de Vancouver, en el que conste:

1. Resumen.
2. Introducción
3. Material y métodos
4. Resultados. Tablas y figuras.
5. Discusión.

Como material complementario, recibirán las normas internacionales de Vancouver y las diferentes declaraciones existentes para la publicación de distintos tipos de estudio (por ejemplo, CONSORT, STARD, MOOSE,...), así como las listas de instrucciones que utilizan las principales revistas para revisar los manuscritos.

PRÁCTICA CLÍNICA O EXPERIMENTAL

Descripción:

Cada alumno del Master realizará un período obligatorio de prácticas presenciales de un mes (160 horas), bajo la dirección de un tutor. El alumno podrá seleccionar el tipo de prácticas (clínica o experimental) y lugar donde las va a realizar. Se evaluará la posibilidad de que lleve a cabo el periodo de prácticas en su propia Comunidad Autónoma.

Las prácticas clínicas se realizarán en una Clínica del Dolor de un Hospital con acreditación docente (nacional o europeo). Las prácticas experimentales se llevarán a cabo en un laboratorio universitario, del CSIC, o privado, de reconocido prestigio en la investigación en dolor. **El período de prácticas deberá llevarse a cabo en una Unidad de Dolor o laboratorio experimental distinto al Hospital o Centro, donde realiza su labor asistencial el alumno.** Se facilitará la oportunidad de que aquellos alumnos que lo deseen, realicen las prácticas en Centros o Unidades de Dolor en el extranjero (CE, EEUU).

Finalizado el periodo de prácticas, el tutor enviará un informe a la Dirección del Master evaluando el cumplimiento del programa por el alumno y los conocimientos adquiridos.

Objetivos:

Desarrollo y puesta en práctica de los conocimientos y habilidades adquiridos durante los módulos monográficos y cursos en línea. Complementar el programa formativo del Master adaptándolo a los requerimientos y especialidad de cada alumno.

Contenido:

La dirección del Master y el alumno, elaborarán conjuntamente un programa de prácticas individualizado, orientado a desarrollar y practicar las técnicas que se consideren más relevantes para completar la formación del alumno. En todo caso se respetarán los intereses prioritarios profesionales del alumno.

Profesorado:

En cada Unidad de Dolor / Laboratorio Experimental, se seleccionará un tutor, que será responsable de la enseñanza y evaluación de los conocimientos del alumno.

DOCTORADO

Descripción:

Los alumnos que obtengan el título de Master y deseen obtener el grado de Doctor por la Universidad Autónoma de Barcelona bajo la tutoría de La Cátedra de Dolor-UAB-IMAS-Menarini deberán:

1. Solicitar aceptación como candidato a doctorando en el Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona.
2. Abonar el 25% del importe de los créditos de doctorado en concepto de convalidación.
3. Presentar y defender el trabajo de investigación realizado durante el Master ante el tribunal de Doctorado de la Universidad Autónoma de Barcelona, para obtener el Diploma de Suficiencia Investigadora.
4. Realizar un trabajo de investigación original (clínico o básico) durante un periodo máximo de 3 años adicionales, bajo la tutoría de la Cátedra del Dolor UAB-IMAS-Menarini. Los resultados del trabajo de investigación deberán ser publicados en revistas de elevado impacto.

La selección y aceptación de alumnos para realizar el doctorado se llevará a cabo de forma individualizada, por la dirección de la Cátedra de Dolor.

PROFESORADO

PROFESORADO PERMANENTE

Director del Master:

Margarita M. Puig Riera de Conías.

Doctor en Medicina (UB). Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación.
Catedrático de Farmacología (en excedencia) y Profesor Titular de Anestesiología (Departamento de Cirugía) de la UAB.

Adjunct Associate Professor of Anesthesiology, New York University Medical Center, EEUU.

Jefe de Servicio Adjunto y Director de la Unidad de Investigación del Servicio de Anestesiología del Hospital Universitario del Mar, UAB, Barcelona.

Director de la Cátedra de Dolor-UAB-IMAS-Menarini.

Director Asociado:

María Dolores Ferrer García.

Doctor en Medicina (UAB).

Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación.

Miembro de la Unidad de Dolor del Servicio de Anestesiología del Hospital Universitario del Mar de Barcelona.

COORDINADORES DE LOS MODULOS Y CURSOS:

Josep L. Aguilar Sánchez

Doctor en Medicina (Universidad Autónoma de Barcelona).

Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación.

Director de Área de Anestesia, Críticos i Dolor del Hospital Son Llàtzer y del Hospital de Manacor (Área de LLevant - Mallorca).

Josep M. Argimón Pallàs

Doctor en Medicina.

Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública.

Divisió d'Avaluació de Serveis.

Servei Català de la Salut. Barcelona.

Enriqueta Barrera Álvarez

Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación.

Unidad del Dolor. Servicio de Anestesiología y Reanimación.

Hospital Universitario del Mar

Barcelona

Elena Català Puigbó

Doctor en Medicina (Universidad Autónoma de Barcelona).

Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación.

Jefe Clínico y Director de la Unidad de Dolor del Servicio de Anestesiología del Hospital Universitario de Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona.

Albert García-Muret.

Doctor en Medicina. Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación. Miembro de la Unidad de Dolor del Servicio de Anestesiología del Hospital Universitario de Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona.

Pere Gascón Vilaplana

Doctor en Medicina, UB

Profesor Titular de Medicina de la UB

Especialista en Oncología y Hematología

Jefe de Servicio de Oncología del Hospital Clinic y Provincial de Barcelona

Josep Jiménez Villa

Doctor en Medicina (Universidad de Barcelona)

Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública y en Medicina de Familia y Comunitaria.

Profesor Asociado del Departamento de Medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona.

Miembro de la Divisió d'Avaluació de Serveis (Servei Català de la Salut), Barcelona.

Raquel Peláez Romero

Médico Especialista en Anestesiología y Reanimación.

Adjunto del Área de Anestesia, Críticos i Dolor del Hospital Son Llàtzer.

Palma de Mallorca.

Eulalia Planas Domingo

Doctor en Medicina (Universidad de Barcelona)

Médico Especialista en Farmacología Clínica

Catedrático de Farmacología de la Facultad de Medicina,

Universidad de Barcelona

M^a Victoria Ribera Canuda

Doctor en Medicina

Jefe de la Unidad de Dolor de la Valle Hebron

Clínica del Dolor Valle Hebron

Hospital Traumatológico

Barcelona

Xavier Sala-Blanch

Doctor en Medicina

Médico Especialista Senior en Anestesiología.

Miembro del Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor del Hospital Clinic i Provincial. Barcelona.

Daniel Samper Bernal

Médico Especialista en Anestesiología.

Jefe de Sección y Director de Unidad de Dolor del Servicio de Anestesiología del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol de Badalona. Barcelona.

Jesús Tornero

Médico especialista en Reumatología

Jefe de Servicio de Reumatología

Hospital Universitario de Guadalajara

Guadalajara

Antoni Vallano

Médico Especialista en Farmacología Clínica

Hospital Universitario de Bellvitge

Departamento de Farmacología Clínica

Universitat de Barcelona

Javier Vidal Fuentes

Médico especialista en Reumatología

Servicio de Reumatología

Hospital Universitario de Guadalajara

Guadalajara

REQUISITOS DE ADMISIÓN

Los cursos están abiertos a médicos especialistas vía MIR, de cualquier especialidad que hayan terminado su periodo de residencia después del año 1995

Se admiten también médicos no-clínicos (investigación, industria) y licenciados en odontología, psicología o veterinaria. El Master no está dirigido a especialistas que se dedican a la Medicina del Dolor, sino a médicos que desean adquirir conocimientos básicos en esta área de conocimiento. El número máximo de alumnos en cada edición del Master (dos años) es de treinta. Se requiere además:

- Los alumnos deben haber finalizado su periodo de residencia (MIR) después del año 1995.
- Tener conocimientos de inglés de nivel medio, que permitan leer artículos y comprender las ponencias impartidas por los conferenciantes extranjeros.
- Disponibilidad de ordenador conectado a Internet. Suficiencia en el uso de un procesador de texto (Word) y una hoja de cálculo (Excel). El alumno deberá tener acceso a un equipo informático de las siguientes características mínimas:

PC Pentium 3 / MAC
Conexión a internet
lector CD-ROM
Software: Microsoft Windows 98, Microsoft Office, un navegador de Internet (Explorer o Netscape)

Pre-inscripción

Los alumnos interesados en realizar el Master deberán presentar:

1. La hoja de pre-inscripción debidamente cumplimentada.
2. Fotocopia del Título universitario (licenciatura).
3. Currículum Vitae actualizado.
4. Carta del Jefe de Servicio, del responsable de la Institución, o del Director de Tesis (Becarios Pre-Doctorales) que atestigüe que el alumno dispondrá del tiempo necesario para realizar el Master y el mes de prácticas (20 días hábiles)
5. Para los Médicos, fotocopia **compulsada** del Título de especialista.
6. Documento escrito que explique las razones por las que desea realizar el Master (máximo dos folios)

Con el fin de cumplir con los requisitos de la Universidad Autónoma de Barcelona para obtener el título de Master, los alumnos deberán enviar esta documentación a:

Paulina Díaz
Cátedra del Dolor UAB-IMAS-Menarini
Servicio de Anestesiología
Hospital Universitario del Mar
Paseo Marítimo 25-29
08003 Barcelona
Email: pdiazaquilar@imas.imim.es
Teléfono de contacto: +34 932483626
Fax: + 34 932483617

Puede también utilizar el **formulario de solicitud de pre-inscripción** que puede imprimirse de la pagina web.

Una vez realizada la selección, los alumnos aceptados recibirán la notificación correspondiente.

Plazos de inscripción:

El Master se inicia una vez cada dos años. Para la segunda edición, se aceptan preinscripciones durante todo el año, hasta el 31 de enero del 2008

Matrícula para el Master (2 años). Importe:
15.000 euros (médicos especialistas y otros licenciados).
6.000 euros (Becarios Pre-doctorales).

CALENDARIO Y LUGAR DE REALIZACIÓN

Calendario:

La segunda edición del Master se ofrece de Febrero 2008 a Marzo 2010. Los módulos presenciales (ocho) se impartirán en Barcelona durante dos días (viernes y sábado). Se llevarán a cabo en Febrero, Abril, Junio, Octubre del 2008, Marzo, Junio, Diciembre del 2009 y Febrero del 2010.

Horario de los módulos presenciales:

Viernes:

9-14 h. Aula + práctica (5:30 h)
14:30-16 h. Comida. Discusión de casos con profesorado (1:30 h)
16-19 h. Aula + práctica (3 h)

Sábado:

9-14 h. Aula + práctica (5:30 h)
14:30-16 h. Comida. Discusión de casos con profesorado (1:30 h)
16-19 h. Aula + prácticas. Evaluación (3 h)

Lugar de realización:

Casa Convalecencia – Fundació Dr Robert, Universitat Autònoma de Barcelona, C/ Sant Antoni Maria Claret, 171, 08041, Barcelona

ACREDITACIÓN Y PATROCINIO

Este programa de formación está acreditado por:

- La Universitat Autònoma de Barcelona
- La Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación (SEDAR), en su Sección de Dolor Agudo y Crónico.
- La Societat Catalana de Dolor.
- La Comisión Nacional de Formación Médica Continuada.

El programa está patrocinado por:

- Laboratorios Menarini S.A.