

40^o Congreso Internacional SEMOOYM Pamplona

Hotel Blanca de Navarra
del 15 al 17 de noviembre
2018



SEMOOYM



www.congresosemooy.com
info@congresosemooy.com

Secretaría técnica:

Fase20
CONGRESOS

C/ Narváez 15 1^o Izq - 28009 Madrid
Tel. 958 203 511 - Fax: 958 203 550
info@fase20.com - www.fase20.com



XL Congreso Internacional SEMO

Integración de Conceptos en Medicina Manual

Pamplona, 15,16 y 17 Noviembre de 2018



Estimados compañeros y amigos,

James Cyriax decía que todo dolor tiene su causa y la obligación del médico es buscarla y poder aliviar lo mejor posible al paciente.

Dentro de una sociedad en la que todo debe tener nombres y apellidos y poder verificarse mediante una u otra prueba, la medicina no podía ser menos. Así, hemos puesto nombres a entidades a las que llamamos enfermedades en unos casos y síndromes en otros, lo que nos ha llevado a estructurar nuestra cabeza de ese modo. El problema viene cuando nos encontramos con pacientes que no pueden encuadrarse dentro de ninguna de esas entidades; entonces nuestra estructurada cabeza no sabe qué está ocurriendo.

Por otra parte, el dolor, que muchas veces es la única queja que lleva al paciente a nuestra consulta, tiene múltiples componentes que lo hacen singular y diferente en cada caso. Además, no es igual un dolor agudo que uno crónico, ni uno de origen tóxico que uno de origen traumático. Cada uno tiene sus peculiaridades que hay que conocer para poder diagnosticarlo correctamente.

Por todo esto, el abordaje del paciente ha de ser tanto integrativo como multidisciplinar. Esto es lo que intentaremos hacer en este Congreso: incorporar nuevos conceptos e integrarlos con los ya conocidos. Y lo haremos contando con ponentes con diferentes visiones y creando un clima de interacción que nos sirva para debatir sanamente y entender otros puntos de vista.

Se hablará del conjuntivo, ese gran desconocido al que consideramos tan solo un tejido pero que es el integrador de nuestro organismo. Veremos su relación con el sistema nervioso y, por ende, con nuestra especialidad. También se hablará del tan traído y llevado trigémino y de su influencia en la perpetuación del dolor. Haremos hincapié, una vez más, en el diagnóstico correcto y metódico en Medicina Manual y tendremos talleres para tratamiento de afecciones provenientes de la columna lumbar, sacroiliacas y miembros inferiores, entre otras.

Contaremos con ponentes nacionales e internacionales que nos harán pensar en estos conceptos bajo un prisma reflexivo y científico. Y, como ya es habitual, estarán los formadores SEMIOOYM para ayudarnos en los talleres prácticos que realizaremos.

Avanzar e integrar, esta es la razón de este XL Curso-Congreso Internacional que vamos a celebrar en Pamplona del 15 al 17 de noviembre.

Mi padre decía que “el que se identifica con el enfermo es el que verdaderamente goza de la profesión”. Pongámonos pues a trabajar para entender cada día mejor a nuestros pacientes. Os esperamos en Pamplona.

Dr. José Ángel García Miranda



COMITÉ ORGANIZADOR Y CIENTIFICO

Presidente

Dr. D. José Ángel García Miranda

DIU Medicina Ortopédica y manual Universidad de Paris. Peralta. Navarra.

Vicepresidente

Dr. D. Javier Martínez Romero

Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Gutiérrez Ortega. Valdepeñas. Ciudad Real.

Secretario

Dr. D. Jaime González Sánchez

Secretario SEMOOYM. Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres.

Vocales

Dr. D. Iván Ortega Moreno

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Hospital de Guadarrama. Hospital Sur de Alcorcón.

Dra. D^a. M^a José Lillo González

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Dra. D^a. Lourdes Ruiz Jareño

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Jefa Servicio Rehabilitación Hospital de La Plana. Villareal. Castellón.

Dra. D^a. M^a Victoria Sotos Borrás

Jefe de Servicio de Rehabilitación de los Hospitales Universitarios de Vinalopó y Torrevieja. DIU en Medecine Manuelle Osteopathie por Univ. René Descartes, Paris V.

PROGRAMA CIENTÍFICO

Jueves 15 de Noviembre

16.00-16.45 horas: Entrega documentación.

16.45-17.00 horas: Presentación del Curso.

17.00-17.30 horas: Sesión Plenaria. Integración de la MOM, el Sistema Mandíbulo-Espinal y el Sistema Nervioso Vegetativo. Tejido Conjuntivo.

Ponente:

Dr. D. Francisco Colell Mitjans

Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Consulta privada. Barcelona.

17.30-18.30 horas: Taller práctico I. Debutantes: Introducción MOM. Ramo posterior. DDIM (Desarreglo Doloroso Intervertebral Menor). Biomecánica cervical y su Interés para las manipulaciones: raquis suboccipital, segmento medio, segmento inferior (zona de transición cervico-torácica). Exploración clínica segmentaria y SCTPM de Maigne.

17.30-18.30 horas: Taller práctico I. Avanzados: Conceptos para la manipulación vertebral avanzada. Tejidos blandos, localización del nivel y juego corporal.

18.30-19.00 horas: Pausa-Café

19.00-19.30 horas: Sesión Plenaria. Comprensión del Sistema Mandíbulo-Trigémino –Espinal en repercusión sobre el Sistema Musculoesquelético. Respiración y Masticación.

Ponente:

Dr. D. Patxi Zalba

Odontólogo. Pamplona.

19.30-20.30 horas: Taller práctico II. Debutantes: Movilizaciones Cervicales: estiramientos longitudinales y transversales; movilizaciones en rotación, lateroflexión y flexión; técnicas asistidas de movilización cervical y tracción.

19.30-20.30 horas: Taller práctico II. Avanzados: Manipulación Lumbo-Sacra fundamental en decúbito lateral. Manipulación Lumbar en decúbito lateral postisométrica.

Viernes 16 de Noviembre

09.00-09.30 horas: Sesión Plenaria. Alteraciones del Sueño y su influencia en Patología Vertebral.

Ponente:

Dr. D. Miguel Noriega Mc Arthur

Licenciado en Medicina y Cirugía. Especialista en Medicina y Biología del Deporte por la Universidad de París V. Diplomado en Traumatología del Deporte y en Medicina Ortopédica y Manual por la Univ Paris V. Formador SEMOOYM. Clínica ECMOM. Benidorm.

09.30-10.30 horas: Taller práctico III. Debutantes: Maniobras Básicas. Manipulaciones dorsales: manipulación dorsal fundamental en decúbito supino (enrollado dorsal) y manipulación dorsal en extensión.

09.30-10.30 horas: Taller práctico III. Avanzados: Tratamiento de la Sacroilíaca (SI): miotensivos de SI (volante) y técnicas articulares de SI.

10.30-11.00 horas: Pausa-Café

11.00-12.30 horas: Mesa redonda conjuntivo. El tejido conjuntivo y su matriz extracelular: los grandes olvidados

Moderador:

Dr. D. Francisco Javier Martínez Romero

*Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Valdepeñas. Ciudad Real.
Coordinador de la Comisión de Docencia de la SEMIOOYM. Miembro de la Comisión de Docencia de la FIMM (Federación Internacional de Medicina Manual).*

Ponentes:

Dr. D. Mark Levy

Doctorado en Ciencias en Ingeniería Biomédica del Technion. Instituto Tecnológico de Israel y postgrado de Ortopedia y Traumatología del Hospital Rambam de Haifa. Israel.

Dr. D. Ricardo Lau Rodríguez

Médico Odontólogo. Benicarló. Castellón.

12.30-13.30 horas: Taller práctico IV. Taller Práctico de Partes Blandas sobre Coxartrosis.

Ponentes:

Dr. D. Jordi Sagrera Ferrandiz

Licenciado en Medicina y Cirugía. Consulta médica privada de Medicina Naturista y Osteopatía. Barcelona.

Dr. D. Daniel Stran Frugoni

Médico ortopedista de columna vertebral y generalista del Centro de Asistencia del Sindicato Médico del Uruguay. Autor del Método Stran (técnica de arrastre y resolución de tejidos blandos). Miembro de GBMOIM. Profesor del curso de técnica de Nimmo.

13.30-16.30 horas: Descanso

16.30-17.30 horas: Taller práctico V. Debutantes: Manipulaciones de Columna Lumbar: en cifosis y en lordosis.

16.30-17.30 horas: Taller práctico V. Avanzados: Manipulaciones Avanzadas de la Charnela Toraco-Lumbar y C. Dorsal (I): vertical en decoaptación y vertical en Rotación.

17.30-18.00 horas: Sesión Plenaria. Integración de la Respiración-Postura y la Medicina Manual en la consulta médica diaria.(Lewit,Janda ,Kölar,Maigne).

Ponente:

Dr. D. Arturo Justes López

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Doctor en Medicina. Zaragoza.

18.00-18.30 horas: Pausa-Café

18.30-19.00 horas: Sesión Plenaria. Sistema Nervioso Vegetativo. Trigémino. Historia de Vida, una forma de hacer la anamnesis.

19.00-20.30 horas: Asamblea SEMIOOYM 2018

Sábado 17 de Noviembre

09.00-09.30 horas: Sesión Plenaria. La Sacro-Iliaca y su repercusión en dolores no bien diagnosticados. Su repercusión.

Ponente:

Dr. D. Georges Berlinson

Profesor adjunto de la Facultad de Medicina. Director de la Enseñanza de Medicina manual en la Universidad de Dijon. Miembro del Colegio Francés de las Enseñanzas universitarias Medicina Manual-Osteopatía. Experto Medicina Forense. Dijon.

09.30-10.30 horas: Taller práctico VI. Debutantes: Síndrome de la Charnela Medio-Torácica: Manipulaciones Dorsales Básicas: verticales(epigástrica, Nelson), deroulé.

09.30-10.30 horas: Taller práctico VI. Avanzados: Manipulaciones Avanzadas de la Charnela Tóraco-Lumbar y C.Dorsal (II):manipulación Dorsal en inversión de parámetros (Técnica Dr. Berlinson).

10.30-11.00 horas: Pausa-Café

11.00-11.30 horas: Sesión Plenaria. Medicina regenerativa aplicada al sistema musculoesquelético.

Ponente:

Dr. D. Mark Levy

Doctorado en Ciencias en Ingeniería Biomédica del Technion. Instituto Tecnológico de Israel y postgrado de Ortopedia y Traumatología del Hospital Rambam de Haifa. Israel.

11.30-13.30 horas: Taller práctico VII Prácticas de Integración Respiración-Postura y Medicina Manual.

Ponentes:

Dr. D. Arturo Justes López

Especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Doctor en Medicina. Zaragoza.

Alfonso Castillo Sanz

12.30-13.30 horas: Taller práctico VIII. Manipulaciones periféricas en EEII(1): Cadera. Técnicas de energía muscular (rotadores externos, psoas-ilíaco, flexores y extensores de la cadera),thrust. Rodilla. Tracción bombeo en flexión.

16.30-17.00 horas: Lectura del trabajo ganador *Premio Robert Maigne.*

17.00-17.30 horas: Sesión Plenaria. Dolores Pseudoviscerales y Diagnóstico Diferencial con Dolores Comunes de Origen Vertebral.

Ponente:

Dra. D^a. María del Río Hilgado

Jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital General Hospitalet. Barcelona.

17.30-18.30 horas: Taller práctico IX. Tratamiento de las articulaciones periféricas en EEII(2). Rodilla y Tobillo; técnicas de energía muscular, movilización manipulación. TibioPeronea, proximal y distal; movilización dorsoventral tibia, movilización-manipulación astrágalo impactado. Subastragalina y Antepié.

18.30-19:00 horas: Clausura del XL Congreso SEMIOOYM.2018. Pamplona.

ACREDITACIONES

**Reconocido de Interés Sanitario por el Departamento de Salud,
Planificación, Evaluación y Gestión del Conocimiento del Gobierno de Navarra
con Código de Expediente: 0001-INSA-2018-000008.**

**Solicitada la Acreditación de Actividades Científicas de Formación continuada a la
Comisión de Formación Continuada de las profesiones sanitarias de Navarra.**

Normativa Premio Robert Maigne

PARA COMUNICACIONES Y TRABAJOS QUE QUIERAN OPTAR AL PREMIO ROBERT MAIGNE

Durante el próximo 40º Congreso Internacional de la Sociedad Española de Medicina Ortopédica, Osteopática y Manual (SEMIOOYM), se evaluarán los trabajos que se reciban en tiempo y forma por parte del Comité Científico del Curso y se procederá a la elección de uno de ellos, que será el ganador del Premio Robert Maigne, a la mejor Comunicación en Medicina Manual.

Dicho Premio, tiene una dotación económica, que será comunicada a la entrega del Premio.

La normativa en relación a las comunicaciones es la siguiente:

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LOS AUTORES

Serán los trabajos preferentemente prospectivos, de investigación y otras contribuciones originales sobre etiología, fisiopatología, clínica, epidemiología, exploración, diagnóstico y tratamiento en relación a las técnicas de Medicina Manual, incluyendo raquis, miembros superiores e inferiores, así como su aplicación en todas las disciplinas medicas que abordan el aparato locomotor.

Los originales deberán estructurarse en: Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones. Por último, se incluirán los Agradecimientos y la Bibliografía.

Incluirán un resumen estructurado con los mismos apartados (Introducción, Material y métodos, Resultados y Conclusiones) de 250 palabras aproximadamente.

Los artículos tendrán una extensión máxima de 12 DIN-A4 (a doble espacio, letra Arial 12) sin Bibliografía y se admitirán hasta 6 tablas y 6 figuras (con sus leyendas y pies correspondientes). Se aconseja que el número de firmantes no sea superior a seis.

Los resúmenes se insertarán a través del formulario de la página web que aparece en el área Científica (pestaña Premio Robert Maigne).

Los trabajos completos, incluyendo las tablas e imágenes, se remitirán al correo electrónico **comunicaciones@congresosemiooym.com**. Debe indicar en el asunto, el identificador y título del resumen insertado y seguir las instrucciones de esta normativa.

ASPECTOS FORMALES DEL TRABAJO

Todos los documentos deberán ser escritos en español, a doble espacio en todas sus secciones, con márgenes laterales, superior e inferior de 25 mm (letra Arial 12) y numeración consecutiva en el ángulo inferior derecho empezando por la página del título.

La primera vez que aparezca una abreviatura en el texto debe estar precedida por el término completo al que se refiere, excepto en el caso de unidades de medida comunes. Las unidades de medida se expresarán preferentemente en Unidades del Sistema Internacional. Las unidades químicas, físicas, biológicas y clínicas deberán ser siempre definidas estrictamente. Las cifras decimales se separan de las unidades mediante una coma y los millares se indican mediante un punto.

Las secciones se ordenan como sigue: Página del título; Página del resumen y palabras clave en castellano; y a continuación en nueva página el texto del trabajo y los posibles agradecimientos, la bibliografía, las tablas y las figuras.

PÁGINA DEL TÍTULO

El título debe describir adecuadamente el contenido del trabajo. Se redactará evitando expresiones imprecisas o equívocas, y de la manera más breve, clara e informativa posible, evitando acrónimos. A continuación, el nombre y el apellido/s de los autores. Los índices internacionales recogen únicamente un apellido y tan sólo registran dos apellidos cuando éstos aparecen unidos con un guión. Así mismo se incluirá el nombre del (los) departamento(s) y la(s) institución(es) a las que el trabajo debe ser atribuido. Se incluirá el centro de trabajo, ciudad y país, la dirección completa del autor principal, para la correspondencia y un teléfono, fax y/o correo electrónico de contacto. En esta página, se reconocerá de cualquier beca o soporte financiero y la declaración de la existencia o no de conflicto de intereses de cada uno de los autores (ver Agradecimientos)

Esta página quedará depositada y custodiada en la Secretaría Técnica, para que el Comité Científico pueda realizar la evaluación del trabajo ANÓNIMO.

A fin de facilitar la valoración anónima de todos los trabajos se recomienda no incluir en el resto de páginas ni en el texto datos que identifiquen a los autores o la procedencia del trabajo, porque podría suponer el rechazo de su evaluación, impidiendo la inclusión como participante del Concurso.

RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

El resumen deberá aparecer en la segunda página del manuscrito. Será de aproximadamente 250 palabras, estructurado bajo los siguientes apartados: Introducción, señalando el propósito fundamental del trabajo; Material y métodos, explicando el diseño del estudio, los criterios de valoración de las pruebas diagnósticas y la dirección temporal (retrospectivo o prospectivo). Se mencionará el procedimiento de selección de los pacientes, los criterios de entrada, el número de los pacientes que comienzan y terminan el estudio. Si es un trabajo experimental se indicará el número y tipo de animales utilizados. Resultados, se harán constar los resultados más relevantes y significativos del estudio así como su valoración estadística y Conclusión que mencionarán las que sustentan directamente en los datos junto con su aplicabilidad clínica. Habrá que otorgar el mismo énfasis a los hallazgos positivos y a los negativos con similar interés científico.

Después del resumen se especificarán de 3 a 10 palabras clave. Para las palabras clave se deben emplear términos equivalentes a los obtenidos de la lista de descriptores en ciencias de la salud (Medical Subjects Headings, MeSH) del Index Medicus (disponibles en: www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html).

Se puede consultar la equivalencia entre los términos en castellano y los correspondientes términos en inglés del MeSH en la dirección www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/meshbrowser.cgi

Asimismo, se debe hacer constar que se ha obtenido la autorización de los individuos. Cuando se realicen investigaciones en animales, se señalará si se siguieron las normas de la Comunidad Europea sobre la investigación animal.

PÁGINAS RESTANTES

Introducción. Deben mencionarse claramente los objetivos del trabajo y resumir el fundamento del mismo sin revisar extensivamente el tema, citando sólo aquellas referencias estrictamente necesarias.

Material y métodos. En este apartado se debe especificar el ámbito (sin especificar lugares) , el tiempo y la población del estudio, sin ofrecer datos que alteren el anonimato.

Debe incluir información necesaria acerca del diseño, las variables de interés (primarias y secundarias), describir la selección de los sujetos estudiados detallando los métodos, aparatos y procedimientos con suficiente detalle como para permitir reproducir el estudio a otros investigadores.

Debe indicarse el tipo de análisis estadístico utilizado, precisando el intervalo de confianza. Se explicarán la metodología utilizada, así como los sesgos y limitaciones si los hubiere, y se comentará su posible efecto sobre las conclusiones del estudio. Si se trata de una metodología original se explicarán las razones que han conducido a su empleo y se describirán sus posibles limitaciones. Alguna información detallada de gran interés puede incluirse como anexo.

Debe hacerse especial mención al seguimiento clínico de los pacientes o animales de investigación que debe ser lo suficientemente prolongado como para poder evaluar el procedimiento ensayado. No deben utilizarse los nombres ni las iniciales de los pacientes.

Al hacer referencia a fármacos o productos químicos deberán indicarse el nombre genérico, la dosificación y la vía de administración. En cuanto a los aparatos, se obviarán los nombres de las delegaciones suministradoras, describiéndose las propiedades de los mismos y las condiciones en las que se han usado. Si se trata de métodos o procedimientos muy utilizados y conocidos, debe proporcionarse la cita bibliográfica correspondiente y evitar su descripción detallada. En el caso de ensayos clínicos con distribución aleatoria se debe detallar el método utilizado para la aleatorización y si la asignación aleatoria se mantuvo oculta.

Las normas éticas seguidas por los investigadores tanto en estudios en seres humanos como en animales se describirán brevemente. Los estudios en humanos deben contar con la aprobación expresa del comité local de ética y de ensayos clínicos, y así debe figurar en el trabajo. (Apartado “Responsabilidades éticas”). Asimismo, se debe hacer constar que se ha obtenido la autorización de los individuos. Cuando se realicen investigaciones en animales, se señalará si se siguieron las normas de la Comunidad Europea sobre la investigación animal.

Resultados. Se deben cuantificar los hallazgos y presentarlos con los indicadores apropiados de medición de error o incertidumbre (como los intervalos de confianza). En esta sección se deben relatar, pero no interpretar, los datos obtenidos con el material y método utilizados, con la ayuda de figuras y tablas si fuera necesario. Los resultados deben ser concisos y claros.

Discusión. Se ofrecerán las propias opiniones sobre el tema sin repetir datos aportados en la Introducción o en los Resultados. En esta sección deben desarrollarse los siguientes aspectos: a) los hallazgos más relevantes; b) la aplicación práctica de los resultados; c) la concordancia o discordancia con observaciones previas; d) los problemas metodológicos que pudieran existir; y e) las directrices para futuras investigaciones, exponiendo nuevas hipótesis cuando esté justificado y etiquetándolas claramente como tales.

Conclusiones. Las conclusiones deben derivarse exclusivamente del estudio.

AGRADECIMIENTOS.

Sólo se expresarán a aquellas personas o entidades que hayan contribuido claramente a hacer posible el trabajo: a) las contribuciones que deben ser agradecidas pero no justifican la inclusión como autor; b) el agradecimiento por ayuda técnica. El agradecimiento por ayuda económica y material, especificando la naturaleza de este apoyo así como las relaciones financieras que puedan causar conflicto de intereses (“Responsabilidades éticas”) que se hayan indicado en la “Página del Título”. Todas las personas mencionadas específicamente en Agradecimientos deben conocer y aprobar su inclusión en dicho apartado. La ayuda técnica debe ser expresada en un párrafo distinto de los dedicados a reconocer otros agradecimientos.

BIBLIOGRAFÍA

Aparecerá en hoja aparte, al final del manuscrito, antes de las tablas y figuras. Se incluirán únicamente aquellas citas que se consideren importantes y hayan sido leídas por los autores. Se recomienda revisar los trabajos publicados en Medicina Manual relacionados con el tema.

Todas las referencias deben estar citadas en el texto de forma consecutiva según el orden de aparición, e identificadas mediante llamada en números arábigos en superíndice. Las referencias que se citan solamente en las tablas o leyendas deben ser numeradas de acuerdo a la secuencia establecida por la primera identificación en el texto de dicha tabla o ilustración. En los casos en que la cita se coloque junto a un signo de puntuación, la cita precederá al signo (ejemplo: "...a diferencia de trabajos previos⁶⁻⁹, los resultados muestran..."). Al indicar las páginas inicial y final de un documento se deben incluir en la página final sólo los dígitos que difieran de la página inicial (ejemplos: 34-9, y no 34-39; 136-41 y no 136-141).

Los ejemplos de citas bibliográficas que se detallan a continuación están basados en la quinta edición de los «Requerimientos Uniformes para Manuscritos Remitidos a revistas Biomédicas » (N Engl J Med. 1997;336:309-15), también disponible en <http://www.icmje.org/>

Las abreviaturas de los títulos de revistas se obtendrán de los formatos empleados por la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos de Norteamérica, en el Index Medicus. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/jrbrowser.cgi>

No se emplearán frases imprecisas como “observaciones no publicadas”, “comunicación personal” o similares. Los trabajos originales aceptados y no publicados en el momento de ser citados pueden incluirse como citas con la expresión “En prensa”. La exactitud y la veracidad de las referencias bibliográficas son de la máxima importancia y deben ser garantizadas por los autores. A continuación se incluyen algunos ejemplos de citas correctas para diferentes tipos de documentos. Se pueden consultar ejemplos para formatos no incluidos en esta relación en: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html.

A continuación se dan unos ejemplos de formatos de citas bibliográficas:

1. Artículo original. Se deben incluir todos los autores cuando sean 6 o menos; si son más, citar los 6 primeros seguidos de “et al.”:

Santos Andrés JF, Aguilar Naranjo JJ, San Segundo Mozo R, Gálvez Koslowki E, Moreno Llord A, Usabiaga Bernal T. Efectividad y eficiencia en el tratamiento rehabilitador del hemipléjico. *Rehabilitación (Madr)*. 2001;35:15-9.

2. Autor corporativo:

Symptomatic multifocal osteonecrosis. A multicenter study. Collaborative Osteonecrosis Group. *Clin Orthop Relat Res*. 1999; (369):312-26.

3. Suplemento de volumen de revista:

Takagi M. Neutral proteinases and their inhibitors in the loosening of total hip prostheses. *Acta Orthop Scand*. 1996;67 Suppl 219:S29-33.

4. Suplemento de número:

Glauser TA. Integrating clinical trial data into clinical practice. *Neurology*. 2002;58(12 Suppl 7):S6-12.

5. Número sin volumen:

Jané E. Sistemas de salud y desarrollo. *Quadern CAPS*. 1999;(28):7-16.

Libros y otras monografías

6. Autor(es) personal(es) de libro:

Climent JM. Historia de la Rehabilitación. De la física terapéutica a la reeducación de inválidos. Barcelona: Ed. Edi-kamed; 2001.

7. Director(es)/compilador(es) de edición como autor(es):

Pérez de los Cobos J, Valderrama JC, Cervera G, Rubio G, editores. Tratado SET de trastornos adictivos. Madrid: Ed. Panamericana; 2006.

8. Capítulo de libro:

Augusta SA. Concepts in pulmonary rehabilitation. En: Bushbacher RM, Dumitru D, Johnson EW, Matthews D, Sinaki M, editors. Physical medicine and rehabilitation. Philadelphia: Saunders; 1996. p. 671-85.

9. Ponencias publicadas:

Sanz-Aguado MA. La epidemiología y la estadística. En: Sánchez-Cantalejo E, editor. Libro de Ponencias del V Encuentro Marcelino Pascua; 16 junio 1995; Granada, España. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública; 1996. p. 35-44.

10. Tesis doctorales:

García-Rueda FJ. Alteraciones del osteoclasto en la enfermedad de Paget [tesis doctoral], Salamanca, Universidad de Salamanca, 1987.

11. Informe científico o técnico:

Dirección General para las Drogodependencias y Adicciones. Catálogo de los servicios asistenciales de los centros de tratamiento ambulatorio de Andalucía. Sevilla: Junta de Andalucía; 2003.

Otros trabajos publicados

12. Comunicación a Congreso:

Bances R, González MD, Martos PL, Nieto E. Tratamiento del síndrome disfunción temporomandibular mediante infiltraciones con toxina botulínica [Comunicación oral]. 45 Congreso SERMEF; Mayo 2007. Rehabilitación (Madr). 2007;41 Sup 1:112.

13. Artículo de periódico:

Sampedro J, Salvador I. Cientos de comercios de Castilla-La Mancha venden ilegalmente fármacos para el ganado. El País. 19 octubre 1999; p. 37 (col. 1-4).

14. Material legal:

Ley de Prevención de Riesgos Laborales. L. N.º 31/1995 (8 noviembre 1995).

15. Archivo electrónico:

EPISAME Versión Macintosh [CD-ROM]. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, Universidad Nacional de Educación a Distancia; 1998.

16. Página en Internet:

Buscador de revistas médicas en Internet. Granada: Departamento de Histología, Universidad de Granada [actualizado 30 octubre 1998; citado 3 noviembre 1998]. Disponible en: <http://www.histolii.gr/>

17. Documento en Internet:

Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta domiciliaria 2005-2006. [consultado 06/06/2007]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/pdf/Domiciliaria2005-2006.pdf>

18. Artículo de revista en formato electrónico:

Cassidy E, O'Connor R, O'Keane V. Prevalence of post-stroke depression in an Irish sample and its relationship with

disability and outcome following inpatient rehabilitation. Disability world [revista electrónica] 2003 Nov-Dec [consulta: 11-09-2005]. Disponible en: <http://www.ingentaselect.com/rpsv/cw/tandf/09638288/v26n2/s2/p71>

19. Artículo de monografía en formato electrónico:

Badía X, Lizán L. Estudios de calidad de vida. En: Martín Zurro A, Cano Pérez JF, editores. Atención primaria. 5th ed (monografía en Internet): España: Elsevier; 2006 (citado 29 mayo 2006). Disponible en: <http://www.elsevier.es/librosvivos/martinzurro/indices.asp> 17

20. Material audiovisual:

VIH+/SIDA: elementos de prevención [videocasete]. Cornellà de Llobregat: Aula de Formación; 1998.

21. Material no publicado:

En prensa (en este caso los autores deben obtener confirmación de la futura publicación del trabajo citado): Sardi NA, Rapp E, Vakka LAO. Fish consumption and the risk of Alzheimer's disease. Eur J Nutr Neurol Sci. En prensa 2004.

Tablas

Las siglas y abreviaturas se acompañarán siempre de una nota explicativa a pie de tabla. Se numerarán con números arábigos de manera correlativa en el mismo orden de aparición en el texto. Se identificarán con la numeración correspondiente y un título breve pero suficientemente explicativo en su parte superior. Las tablas no deben contener líneas interiores horizontales o verticales. Cada columna de la tabla debe contener un breve encabezado. Se deben incluir las necesarias notas explicativas a pie de tabla y utilizar llamadas en forma de letras minúsculas en superíndice y en orden alfabético (a, b...). Se deben identificar las medidas estadísticas de variación tales como la desviación estándar y el error estándar de la media.

Figuras

Todos los gráficos, dibujos y fotografías se consideran figuras. Las figuras no deben repetir datos ya presentados en el texto o en las tablas. Las figuras se identificarán con números arábigos que coincidan con su orden de aparición en el texto. Los formatos empleados deben ser bmp, jpg o tiff, con una resolución de 300 puntos por pulgada (dpi). Si se utilizan fotografías de personas, no deben ser identificables o bien se han de acompañar de un permiso escrito para utilizarlas. Para las notas explicativas a pie de figura se utilizarán llamadas en forma de letras minúsculas en superíndice y en orden alfabético (a, b...). En las fotografías de preparaciones histológicas deberá figurar el tipo de tinción y el aumento. Los pies de las figuras se prepararán a doble espacio en páginas separadas. Las leyendas y los pies de las figuras deberán contener información suficiente para poder interpretar los datos presentados sin necesidad de recurrir al texto.

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Certifico que todas las fuentes de apoyo financiero y material para la realización de este estudio están expresamente declaradas en el trabajo, en la “Página del Título”.

Certifico que todas aquellas relaciones de carácter financiero establecidas por mí con cualquier organización o entidad que pudiera tener un conflicto de intereses respecto de algún aspecto del presente estudio están expresamente reflejadas en el trabajo en “Página del Título” (en ninguna otra)

Firma Nombre Fecha

PROCESO DE VALORACIÓN

El trabajo será insertado a través del sistema de envío de comunicaciones, en el apartado Premio Robert Maigne.

El autor recibirá un acuse de recibo del trabajo remitido con un número de identificación asignado, siempre y cuando haya insertado correctamente el resumen, en caso de no recibir este comprobante en su correo electrónico o bandeja de correo no deseado rogamos contacte con secretaría técnica para verificar la recepción.

Las tablas/figuras deberán ser enviadas al correo: **comunicaciones@congresosemiooym.com** indicando la referencia y título del trabajo y en qué lugar del trabajo van.

Los manuscritos serán revisados y valorados por el Comité Científico, que se reserva el derecho de devolver aquellos que no cumplan con las instrucciones indicadas.

Para cualquier información adicional, por favor, no duden en ponerse en contacto con la Secretaría Técnica del Curso.