

INVITACIÓN ABIERTA CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

En el marco de la organización del XXIX Congreso Nacional de Medicina Física y Rehabilitación, 4to Congreso Internacional de Medicina Física y Rehabilitación y 1er Congreso Internacional de Movimiento, Discapacidad y Autonomía que se celebrará el 16, 17 y 18 de agosto de 2018 en el Hotel Estelar Santa Mar en la ciudad de Santa Marta, Colombia, se está realizando una invitación abierta a conferencistas internacionales para formar parte del panel de conferencistas de la programación académica.

A continuación las temáticas, las condiciones, los requisitos, el procedimiento y las fechas para participar:

TEMÁTICA 1: Control del movimiento	TEMÁTICA 2: Ejercicio y discapacidad	TEMÁTICA 3: Deportes y discapacidad
1.1. Control motor voluntario 1.2. Fisiología de la destreza en condiciones de discapacidad 1.3. Fisiología de equilibrio en condiciones especiales: cerebelar, vestibular, propiocepción. 1.4. Fisiología y biomecánica del movimiento en alteración encefálica en niños y adultos 1.5. Fisiología y biomecánica del movimiento en Lesión medular	2.1. Prescripción de ejercicio y discapacidad 2.2. Lesiones derivadas del movimiento o ejercicio en personas con discapacidad 2.3. Complicaciones en la práctica deportiva paralímpica	3.1. Deportes en padecimientos neurológicos 3.2. Deporte en pérdida sensorial: Ceguera, sordera y movimiento. 3.3. Deporte en discapacidad intelectual 3.4. Deportes en pérdida musculoesquelética
TEMÁTICA 4: Evaluación clínica del movimiento	TEMÁTICA 5: Rehabilitación cardio vascular y pulmonar	TEMÁTICA 6: Humanización en discapacidad
4.1. El examen físico de movimiento 4.2. Examen físico de dolor musculoesquelético. 4.3. Examen físico basado en la evidencia: Musculoesquelético, Hombro mano cadera rodilla. 4.4. Diagnóstico de lesiones tendinosas en mano: Biomecánica en lesiones y diagnósticos diferenciales. 4.5. Cuestionarios de Evaluación del movimiento.	5.1 Rehabilitación Cardíaca. 5.2 Monitoreo de la actividad física y la adherencia 5.3 Ejercicio y enfermedad	6.1. Medicina del Alma 6.2. Dolor y sufrimiento 6.3. Trastornos emocionales/psiquiátricos en discapacidad: Fármacos 6.4. Trastornos emocionales/psiquiátricos en discapacidad:

<p>4.6. Cuestionarios de Funcionalidad, Independencia Funcional y participación en discapacidad por pérdida de movimiento.</p> <p>4.7. Cuestionarios de evaluación de mano, destreza en trastornos Neurológicos periféricos, centrales o musculoesqueléticos</p> <p>4.8. Evaluación del pie</p> <p>4.9. Análisis de Biomecánica</p> <p>4.10. Cuestionarios de evaluación de marcha</p> <p>4.11. Trastornos del pie: musculoesqueléticos, neurológicos, reumatoides o pie diabético.</p>	<p>cardiovascular</p> <p>5.4. Ejercicio y enfermedad pulmonar</p> <p>5.5 Ejercicio y enfermedad vascular periférica</p> <p>5.6 Medidas efectivas para la modificación de Factores de riesgo cardiovascular</p>	<p>pronóstico y enfoque integral.</p> <p>6.5. Parálisis y estados emocionales.</p> <p>6.6. Intervenciones terapéuticas/psicológicas</p> <p>6.7. Duelo y discapacidad</p> <p>6.8. Necesidades humanas en discapacidad</p>
<p>TEMÁTICA 7: Entorno accesible y participación</p>	<p>TEMÁTICA 8: Evaluación paraclínica del movimiento</p>	<p>TEMÁTICA 9: Rehabilitación en personas con amputación</p>
<p>7.1. Entorno accesible y Barreras del entorno en Discapacidad</p> <p>7.2. Modelos de inclusión para movilidad en personas en situación de discapacidad</p> <p>7.3. Lúdica para discapacidad. Baile, pesca, juegos de mesa, Mascotas, Video juegos, etc.</p>	<p>8.1. Postura y movimiento</p> <p>8.2. Laboratorio de biomecánica</p> <p>8.3. Laboratorio de marcha en PCI</p> <p>8.4. Laboratorio de marcha/deporte y discapacidad</p> <p>8.5. EMG de superficie: enfoques, tipos de análisis, usos</p> <p>8.6. Podometría: usos e interpretaciones. Lumínico, electrónico: Ingeniería Biomédica</p> <p>8.7. Podoscopio: talalgia, metatarsalgia, pie diabético, úlceras plantares.</p>	<p>9.1. Guías de práctica clínica</p> <p>9.2. Adaptación protésica</p> <p>9.3. Dolor del muñón</p> <p>9.4. Adecuaciones vocacionales para amputación de miembro superior</p> <p>9.5. Prescripción de prótesis</p> <p>9.6. Remodelación de muñón</p> <p>9.7. Recuperación de la marcha o la movilidad.</p>
<p>TEMÁTICA 10: Discapacidad en niños</p>	<p>TEMÁTICA 11: Parálisis Cerebral</p>	<p>TEMÁTICA 12: Osteoartritis y otras reumatoideas</p>
<p>10.1. Niños: poblaciones vulnerables</p> <p>10.2. Espina bífida. Cuidados interdisciplinarios</p> <p>10.3. Distrofia Muscular: Guías de</p>	<p>11.1. PCI pronóstico de movimiento</p> <p>11.2. PCI evaluación de destreza e</p>	<p>12.1. Guías de tratamiento farmacológico, ortésico y rehabilitación en</p>

<p>práctica 10.4. Enfermedades neurodegenerativas: Elaboración del duelo cuando la vida apenas empieza. Falsas expectativas, el dolor de los padres, la dignidad hacia el final de la vida</p>	<p>independencia funcional 11.3. PCI cuestionarios de marcha 11.4. Quirúrgico: transferencias, osteotomías 11.5. Cirugía multinivel un tiempo vs. uninivel varios tiempos 11.6. Espasticidad: desde terapias hasta cirugías</p>	<p>osteoartritis 12.2. Evidencia de intervenciones en osteoartritis 12.3. Medicina Regenerativa 12.4. Modelos de recuperación en reemplazo articular: deficiencia, función y participación</p>
<p>TEMÁTICA 13: Tecnología para el movimiento</p>	<p>TEMÁTICA 14: Espasticidad</p>	<p>TEMÁTICA 15: Dolor tendinoso</p>
<p>13.1. Sillas de ruedas 13.2. Exoesqueletos 13.3. Elevadores para transferencias Ortesis: para postura y movimiento 13.4. Ortesis: materiales. 13.5. Tipos de caminadores y bastones: prescripciones 13.6. Dispositivos de ahorro energético y facilitación de AVD</p>	<p>14.1. Espasticidad. Cirugía, ortesis, bloqueo local 14.2. Espasticidad. Neurotomía, rizotomía dorsal selectiva. 14.3. Complicaciones prevenibles: luxación de caderas; pérdida funcional de mano con potencial de agarres</p>	<p>15.1. Dolor origen tendinoso de ms superiores. Dx pronóstico, impacto según tipo de lesión y tratamiento. 15.2. Dolor origen tendinoso de ms inferiores Dx pronóstico/impacto según tipo de lesión y tratamiento</p>
<p>TEMÁTICA 16: Rehabilitación de movimiento en padecimientos neurológicos</p>	<p>TEMÁTICA 17: Trauma</p>	<p>TEMÁTICA 18: Accidentes de tránsito</p>
<p>16.1. Trauma en miembro superior: Rehabilitación de Destreza y movimiento 16.2. Trauma en miembro superior, lesión de nervio periférico: evolución natural de lesiones, pronóstico. 16.3. Lesión cerebral, destreza y origen anatómico: Frontal, Piramidal, Extrapiramidal, Cerebelar, Sensorial/Talámico. Rehabilitación específica. 16.4. Diagnóstico clínico, imagenológico, Potenciales evocados somatosensoriales 16.5. Intervenciones específica para lesiones del Sistema Nervioso Central 16.6. Intervenciones específica para lesiones del Sistema Nervioso Periférico 16.7. Opciones de rehabilitación para el</p>	<p>17.1. Trauma Musculoesquelético 17.2. Epidemiología del trauma, sociedad y políticas públicas. 17.3. Trauma y ruptura tendinosa: Diagnóstico y clasificaciones: clínico, Imágenes, costo efectividad, Tratamiento según gravedad 17.4. Transferencias tendinosas: TRM, Lesión de nervio periférico, Plexo braquial, ERB.</p>	<p>18.1. Epidemia en accidentes de tránsito 18.2. Modificaciones del entorno: político, legislativo, regulativo, arquitectónico 18.3. Discapacidad y Calidad de vida derivada de los accidentes de tránsito</p>

<p>movimiento, según Clasificación y evidencia 16.8. Rehabilitación en trauma neurológico: Ortesis, Ejercicios, Cirugías 16.9. Pronóstico: definitivos vs transitorios en deficiencia por trauma o sin trauma</p>		
<p>TEMÁTICA 19: Evaluación del dolor</p>	<p>TEMÁTICA 20: Tratamientos para dolor</p>	<p>TEMÁTICA 21: Rehabilitación de Destreza</p>
<p>19.1. Dolor 19.2. Dolor neuropático 19.3. Clasificación. Síndrome doloroso regional complejo: cuál clasificación, cuáles criterios 19.4. Evidencia de uso de medicamentos antineuropáticos 19.5. Bloqueos, infiltraciones 19.6. Evaluación y tratamientos del Dolor</p>	<p>20.1. Medios físicos 20.2. Farmacología de analgésicos, Aines, Cox, relajantes: evidencia 20.3. Medicamentos para el dolor en el SGSSS en Colombia 20.4. Alivio del dolor y medidas alternativas: Yoga, Acupuntura, Programación Neurolingüística, Terapia cognitivo conductual 20.5. Otros tratamientos para dolor</p>	<p>21.1. Destreza (a pesar de la pérdida) 21.2. Independencia (a pesar de la pérdida) 21.3. Participación (a pesar de la pérdida) 21.4. Factores de mal pronóstico: estructura, función, psicológicos</p>
<p>TEMÁTICA 22: Rehabilitación en cáncer</p>	<p>TEMÁTICA 23: Rehabilitación cardiopulmonar en lesión medular</p>	<p>TEMÁTICA 24: Rehabilitación general en lesión medular</p>
<p>22.1. Fatiga en cáncer 22.2. Tumores del sistema musculoesquelético 22.3. Prescripción de ejercicio en cáncer 22.4. Prescripción de ejercicio en lesiones tumorales 22.5 Rehabilitación integral en cáncer</p>	<p>23.1. Lesión medular: Funciones Autonomía, Independencia y Participación 23.2. Rehabilitación cardiovascular en lesión medular: disautonomía, hipotensión postural, desacondicionamiento, atrofia muscular. 23.3. Rehabilitación pulmonar en lesiones cervicales altas y funcionalidad.</p>	<p>24.1. Lesión medular: Prevención de complicaciones y dolor. 24.2. Cuidados de Vejiga Neurogénica, prevención de infecciones y adherencia al autocuidado. 24.3. Cuidados de Intestino y vida social. 24.4 Sexualidad</p>

1. CONDICIONES

La organización del Congreso y su comité académico realizarán una selección de los temas enviados por las personas que respondan a esta invitación.

A quienes resulten seleccionadas se les enviará la comunicación al correo electrónico diligenciado en el formulario de inscripción y se les cubrirá:

- **Inscripción al Congreso**
- **2 noches de alojamiento en Santa Marta (por definir si será acomodación sencilla o compartida).**

2. REQUISITOS

Solo se tendrán en cuenta las propuestas relacionadas con las temáticas presentadas en este documento

3. PROCEDIMIENTO:

1. Diligenciar el formato de datos personales en el formato de Identificación **(Anexo 1)**, en el cual se incluye título de la conferencia, tema, resumen y objetivo de la conferencia. En caso de tener varias propuestas se debe llenar un formato adicional por cada una de ellas.
2. Enviar adjunto resumen de hoja de vida o currículum
3. Esta información debe ser enviada al email: ana.puerta@contacticacomunicaciones.com
4. Dentro de las 72 horas (hábiles) siguientes al envío de la documentación recibirá un mensaje de confirmación de la recepción del trabajo en la dirección de correo electrónico que haya indicado en la inscripción. Si transcurrido este periodo de tiempo no se ha recibido la confirmación se recomienda reenviar el resumen o contactar la organización del congreso a los siguientes datos: ana.puerta@contacticacomunicaciones.com o al teléfono (4) 4442154/ 3216418027 con Ana Milena Puerta García

5. FECHAS IMPORTANTES

Fecha límite para inscripción de propuestas de conferencias	31 marzo de 2018 a las 24:00 horas de Colombia
Envío de respuestas de aceptación por parte del comité académico a los postulados	15 abril de 2018 a las 24:00 horas de Colombia

No se permitirá la inscripción de trabajos posteriormente.



6. CONTACTO:

Para cualquier información adicional favor comunicarse con la firma
operadora del Congreso
Contáctica Comunicaciones
Teléfonos: 444 2154 en Medellín
Celular: 3216418027
ana.puerta@contacticacomunicaciones.com

Ver anexo 1 siguiente hoja



ANEXO 1 FORMATO DE INSCRIPCIÓN:

TITULO:

CODIGO DE IDENTIFICACIÓN (este espacio es diligenciado por el comité organizador):

TEMA DE LA PROPUESTA: (Seleccionar el tema según el cuadro de temáticas presentado en la invitación abierta a conferencistas)

DATOS DEL CONFERENCISTA:

APELLIDOS Y NOMBRES:

TELÉFONO MÓVIL:

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:

CIUDAD Y PAÍS:

E MAIL:

OBJETIVO DE LA CONFERENCIA:

RESUMEN DE LA CONFERENCIA NO MAYOR A 250 PALABRAS: