



# UMCE

el poder transformador de la educación



## PROGRAMA CURSO DE VERANO

[umce.cl/educacion-continua](http://umce.cl/educacion-continua)

2026

**Formulario Curso**  
(Actualización 2024)**I- Identificación**

<b>Nombre del curso</b>	<b>Atención Kinésica de Pacientes con Dolor Musculoesquelético Persistente basada en el Modelo Biopsicosocial</b>
<b>Unidad que propone</b> (unidad académica, oficina, instituto u otro*)	<b>Departamento de Kinesiología</b>
<b>Proponente</b> (académica/o, investigador y/o profesional)	<b>Héctor Toledo Toledo</b>

**II- Modalidad**

<b>Interacción</b> (marque con una "X")	<b>B-learning</b>	<b>E-learning</b>			<b>Presencial</b>
					X
<b>Distribución Temporal</b> (Horas cronológicas )	<b>Horas totales</b>	Horas Presenciales o Sincrónicas	Horas Asincrónicas *	Horas Trabajo Autónomo* *	<b>Nº de créditos SCT</b> (1 SCT = 27 horas)
	<b>27 horas*</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	1 SCT
<b>Espacio de Aprendizaje</b> (marque con una "X")	<b>Aula o Laboratorio</b>	<b>Plataforma Moodle</b>		<b>Plataforma Ucampus***</b>	Otro
X				X	
<b>Horarios de clases</b> (marque con una X)	<b>AM (09 a 13 hrs)</b>	X	<b>Días de clases</b> (marque con una X)	<b>05 al 09 de enero</b>	X
	<b>PM (14 a 18 hrs)</b>			<b>12 al 16 de enero</b>	

\*En este formato las horas totales y su distribución no deben ser modificadas.

**Nota 1:** Las horas asincrónicas son acciones que se articulan y que responden a una actividad formativa docente, es decir, debe existir interacción entre docente y estudiante que favorezca el aprendizaje.

**Nota 2:** Las horas de trabajo autónomo corresponden a un tercio de las horas totales del programa académico o acción formativa. Esta actividad al ser propia del o la estudiante, no contempla ser remunerada.

**Nota 3:** El uso de plataforma UCampus va siempre seleccionada por ser necesario el registro académico histórico del estudiante o postulante.

### III. Descripción General

Propósito
<p><b>El curso tiene como propósito que las y los estudiantes logren aplicar un razonamiento clínico basado en el modelo biopsicosocial para el manejo de pacientes con dolor musculoesquelético persistente, basado en el desarrollo de habilidades derivadas de la comprensión del proceso doloroso como una condición multimodal y del conocimiento teórico-práctico actualizado.</b></p>

#### Dirigido a:

- Este Curso está dirigido a kinesiólogos/as, terapeutas físicos/as y estudiantes de 5º año de la carrera de Kinesiología dictada por alguna Universidad reconocida por el Estado.

#### Requisitos de Postulación:

Profesionales: Título profesional entregado por una universidad chilena o título de fisioterapeuta entregado por una universidad extranjera.

Estudiantes: Certificado de alumno/a regular de alguna Universidad reconocida por el Estado, que acredite que cursa el último año de la carrera de Kinesiología.

### IV. Fundamentación (Máximo una plana)

El Curso “Atención Kinésica de Pacientes con Dolor Musculoesquelético Persistente basada en el Modelo Biopsicosocial” se relaciona con la propuesta PDEI UMCE 2022-2030 a través del ámbito n° 1 “Docencia y Resultados del Proceso Formativo”, específicamente con su objetivo n° 2 que se refiere a la consolidación de la propuestas formativas y los aprendizajes transformadores e inclusivos a lo largo del proceso formativo de las y los estudiantes. También, en relación a la misma idea fuerza que propone ser generadores de conocimiento al servicio de la formación de profesionales, desarrollando una oferta continua, integral y que abarque todos los niveles de experiencia y especialización a través de cursos.

Según la OMS, entre un 20% a un 33% de personas en el mundo sufren de dolor musculoesquelético persistente, lo que se traduce en 1.75 billones de personas a nivel global (WHO, 2019). Esta situación conduce a una alta carga en la salud de quienes lo padecen, lo que representa 139 millones de años de vida ajustados por discapacidad (Espinoza et al., 2022). Dichas condiciones son responsables de más 200 millones de años vividos con discapacidad (AVD) y representan más del 21% de toda la discapacidad del planeta (Bilbeny., 2019)

En Chile, la prevalencia del dolor musculoesquelético persistente es de 32.1% y éste es responsable del 21.2% del total de la discapacidad a nivel nacional, generando 1.2 millones de Años de vida vividos con Discapacidad (AVD) (Bilbeny., 2019). Además, se ha detectado que entre el 34,2% y el 37,6% de la población refiere Dolor Crónico. (Encuesta de Salud 2003 y 2010, MINSAL), en tanto que, según la ACBED-CP, la prevalencia de Dolor Crónico No Oncológico llega a un 32%. (ACBED-CP, 2014). Se estima que es responsable del 21.2% del total de la discapacidad a nivel nacional, generando 1.2 millones de AVD (Bilbeny., 2019).

Por otro lado, desde hace décadas se sabe que el modelo biomédico no es suficiente para entender y tratar las condiciones de dolor musculoesquelético crónico, puesto que es incapaz de explicar completamente el cuadro clínico de percepción dolorosa, discapacidad y angustia que genera (Nijs et al, 2013). De este modo, el problema del dolor musculoesquelético persistente, es visto actualmente como un proceso complejo y multidimensional (Vlaeyen, J. W., & Linton, S. J., 2000). En este sentido, la International Association Study Pain (IASP) ha sugerido un currículum para la educación en kinesiología (o terapia física) con el fin de abordar de manera integral a los

pacientes con dolor musculoesquelético persistente, esto incluye aplicar conocimientos de ciencias básicas del dolor a la evaluación y al tratamiento, potenciar la promoción de la salud y la prevención de la discapacidad, enfocarse en la función de la persona, promover el movimiento, potenciar la educación, desarrollar estrategias de gestión basadas en la evidencia, promover el trabajo conjunto con el paciente, incorporar aspectos contextuales, ambientales a la intervención biopsicosocial, evitar comunicación errónea que genere miedo o catastrofismo, derivar adecuada y oportunamente, garantizando la mejor atención, reflexionar sobre la mejor manera de tratar a los pacientes con dolor musculoesquelético persistente, y mantenerse actualizado en ciencias del dolor y manejo basado en la evidencia (Slater et al., 2021). Existe, por tanto, una necesidad de incorporar el abordaje del dolor persistente en la educación tanto de pregrado como de postgrado (Loeser, J. D., & Schatman, M. E., 2017). Asimismo, es relevante que en la formación de pregrado se pueda incluir la educación integral en dolor (Briggs et al., 2011), lo que está alineado con la Orientación Técnica de Dolor No Oncológico en Chile (MINSAL, 2021). Es preciso también, generar programas de estudios formales, tanto en pregrado como en postgrado, para disminuir las barreras relacionadas al uso del modelo biopsicosocial (Gajardo-Burgos et al., 2024).

En cuanto a la existencia de alternativas de cursos para abordaje del dolor musculoesquelético persistente para kinesiólogos, este curso que proponemos tiene una característica especial al abordar de manera específica el enfrentamiento del dolor de manera Integral, incorporando un enfoque multimodal, el cual se puede aplicar tanto en abordaje privado como en Atención Primaria de Salud. Además, el curso está abierto para estudiantes de quinto año, con el fin de desarrollar competencias desde pregrado (Loeser, J. D., & Schatman, M. E., 2017).

#### IV. Competencias

(Se debe considerar 1 competencia específica o una competencia sello UMCE)

##### Competencia Específica o Sello UMCE

**Utiliza el enfoque de razonamiento clínico y bases teóricas actualizadas al abordar pacientes con dolor musculoesquelético persistente**

#### Desagregación Competencia 1

Conoce las diferentes bases teóricas actuales sobre abordaje de Dolor Musculoesquelético Persistente	Comprende el enfoque de razonamiento clínico que se requiere al abordar pacientes con dolor musculoesquelético persistente	Aplica razonamiento clínico actualizado que permite generar cambios en la percepción dolorosa de pacientes con dolor musculoesquelético persistente
--	--	---

#### VI. Descripción del curso

Núcleo de Aprendizaje	Dolor Musculoesquelético Persistente
Desglose de Núcleos de Aprendizaje	<ul style="list-style-type: none"><li>- Concepto Dolor</li><li>- Enfoque de Atención Integral</li><li>- Herramientas de Evaluación</li><li>- Propuestas de Tratamiento</li></ul>

<b>Estrategias de aprendizaje-enseñanza</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Clases expositivas presenciales</b></li> <li>- <b>Análisis de Casos Clínicos</b></li> <li>- <b>Clases magistrales on-line</b></li> </ul>
<b>Recursos educativos (materiales y digitales)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Presentaciones</b></li> <li>- <b>Material escrito de clases</b></li> <li>- <b>Carpeta digital con clases y papers</b></li> </ul>
<b>Repertorio de Situaciones Evaluativas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Controles escritos</b></li> <li>- <b>Presentación de casos clínicos</b></li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>(avanzar en retroalimentación evaluativa por núcleo específico***)</b></p>

## VII. Equipo Académico

### Héctor Toledo Toledo

- Kinesiólogo Licenciado en Kinesiología UMCE.
- Magister en Ciencias del Movimiento y la Cognición Humana © UMCE
- Diplomado en Promoción de la Salud, Universidad de Chile.
- Diplomado en Kinesiología del Deporte. Universidad Mayor.
- Guía Clínico de práctica profesional UMCE
- Kinesiólogo Clínico con más de 15 años de experiencia en atención de pacientes con dolor musculoesquelético en APS.

### Jorge Ugarte

- Kinesiólogo, Licenciado en Kinesiología UMCE.
- Doctorando en Salud Pública, mención Epidemiología. Universidad Internacional Iberoamericana de México.
- Magister en Educación con mención en Pedagogía y Gestión Universitaria. Universidad de Chile.
- Diplomado en Educación en Ciencias de la Salud. Universidad de Chile.
- Formación Profesional en rehabilitación musculoesquelética y dolor crónico.
- Autor de libro: "El Dolor Musculoesquelético: Perspectivas desde la Rehabilitación"

### Eduardo Mendez

- Kinesiólogo clínico egresado de la Universidad de Antofagasta el año 2006.
- Doctorando en Psicología en Universidad Católica del Norte. Línea de Investigación: Factores psicológicos y sociales influyentes en la percepción del dolor musculoesquelético crónico o persistente no oncológico.
- Especialista en kinesiología musculoesquelética DENAKE,
- Magister en Terapia Manual Ortopédica Universidad Andrés Bello.
- Magíster en Kinesiología Musculoesquelética Universidad San Sebastián
- Diplomado en Kinesiterapia en Extremidad Superior Universidad Mayor.
- Diplomado en Kinesiología del Cuadrante Superior, control motor y terapia manual aplicado a la clínica Universidad de Los Andes.
- Diplomado en Kinesiología del Cuadrante Inferior, control motor y terapia manual aplicado a la clínica Universidad de Los Andes.
- Diplomado en Fisiopatología de las disfunciones de la columna vertebral. Universidad Andrés Bello.
- Diplomado en técnicas de evaluación y manipulación de extremidades y tejidos blandos. Universidad Andrés Bello.
- Diplomado en Kinesiología musculoesquelética mención extremidades. Universidad San Sebastián.
- Diplomado en Kinesiología musculoesquelética mención columna vertebral. Universidad San Sebastián.

## IX. Referencias bibliográficas

- Bilbeny, N. (2019). Dolor crónico en Chile. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(6), 397-406.
- Briggs, E. V., Carr, E. C., & Whittaker, M. S. (2011). Survey of undergraduate pain curricula for healthcare professionals in the United Kingdom. *European Journal of Pain*, 15(8), 789-795.
- Espinoza, M. A., Bilbeny, N., Abbott, T., Carcamo, C., Zitko, P., Zamorano, P., & Balmaceda, C. (2022). Cost analysis of chronic pain due to musculoskeletal disorders in Chile. *PLoS One*, 17(10), e0273667.
- Gajardo-Burgos, R., Saavedra-Santiesteban, C., Rodríguez-Coloma, M., Carranza-Leiva, J., Maturana-Ahumada, T., Belmar-Arriagada, H., ... & Bascour-Sandoval, C. I. (2024). Factores que Afectan la Percepción de Dolor: Cómo Influyen en la Toma de Decisiones Clínicas durante el Proceso de Rehabilitación Kinesiológica?. *Kinesiología*, 31-40.
- Loeser, J. D., & Schatman, M. E. (2017). Chronic pain management in medical education: a disastrous omission. *Postgraduate Medicine*, 129(3), 332-335.
- Nijs, J., Roussel, N., Van Wilgen, C. P., Köke, A., & Smeets, R. (2013). Thinking beyond muscles and joints: therapists' and patients' attitudes and beliefs regarding chronic musculoskeletal pain are key to applying effective treatment. *Manual therapy*, 18(2), 96-102.
- Orientación Técnica Manejo Dolor Crónico No Oncológico en personas de 15 y más años en APS. MINSAL. 2021
- Slater H, Sluka K, Bement MH, Söderlund A. IASP Curriculum Outline on Pain for Physical Therapy. In: International Association for the Study of Pain (IASP) [Internet] International Association for the Study of Pain. 2021. <https://www.iasp-pain.org/education/curricula/iasp-curriculum-outline-on-pain-for-physical-therapy/>
- Vlaeyen, J. W., & Linton, S. J. (2000). Fear-avoidance and its consequences in chronic musculoskeletal pain: a state of the art. *Pain*, 85(3), 317-332.
- WHO. Musculoskeletal Conditions. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/musculoskeletal-conditions>. Published 2019. Accessed July 17, 2020.