

• FORMACIÓN PRESENCIAL + ONLINE

DUO SCAN® SYSTEM · HOMBRO

SEVILLA

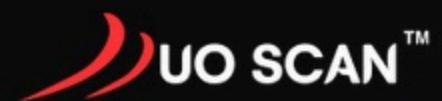
11 Y 12 DE DICIEMBRE

2 DÍAS PRESENCIALES

+

DOMINIO ECOGRÁFICO ONLINE

Plazas: 10 · Sede: CEAR de Remo y Piragüismo · Isla de la Cartuja



COORGANIZA



COLABORA

Canon
CANON MEDICAL

ÍNDICE

Cómo vamos a trabajar

01 **Sede y fechas**
Sevilla · 11 y 12 de diciembre

02 **La parte presencial**
2 días completos en Sevilla

03 **La parte online**
Acceso y temario

04 **Qué incluye**
Todo lo que recibes

05 **Resultados**
Si lo practicas

APARTADO 01

01 • SEDE Y FECHAS

Sevilla • 11 y 12 de diciembre

2 días completos

09:00 – 19:00

Plazas: 10

SEDE

CEAR de Remo y Piragüismo

Glorieta de Beatriz Manchón s/n
Isla de la Cartuja, 41071 Sevilla

COORGANIZA



COLABORA


CANON MEDICAL

APARTADO 02

02 • LA PARTE PRESENCIAL

2 DÍAS COMPLETOS

11 Y 12 DE DICIEMBRE

09:00 – 19:00

IMPARTEN

Dr. Fran Santana

Prof. Rafa Melero

Práctica con ecógrafo sobre modelo vivo, zona a zona, con la metodología Duo Scan®. En el CEAR de Remo y Piragüismo, Sevilla.

02 · LA PARTE PRESENCIAL

11 y 12 de diciembre 09:00 – 19:00

OBJETIVO: **DOMINIO ACELERADO** de la parte ecográfica con la metodología 

Día 1 · Dominio TENDINOLIGAMENTOSO

Zona a zona.

- SP** Tendón supraespinoso
- INF** Tendón infraespinoso
- RM** Tendón redondo menor
- SUB** Tendón subescapular

+ INTERVALO ROTADOR

- PLB** Porción larga del bíceps
- LGH1** Ligamento glenohumeral superior
- LCH** Ligamento coracohumeral

Pausa de comida: 14:00 – 15:00. Catering interno. Haznos saber si tienes alguna intolerancia o alergia.



09:00 – 19:00

Pausa de comida 14:00 – 15:00

Día 2 · Dominio ARTICULAR + ecolocalización FAST

Puntos estratégicos del hombro.

ARTICULAR

AAC Articulación acromioclavicular

LCC1 Ligamento conoide

GH ¿Desde qué código la evaluamos?

LB Labrum glenohumeral · LB1–LB4

ECC Articulación esternocostoclavicular

FAST

FDT Fascia deltotrapezial

FPGH RSGH Fat pad GH superior y receso superior

LAC Ligamento acromioporacoideo

CTC Complejo tricipitocapsular

LGH2 LGH3 Ligamento glenohumeral medio e inferior

RIGH Receso inferior GH

ESAL Maniobras dinámicas vía ESAL (espacio subacromioligamentoso)

APARTADO 03

03 • LA PARTE ONLINE

2 MÓDULOS

2 MESES

PLATAFORMA USNIVERSITY

IMPARTEN

Dr. Fran Santana

Prof. Rafa Melero

Módulo 1 · Duo Scan® ecográfico y Módulo 2 · Diagnóstico ecográfico, en la plataforma usniversity. Un mes por módulo.

03 · LA PARTE ONLINE

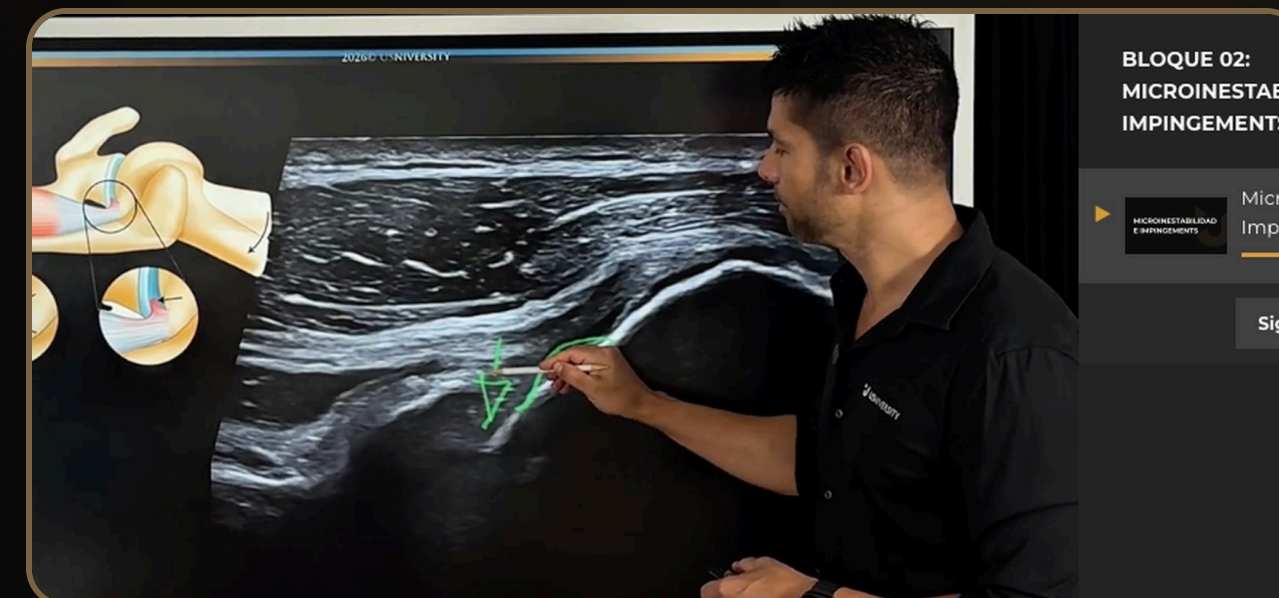
Acceso y contenidos

2 módulos · 2 meses

Plataforma usniversity

ACCESO

Recibirás un email el día anterior al comienzo de la parte presencial. Solo tendrás que generar tu contraseña y, con tu email de registro, estás dentro.



¿QUÉ HAY DENTRO?

MÓDULO 1

Dominio ecográfico

Material de repaso en videoexploraciones Duo Scan® trabajadas con el Dr. Fran Santana, más el PDF descargable del Manual Duo Scan®: cadáver codificado zona a zona y los 4 pasos.

Duración: 1 mes

MÓDULO 2

Dominio ecopatología

Lecciones detalladas de interpretación de la imagen patológica con el Prof. Rafa Melero.

Duración: 1 mes

Duo Scan[®] ecográfico

22 lecciones

Protocolos Duo Scan[®]

1 mes

IMPARTEN Dr. Fran Santana y Prof. Rafa Melero

METODOLOGÍA DUO SCAN[®]

El mismo esquema en cada estructura

- 01 Puntos de referencia Anatomía en cadáver, histología y patrón ecográfico.
- 02 Codificación en cadáver Zona a zona.
- 03 Comportamiento dinámico en cadáver Cómo se mueve, se tensa y se acorta cada estructura sobre anatomía real.
- 04 Los 4 pasos Del código a la obtención de la imagen y el dominio de la exploración.

1 ROJO

Posición del paciente en cadáver

2 ROSA

Zona de seguridad

3 AMARILLO

Aproximación al objetivo con la triple guía de precisión

4 VERDE

Check / señal de confirmación

03 · LA PARTE ONLINE · MÓDULO 1 · DUO SCAN® ECOGRÁFICO

BLOQUE 00

Introducción a Duo Scan®, tu GPS ecográfico

- Bienvenida al programa
- Qué es y cómo utilizarlo
- Los 4 principios innegociables

BLOQUE 01

Manguito rotador

- SP** Tendón supraespinoso
SP1 · SP2 · SP3 · SP4
- INF** Tendón infraespinoso
INF1 · INF2 · INF3 · INF4
- RM** Tendón redondo menor
RM1 · RM2
- SUB** Tendón subescapular
SUB1 · SUB2 · SUB3 · SUB4 · SUB5 · SUB6

BLOQUE 02

Intervalo rotador

- LCH** Ligamento coracohumeral
LCH1 · LCH2 · LCH3
- LGH1** Ligamento glenohumeral superior y complejo subescapular / ligamento glenohumeral medio
LGH1
- PLB** Porción larga del bíceps intraarticular
PLB1 · PLB2

BLOQUE 03

Complejos articulares y capsulolabral

- LB** Labrum glenoideo completo · complejo bicipitolabral
LB1 · LB2 · LB3 · LB4
- AAC** Articulación acromioclavicular
AAC1 · AAC2
- LCC1** Ligamento conoide
LCC1

BLOQUE 04

Bonus fast

- VSP** Vientre muscular del supraespinoso
- ESAL** Espacio subacromioligamentoso
ESAL1 · ESAL2
- ECC** Articulación esternocostoclavicular
- FPGH** Fat pad glenohumeral
- RSGH** Receso glenohumeral superior
- CTC** Complejo tricipitolabrocapsular
- FDT** Fascia deltotrapezial
FDT1 · FDT2
- RIGH** Receso inferior glenohumeral
- LGH2** Ligamento glenohumeral medio

Diagnóstico ecográfico

32 lecciones

Signos ecográficos por proceso patológico

1 mes

IMPARTE Prof. Rafa Melero

BLOQUE 01

Manguito rotador posterosuperior

SP · INF · RM

- Roturas tendinosas de bajo grado: espesor parcial.
- Roturas tendinosas de alto grado: espesor completo y roturas totales.
- Lesiones tendinosas delaminantes: identificación y errores comunes a evitar.
- Atrofia del vientre muscular: grados ecográficos.
- Neovascularización: casos y errores frecuentes a evitar.
- Entesopatías calcificantes y calcificaciones degenerativas.

BLOQUE 02

Tendinopatía calcificante

CLASIFICACIÓN ECOGRÁFICA

- Tipos: clasificación ecográfica.
- Calcificación tipo I: densa con sombra acústica.
- Calcificación tipo II: densa sin atenuación completa.
- Calcificación tipo III: densa sin atenuación.
- Calcificación tipo IV: fragmentada dispersa. Migraciones.

BLOQUE 03

Bursa subacromiosubdeltoidea

- Bursopatía seca: engrosamiento y ocupaciones sólidas.
- Bursopatía efusiva: derrame y origen del líquido.

03 · LA PARTE ONLINE · MÓDULO 2 · DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO

BLOQUE 04

Intervalo rotador

LCH · LGH1

- LCH: lesiones de la zona 1 y del fat pad glenohumeral superior.
- LCH: lesiones de las zonas 2-3.
- Lesiones del complejo LGH1/2 – SUB.

BLOQUE 05

Porción larga del bíceps proximal

PLB

- Tenosinovitis de la PLB: efusiones extraarticulares vs. intraarticulares.
- Alteraciones óseas de la corredera bicipital.
- Tendinopatía y roturas intraarticulares de la PLB.
- Luxación y subluxación de la PLB.
- Hourglass: atrapamientos de la PLB proximal.

BLOQUE 06

Manguito rotador anterior

SUB

- Lesiones tendinosas: footprint vs. cuerpo tendinoso en fibras superiores, medias e inferiores.
- Lesiones de impingement subcoracoideo.

03 · LA PARTE ONLINE · MÓDULO 2 · DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO

BLOQUE 07

Complejo labrum-tendón-cápsula

- Lesiones labrales superiores (SLAP).
- Lesiones anteroinferiores (Bankart / ALPSA).
- Lesiones posteriores (Bankart inverso / Kim).
- Quistes paralabrales.

BLOQUE 08

Articulación acromioclavicular

AAC · LCC1

- Artrosis AAC.
- Osteólisis AAC.
- Inestabilidad: lesiones ligamentosas y fasciales.

BLOQUE 09

Articulación esternocostoclavicular

ECC

- Inestabilidades y traumatismos.
- Enfermedades sistémicas.

APARTADO 04

04 • QUÉ INCLUYE

2 DÍAS PRESENCIALES

2 MÓDULOS

SOPORTE EN GRUPO

MANUAL

Todo lo que recibes con Dominio Ecográfico.

04 · QUÉ INCLUYE

Dominio Ecográfico

- ✓

2 días presenciales Duo Scan®
Sevilla · 11 y 12 de diciembre · 09:00 – 19:00
- ✓

Módulo 1 · Duo Scan® ecográfico
La exploración, zona a zona.
- ✓

Módulo 2 · Diagnóstico ecográfico
El signo ecográfico de cada proceso.
- ✓

Soporte en grupo de WhatsApp
Dudas y exploraciones con el Prof. Rafa Melero.
- ✓

Manual Duo Scan® descargable
Cadáver codificado zona a zona y los 4 pasos.
- ✓

Acceso a la plataforma
60 días.

• INCLUIDO • MANUAL

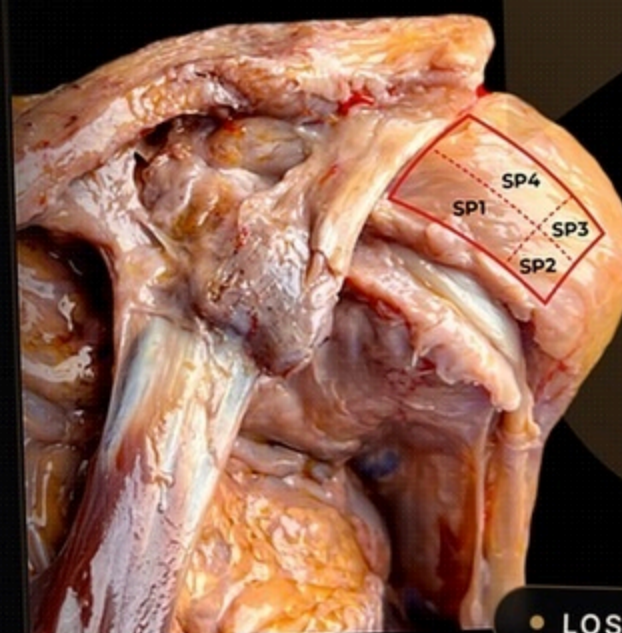
El manual del sistema Duo Scan®

PDF con la codificación sobre disección real y los 4 pasos de cada zona.

- Cada estructura **codificada por zonas** y marcada sobre cadáver, con la descripción anatómica de cada una.
- Los **4 pasos** de cada zona: posición, referencia, maniobra y el check ecográfico que confirma que estás donde toca.
- En PDF, para tenerlo abierto **mientras exploras**.

• CODIFICACIÓN POR ZONAS · SP1-SP4

UO SCAN™



Tendón SUPRAESPINOSO

Nº de zona	Descripción
1	Cuerpo anterior fibrilar (banda cilíndrica)
2	Footprint anterior fibrilar (banda cilíndrica)
3	Footprint posterior, profundo a INF1 en cruce lateral
4	Cuerpo posterior tendinoso

Dr. Francisco Santana Segura 2024 © Todos los derechos reservados

• LOS 4 PASOS, ZONA A ZONA

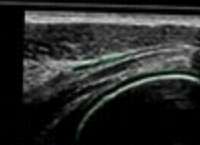
UO SCAN™



- Decúbito supino.
- Extensión de hombro 30°.
- Flexión de codo 90°.
- Pronosupinación neutra.

- Eje corto de coracera bicipital en su límite proximal.
- Marca central sobre PLB.

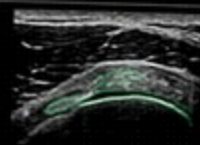
- Desliza el transductor cranealmente hasta que comiences a perder la PLB por su cambio de dirección.
- Gira el transductor descendiendo su parte lateral y bascula hacia los pies del paciente hasta visualizar el eje largo completo de la PLB intrarticular.
- Desliza posterosuperiormente el transductor y talona presionando con su parte medial hasta ver el check.



- Decúbito supino.
- Extensión de hombro 30°.
- Flexión de codo 90°.
- Pronosupinación neutra.

- Eje corto de coracera bicipital en su límite proximal.
- Marca central sobre PLB.

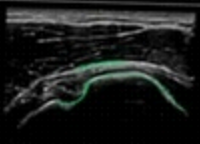
- Obtén SP1+ y gira el transductor 90° hasta observar la siguiente señal de confirmación.
- Elimina la anisotropía basculando el transductor lateralmente.



- Decúbito supino.
- Extensión de hombro 30°.
- Flexión de codo 90°.
- Pronosupinación neutra.

- Eje corto de coracera bicipital en su límite proximal.
- Deja la PLB en el margen medial de la imagen.

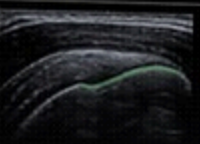
- Gira el transductor 10° elevando su parte lateral hasta visualizar la faceta anterior de la tuberosidad mayor del húmero, posteriormente al surco para la PLB.
- Bascula ligeramente para eliminar la anisotropía a medida que bates la zona 2 mediolateralmente.



- Decúbito supino.
- Extensión de hombro 30°.
- Flexión de codo 90°.
- Pronosupinación neutra.

- Eje corto de coracera bicipital en su límite proximal.
- Deja la PLB en el margen medial de la imagen.

- Coloca la marca central sobre el centro de SP2+ y gira lentamente el transductor 90°.
- Talona el transductor presionando con su parte lateral la entesa SP2 para eliminar la anisotropía de capa articular del complejo tendón-cápsula.



Dr. Francisco Santana Segura 2024 © Todos los derechos reservados

USNIVERSITY

UO SCAN™

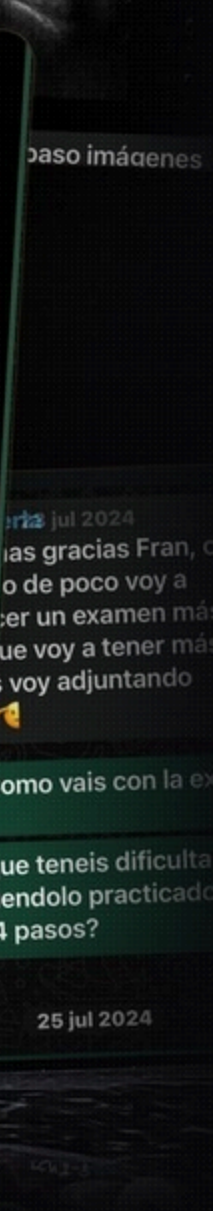
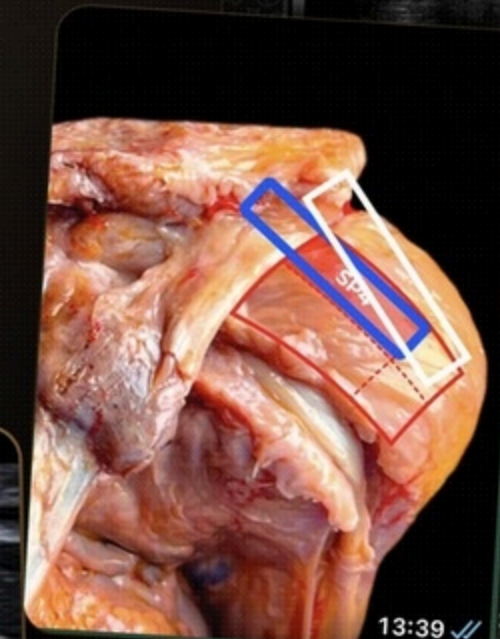
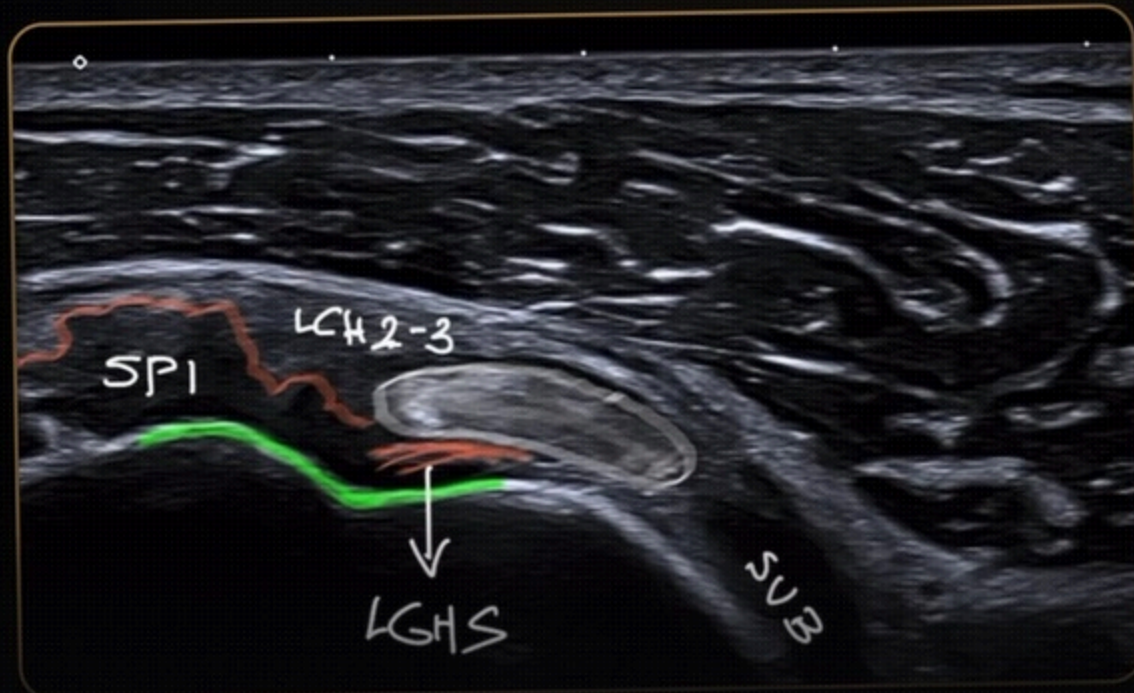
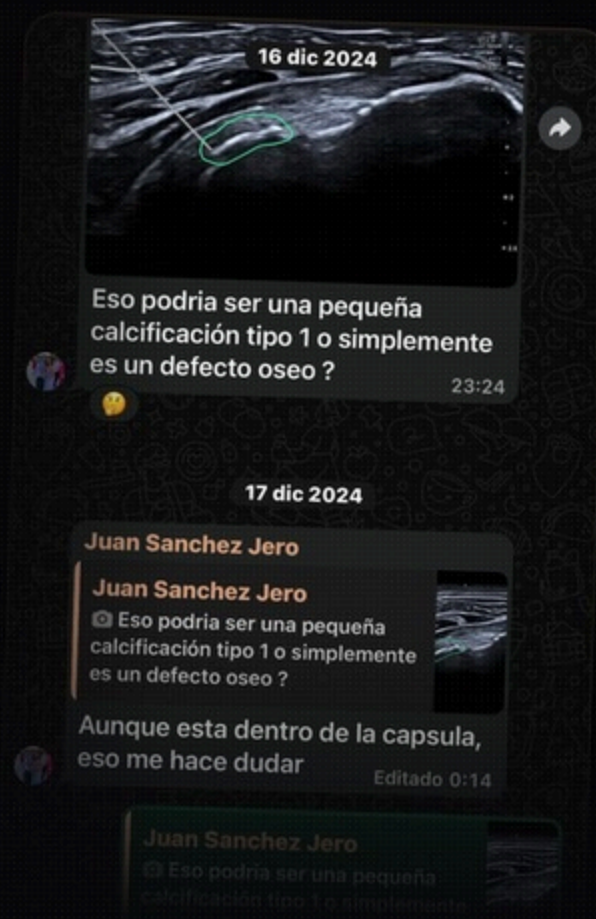
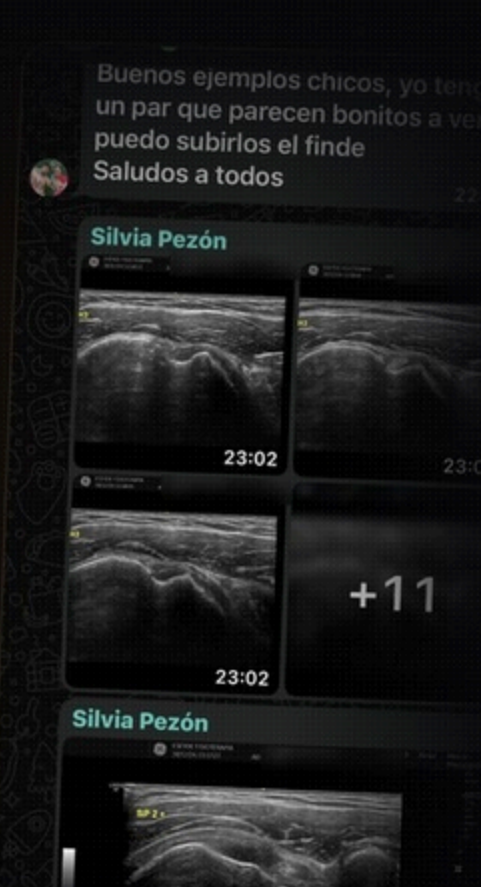
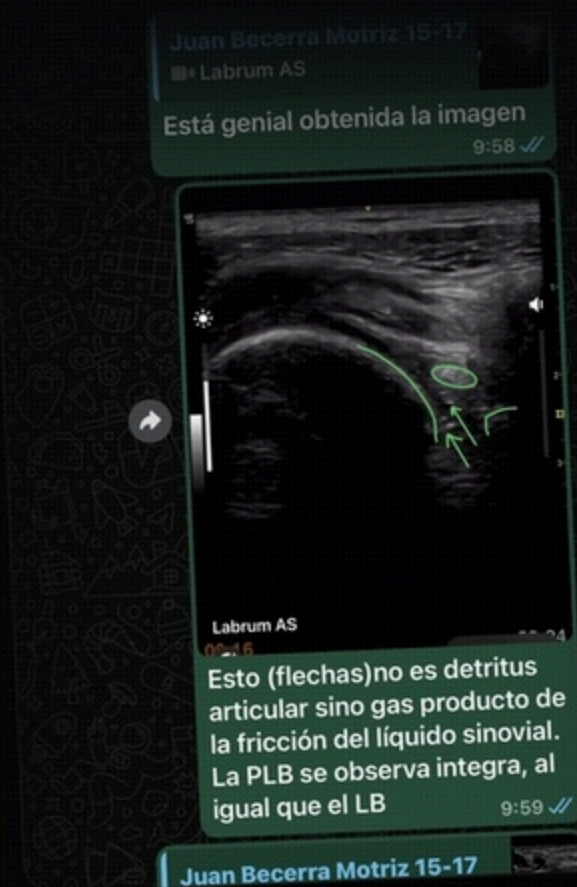
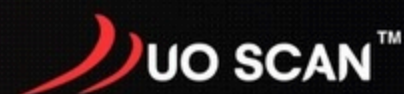
• COMUNIDAD PRIVADA DE ALUMNOS

Comunidad Duo Scan® que te empuja

SOPORTE

Fran Santana y Rafael Melero
o profesor de rango Maestro

- ◆ Sube tus **exploraciones estandarizadas** y recibe feedback directo.
- ◆ Sube tus **casos clínicos** y las dudas del día a día, con una plantilla que no deja nada al azar.



APARTADO 05

05 • LOS RESULTADOS

Lo que consigues si aplicas el sistema en cada paciente.

01 **Dominar la evaluación ecográfica del hombro**
Sin más cursos de lo mismo.

02 **Dominar la imagen patológica**
De cada cuadro o proceso del hombro.

03 **Dominar el comportamiento biomecánico**
Estiramiento y acortamiento de cada estructura.

04 **Comprender sin tener que creer al experto**
Lo ves por ti mismo.

05 **Entender cómo enferma el hombro en su conjunto**
Para generar planes de tratamiento eficaces o derivar correctamente.