

Estudio Propio: **MÁSTER EN ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA COMUNITARIA Y FARMACOTERAPIA PARA FISIOTERAPEUTAS**

Código Plan de Estudios: **EP47**

Año Académico: **2021-2022**

ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:							
CURSO	Obligatorios		Optativos		Prácticas Externas	TFM/Memoria/ Proyecto	Créditos Totales
	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Créditos	
1º	63	10				7	70
2º							
3º							
ECTS TOTALES	63	10				7	70

PROGRAMA TEMÁTICO:				
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS				
Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
706306	1	INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN FISIOTERAPEUTICA COMUNITARIA Y ECONOMIA DE LA SALUD	OB	5
706307	1	VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA Y PLAN FISIOTERAPEUTICO PERSONALIZADO	OB	6
706308	1	REHABILITACIÓN Y SERVICIOS INTEGRALES POR LA ACCESIBILIDAD Y AYUDAS TÉCNICAS	OB	6
706309	1	MEDICINA PREVENTIVA, PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	OB	6
706310	1	INTRODUCCIÓN A LA FARMACOLOGÍA, USO Y ASPECTOS ESPECÍFICOS DE LOS FÁRMACOS	OB	5
706311	1	FARMACOLOGIA DEL SISTEMA NERVIOSO	OB	7
706312	1	FARMACOLOGÍA MÚSCULO-ESQUELÉTICA	OB	7
706313	1	FARMACOLOGÍA EN LA ACTIVIDAD FÍSICA	OB	7
706314	1	FARMACOLOGÍA EN DIVERSOS APARATOS Y SISTEMAS	OB	7
706315	1	FARMACOLOGÍA EN LA ACTIVIDAD FÍSICA	OB	7
TRABAJO FIN DE MÁSTER/MEMORIA /PROYECTO				
Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
706306	1	INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN FISIOTERAPEUTICA COMUNITARIA Y ECONOMIA DE LA SALUD	OB	5

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	INTRODUCCIÓN A LA ATENCIÓN FISIOTERAPEUTICA COMUNITARIA Y ECONOMIA DE LA SALUD	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	5	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Tomás Gallego Izquierdo
Luis Antonio Villaplana Torres
Rafael Escrivá Julio
Alex Bonal Sarró

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	35
Número de horas de trabajo personal del estudiante	90
Total horas	125

CONTENIDOS (Temario)

- 1.- ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN EL SEGUIMIENTO TERAPÉUTICO
- 2.- COMUNICACIÓN EN SALUD
- 3.- COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE
- 4.- ECONOMÍA DE LA SALUD

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.

- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Sistema de Cuentas de Salud, Serie histórica 2003 - 2017. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/SCSdatosEstadisticos.pdf>
- Estadística de Gasto Sanitario Público, Serie histórica 1988 - 2005. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/Serie_1988_2005_Nuevo.pdf
- Growing health spending puts pressure on government budgets, according to OECD Health Data 2019. Disponible en: <https://www.oecdilibrary.org/docserver/4dd50c09-en.pdf?expires=1587717149&id=id&accname=guest&checksum=BD88924C292CB9865E7E692E88134F25>
- Antoñanzas, F. y Juárez, C.A. (2000) "Impact of the studies of economic evaluation in the health care decision-making", en Asociación de Economía de la Salud (ed) "Avances en la gestión sanitaria: implicaciones para la política, las organizaciones sanitarias y la práctica clínica", Palma de Mallorca.
- Gisbert, R. y Brosa, M. (2000) "Coste de la enfermedad. España 1980-1996", mimeo, Barcelona.
- Miravittles, M. et al. (Grupo DAFNE) (2000) "Estudio farmacoeconómico del tratamiento antibiótico de las agudizaciones de la bronquitis crónica en atención primaria", Atención Primaria, vol. 25 153-159.
- Rodríguez Monguió, R. (2000) "Del análisis coste utilidad al análisis coste beneficio en la toma de decisiones de política sanitaria", Tesis Doctoral, Universidad de Barcelona.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA Y PLAN FISIOTERAPEUTICO PERSONALIZADO	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	5	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Tomás Gallego Izquierdo
Luis Antonio Vilaplana Torres
Abdel hamid Badaoui
José Sánchez Frutos
Felipe Querol Fuentes

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	42
Número de horas de trabajo personal del estudiante	108
Total horas	150

CONTENIDOS (Temario)

- 1.- LA LEY DE DEPENDENCIA, PLANIFICACIÓN, GESTIÓN y EVALUACIÓN CLÍNICA FISIOTERAPÉUTICA
- 2.- VALORACIÓN, PLANIFICACIÓN, GESTIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA POR EL FISIOTERAPEUTA.
- 3.- ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD Y EL PAPEL DEL FISIOTERAPEUTA.
- 4.- VALORACIÓN DE LAS CONDICIONES FÍSICAS DE LAS PERSONAS DEPENDIENTES. PROBLEMAS DE SALUD MÁS FRECUENTES EN PACIENTES DEPENDIENTES.
- 5.- VALORACIÓN GERIÁTRICA MULTIDIMENSIONAL SEGÚN LA OMS
- 6.- FISIOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL Y REHABILITACIÓN DOMICILIARIA
- 7.- CUIDADOS Y PRESTACIONES ESPECIALES DE LAS PERSONAS DEPENDIENTES
- 8.- ELECTROTERAPIA Y MASAJE TERAPEUTICA.

9.- MECANOTERAPIA, HIDROTERAPIA, TERMOTERAPIA Y CRIOTERAPIA
10.- FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA Y VENDAJE FUNCIONAL

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.
- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Ley 13/1982 de 7 de abril, de Integración Social de los Minusválidos LEY 11/2003
- LEY 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con discapacidad.
- Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia (Ley de Dependencia)
- Decreto 35/2007, de 30 de marzo del Consell, sobre creación, composición y régimen de funcionamiento de Consejo Interterritorial de Servicios Sociales, Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia.
- Libro Blanco de la Dependencia.
- Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF) OMS 2001.
- Real Decreto 504/2007, de 20 de abril, por el que se aprueba el baremo de valoración de la situación de dependencia establecido por la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia.
- El cuidador Principal de la persona mayor dependiente: Análisis de la situación actual. Damia Levy Manuela.
- El sistema informal de cuidados en clave de desigualdad.
- Manual de educación gerontológico para el personal de atención primaria de salud OPS. Aspectos clínicos del envejecimiento 2001
- OMS (1976). Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías. CIDDM.
- OMS. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y la Salud. CIF. Liberman, R.P. (1993).
- Rehabilitación integral del enfermo mental crónico. Ed. Martínez Roca. Barcelona. Jiménez Lara, A. (2007), El sector de la salud y la atención a la dependencia. Fundación Alternativas. Documentos de trabajo (111).
- Guía para la administración segura de medicamentos. Hospital Universitario Reina Sofía. Dirección de Enfermería. Disponible en:
http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs2/profesionales/area_de_enfermeria/publicaciones/. Acceso: 14 marzo 2008.
- Vilaplana M. Interacciones alimentos-medicamentos. Consejos desde la farmacia comunitaria. Offarm. Febrero 2002: vol 21(2): 84-88.

- Amariles P. "Interacciones medicamentosas". En: Amariles P. El medicamento: compendio básico para su utilización correcta. Impresos LTDA, Medellín 2002. Pp 155-246.
- NIH Clinical Center. Aplicando una inyección subcutánea. Disponible en: <http://www.feaed.org/materialeducativo/folletos/insulinainyeccion/insulinainyeccion.htm> Acceso: 20 marzo 2008.
- Guía Española sobre el manejo del asma. Disponible en: <http://www.gemasma.com/documentos.htm> Acceso: 10 marzo 2008.
- Botella Trelis JJ, Ferrero López MI. Manejo de la disfagia en el anciano institucionalizado: situación actual. *Nutricion hospitalaria* 2002, 17:168-174.
- Cristaldo H. El cuidado de los ancianos. Terapéutica y rehabilitación. Disponible en: <http://www.cuidadoresdeancianos.com/cda/terapeutica/terapeutica1.htm>. Acceso: 19 marzo 2008.
- Betancor E, Serrano P, Esperanza A, Miralles R, Cervera AM. Disfagia en el anciano. *Rev Mult Gerontol* 2006;16(1):37-41.
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Productos Sanitarios. Módulo II. 2003: Acción Médica, S.A. Documento docente.
- Gutiérrez Rodero, F y García Díaz. J. De D. Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica. 3ª Edición. 1990. Madrid.
- Harrison. Principios de Medicina Interna. 13ª Edición. Vol 1. 1994. Madrid: Editorial Interamericana.
- Manual de Terapéutica Médica de "Washington University". Department of Medicine Washington University. 8ª Edición. 1994. Barcelona: Ed. Salvat.
- North American Nursing Diagnosis Association. NANDA. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación. 2001-2002. Ed. Harcourt.
- Nursing Interventions Classification (NIC). Clasificación e intervenciones de enfermería (CIE). Tercera edición. Ed. Harcourt-Mosby.
- Bedell SE, Jabbour S, Goldberg R, Glaser H, Gobble S, Young-Xu Y, Graboyes TB, Ravid S. Discrepancies in the use of medications: their extent and predictors in an outpatient practice. *Arch Intern Med* 2000 Jul 24; 160 (14): 2129-2134.
- Fernández Martínez I. La importancia de la observancia terapéutica en los tratamientos crónicos vasculares. Curso para farmacéuticos sobre los factores de riesgo cardiovascular y su control. Madrid. Proyecto Farmacias; 2004. Documento Docente.
- Gil-Guillén V, Carratalá-Munuera C, Mateo J. Cumplimiento en diabetes mellitus. En: Estudios para la salud. Guía clínica de actuación en diabetes y riesgo cardiovascular. Escuela valenciana de estudios de la salud, 2006.
- Rodríguez Chamorro MA, Rodríguez Chamorro A, García-Jiménez E. Incumplimiento terapéutico en pacientes en Seguimiento Farmacoterapéutico mediante el método Dáder. *Pharmaceutical Care España* 2006; 8(2):62-68.
- Iñesta García A. Cumplimiento o adherencia en atención farmacéutica. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad; 1999 mayo. Documento docente.
- Charles H, Good CB, Hanusa BH, Chang CC, Whittle J. Racial differences in adherence to cardiac medications. *J Natl Med Assoc* 2003; 95(1): 17-27.
- Barg W, Obojski A, Panaszek B, Markowska-Woyciechowska A, Wytrychowski K, Malolepszy J. *Pol Arch Med Wewn* 2002; 108(6): 1199-1203.
- Bueno Gómez M, Barrionuevo Sancho MªD, Fikri Bembrahim N, García-Jiménez E. Causas de incumplimiento de los pacientes que acuden a una farmacia comunitaria de Granada. *Aten Primaria* 2008; 40(2):101-6.
- Atienza Martín FJ. Grupo cumplimiento. Diagnóstico etiológico del incumplimiento terapéutico. Una difícil tarea a desarrollar en la sanidad. Cumplimiento terapéutico en la HTA. *Actualizaciones* 2005. 3 (2):34-36.
- Piñeiro F, Gil V, Donis M, Orozco D, Torres MT, Merino J. Validez de 6 métodos indirectos para valorar el cumplimiento del tratamiento farmacológico en las dislipemias. *Aten Primaria* 1997; 19: 465-468.

- Fernández Lisón LC, Barón Franco B, Vázquez Domínguez B, Martínez García T, Urendes Haro JJ, Pujol de la Llave E. Errores de medicación e incumplimiento terapéutico en ancianos polimedcados. *Farm Hosp.* 2006; 30: 280-283.
- Bricio Alcocer O, González Manso AI, Portella Martínez AM, HerreroIzquierdo L, Hernández J. Empleo de un SIDDD, MediPACK, en una población hipertensa, y variación de sus cifras tensionales. *Pharm Care Esp*, 2001; 3 (Extr): 61-90.
- Almirall Bolívar M, Simón Düringer E, Estrada Izquierdo M. Utilización de MediPACK en las Farmacias Españolas (I): selección de los pacientes y valoración de la idoneidad del diseño. *Pharm Care Esp* 2001; 3 (Extr): 101-114.
- Love RC. Strategies for increasing treatment compliance: the role of long-acting antipsycotics. *Am J Health Syst Pharm* 2002; 59 (22 Suppl 8): 10-15.
- Borrás Vivés R. Sistemas personalizados de dispensación desde la farmacia comunitaria. *Aula de la farmacia* 2005. 20(2): 8-22.
- Pedan A, Varasteh L, Schneeweiss S. Análisis of factors associated with statin adherence in a hierarchical model considering physician, pharmacy, patient, and prescription characteristics. *J Manag Pharm* 2007; 13(6): 487-496.
- Nogués Solán X, Sorli Redó ML, Villar García J. Instrumentos de medida de adherencia al tratamiento. *An Med Interna (Madrid)* 2007; 24(3): 138-141.
- Márquez Contreras E, Gil Guillén V, Casado Martínez JJ, Martel Claros M, De la Figuera von Wichmann M, Martín de Pablos JL, Atienza Martín F, Gros García T, Espinosa García J. Análisis de los estudios publicados sobre el incumplimiento terapéutico en el tratamiento de la hipertensión arterial en España entre los años 1984 y 2005. *Aten Primaria.* 2006; 38(6): 325-332.
- Bimbela Pedrola JL. Cuidando al cuidador. *Counselling para profesionales de la Salud.* 4ª edición. EASP. Granada 2001.
- Yurss I. Atención a la familia. Otra forma de entender los problemas de salud. *Anales Sis San Navarra* 2001, Vol. 24, Suplemento 2.
- Consejería de Salud. Cuidados paliativos domiciliarios. Atención integral al paciente y su familia. 2003

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	REHABILITACIÓN Y SERVICIOS INTEGRALES POR LA ACCESIBILIDAD Y AYUDAS TÉCNICAS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Tomás Gallego Izquierdo
Luis Antonio Vilaplana Torres
José Sánchez Frutos
Julio Fernández Garrido

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	42
Número de horas de trabajo personal del estudiante	108
Total horas	150

CONTENIDOS (Temario)

- 1.- FISIOTERAPIA COMUNITARIA: ACTIVIDADES Y PROGRAMAS
- 2.- TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA y REUMATOLOGÍA
- 3.- AFECCIONES CARDIOVASCULARES y RESPIRATORIAS
- 4.- NEUROLOGÍA y ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR (ACV)
- 5.- LESIONES CRANEOENCEFÁLICAS
y PARALISIS CEREBRAL INFANTIL
- 6.- LESIÓN MEDULAR Y ESPINA BÍFIDA
- 7.- ESCLEROSIS MÚLTIPLE, LATERAL AMIOTRÓFICA Y OTRAS ENFERMEDADES DE LA NEURONA MOTORA
- 8.- POLINEUROPATÍAS, PARKINSON Y TRASTORNOS NEUROMUSCULARES
- 9.- AFECCIONES SISTEMA NERVIOSO PEFIFERICO

- 10.- AFECCIONES COMUNES RELACIONADAS CON LA MEDICINA INTERNA
- 11.- ACCESIBILIDAD UNIVERSAL Y ELEMENTOS PARA LA ACCESIBILIDAD
- 12.- ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA
- 13.- BARRERAS DE COMUNICACIÓN Y AYUDAS Y NORMAS PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.
- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Abrams WB, Berkow R. El manual Merck de geriatría. Barcelona: Doyma
- Alguacil IM, Gómez M, Fraile Am, Morales M. Plataformas vibratorias: Bases neurofisiológicas, efectos fisiológicos y aplicaciones terapéuticas. Archivos de Medicina del Deporte 2009. Vol XXVI, 130: 119-29
- Alonso A et al. Manual S.E.R. de las enfermedades reumáticas. 3ª edición. Madrid: Panamericana 2008
- Arcas MA, Gálvez DM, León JC, Paniagua SL, Pellicer M. Tratamiento fisioterápico en pediatría. Alcalá de Guadaíra (Sevilla): Eduforma 2006
- Arcas MA, Gálvez DM. León JC, Paniagua SL, Pellicer M. Manual de fisioterapia. Editorial MAD. Madrid 2004
- Ball JW, Dains JE, Flynn JA, Solomon BS, Stewart RW. Guía Seidel de exploración física. 9ª edición. Barcelona: Elsevier 2019
- Bellone A, Lascioli R, Raschi S, Guzzi L, Adone R. Chest physical therapy in patients with acute exacerbation of chronic bronchitis: effectiveness of three methods. Arch Phys Med Rehabil. 2000; 81(5): 558-60.
- Buckup K. Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Klaus. Editorial Masson
- Buckup K. Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. 2ª ed. Barcelona: Masson 2002
- Castellano JA, Román JA, Rosas JC. Enfermedades Reumáticas Actualización SVR. Valencia: Ibañez & Plaza Asociados 2008
- Desmond KJ, Schwenk FW, Thomas E et al. Immediate and long-term effects of chest physiotherapy in patients with cystic fibrosis. J Pediatr 1983; 103: 538-542.
- Esclarin A. Lesión medular: Enfoque multidisciplinario. Madrid: Panamericana 2009
- Espinosa J, Arroyo MO, Martín P, Ruiz D, Moreno JA. Guía Esencial de Rehabilitación Infantil- Buenos Aires: Panamericana 2010
- Fisioterapeutas de la Agencia Valenciana de Salud. Editorial CEP. Madrid 2007

- Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanidad. Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2005-2009 http://www.svfh.org/documentos/Plan_saludCV_2005.pdf
- González D, González E. Bronquiolitis aguda: bases para un protocolo racional. *An Esp Pediatr* 2001; 55: 355-64
- Greene WB. *Netter Ortopedia*. Barcelona: Elsevier 2007
- Gutiérrez CP, Zúñiga G, Guillermo, Vargas MH. Evaluación de la terapia respiratoria domiciliaria proporcionada a niños con fibrosis quística. *Neumología y cirugía de tórax* 2000; 59(3): 82-7
- Kendall FP, Kendall E, Geise P. *Kendall's Músculos pruebas, funciones y dolor postural*. 4ª ed. Madrid: Marban
- Kitchen S. *Electrotherapy evidence-based practice*. 11ª ed. London: Churchill Livingstone 2002
- Kottke FJ, Lehmann JF. *Krusen Medicina física y rehabilitación*. Madrid: Panamericana 2000
- Lugo LH, Arbelaez JA, Payarés K, Ramírez LA, Uribe A. *Rehabilitación en artritis reumatoide. Guías de prácticas clínicas basadas en la evidencia basada*.
- http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion/artrit_rehab.pdf
- Marin R, Martínez A. *Ejercicio físico. Programa de atención integral a la mujer*. Generalitat Valenciana. Conselleria de sanitat. http://biblioteca.sp.san.gva.es/biblioteca/publicaciones/MATERIAL/PUBLICACIONES/INFAN_MUJER/CLIMATERIO/EJERCICIO_FISICO.PDF
- Martín F, Rodríguez Núñez A, Martín JM. Bronquiolitis aguda: evaluación del tratamiento basada en la evidencia. *An Esp Pediatr* 2001; 55: 345-4
- Miranda G. *Técnicas de fisioterapia respiratoria: Evidencia científica*. Available in: 2010 <http://www.sorecar.org/guille.pdf>
- Miranda JL. *Rehabilitación médica*. Madrid: Grupo aulas Médica 2004
- Philips EM, Pugh Derek S. *La tesis doctoral un manual para estudiantes y sus directores*. Barcelona: Bresca editorial 2008
- Presswood L, Cronin J, Justin WL, Whatman K, Whatman C. Gluteus Medius: Applied Anatomy, Dysfunction, Assessment, and Progressive Strengthening. *Strength and Conditioning Journal*; 30(5):41-53; 2008.
- Puentes Y, Oliva I. *Esguince de tobillo en el corredor*. http://www.championchip.cat/llega2009/medicina/e_turmell.htm. 2009
- Querol F. *Exploración clínica de la artropatía hemofílica*. Valencia: Palmero ediciones 2008
- Rodríguez JM. *Electroterapia en fisioterapia*. Madrid: Panamericana 2000
- Roldán A et al. *Enfermería y lesión medular: Un texto sencillo para un cuidado complejo*. Madrid: Asepeyo 2002
- Sánchez I, Ferrero A, Aguilar JJ et al. *Manual SERMEF de rehabilitación y medicina física*. Madrid: Panamericana 2006
- Serra MR, Diaz J, Sande ML. *Fisioterapia en traumatología, ortopedia y reumatología*. Barcelona: Springer 1997
- Sosa M, Díaz M. Prevalencia de fracturas vertebrales en pacientes que acuden a la consulta externa de medicina interna. *Rev Osteoporos Metab Miner* 2010 2; 1:9-13
- Stokes M. *Fisioterapia en la rehabilitación neurológica*. 2ª edición. Madrid: Elsevier 2006
- Toledo M. *Fundamentos en la parálisis infantil*. En: Sánchez Blanco I et al. *Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física*. Madrid: Panamericana 2006
- Tortora GJ, Derrickson B. *Principios de anatomía y fisiología*. 11ª edición. Madrid: Panamericana 2006
- Viosca, E; Martínez, JL; Almagro, P; Gracia, A; González, C. (2005). Proposal and Validation of a new functional ambulation classification scale for clinical use. *Arch Phys Med Rehabil* 2005; 86: 1234-8.
- Xhardez Y. *Vademecum de kinesioterapia*. 4ª ed. Buenos Aires: El Ateneo 2002
- Zarco MJ, Echevarria C. *Instrumentos de medida de la salud en el lesionado medular*
- AA.VV. (2005). *Manual para un entorno accesible*. Documentos 15/2005. Real Patronato sobre Discapacidad. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Madrid.
- DOLS RUIZ, JUAN F. (2004). *Accesibilidad y Seguridad en el Transporte*. Ponencia Curso Básico de Accesibilidad al Medio Físico. Universidad Politécnica de Valencia.

- AA.VV. (2004). Manual de parques accesibles de la Comunidad Valenciana. Conselleria de Bienestar Social, Generalitat Valenciana. Valencia.
- AA.VV. (2003). Ayudas Técnicas para el aseo e higiene personal. Los mayores y el cuarto de baño. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. IMSERSO. Madrid.
- AA.VV. (2003). Accesibilidad para personas con ceguera y dificultad visual. ONCE. Madrid.
- JUNCÀ UBIERNA, J.A. (2003). Manual de Accesibilidad Integral. Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- AA.VV. (2001). Guía técnica de accesibilidad en la edificación. Centro de publicaciones, Secretaría General Técnica Ministerio de Fomento. Madrid.
- CAPDEVILA PENALVA, M. (1998). Manual de accesibilidad arquitectónica. Col·lecció de Serveis Socials. Sèrie Documents nº 23. Generalitat Valenciana. Valencia.
- FRANCO, PEPA Y GARCIA-MILÀ, XAVIER. (1997). Manual de Accesibilidad a hoteles para personas con movilidad reducida. Real Patronato de Previsión y de Atención a Personas con Minusvalía. Madrid.
- IGUAL, C., MUÑOZ, E. y ARAMBURU, C. (1996). Fisioterapia General: Cinesiterapia. Madrid. Síntesis.
- ARCAS, M., GALVEZ, D., LEON, J., PANIAGUA, S y PELLICER, M. (2004) Manual de Fisioterapia: Modulo I: Generalidades. Madrid.MAD.
- DOTTE, P. (1999). Método de manutención manual de los enfermos: Tomo I: Generalidades y educación gestual específica. Barcelona. Spring-Verlag Ibérica.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	MEDICINA PREVENTIVA, PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	6	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Abdel Hamid Badaoui
Moncef Belaouchi
Paulina Maravilla Herrera

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	42
Número de horas de trabajo personal del estudiante	108
Total horas	150

CONTENIDOS (Temario)

- 1.- MEDICINA PREVENTIVA DE PERSONAS ENFERMAS Y ANCIANAS
- 2.- EDUCACIÓN SANITARIA Y ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS PERSONAS DEPENDIENTES
- 3.- TERAPIA REHABILITADORA EN GERIATRÍA Y SALUD OCUPACIONAL
- 4.- PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
- 5.- RIESGOS ESPECÍFICOS DE LOS FISIOTERAPEUTAS

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

-Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,

- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.
- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Madrid: Editores Médicos, 2000.
- Distribución de altas por categoría diagnóstica mayor y 25 GDR más frecuentes por sexo, edad y CC.AA (abril 2001).
- INE. Encuesta sobre discapacidades, deficiencias y estado de salud, 1999. Madrid: INE, 2000.
- Baztán Cortés JJ, González-Montalvo JI, Solano Jaurrieta JJ, Hornillos Calvo M. Atención sanitaria al anciano frágil: de la teoría a la evidencia científica. Med Clin (Barc) 2000; 115: 704-717.
- Aibar Remon, C. (2000). La formación en educación para la salud en las profesiones sanitarias. Trabajo Social y Salud 35 (marzo 2000) 205-210.
- Ferrari, A. (2000). La formación en educación para la salud. Trabajo Social y Salud 35 (marzo 2000) 193-204.
- Geriátría XXI. Análisis de las necesidades y recursos en la atención a las personas mayores en España. Madrid: Sociedad Española de Geriátría y Gerontología. Editores Médicos, 2000.
- Querejeta González. Discapacidad/Dependencia editado por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales en 2004.
- Atención Primaria en el INSALUD. Diecisiete años de experiencia. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2002.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud de 2001.
- INSALUD Madrid. Programa de Atención Domiciliaria con Equipo de Soporte, Áreas 1,2 y 4; 1998.
- Ruipérez I, Midón J, Gómez-Pavón J, y cols. Nivel de adecuación de los recursos geriátricos en los hospitales generales españoles. Rev. Esp Geriatr Gerontol 2003; 38(4):281-287.
- Recomendaciones del Defensor del Pueblo sobre la atención sociosanitaria y aspectos conexos. Revista Española de Geriátría y Gerontología 2000; 35:107-114.
- Informe sobre la necesidad de Unidades Geriátricas de Agudos y Unidades Geriátricas de Recuperación Funcional como parte de los recursos hospitalarios especializados para personas mayores. Madrid: SEMEG, 2004.
- Baztán JJ, Hornillos M, González-Montalvo JI. Encuesta sobre la estructura y actividad de las unidades geriátricas de media estancia y convalecencia en España. Rev. Esp Geriatr Gerontol 2000; 35 (supl 6): 61-76.
- Prevención de Riesgos Laborales, García Ninet, José Ignacio, Civitas, Colección Legislación y Jurisprudencia, 2003.
- Derecho de la Prevención de Riesgos Laborales, Sala Franco Tomás, Ed. Dykinson, 2007, 3ª Edición.
- La Prevención de Riesgos Laborales en la negociación colectiva, Menéndez Morillo-Velarde, Loudes, Aranzadi, Cuadernos de Aranzadi Social, 2004, 1ª Edición.
- Formación Básica en Prevención de Riesgos Laborales, Viñas Armada José M., Ed. Dykinson, 2007, 1ª Edición.
- Los sujetos protegidos por la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, Moreno Márquez Ana, Ed. Aranzadi, 2002, 1ª Edición.
- Guía Práctica para la Prevención de Riesgos Laborales, Díaz Moliner, Rafael, Ed. Dykinson, 2007, 5ª

Edición.

- Todo Prevención de Riesgos Laborales 2007, Gómez Etxebarria G., Ed. Dykinson, 2007, 1ª Edición.
- Como implantar e integrar la Prevención de Riesgos Laborales en la empresa, Cassini Gómez Javier, Ed. Dykinson, 2ª Edición.
- Manual de Auditoría de sistemas de Prevención, Nieto Gómez de Salazar José María, Ed. Dykinson, 2006, 2ª Edición.
- Manual para la formación del Auditor en Prevención de Riesgos Laborales, Fernández Zapico Florentino, et al., Ed. Dykinson, 2006.
- Régimen profesional, prevención de riesgos y derechos colectivos de los trabajadores autónomos, Martínez Barroso María de los Reyes, Ed. Dykinson, 2006.
- El método y las técnicas de vigilancia de la salud de los trabajadores, Trallero Vilar Xavier y Manzano Sanz Felipe, Boletín de Prevención de Riesgos Laborales. Tomo. I, pág. 26, Ed. Aranzadi, 2004.
- La información y la formación como claves de la prevención de Riesgos Laborales, Roca Mateu Ana, Manzano Sanz Felipe, Boletín de Prevención de Riesgos Laborales. Tomo. I Parte Estudio pág. 29, Ed. Aranzadi, 2004.
- Los delegados de prevención: algunos puntos críticos, Mella Méndez Lourdes, Revista Aranzadi Social núm. 6/2003, pág. 56, Ed. Aranzadi, 2003.
- El desarrollo personal de las actividades de prevención de riesgos laborales por el empresario, Blasco Lahoz José Francisco, Revista Aranzadi Social núm. 10/2002, Ed. Aranzadi, 2002.
- Comentarios a la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y su régimen jurídico sancionador
- FERNÁNDEZ MARCOS, L. Madrid. 2004
- Cómo implantar e integrar la prevención de riesgos laborales en la empresa
- CASSINI GÓMEZ de CÁDIZ, J. Valladolid. 2004
- Compendio de prevención de riesgos laborales
- IGARTUA MIRÓ, Mª.T. Barcelona. 2004
- El delegado de Prevención. Estudio crítico en su régimen jurídico
- ALVAREZ MONTERO, A. Granada. 2001
- El recargo de prestaciones. Criterios determinantes en la fijación del porcentaje aplicable
- CARDENAL CARRO, M. Albacete. 2005
- Evaluación y control de riesgos laborales
- Calatayud Sarthou, Asunción. Valencia. 2006
- Guía práctica para la prevención de riesgos laborales
- DÍAZ MOLINER, R. Valladolid. 2004
- Introducción a la prevención de riesgos laborales. Del trabajo a la salud
- ESPLUGA TRENC, J. / CABALLERO BASTARDO, J. Barcelona. 2005
- Investigación de Accidentes
- CORUÑA de la TORRE, A. Madrid. 2002
- La gestión de la seguridad total. Un modelo para la gestión y autoevaluación de la seguridad laboral
- GARCÍA HERRERO, S. Burgos 2002
- La participación de los trabajadores y los funcionarios en la prevención de riesgos laborales
- GOMEZ CABALLERO, P.
- La responsabilidad laboral del empresario. Siniestralidad laboral
- VARIOS. Albacete. 2006
- Las condiciones de trabajo en España tras la aprobación de la Ley 31/95 de Prevención de Riesgos Laborales y su evolución. FONTANEDA GONZÁLEZ, I. Burgos. 2005
- La seguridad laboral en la construcción ¿una meta inalcanzable?
- GARRIDO HERNÁNDEZ, A. Madrid. 2005
- Manual de Derechos, Obligaciones y Responsabilidades en la Prevención de Riesgos Laborales
- RUBIO RUIZ, A. Madrid. 2002
- Prevención de riesgos laborales
- CREUS SOLÉ, A. Barcelona. 2006

- Prevención de Riesgos Laborales, salud laboral y siniestralidad laboral. Aspectos penales, laborales, administrativos e indemnizatorios VARIOS. Consejo General del Poder Judicial Madrid. 2005

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	INTRODUCCIÓN A LA FARMACOLOGÍA, USO Y ASPECTOS ESPECÍFICOS DE LOS FÁRMACOS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	5	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Luis Antonio Vilaplana Torres
Abdel Hamid Badaoui
Daniel Segarra Giménez
Juan Escrivá Gracia

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	35
Número de horas de trabajo personal del estudiante	90
Total horas	125

CONTENIDOS (Temario)

1. Conceptos Generales, Farmacocinética Y Farmacodinamia
2. Seguridad de los medicamentos e Interacciones farmacológicas
- 3.- MEDICAMENTOS, USO DE FÁRMACOS Y PRODUCTOS SANITARIOS
- 4.- INDICADORES PARA VALORAR LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO POR PARTE DEL FISIOTERAPEUTA
- 5.- REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS QUE AFECTAN AL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO CON POSIBLE REPERCUSIÓN FISIOTERAPÉUTICA
- 6.- REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS QUE AFECTAN AL SISTEMA NERVIOSO
7. Vías de administración de fármacos en fisioterapia
8. Farmacología en mesoterapia

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.
- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Cuéllar S, Blanes A, Fernández del Pozo M.B. Interacciones de los medicamentos. En: Avances en Farmacología y Farmacoterapia. Colegio General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Madrid; Acción Médica S.A. p.77-120.
- Garrido JM. Interacciones Farmacológicas. En: Farmacología Aplicada. Formación continuada Logoss S.L. p.347-373.
- Listado de interacciones de la Guía de Prescripción Terapéutica de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. En línea: <http://www.imedicinas.com/GPTage/>.
- Madurga M. Interacciones de los alimentos con los medicamentos. Aula de la Farmacia-Medicamentos y servicios profesionales. 2004; 6:40-45.
- Rang HP, Dale MM, Ritter JM, Moore PK. Variaciones individuales e interacciones farmacológicas. En: Rang HP, Dale MM, Ritter JM, Moore PK, eds. Farmacología, 5ª ed. Madrid: Elsevier; 2004. p. 712-723.
- Terleira A, Portolés A. García-Arenillas MM. Interacciones medicamentosas, fármacos-alimentos y fármacos-pruebas de laboratorio. En: Lorenzo P, Moreno A, Leza JC, Lizasoain I, Moro A, eds. Velázquez Farmacología Básica y Clínica, 17ª ed. Buenos Aires; Madrid: Panamericana; 2004. p. 1077-1086.
- Aronson J. (ed.) Meyler's side effects of drugs: the international encyclopedia of adverse drug reactions and interactions. 15ª ed., Elsevier, Amsterdam, 2006.
- Boletín de Farmacovigilancia de la Comunidad Valenciana. Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat i Consum.
- Flórez J. (ed.) Farmacología humana, 4ª ed., Masson, Barcelona, 2003.
- Klaassen C.D. y Watkins III J.B. Casarett y Doull fundamentos de Toxicología. McGraw-Hill Interamericana, Madrid, 2005.
- Rang H. P., Dale M.M., Ritter J.M., Moore M.C. Farmacología. 5ª ed., Elsevier, Madrid, 2004.
- Repetto, M. Toxicología Fundamental. 3ª ed. Diaz de Santos, Madrid (1997),

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	FARMACOLOGIA DEL SISTEMA NERVIOSO	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	7	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

José Sánchez Frutos
Luis Antonio Villaplana Torres

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	49
Número de horas de trabajo personal del estudiante	126
Total horas	175

CONTENIDOS (Temario)

1. Farmacología en los síndromes Parkinsonianos
2. Farmacología en las demencias. Enfermedad de Alzheimer
3. Farmacología en los Accidentes Cerebro Vasculares
4. Farmacología de la espasticidad
5. Farmacología de la Esclerosis múltiple
6. Farmacología de la Enfermedad de la Neurona Motora Superior e Inferior
7. Farmacología de los trastornos del movimiento
8. Fármacos antiepilépticos y anticonvulsionantes
9. Psicofármacos
10. Argumentos en Fisioterapia
11. Conceptos básicos en la neurotransmisión
12. Farmacología del sistema nervioso simpático

13. Farmacología del sistema nervioso parasimpático
14. Fármacos anestésicos locales

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.
- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Adams M , Holland N . Farmacología para enfermería: Un enfoque fisiopatológico. Ed Pearson educación s.a. Madrid 2009.
- Ahumada I , Santana M^a , Serrano J . Farmacología práctica. Ed Diaz de Santos S.A. Madrid 2002
- Betés M, Duran M , Mestres C , Nogués M . Farmacología para fisioterapeutas. Ed. Médica Panamericana. Madrid. 2008.
- Bobes J, Bousoño M, González MP, López JL, Sáiz PA. Enfermería Psiquiátrica. Editorial Síntesis. Madrid 2002.
- Cámara JM, Cañete C, Dualde F. Manual de psicofarmacoterapia. Etheos. Madrid 2006.
- Flórez J. Farmacología humana. 4^a Ed. Masson Barcelona 2003
- Fornés J. Enfermería de salud mental y psiquiátrica, Planes de cuidados. Panamericana. Madrid 2005.
- Golan D , Tashjian A , Armstrong E , Armstrong A. Principios de farmacología. Bases fisiopatológicas del tratamiento farmacológico. Ed Wolters Kluwer / Lippincott Williams & Wilkins. Barcelona. 2012.
- Kalant H, Roschlau W. Principios de farmacología médica. 6^a ed. Oxford University Press. Mexico. 2002.
- Katzung B, Másters S, Trevor A. Farmacología básica y clínica. 11^a ed. McGraw-Hill-Interamericana. Mexico. 2010.
- Mosquera JM , Galdos P. Farmacología clínica para enfermería. 4^o ed. McGraw-Hill-Interamericana. Madrid. 2005.
- Rang H, Dale M, Ritter J, Moore P. Farmacología. 5^o ed Elsevier. Madrid. 2004.
- Sadock BJ, Sadock VA. Sinopsis de psiquiatría de Kaplan y Sadock. 9^a Ed.: Barcelona, 2004.
- Shives LR. Enfermería psiquiátrica y de salud mental, conceptos básicos. Madrid: McGrawHill, 2005.
- Stokes M. Fisioterapia en la rehabilitación neurológica. Ed. Elsevier. Madrid. 2006.
- Stuart GW. Enfermería psiquiátrica: principios y práctica. Elsevier. Madrid 2006.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	FARMACOLOGIA DEL DOLOR E INFLAMACIÓN	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	7	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Abdel Hamid Badaoui
Juan Vicente Mampel
Enrique Bordería Carsí

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	49
Número de horas de trabajo personal del estudiante	126
Total horas	175

CONTENIDOS (Temario)

1. Antiinflamatorios no esteroideos
2. El proceso alérgico
3. Farmacología del dolor
4. Técnicas invasivas en tratamiento del dolor crónico
5. Imagen de complejo de punto gatillo
6. Argumentos en Fisioterapia

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.

- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Castells S., Hernández M. Farmacología en Enfermería Madrid, 2007
- Esteve N.; et al. Analgesia postoperatoria ¿es hora de cambiar nuestros protocolos? Rev. Soc. Esp. Dolor 2009;16(4) 239-245
- Flórez J. Farmacología Humana. Masson Barcelona, 2004
- Lilley L. Farmacología en Enfermería. Harcourt Brace. Madrid, 2000
- Puebla F. Tipos de dolor y escala terapéutica del O.M.S. Dolor iatrogénico. Oncología, 2005; 28 (3): 139-143.
- Rang H., Dale M., et al. Farmacología. Elsevier. Madrid, 2004
- Protocolos de actuación en el dolor agudo posquirúrgico y en el dolor oncológico. Comisión farmacológica del Hospital General Vall d'Hebrón.
- César J, Moreno V, Hugo V, et al. Artículo de revisión Síndrome de dolor miofascial. Epidemiología, fisiopatología, diagnóstico y tratamiento. 2013;148-157.
- Herna F. Si. 2014;5:36-39. doi:10.1016/j.reuma.2009.04.004.
- Sikdar S, Shah JP, Gebreab T, et al. Novel Applications of Ultrasound Technology to Visualize and Characterize Myofascial Trigger Points and Surrounding Soft Tissue. Arch Phys Med Rehabil. 2009;90(11):1829-1838. doi:10.1016/j.apmr.2009.04.015.
- Turo D, Otto P, Hossain M, et al. Novel Use of Ultrasound Elastography to Quantify Muscle Tissue Changes After Dry Needling of Myofascial Trigger Points in Patients With Chronic Myofascial Pain. J Ultrasound Med. 2015;34(12):2149-2161. doi:10.7863/ultra.14.08033.
- Ballyns JJ, Shah JP, Hammond J, Gebreab T, Gerber LH, Sikdar S. Objective sonographic measures for characterizing myofascial trigger points associated with cervical pain. J Ultrasound Med. 2011;30(10):1331-1340. doi:30/10/1331 [pii].
- Benvenuti P. Oxygen-ozone treatment of the knee, shoulder and hip: A personal experience. Riv Ital di Ossigeno-Ozonoterapia. 2006;5(2):135-144.
<http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&CSC=Y&NEWS=N&PAGE=fulltext&D=emed7&AN=2006571584>
<http://nt2yt7px7u.search.serialsolutions.com/?sid=OVID:Embase&genre=article&id=pmid:&id=doi:&issn=1720-6561&volume=5&issue=2&spage=135&pages=135-144&date=2006&title.>
- Fannucci E, Masala S, Sodani G, et al. CT-guided injection of botulinic toxin for percutaneous therapy of piriformis muscle syndrome with preliminary MRI results about denervative process. Eur Radiol. 2001;11(12):2543-2548. doi:10.1007/s003300100872.
- Ruiz Castro M, Nadador V, Fernández-Alcantud J, Hernández-Salván J, Riquelme I, Benito G. Dolor de origen muscular: Dolor miofascial y fibromialgia. Rev la Soc Esp del Dolor. 2007;14(1):36-44.
- Rodríguez-Hernández JL. Dolor osteomuscular y reumatológico. Rev la Soc Esp del Dolor. 2004;11(2):94-102.
- Medel Rebollo J, Ribera Canudas MV, Mesas Idáñez A, et al. Técnicas mínimamente invasivas en el tratamiento del dolor crónico. Semin la Fund Española Reumatol. 2013;14(4):135-141. doi:10.1016/j.semreu.2013.07.002.
- Hernández Guinea BD, Hernández Santos JR, Tenopala Villegas S, Canseco Aguilar CP, Torres Huerta JC. Eficacia de la aplicación de ozono epidural y paravertebral a una concentración de 30

µg/ml para el manejo de dolor crónico en pacientes con síndrome de cirugía fallida de espalda. Rev la Soc Española del Dolor. 2012;19(1):3-10.

- Eficacia de la aplicación de ozono epidural y paravertebral a una concentración de 50 µg/ml en pacientes con dolor crónico secundario a síndrome postlaminectomía (Revista de la Sociedad Española del Dolor (SED)). <http://revista.sedolor.es/articulo.php?ID=789>.
- Ramírez Ogalla I, Moreno Martín A, Santana Pineda MM, Rodríguez Huertas F. Eficacia de la radiofrecuencia convencional de geniculados para el tratamiento del dolor en gonartrosis moderada-severa. Rev Soc Española del Dolor. 2014;21(4):212-218. doi:10.4321/S1134-80462014000400005.
- Dolor MDEL, Jordi PD, Riera M. Guidelines in Multidisciplinary Pain Management Pautas En El Tratamiento Multidisciplinar Del Dolor.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	FARMACOLOGÍA MÚSCULO-ESQUELÉTICA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	7	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Tomás Gallego Izquierdo
Luis Antonio Vilaplana Torres
Samuel Fernández Carnero
Santiago García de Miguel
Montserrat García Sastre

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	49
Número de horas de trabajo personal del estudiante	126
Total horas	175

CONTENIDOS (Temario)

1. Farmacología de la musculatura esquelética
2. Osteoporosis, tratamiento farmacológico
3. Artrosis, tratamiento farmacológico
4. Argumentos en Fisioterapia

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.

- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Sánchez Sendra, APCuidados pre-quirúrgicos y post-quirúrgicos. Manuales de enfermería. Vol. 7. Autoediciones Tagus, 2014.
- Smeltzer SZ, Bare BG, Hinkle JL, Chhever KH, eds. Brunner y Suddarth. Enfermería médico-quirúrgica, 12ª ed., Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins, 2013.
- Stiller, K. Physiotherapy in intensive care: towards an evidence-based practice. Chest. 2000; 118:1801–1813.
- Arribas JM: Cirugía menor y procedimientos en medicina de familia. Madrid: Jarpio Editores, 2000.
- Buckup K, Kliniken Dortmund S: Pruebas clínicas para patología ósea articular y muscular, 2ª ed. Barcelona: Masson, 2002.
- Nieto E, Garel J, Castaño A, Maestro J: Guía de infiltraciones articulares. Fistera, 2004.
- Pareja JA, Plasencia MA: Guía de Actuación en cirugía ortopédica y traumatología para el especialista de atención primaria. Agencia Lain Entralgo. Madrid; 2007.
- Rodríguez D. Tratamiento farmacológico de la artrosis. Jano 2001;61(1413):36-42.
- Suárez S. Enfermedad articular: artrosis. Farmacia Profesional 2000;14(3):72-9.
- Raynaud JP, Martel-Pelletier J, Berthiaume MJ, Labonté F, Beaudoin G, De Guise JA, et al..Quantitative magnetic resonance imaging evaluation of knee osteoarthritis progresion over two years and correlation with clinical symptoms and radiologic changes.Arthritis Rheum, 50 (2004), pp. 476-87
- Gnatz Steve M: Dolor agudo, En: Garrison, SJ: Manual de Medicina Física y Rehabilitación, 2a Ed. McGraw-Hill Interamericana, 2005
- Ejercicios terapéuticos para aliviar el dolor de rodilla son tan eficaces como la cirugía en adultos. BMJ 2016; 354: i3740.
- Jordan MK, Arden NK, Doherty M, Bannwarth B, Bijlsma JW, Dieppe P, et al. EULAR Recommendations 2003: an evidence based approach to the management of knee osteoarthritis: report of a Task Force of the Standing Committee for International Clinical Studies Including Therapeutic Trials (ESCISIT). Ann Rheum Dis. 2003; 62: 1145-55.
- Brown GA. AAOS clinical practice guideline: treatment of osteoarthritis of the knee: evidence-based guideline, 2nd edition. J Am Acad Orthop Surg 2013; 21-9:577-9.
- Tornero-Molina J, Vidal-Fuentes J, Alonso-Ruiz A, Acebes-Cachafeiro C, Arboleda-Rodríguez L, Calvo-Alen J, et al. Documento de consenso de la Sociedad Española de Reumatología para el uso de opioides en el tratamiento del dolor reumático. Reumatol Clin. 2006; 2:S50-S54.
- Bori G, Hernández B, Gobbo M, Lanás A, Salazar M, Terán L, et al. Uso apropiado de los antiinflamatorios no esteroideos en reumatología: documento de consenso de la Sociedad Española de Reumatología y el Colegio Mexicano de Reumatología. Reumatol Clin. 2009;5:3-12.
- Vargas Negrín F, Medina Abellán MD, Hermosa Hernán JC, de Felipe Medina R. Tratamiento del paciente con artrosis. Aten Primaria. 2014; 46 Supl 1:39-61.
- Panel de Expertos de la Sociedad Española de Reumatología (SER). Primer documento del consenso de la Sociedad Española de Reumatología sobre el tratamiento farmacológico de la artrosis de rodilla. Reumatología Clínica. 2005; 1:38-48.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	FARMACOLOGÍA EN DIVERSOS APARATOS Y SISTEMAS	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	7	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Tomás Gallego Izquierdo
Luis Antonio Vilaplana Torres
Abdel Hamid Badaoui
Maria Molla Saura

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	49
Número de horas de trabajo personal del estudiante	126
Total horas	175

CONTENIDOS (Temario)

1. Farmacología del aparato cardiovascular
2. Farmacología del aparato respiratorio
3. Farmacología del sistema hematopoyético
4. Farmacología del aparato digestivo
5. Farmacología del sistema inmunitario
6. Argumentos en Fisioterapia

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

-Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,

- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.
- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Irwin RS, Boulet LP, Cloutier MM, Fuller R, Gold PM, Hoffstin V, et al. Managing cough as mechanism and as a symptom. A consensus panel report of the American College of Chest Physicians. Chest. 1998; 114(Supl 2): 133S-81S
- Lee TH. Dolor torácico. En: Harrison. Principios de medicina Interna. 18ª ed. Madrid: Mc Graw-Hill; 2015. P
- Physical assessment of the respiratory patient S. Souto Camba, L. González Doniz pag 50-60 (Enero 1999)
- Nagle Hitner Introducción a la Farmacología

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	FARMACOLOGÍA EN LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	5	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Tomás Gallego Izquierdo
Luis Antonio Vilaplana Torres
Daniel Segarra Giménez
Ángel Asenjo Esteve
Raquel R. Gragera Martínez
Montserrat García Sastre

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	49
Número de horas de trabajo personal del estudiante	126
Total horas	175

CONTENIDOS (Temario)

1. Farmacología y deporte
2. Sustancias que modifican el rendimiento deportivo
3. Argumentos en Fisioterapia

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

- Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,
- Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.

- Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.
- Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

- Balsom PD, Ekblom B, Soderlund K, et al. Creatine supplementation and dynamic high-intensity intermittent exercise. *Scand J Med Sci Sport*. 1993; 3:143 - 149.
- Barnett, C., Costill, D. L., Vukovich, M. D., Cole, K. J., Goodpaster, B. H., Trappe, S. W., & Fink, W. J. (1994). Effect of L-carnitine supplementation on muscle and blood carnitine content and lactate accumulation during high-intensity sprint cycling. *International journal of sport nutrition*, 4(3), 280–288.
- Dorado, C.; Sanchís, J. y López-Calbet, J.A. (1997). “Efectos de la administración de suplementos de creatina sobre el rendimiento”. *Archivos de Medicina del Deporte*, 59, 213-221.
- Klaus D. Wutzke, Lorenz H. “The Effect of L-Carnitine on Fat Oxidation, Protein Turnover, and Body Composition in Slightly Overweight Subjects”. University of Rostock, Children s Hospital. Alemania. 2004.
- Poortmans, J.R. and Francaux, M. (2000) Adverse effects of creatine supplementation: fact or Fiction? *Sports Medicine*. 30, 155-170
- Sipila, I., Rapola, J., Simell, O., Vannas, A. (1981). Supplementary creatine as a treatment for gyrate atrophy of the choroid and retina. *New England Journal of Medicine*, 304, 867-870.
- Souccar Thierry (2004). *Guía de los nuevos estimulantes*. 2ª Edición. Ed. Paidotribo. Barcelona.
- Wilmore J, Costill D (1998). *Fisiología del esfuerzo y del deporte*. Ed. Paidotribo. Barcelona.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Máster en Atención Fisioterapéutica Comunitaria y Farmacoterapia para Fisioterapeutas (EP47)	
Nombre de la asignatura	TRABAJO FIN DE MÁSTER	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	OB	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	5	
Modalidad (elegir una opción)		Presencial
		Semipresencial
		On-line
	x	A distancia
Profesor/a responsable	Dr. Tomás Gallego Izquierdo	
Idioma en el que se imparte	Español	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Tomás Gallego Izquierdo
Luis Antonio Vilaplana Torres
Daniel Pecos Martín
Samuel Fernández Carenero
Santiago García de Miguel
Julio Fernández Garrido
Moncef Belouchi
Ángel Asenjo Esteve
Raquel R. Gragera Martínez
Montserrat García Sastre

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	49
Número de horas de trabajo personal del estudiante	126
Total horas	175

CONTENIDOS (Temario)

Se realizará un Trabajo Final de Curso relacionado con la temática impartida y recibida a lo largo del Máster, por lo tanto, el objetivo general de este módulo consiste en que el estudiante adquiera conocimientos prácticos y los pueda plantear y llevar a cabo en su vida laboral.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (indicar un mínimo de tres y máximo de cinco)

-Reconocer y diferenciar los cambios anatómicos, biomecánicos, fisiológicos y patológicos que se producen

en las diversas alteraciones del sistema músculo-esquelético para poder rehabilitar al paciente en la enfermedad,

-Conocer que tratamientos son más efectivos en una rehabilitación.

-Saber planificar un tratamiento personalizados según el paciente.

-Tener los conocimientos básicos de farmacología, dadas las implicaciones que tanto la acción de los fármacos como las interacciones y reacciones adversas pueden provocar en los pacientes, poder interferir en la evolución de los mismos.

EVALUACIÓN

La evaluación de la aptitud del alumno se efectuará por la realización de un examen tipo test que este deberá realizar de forma obligatoria, a través del Aula Virtual habilitada para el desarrollo del Máster.

BIBLIOGRAFÍA

Toda la Bibliografía de referencia se encontrará en cada temario que se facilitará al alumno a lo largo de la realización del Máster.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)