



Universidad
de Alcalá

GUÍA DOCENTE

FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLINICAS I

**Grado en Fisioterapia
Universidad de Alcalá**

Curso Académico / 2019/2020

2º Curso – 2º Cuatrimestre

GUÍA DOCENTE

Nombre de la asignatura:	FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS I
Código:	249013
Titulación en la que se imparte:	GRADO EN FISIOTERAPIA
Departamento y Área de Conocimiento:	FISIOTERAPIA
Carácter:	CUATRIMESTRAL
Créditos ECTS:	6 CRÉDITOS ECTS
Curso:	2º CUATRIMESTRE 2º CURSO
Profesorado	Elena Candelario Alonso (coordinadora de la asignatura) Isabel Rodríguez Costa Esther CerezoTéllez
Correo electrónico	elena.candelario@uah.es
Horario de Tutoría:	Martes, miércoles y jueves: 15:00-17:00 Previa cita
Idioma en el que se imparte:	Español

1. PRESENTACIÓN

La Asignatura de Fisioterapia en Especialidades Clínicas I pretende que el estudiante obtenga una capacitación suficiente para el desarrollo de planes de intervención de Fisioterapia en los ámbitos preventivo, curativo y/o paliativo, ante los problemas de Fisioterapia derivados de los procesos traumáticos y degenerativos del aparato locomotor en base a los avances que la investigación clínica y la práctica basada en la evidencia proporcionan. Es objeto de la materia Fisioterapia en Especialidades Clínicas que el estudiante desarrolle las distintas competencias y una mentalidad crítica que le permita elegir los procedimientos de Fisioterapia más adecuados a cada proceso de salud-enfermedad.

Prerrequisitos y Recomendaciones

Para el correcto seguimiento de la materia, es fundamental que el estudiante haya cursado con aprovechamiento todas las asignaturas de los tres cuatrimestres anteriores (especialmente: Cinesiología I, Fisiopatología, Valoración y Procedimientos Generales de Fisioterapia I). Así mismo el alumno debería estar cursando paralelamente Procedimientos Generales de Intervención en Fisioterapia II, Métodos

Específicos de Intervención en Fisioterapia I y Afecciones Médico-Quirúrgicas (especialmente las dos últimas).

2. COMPETENCIAS

Competencias genéricas:

1. Resolución de problemas
2. Capacidad de análisis y síntesis.
3. Capacidad de argumentación
4. Capacidad de gestión de la información
5. Aprendizaje autónomo
6. Búsqueda, selección, organización y valoración de información.

Competencias específicas:

1. Valorar el estado funcional del paciente/usuario ante procesos traumáticos del aparato locomotor, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales, detectando los problemas susceptibles de Tratamiento de Fisioterapia y diseñar, en función de todo ello, un Plan de Intervención de Fisioterapia, empleando habilidades de resolución de problemas y razonamiento clínico.
2. Incorporar la práctica de la Fisioterapia Basada en la Evidencia como cultura profesional.
3. Analizar los factores externos e internos que condicionan el Plan de Intervención de Fisioterapia.
4. Integrar los procedimientos de Fisioterapia dentro del trabajo del equipo transdisciplinar.

3. CONTENIDOS

Programación de los contenidos

Unidades temáticas

I. Actuación fisioterapéutica ante los problemas de Fisioterapia derivados de la inmovilización y de procedimientos quirúrgicos en el aparato locomotor.

-Consecuencias de la cirugía. Complicaciones de la cirugía. Factores de riesgo. Prevención. Banderas rojas.

-Consecuencias de la inmovilización. Complicaciones de la inmovilización. Cuidados durante la inmovilización.

-Artroplastias.

-Fracturas y luxaciones. Tratamiento quirúrgico y tratamiento conservador. Implicaciones.

-Inflamación y reparación de tejidos. Consolidación osea.

-Edema. Causas y consecuencias. Prevención y tratamiento.

-El dolor. Causas y consecuencias. Prevención y tratamiento.

-Alteraciones de la movilidad pasiva y activas tras procesos traumáticos. Factores de riesgo mayores.

II. Actuación fisioterapéutica ante los problemas de Fisioterapia en las lesiones nerviosas periféricas traumáticas.

-Trastornos motores

-Trastornos sensitivos

-Trastornos neurovegetativos.

III Actuación fisioterapéutica ante los problemas de fisioterapia en el Síndrome Doloroso Complejo Regional

4. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE. ACTIVIDADES FORMATIVAS

Número de horas totales:

Número de horas presenciales:	48 horas (en seminario)
-------------------------------	-------------------------

Número de horas de trabajo autónomo del estudiante:	102 horas
---	-----------

Estrategias metodológicas

Sesiones presenciales	Aplicación y profundización en conocimientos y desarrollo de habilidades a través de distintas estrategias: aprendizaje basado en problemas, resolución de problemas, estudio de casos, debates, role playing, juego de la baraja y aprendizaje cooperativo.
Tutorías docentes	Atención individualizada y/o en grupos reducidos a los estudiantes con el fin de realizar el seguimiento del proceso de aprendizaje
Trabajo autónomo	Lecturas y estudio individual y en grupo. Actividades programadas para aprendizaje individual y/o cooperativo

Materiales y recursos

1. **Seminarios, talleres y aula de informática de la Facultad y Biblioteca de Ciencias experimentales.**
2. **Recursos y materiales del Departamento de Fisioterapia** necesarios para el desarrollo de las distintas clases.
3. Entornos virtuales de la Universidad de Alcalá (Entorno de Publicación Docente en **Mi Portal** y **Aula Virtual**).

5. EVALUACIÓN

El estudiante dispondrá de dos convocatorias anuales, una ordinaria y otra extraordinaria.

CONVOCATORIA ORDINARIA.

Se llevará a cabo una EVALUACIÓN CONTINUA, estando dirigida tanto a procesos como a resultados.

EXCEPCIONALMENTE, el estudiante podrá optar por la realización de una EVALUACIÓN FINAL y, para ello, deberá solicitarla por escrito al Decano de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia, con copia a la coordinadora de la asignatura, durante las dos primeras semanas de impartición de la asignatura, justificando las razones que le impiden seguir el sistema de Evaluación Continua (Normativa

Reguladora de los Procesos de Evaluación de los Aprendizajes de la Universidad de Alcalá.

Procedimientos de evaluación

EVALUACIÓN CONTINUA.

La metodología diseñada precisa, para poder avanzar con el máximo aprovechamiento, de un importante compromiso por parte del alumno, tanto a nivel individual como grupal. Los alumnos pactarán los criterios de evaluación para el trabajo conjunto en cada uno de los distintos grupos y, en función de los mismos, se realizará una rueda de evaluación después de cada uno de los módulos para ver como el grupo va evolucionando.

Para la evaluación del trabajo individual dentro de las sesiones presenciales y en las reuniones grupales fuera de las mismas se utilizarán los diarios y registros de observación del profesor, registros de coevaluación y cuestionarios de autoevaluación para poder triangular la información e informar a cada uno de los alumnos sobre su proceso.

Los alumnos, al final de los dos primeros casos, deberán presentar una tarea escrita que consistirá en el planteamiento de diversas fases del método de intervención en un caso clínico en el que podrán implementar los diversos aspectos desarrollados hasta ese momento en la asignatura, así como una reflexión sobre lo aprendido.

Después del último caso, deberán entregar una última tarea en la que deberán realizar un análisis comparativo de los tres casos realizados respecto a varios aspectos de los trabajados durante la asignatura.

EVALUACIÓN FINAL Y CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA.

Realización de una Prueba consistente en la resolución en equipo de un caso clínico, así como un examen escrito con preguntas abiertas y cerradas, sobre los contenidos tratados en la asignatura.

Criterios de evaluación

- Capacidad de análisis y síntesis
- Capacidad de resolución de problemas
- Implicación en procesos de evaluación y mejora
- Claridad en la exposición y argumentación de ideas
- Aplicación de conocimientos y procedimientos generales y específicos a situaciones prácticas en la resolución de casos y problemas clínicos

- Participación e implicación en las actividades propuestas por el profesor-tutor/a
- Cumplimiento de las normas y plazos de entrega en las actividades propuestas por el profesor-tutor/a

Criterios de calificación

- Obtendrá **SOBRESALIENTE** el estudiante que siempre cumpla con las normas y plazos de entrega en todas las actividades propuestas y que muestre un alto grado de participación e implicación en las mismas, así como en los procesos de evaluación y mejora y en el trabajo en equipo. Que muestre una alta capacidad de análisis y síntesis, en la exposición y argumentación de ideas y en la aplicación de conocimientos y procedimientos generales y específicos en la resolución de casos y problemas clínicos; y un nivel medio en la resolución de problemas.
- Obtendrá **NOTABLE** el estudiante que siempre cumpla con las normas y plazos de entrega en todas las actividades propuestas y que muestre un alto grado de participación e implicación en las mismas, así como en los procesos de evaluación y mejora y en el trabajo en equipo. Que muestre un nivel medio-alto en cuanto a la capacidad de análisis y en la aplicación de conocimientos y procedimientos generales y específicos en la resolución de casos y problemas clínicos y un nivel medio en la capacidad de síntesis, en la exposición y argumentación de ideas, y en la resolución de problemas.
- Obtendrá **APROBADO** el estudiante que siempre cumpla con las normas y plazos de entrega en todas las actividades propuestas y que muestre un grado medio de participación e implicación en las mismas, así como en los procesos de evaluación y mejora y en el trabajo en equipo. Que muestre un nivel medio en cuanto a la capacidad de análisis y en la aplicación de conocimientos y procedimientos generales y específicos en la resolución de casos y problemas clínicos y un nivel medio-bajo en la capacidad de síntesis, en la exposición y argumentación de ideas, y en la resolución de problemas.
- No superará la asignatura, obteniendo la calificación de **SUSPENSO**, el estudiante que no cumpla todos los requisitos establecidos para obtener la calificación de aprobado expuestos en el apartado anterior.

6. BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía Básica

- Atkinson D, Coutts F, Hassenkamp A. Fisioterapia en Ortopedia. Un enfoque basado en la resolución de problemas. 2ª ed. Madrid: Elsevier; 2007.
- Berthe A, Dotte P. Les ambulacions et les aides de marche en traumatologie. Paris: Masson. 1987.
- Cameron, Michelle H. Agentes físicos en Rehabilitación. De la investigación a la práctica. Barcelona: Elsevier España, 2009.

- Daza Lesmes. Evaluación clínico-funcional del movimiento corporal humano. Bogotá: Panamericana. 2007.
- Downie, PA. Manual Cash de Fisioterapia: Recuperación médica y posoperatoria. Barcelona: JIMS, 1989
- Ferrandez JC, Theys S, Bouchet JY. Kinesiterapia de los trastornos circulatorios de retorno. EMC-Kinesiterapia-Medicina física 2017; 38(1):1-14 (Artículo E-26-560-A-10).
- Guillemain JL. Técnicas de ganancia articular. EMC-Kinesiterapia-Medicina física 2013; 34(1):1-8 (Artículo E-26-137-A10)
- Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud: CIF. Ed: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Secretaría General de Asuntos Sociales. Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (IMSERSO), 2001.
- Pélissier J., Viel E., Chauvineau V., Ricard C., Romain M. et Hérisson C. Algodystrophie ou syndrome douloureux régional complexe de type I. Encycl Méd Chir (Elsevier SAS, Paris), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-293-A-10, 2003, 12p
- Rolland E. et Sabourin F.-Consolidation osseuse et rééducation.-Encycl Méd Chir (Elsevier, Paris-France), Kinésithérapie –Médecine physique-Réadaptation, 26-208-A-10, 1998, 10 p.

Bibliografía Complementaria

- Basas García, A. Tratamiento fisioterápico de la rodilla. McGraw-Jill, 2003
- Basset N. Evaluación y rehabilitación de los trastornos de la sensibilidad de la mano. EMC-Kinesiterapia-Medicina física 2016; 37(4):1-13 (Artículo E-26-064-A10)
- Bouric G., Beaumont M., Delplanque D. Educación terapéutica y kinesiterapia. EMC-Kinesiterapia-Medicina física 2015; 36 (2):1-11 (Artículo E-26-700-A-10)
- Cheyron C., Philippeau D., Pronesti L., Delambre J., Marmor S., Cerisy J. et al. Rehabilitación de los pacientes sometidos a una artroplastia de la rodilla. EMC-Kinesiterapia-Medicina física 2014; 35(3):1-20 (Artículo E-26-245-A-10)
- Crépon F., Doubrère J.-F., Vandderthommen M., Castel-Kremer E., Électrothérapie. Électrostimulación. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-145-A-10, 2007.
- Delprat J., Ehrler S., Romain M., Mansat M., Rééducation des raideurs post-traumatiques des doigts. Encycl Méd Chir (Elsevier SAS, Paris), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-220-A-13, 2003, 18 p
- Downie PA. Neurología para fisioterapeutas. 4ª ed. Buenos Aires: Ed. Panamericana, 1995.
- Dumontier C., Froissart MT., Dauzac D., Monet J. et Sautet A.. Prise en charge et rééducation des lésions nerveuses péri-phériques. Encycl Méd Chir (Éditions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS, Paris), Kinésithérapie – Médecine physique-Réadaptation, 26-465-A-10, 2002, 16 p.
- Ferrandez J-C., Theys S., Bouchet J-Y. Reeducción de los edemas de los miembros inferiores. Barcelona: Masson; 2002.
- Fouquet B. et Beaudreuil J. Complications du décubitus. Ecycl Méd Chir (Éditions Scientifiques et Médicales Elsevier SAS), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-520-A-10, 2000, 18 p.

- Goodman, C. Patología médica para fisioterapeutas. 3ª edición. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2002.
- Lamotte M. Factores de riesgo cardiovascular y actividad física. EMC-Kinesiterapia-Medicina física 2016; 37(2):1-7 (Artículo E-26-582-A-10)
- Manual SECOT de cirugía ortopédica y traumatología/ coordinadores, E. Cáceres Palou y col. Madrid: SECOT: MÉDICA Panamericana, 2003.
- Miralles Marrero RC. Biomecánica clínica de las patologías del aparato locomotor. Barcelona: Masson, 1998.
- Mollet E. Activité physique, diabète et autres facteurs de risque cardiovasculaire. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-203-A-10, 2007
- Sánchez Martín, M. Cirugía de las enfermedades reumáticas de la rodilla. Secretariado de Publicaciones e Intercambio Editorial, Universidad, 2002
- Sengler J., Perrin S., Fermeaux M-C. Aides à la locomotion.-Encycl. Méd. Chir. (Elsevier, Paris-France), Kinésithérapie-Rééducation fonctionnelle, 26-170-B-10, 1992, 16 p.
- Travell, JG. Dolor y disfunción miofascial: el manual de los puntos gatillo. 1ª edición. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2002-2004.
- Terrachor R., De Thomasson E., Guingarnd O., Antonietti P.. Surveillance d'un malade sous plâtre. Encycl Méd Chir (Elsevier SAS, Paris), Kinésithérapie-Médecine physique-Réadaptation, 26-525-A-10, 2007.
- Viel E., Ogishima H. Rééducation neuro-musculaire á partir de la proprioception: bases kinésiologiques. Paris: Masson; 1977.
- Vulliet P., Chervin J., Pierrart J., Bourdillon E., Masméjean E. Patologías del codo y rehabilitación. EMC-Kinesiterapia-Medicina física 2017; 38(2):1-18 (Artículo E-26-213-B-10)