

FISIOTERAPIA EN PATOLOGÍA DEL APARATO CIRCULATORIO PERIFÉRICO Y OTROS SISTEMAS

Aprobada en Consejo de Departamento de Fisioterapia con fecha 17/09/2014

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
Formación Específica	Fisioterapia en Especialidades Clínicas	3º	1º	6 ECTS	Obligatoria
PROFESORES*			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
Profa. M ^a Carmen García Ríos. Profa. Encarnación Jiménez Liranzo. Profa. Carmen Moreno Lorenzo. Profra. M ^a Encarnación Aguilar Ferrándiz (COORDINADORA).			Dpto. Fisioterapia, 7 ^a y 8 ^a planta. Facultad de Ciencias de la Salud. Avda. de la Ilustración s/n 18016. Granada. (Despacho) Correo electrónico /tlf: (nº 07-22-7 ^a P) mcgrios@ugr.es / 958 24 80 33 (nº08-10-8 ^a P) nanijimenez@ugr.es / 958 24 80 32 (nº08-5- 8 ^a P) e_aguilar@ugr.es / 958248767 (nº07-25-7 ^a P) carmenml@ugr.es / 958 24 80 32		
			HORARIO DE TUTORÍAS*		
			Presencial: M ^a Encarnación Aguilar Ferrándiz: Martes y Jueves, de 9 a 12 horas. M ^a Carmen García Ríos: Lunes y Miércoles de 9 a 12 horas Encarnación Jiménez Liranzo: Martes y Jueves, de 9 a 12 horas. Carmen Moreno Lorenzo: Martes y Jueves, de 9 a 12 horas. Se ruega concretar previamente con el profesorado mediante correo electrónico. Vía telemática. A través de las plataformas SWAD y Tablón de docencia de la UGR.		

* Consulte posible actualización en Acceso Identificado > Aplicaciones > Ordenación Docente.



GRADO EN EL QUE SE IMPARTE	OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR
Grado en Fisioterapia.	
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)	
Prerrequisitos: Adquisición de competencias relacionadas con las materias de Procedimientos Generales en Fisioterapia y Afecciones Médico-Quirúrgicas.	
BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)	
Fisioterapia en Amputaciones de los miembros. Fisioterapia en las alteraciones del raquis. Fisioterapia en Patología Circulatoria Periférica. Fisioterapia en Uroginecoloproctología. Fisioterapia en cirugía plástica reparadora y estética.	
COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS	
<p>COMPETENCIAS GENERALES.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Toma de decisiones. 1.2. Resolución de problemas. 1.3. Capacidad de organización y planificación. 1.4. Capacidad de análisis y síntesis. 1.5. Comunicación oral y escrita en la lengua nativa. 1.7. Trabajo en equipo. 1.8. Razonamiento crítico. 1.9. Aprendizaje autónomo. <p>Creatividad e innovación.</p> <p>COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (Orden CIN/2135/2008, BOE 19 de Julio).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional. 2.3. Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia. 2.5. Conocer y desarrollar la teoría de la comunicación y las habilidades interpersonales. 2.6. Comprender las teorías del aprendizaje a aplicar en la educación para la salud y en el propio proceso de aprendizaje a lo largo de toda la vida. 2.8. Ser capaz de interpretar los contenidos básicos estadísticos para facilitar la organización e 	



interpretación de la información sanitaria.

2.9. Conocer los principios y teorías de los agentes físicos y sus aplicaciones en fisioterapia. Comprender los principios de la biomecánica y la electrofisiología, y sus principales aplicaciones en el ámbito de la fisioterapia.

2.14. Comprender y realizar los métodos y técnicas específicos referidos al aparato locomotor (incluyendo terapias manuales, terapias manipulativas articulares, osteopatía y quiropraxia), a los procesos neurológicos, al aparato respiratorio, al sistema cardiocirculatorio y a las alteraciones de la estática y la dinámica.

2.15. Ser capaz de aplicar los métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas terapéuticas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias cuya seguridad y eficacia esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.

2.18. Conocer la fisiopatología de las enfermedades identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médicoquirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos. Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la fisioterapia. Fomentar la participación del usuario y familia en su proceso de recuperación.

2.19. Conocer el Sistema Sanitario Español y los aspectos relacionados con la gestión de los servicios de salud, fundamentalmente aquellos en los que intervenga la fisioterapia. Conocer y analizar los procesos de gestión de un servicio o unidad de Fisioterapia. Conocer y aplicar los mecanismos de calidad en la práctica de fisioterapia, ajustándose a los criterios, indicadores y estándares de calidad reconocidos y validados para el adecuado ejercicio profesional. Conocer las bases éticas y jurídicas de la profesión en un contexto social cambiante. Conocer los códigos éticos y deontológicos profesionales.

2.20. Conocer e identificar los problemas psicológicos y físicos derivados de la violencia de género para capacitar a los estudiantes en la prevención, la detección precoz, la asistencia, y la rehabilitación de las víctimas de esta forma de violencia.

2.21. Ser capaz de interpretar la información relevante proveniente de trabajos de investigación para su incorporación a la práctica profesional. Conocer y desarrollar la teoría de la comunicación y las habilidades interpersonales.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

1) Conocer y comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados tanto a la terapéutica propiamente dicha a aplicar en la clínica para la reeducación o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.



- 2) Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.
- 3) Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
- 4) Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- 5) Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.
- 6) Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.
- 7) Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia científica, fomentando actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.
- 8) Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

TEMARIO TEÓRICO:

FISIOTERAPIA EN AMPUTACIONES DE LOS MIEMBROS.

Tema 1. El paciente amputado. Generalidades. Exploración clínica e instrumental.

Tema 2. Fisioterapia en amputados de miembro superior e inferior.

FISIOTERAPIA EN PATOLOGÍA CIRCULATORIA PERIFÉRICA.

Tema 3. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en el paciente con síndromes vasculares compresivos.

Tema 4. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en el paciente con arteriopatía periférica MMII.

Tema 5. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en el paciente con venopatía.

Tema 6. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en el paciente con linfedema.

FISIOTERAPIA EN LAS DEFORMIDADES RAQUÍDEAS.

Tema 7. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en las deformidades ortopédicas torácicas.

Tema 8. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en las alteraciones raquídeas en el



plano frontal.

Tema 9. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en las alteraciones raquídeas en el plano sagital.

FISIOTERAPIA EN UROGINECOLOPROCTOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

Tema 10. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en los procesos obstétricos.

Tema 11. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en los procesos uroginecológicos.

Tema 12. Exploración clínica e instrumental y fisioterapia en los procesos digestivos.

FISIOTERAPIA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, REPARADORA Y ESTÉTICA.

Tema 13. Abordaje e implementación de fisioterapia en cirugía plástica, reparadora y estética. Miscelánea.

TEMARIO TEÓRICO-PRÁCTICO:

FISIOTERAPIA EN AMPUTACIONES DE LOS MIEMBROS.

Práctica 1. Evaluación y registro en amputaciones. Exposición y discusión de casos clínicos.

FISIOTERAPIA EN PATOLOGÍA CIRCULATORIA PERIFÉRICA.

Práctica 2. Exploración clínica e instrumental en arteriopatía.

Práctica 3. Estudio y discusión de casos clínicos en arteriopatías.

Práctica 4. Estudio y discusión de casos clínicos en venopatías.

Práctica 5. Estudio y discusión de casos clínicos con linfedema.

FISIOTERAPIA EN LAS DEFORMIDADES RAQUÍDEAS.

Práctica 6. Estudio y discusión de casos clínicos con deformidades raquídeas y torácicas.

FISIOTERAPIA EN UROGINECOLOPROCTOLOGÍA.

Práctica 7. Estudio y discusión de casos clínicos obstétricos.

Práctica 8. Estudio y discusión de casos clínicos uroginecológicos.

Práctica 9. Estudio y discusión de casos clínicos en afecciones del aparato digestivo.

Práctica 10. Estudio y discusión de casos clínicos en las disfunciones sexuales asociadas al suelo pélvico.

BIBLIOGRAFÍA



BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

- Cleland J. Netter. Exploración clínica en ortopedia. Un enfoque basado en la evidencia. Barcelona:Masson-Elsevier; 2006.
- Ferrandez JC, Theys S, Bouchet JY. Reeduación de los edemas de los miembros inferiores. Barcelona: Elsevier-Masson; 2002.
- Leduc A, Leduc O. Drenaje linfático. Teoría y práctica. Barcelona: Elsevier-Masson; 2003.
- Salinas J, Rapariz M, editores. Tratado de reeducación en urogineproctología. Madrid: Lab.LETI; 1997.
- Viladot R, Cohi O, Clavell S. Ortesis y prótesis del aparato locomotor. Tomo 1. Columna vertebral. Barcelona: ElsevierMasson; 1985.
- Viladot R, Cohi O, Clavell S. Ortesis y prótesis del aparato locomotor. Tomo 2.2.Extremidad inferior. Barcelona: ElsevierMasson; 1989.
- Viladot R, Cohi O, Clavell S. Ortesis y prótesis del aparato locomotor. Tomo 2.1.Extremidad superior. Barcelona: ElsevierMasson;1992.
- Walker C. Fisioterapia en obstetricia y uroginecología. Barcelona: Elsevier-Masson; 2006.
- Weiss HR, Rigo M. Fisioterapia para la Escoliosis Basada en el Diagnóstico. Barcelona: Paidotribo; 2004.
- Wittlinger H, Wittlinger D, Wittlinger A , Wittlinger M. Drenaje Manual según el Método del Dr. Vodder. Madrid:Editorial Médica Panamericana; 2012.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Calais B. El perine femenino y el parto. Barcelona: Los Libros de la Liebre de Marzo, 1998.
- Castro D, Postius J, editores. Urología en Atención Primaria. Barcelona: Pulso; 2001.
- Cohí O, Ximeno LI C, editores. Actualizaciones en técnica ortopédica. Barcelona: Masson; 2001.
- Daza J, editor. Evaluación clínica funcional del movimiento corporal humano. Bogotá: Panamericana; 2007.
- Downie PA. Kinesioterapia para trastornos toracicos, cardiacos y vasculares. 2a ed. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana; 1996.
- Estevan JM editor. Qué hacer ante un problema vascular: Arteriopatías periféricas. Barcelona: Uriach; 1992.
- Estevan JM editor. Qué hacer ante un problema vascular: Flebopatías. Barcelona: Uriach; 1993.
- Ferrández JC. El Sistema Linfático. Historia, iconografía e implicaciones fisioterapéuticas. Madrid: Panamericana; 2006.
- Greene WB, editor. Netter .Ortopedia. Barcelona: Elsevier-Masson. Barcelona; 2007.
- Martínez E, Albert R, Bernabé B. Incontinencia urinaria: Conceptos útiles para atención primaria. Madrid: Indas; 1998.
- Ramírez I, Blanco L, Kauffman S . Rehabilitación del Suelo Pélvico Femenino. Práctica clínica basada en la evidencia. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2013.
- Rizzolatti G: Las neuronas en espejo. Mecanismos de la empatía emocional. Barcelona: Paidos; 2006.
- Serra MR, editor. El paciente amputado. Labor de equipo. Barcelona: Springer Verlag Ibérica;2001. •
- Stephenson RG, O'Connor LJ. Fisioterapia en Obstetricia y Ginecología. 2ª ed. Madrid: McGrawHill-



Interamericana; 2003.
Vinyes F. La linfa y su drenaje manual. Barcelona: Integral, 2003.

ENLACES RECOMENDADOS

<http://www.orthopaedicscores.com/>

World Confederation of Physical Therapy: <http://www.wcpt.org>

Asociación Española de Fisioterapeutas: <http://www.aefi.net>

European Network of Physiotherapy in Higher Education: <http://www.enphe.org>

Ilustre Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Andalucía: <http://www.colfisio.org>

Physiotherapy Evidence Database: <http://www.pedro.org.au>

AKTL Association française des Masseurs Kinésithérapeutes pour la recherche et le traitement des atteintes Lymphoveineuses: <http://www.aktl.org/>

Association française des praticiens en Drainage Lymphatique Mael: <http://www.afpdlm.org/>

American Venous Forum: <http://www.veinforum.org/>

ADAEPIS Asociación de amputados en España : <http://www.amputados.com/>

METODOLOGÍA DOCENTE

La materia se imparte mediante un aprendizaje basado en el trabajo autónomo del alumno (aprender a aprender) que combina contenidos teóricos, realización de prácticas, estudio y resolución de casos clínicos y apoyo de tutorías.

1. Clases a grandes grupos.

Los contenidos teóricos se desarrollarán en clase, orientados al aprendizaje individual del estudiante. El material que se aporte a los alumnos por parte de los distintos profesores se informará previamente y se dispondrá en las plataformas docentes correspondientes (SWAD, Tablón de docencia).

Las clases teóricas se impartirán en periodos de 1 hora, distribuidos en: 45 minutos para exposición y debate conceptual. Últimos 15 minutos de discusión, síntesis y conclusiones.

2. Clases a grupos reducidos (Prácticas en laboratorio/ Estudio y resolución de casos clínicos).

El objetivo de de esta actividad formativa es que el alumno adquiera la capacidad de integrar los conocimientos adquiridos tanto teóricos, como prácticos e, implementar el proceso de atención fisioterápica de referencia. El desarrollo del trabajo se realizará en grupos de alumnos que se determinará previamente. En todos los casos se buscará la integración de competencias específicas y transversales así como la fundamentación en los conocimientos adquiridos.

3. Seminarios.



Destinados al seguimiento personalizado del alumno en su faceta académica y socio-profesional así como revisión de los trabajos grupales.

4. Tutorías.- Se realizarán como complemento de apoyo personalizado a la docencia.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

- La evaluación de la materia se realizará de forma continua a lo largo de todo el semestre.

- En cualquier caso se considerará la NCG83/2: Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada. (Aprobado en la sesión extraordinaria del Consejo de Gobierno de 20 de mayo de 2013). Así como la NCG83/1: Instrucción para la subsanación del error observado en la redacción del artículo 27.1 de la Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada (texto refundido de la normativa) (corrección de errores aprobada en Consejo de Gobierno de 23 de Junio de 2014).

Opción A. Sistema de Evaluación Continua:

Para la calificación final se considerará la participación presencial en clases teóricas y prácticas atendiendo al Verifica de la Titulación del grado de Fisioterapia, siendo de obligada asistencia al 100% de las clases teóricas y clases prácticas. En casos excepcionales y puntuales de ausencia tanto a clases teóricas como prácticas, el alumno deberá justificar documentalmente el motivo de ausencia, cuya pertinencia será evaluada por el profesorado de la asignatura. En cualquier caso, el máximo de ausencia permitido será de 4 horas lectivas de clases teóricas y 6 horas de clases prácticas.

La calificación final resultará de la media ponderada de las diferentes evaluaciones de los trabajos individuales/grupales desarrollados en clase, y las pruebas escritas teórico-prácticas según los siguientes criterios:

1. Test de respuesta múltiple. La valoración de este parámetro supondrá: **40 % de la calificación final**. Se realizarán dos evaluaciones a lo largo del cuatrimestre. En la primera evaluación se incluirán los contenidos impartidos hasta la fecha de su realización y no tendrá carácter eliminatorio. En la segunda evaluación se incluirá la totalidad de la materia impartida en la asignatura. Cada evaluación constará de 60 preguntas tipo tests (max. 10 puntos). El examen tipo test no presenta puntos negativos pero el alumno deberá presentar una puntuación total media mínima de 6 entre la primera y la segunda evaluación para ponderar dicho porcentaje (40%) a la calificación final.
2. Trabajos grupales: **20% de la nota final**. Se realizarán un total de 4 trabajos. Cada trabajo consistirá en el desarrollo de un caso clínico en grupos reducidos y de forma colaborativa durante las clases prácticas.



3. Prueba escrita relacionada con los casos clínicos estudiados: **40 % de la nota final.** Se realizarán dos evaluaciones a lo largo del cuatrimestre. En la primera evaluación se incluirán los casos impartidos hasta la fecha de su realización y no tendrá carácter eliminatorio. En la segunda evaluación se incluirá la totalidad de los casos impartidos en la asignatura.

Opción B. Sistema de Evaluación Final:

Atendiendo a la legislación vigente anteriormente mencionada (NCG83/2 y NCG83/1) “...**SOLO** podrán acogerse a esta opción aquellos estudiantes que no puedan cumplir con el método de evaluación continua (Ver opción A) por motivos laborales, estado de salud, discapacidad o cualquier otra causa debidamente justificada que le impida seguir el régimen de evaluación continua. Para acogerse a esta opción además, el estudiante, **EN LAS DOS PRIMERAS SEMANAS DE LA ASIGNATURA**, lo solicitará al Director/a del Departamento, quienes darán traslado al profesorado correspondiente, alegando y acreditando las razones que le asisten para no poder seguir el sistema de evaluación continua...”

- La calificación final resultará de la media ponderada de las diferentes evaluaciones que configuran en la prueba final, según los siguientes criterios:

1. Test de respuesta múltiple y preguntas de desarrollo, de los contenidos teóricos: **40 % de la nota final.**

2. Prueba escrita relacionada con los casos clínicos estudiados: **60 % de la nota final.**

INFORMACIÓN ADICIONAL

