

## NOMBRE DE LA ASIGNATURA

Fisioterapia en la Patología Ortopédica Clínica: Reumatología y Traumatología

Curso 2013- 2014

Aprobada en Consejo de Departamento el día 11 de Julio de 2013

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
Formación Específica	Fisioterapia en Especialidades Clínicas	3º	5º	6	Obligatoria
PROFESOR(ES)			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
Bernabé Esteban Moreno. <i>Coordinador de la asignatura</i> Angélica Ariza García Francisco Revelles Moyano			Dpto. Fisioterapia, 1ª planta, Facultad de Ciencias de la Salud. Despacho nº 10 Correo electrónico: <a href="mailto:bernabeugr.es">bernabeugr.es</a>		
			HORARIO DE TUTORÍAS		
			Profesor Bernabé Esteban Moreno: Martes, jueves y Viernes, de 8 a 10 horas. <a href="mailto:bernabe@ugr.es">bernabe@ugr.es</a> Profesora Angélica Ariza: Martes y Jueves de 8 – 10 horas. <a href="mailto:cariza@ugr.es">cariza@ugr.es</a> Profesor Francisco Revelles: Miércoles de 10 - 12horas. <a href="mailto:frm@ugr.es">frm@ugr.es</a>		
GRADO EN EL QUE SE IMPARTE			OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR		
Grado en Fisioterapia					
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)					
Adquisición de competencias relacionadas con Patología Ortopédica Clínica Fisioterapia y					



Patologías Médico-Quirúrgicas.

**BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)**

Fisioterapia aplicada a las disfunciones del Aparato Locomotor. Traumatología, Reumatología y Ortopedia Clínica y Quirúrgica. Fisioterapia aplicada a las disfunciones mecánicas del raquis.

**COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS**

**COMPETENCIAS GENERALES**

- 1.1. Toma de decisiones.
- 1.2. Resolución de problemas.
- 1.5. Comunicación oral y escrita en la lengua nativa.
- 1.7. Trabajo en equipo.
- 1.8. Razonamiento crítico.
- 1.9. Aprendizaje autónomo.

**COMPETENCIAS COGNITIVAS Y DISCIPLINARES (Orden CIN/2135/2008, BOE 19 de Julio)**

- 2.1. Identificar las estructuras anatómicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
- 2.5. Conocer y desarrollar la teoría de la comunicación y las habilidades interpersonales.
- 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 médico-quirúrgicos, 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.

## OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

### Objetivos

1. Conocer y comprender la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas, tanto sanas como enfermas, en el medio natural y social.
3. 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.
6. Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
7. Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
8. Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.
9. Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados.
12. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.



14. Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica profesional así como integrar los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones.

## TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

### TEMARIO TEÓRICO:

#### **Tema 1. Introducción a la asignatura. Generalidades**

##### **Contenidos:**

Posibilidades de intervención de la fisioterapia en la patología Ortopédica Clínica Traumatología Reumatología. Grados de evolución de las lesiones. Principios de la fisioterapia y rehabilitación en el aparato locomotor. Fases de La rehabilitación sistematizada. Grados de desarrollo en el transcurso de la evolución de las patologías:

1. La estabilidad al ejercicio.
2. La posibilidad de carga.
3. La posibilidad de esfuerzo.
4. La posibilidad de esfuerzo habitual y posibilidad de esfuerzo deportivo.

#### **Bloque I. Miembro Inferior.**

#### **Tema 2. Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones del complejo articular tobillo-pie.**

##### **Contenidos:**

Lesiones traumáticas: fracturas, ligamentosas, luxaciones del complejo articular pie- tobillo. Secuelas post traumáticas.  
Tratamiento fisioterápico del esguince agudo del tobillo.  
Tratamiento fisioterápico de la inestabilidad crónica del tobillo.



### **Tema 3.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones de la rodilla. I Fracturas.**

#### **Contenidos:**

Objetivos del tratamiento fisioterapéutico de las fracturas de la extremidad distal del fémur y proximal de la tibia. Fracturas de la rótula. Tratamiento fisioterápico de las mismas. Endoprótesis.

### **Tema 4.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones de la rodilla II. Lesiones ligamentosas.**

#### **Contenidos:**

Objetivos del tratamiento fisioterapéutico de las lesiones ligamentosas de la rodilla. Tratamiento conservador de estas, tratamiento fisioterápico post quirúrgico. Tratamiento fisioterápico en las ligamentoplastias.

### **Tema 5.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones de la rodilla III. Síndrome de dolor de la cara anterior de la rodilla.**

#### **Contenidos:**

Objetivos y tratamiento fisioterápico de las condropatías rotulianas, alteraciones biomecánicas, síndrome femoropatelar, trastornos de la marcha.

### **Tema 6.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones de la cadera.**

#### **Contenidos:**

Traumatismos de la cadera. Objetivos y tratamiento fisioterápico en las fracturas, luxaciones. Endoprotesis parciales y totales de la cadera. Fracturas de cadera en el anciano.

## **Bloque II. Miembro Superior.**



## **Tema 7.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones traumáticas del hombro.**

### **Contenidos:**

Traumatismos del hombro. Objetivos y tratamiento fisioterápico de las fracturas.  
Inestabilidad aguda del hombro. Inestabilidad crónica del hombro. Endoprotesis parciales y totales del hombro. Secuelas post traumáticas, rigidez, hombro doloroso.

## **Tema 8.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones traumáticas del codo.**

### **Contenidos:**

Fracturas, luxaciones. Fracturas de la cabeza del radio. Luxaciones, luxación recidivante.

## **Tema 9.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones y alteraciones traumáticas de la mano.**

Fracturas de los dedos y el carpo.

Lesiones traumáticas de los tendones y las aponeurosis.

Tratamiento fisioterápico en la mano politraumatizada. Quemaduras.

Tratamiento fisioterápico en la cirugía plástica y reparadora de la mano.

## **Bloque III. Tronco.**

## **Tema 10.- Proceso de atención fisioterápico en lesiones traumáticas y disfunciones del tronco.**

### **Contenidos:**

Lesiones traumáticas sin componente neurológico. Inestabilidad vertebral post traumática.

## **Tema 11.- Proceso de atención fisioterápico en el paciente reumático.**

Concepto de paciente reumático.

Clasificación de las afecciones reumáticas desde la fisioterapia.



Proceso de atención fisioterápico en las afecciones reumáticas: Diagnóstico fisioterápico

**Tema 12.- Proceso de atención fisioterápico en las Artropatías Reumáticas Inflamatorias I: Espondilitis Anquilosante**

Concepto, evolución y pronóstico de la Espondilitis Anquilosante.

Exploración y valoración de la Espondilitis Anquilosante en Fisioterapia

Tratamiento fisioterapéutico de la Espondilitis Anquilosante.

**Tema 13.- Fisioterapia en las Artropatías Reumáticas Inflamatorias II: Artritis Reumatoide.**

Concepto, evolución y pronóstico de la Artritis Reumatoide.

Exploración y Valoración de Fisioterapia en la Artritis Reumatoide.

Valoración de fisioterapia en la mano reumática.

**Tema 14.- Proceso de atención fisioterápico en los Síndromes Dolorosos Vertebrales I: Cervicalgia.**

Concepto de Algias Vertebrales.

Clasificación de las Algias Vertebrales.

Cervicalgia.

Exploración y valoración de la región cervical.

Tratamiento fisioterápico de la cervicalgia.

**Tema 15.- Proceso de atención fisioterápico en los Síndromes Dolorosos Vertebrales II: Lumbalgia Mecánica Crónica Inespecífica.**

Concepto de Lumbalgia Mecánica Crónica Inespecífica.

Exploración y valoración de la región lumbar.

Tratamiento fisioterápico de la lumbalgia mecánica crónica inespecífica.





## TEMARIO PRACTICO:

### **Práctica 1. Proceso de evaluación en Fisioterapia del Aparato Locomotor: Traumatología Reumatología. Diagnóstico fisioterápico. Hombro**

#### **Contenidos:**

Evaluación clínica, funcional e instrumentada del hombro. Evaluación del estado de salud mediante cuestionarios específicos de las patologías del hombro. Elaboración y cumplimentación de una hoja de exploración en fisioterapia de traumatología del hombro. Práctica con instrumentos y aparatos de uso diagnóstico en fisioterapia del aparato locomotor.

### **Práctica 2. Proceso de evaluación en Fisioterapia Traumatología. Diagnóstico Fisioterápico. Rodilla**

#### **Contenidos:**

Evaluación clínica, funcional e instrumentada de la rodilla. Evaluación del estado de salud mediante cuestionarios específicos de las patologías de la rodilla. Elaboración y cumplimentación de una hoja de exploración diseñada para la fisioterapia de la rodilla. Práctica con instrumentos y aparatos de uso diagnóstico en fisioterapia del aparato locomotor.

### **Práctica 3. Resolución de casos clínicos genéricos.**

#### **Contenidos:**

Implementación del proceso integral de fisioterapia en el paciente con lesiones del aparato locomotor. Abordaje práctico de casos clínicos generales de lesiones del aparato locomotor presentados por el profesor. Estudio y seguimiento del aprendizaje basado en la resolución de problemas. Discusión y resolución por parte del alumno.



#### **Práctica 4. Tratamiento fisioterápico aplicado a las lesiones de rodilla.**

##### **Contenidos:**

Elaboración, desarrollo e implementación de un programa completo de intervención de Fisioterapia en las lesiones y alteraciones de la rodilla: traumatismos, alteraciones biomecánicas, secuelas. Indicaciones al paciente sobre prevención y, hábitos de vida saludable.

#### **Práctica 5. Tratamiento fisioterápico aplicado en la Espondilitis Anquilosante.**

##### **Contenidos:**

Fisioterapia en la Espondilitis Anquilosante. Elaboración desarrollo e implementación de un programa completo de intervención de Fisioterapia los procesos reumáticos de la espondilitis anquilosante. Evaluación del proceso. Indicaciones al paciente sobre prevención y, hábitos de vida saludable.

#### **Práctica 6. Tratamiento fisioterápico aplicado en la cervicalgia.**

Fisioterapia en las lumbalgias. Elaboración desarrollo e implementación de un programa completo de intervención de Fisioterapia en las algias vertebrales de origen reumático. Evaluación del proceso. Indicaciones al paciente sobre prevención y, hábitos de vida saludable.

#### **Práctica 7. Tratamiento fisioterápico aplicado en la lumbalgia mecánica crónica inespecífica**

Fisioterapia en las lumbalgias. Elaboración desarrollo e implementación de un programa completo de intervención de Fisioterapia en las algias vertebrales de origen reumático. Evaluación del proceso. Indicaciones al paciente sobre prevención y, hábitos de vida



saludable.

### **Práctica 8. Tratamiento fisioterápico aplicado a las lesiones y alteraciones del hombro.**

#### **Contenidos:**

Elaboración desarrollo e implementación de un programa completo de intervención de Fisioterapia en las lesiones y alteraciones del hombro: traumatismos, alteraciones biomecánicas, secuelas, rigideces. Evaluación del proceso. Indicaciones al paciente sobre prevención y, hábitos de vida saludable.

### **Práctica 9. Tratamiento fisioterápico aplicado a las lesiones del codo.**

#### **Contenidos:**

Elaboración desarrollo e implementación de un programa completo de intervención de Fisioterapia en las lesiones y alteraciones del codo. Evaluación del proceso. Indicaciones al paciente sobre prevención y, hábitos de vida saludable.

### **Práctica 10. Tratamiento fisioterápico aplicado a las lesiones de la mano.**

#### **Contenidos:**

Elaboración desarrollo e implementación de un programa completo de intervención de Fisioterapia en las lesiones y alteraciones de la mano traumática. Evaluación del proceso. Indicaciones al paciente sobre prevención y, hábitos de vida saludable.

## **BIBLIOGRAFÍA**

### **BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL**



1. ALEGRE C. Fisioterapia en Reumatología. Alcalá de Henares: Alegre Alonso Carmelo. 2001.
2. BÖGER GW, HOPPE R, ROLLER F. Fisioterapia para Ortopedia y reumatología. Barcelona: Paidotribo. 2000.
3. BÖGER GW, HOPPE R, ROLLER F. Fisioterapia para Ortopedia y Reumatología. Barcelona: Paidotribo; 2000.
4. BUCKUP K. Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Barcelona: Masson; 2000.
5. CAROL D, JIL LL. Rehabilitación en Reumatología. Harcourt. 2000
6. CEBALLOS MA. Glosario de Hidrología Médica. Ed. Universidad Europea. Madrid. 2.001
7. COMETTI. G. Los métodos modernos de musculación. Barcelona: Paidotribo; 1998.
8. DONATELLI R. Fisioterapia del hombro. Barcelona: Jims; 1989.
9. DORFMANN DIRECTOR H; COMITÉ ASESOR L. CARREÑO PEREZ... et al. Encyclopedie Medico-Chirurgicale. Aparato locomotor / Elsevier Science , 2000
10. EDUARD VILAR, Sergi Sureda. Fisioterapia del Aparato Locomotor. Ed. McGraw-Hill. Madrid 2005
11. JAVIER PÉREZ ARES, JAVIER SAINZ DE MURIETA, ANA BEATRIZ VARAS de la FUENTE. Fisioterapia del Complejo articular del Hombro. Evaluación y Tratamiento de los Tejidos Blandos. Editorial Masson. Barcelona; 2004.
12. KOLSTER, G. EBELT-PAPROTTY (eds) Fisioterapia. Exploración, técnicas, tratamiento y rehabilitación. Ediciones Bellaterra, 1999.
13. MORA E. Rehabilitación y enfoque fisioterápico en Afecciones Reumáticas. Madrid: Aula Médica. 2001.
14. S. BRENT BROZMANT, KEVIN E. WILK. Rehabilitación ortopédica clínica. 2ª edición. Edt. Elsevier. Madrid 2005.
15. SARRIA A, HERNANDEZ A. Técnica y Tecnología en Hidroterapia Médica e Hidroterapia . Instituto de Salud Carlos III. Madrid. 2006
16. SERRANO MF. Espondilitis Anquilosante. Fisioterapia. 1994; 16(3): 154-60.
17. V SANCHIS ALFONSO. Dolor anterior de la rodilla e inestabilidad rotuliana en el



paciente joven. Editorial Médica Panamericana SA. Madrid; 2003.

18. VIEL E, ESNAULT M. Lumbalgias y cervicalgias de la posición sentada. Barcelona: Masson. 2001.

19. VILARRUBIAS J M. Patología del aparato extensor de la rodilla. Barcelona: Jims; 1996.

### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA**

1. ÉRIC VIEL. La marcha Humana, la Carrera y el Salto. Biomecánica, exploraciones, normas y alteraciones. Editorial Masson. Barcelona; 2002.

2. ÉRIC VIEL. La marcha Humana, la Carrera y el Salto. Biomecánica, exploraciones, normas y alteraciones. Editorial Masson. Barcelona; 2002.

3. ESNAULT M, VIEL E. Stretching (estiramientos miotendinosos). Auto – mantenimiento muscular. Barcelona: Masson; 1999.

4. ESNAULT M. Estiramientos analíticos en fisioterapia activa. Barcelona: Masson; 1994

5. GAGEY P M. Posturología: regulación y alteraciones de la bipedestación. Barcelona: Masson; 2001.

6. GILLES ORGERET. Terapia Manual del Sistema Miofascial. La terapia normotensiva aplicada a las disfunciones del sistema musculoesquelético, Editorial Masson. Barcelona; 2002.

7. JOSHUA CLELAND. Netter. Exploración clínica en ortopedia. Un enfoque para fisioterapeutas basado en la evidencia. Elsevier. Masson. Barcelona; 2006.

8. JUAN CALOS SEGOVIA, FRANCISCA JAVIER LÓPEZ-SIVARREY, JULIO CÉSAR LEGIDO. Manual de valoración funcional. 2ª edición. Editorial Elsevier. Madrid; 2008

9. LERUAX J L, AZEMA M J, BONNEL F. L epaule douloureuse et degenerative. Principes thérapeutiques et rééducation. Paris: Springer Verlag; 1990.

10. MANGINE R E. Fisioterapia de la rodilla. Barcelona: Jims; 1991.



11. MARK ALBERT. Entrenamiento Muscular Excéntrico en Deportes y Ortopedia. Editorial Paidotrivo. Barcelona; 1999.
12. Mc RAE R. Exploración clínica ortopédica. 4ª ed. Madrid: Harcourt Brace; 1998.
13. ROBERT E. MCATAE, JEFF CHARLAND. Estiramientos Facilitados. Estiramientos y fortalecimiento con facilitación neuromuscular propioceptiva. Editorial Médica Panamericana 3ª Edición. Madrid; 2010.
14. SCHNIEDER W, SPRING H, TRISCHLER T. Fitness. Barcelona: Scriba; 1983.
15. WALTER B GREENE. Netter Ortopedia. Editorial Elsevier. Masson. Barcelona; 2007.
16. WERNER SCHEIDER, HANS SPRING, THOMAS TRITSCHLER. Fitness. Teoría y práctica. Ediciones Scriba. Barcelona 1993.

#### ENLACES RECOMENDADOS

The free Information and Calculation Service, Designed for Orthopaedic Surgeons, Physicians, Physical Therapists, Osteopaths, Chiropractors and Patients.

<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>

Facultad de Ciencias de la Salud: <http://cienciasdelasalud.ugr.es/>

Biblioteca UGR: <http://biblioteca.ugr.es/>



## METODOLOGÍA DOCENTE

### METODOLOGÍA DOCENTE.

La materia se enseña 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.**

Las lecciones **teóricas** desarrollarán en clase los contenidos temáticos dirigidos al aprendizaje individual del estudiante. El alumno antes de asistir a clase dispondrá del material que se vaya a utilizar y un resumen de los contenidos; los alumnos dispondrán de este material vía web, con la antelación suficiente como para poder consultar y elaborar las tareas necesarias. Estas clases constituirán un 30% de los créditos totales de la materia (20 horas de carácter presencial = 2 ECTS).

Cada tema puede apoyarse con el uso de elementos multimedia en el aula y completarse con materiales ofrecidos en Internet en la página de la **UGR: Plataforma SWAD. Ó, Tablón de Docencia**. Se propondrá al alumno de forma voluntaria la lectura de un determinado trabajo de investigación para ser comentado durante la parte final de la clase en relación con lo expuesto por el profesor.

Las clases teóricas se impartirán en periodos de 1 hora, repartidos de la siguiente manera: los primeros 45 minutos, se dedican a la exposición y debate de los conceptos y teorías presentados por el profesor; a continuación se pasa a la discusión de las lecturas presentadas por los alumnos.

Al final de cada bloque se pondrá a disposición del alumno un cuestionario de 15-25 preguntas tipo test de respuesta múltiple. Este cuestionario se colgará en el Campus Virtual



de la asignatura. El objetivo es que el alumno valore por sí mismo la adquisición de los conocimientos necesarios para conseguir las competencias propias de la materia. Se estima que esta actividad supondrá en torno a dos horas de carácter no presencial para el alumno. (0,08 ECTS de carácter no presencial).

Para la actividad formativa, *Clases a grandes grupos*, las horas por crédito serán: 20 horas de presencialidad, 30 horas de estudio autónomo, 4 horas de preparación de exámenes y 1 hora de organización y preparación de material de estudio

### **Clases a grupos reducidos.**

#### **a) Clases prácticas de laboratorio.**

Dirigidas a la adquisición de habilidades y destrezas, mediante las que se desarrollarán las aplicaciones con equipamiento y material especializado. La metodología empleada para el desarrollo de esta actividad formativa será la clase expositiva demostrativa. La clase se impartirá en dos periodos diferenciados entre sí, primer periodo, contextualización del tema práctico a tratar, demostración y exposición por parte del profesor; seguidamente, los alumnos participan de manera activa reproduciendo los conocimientos adquiridos y desarrollando las habilidades y destrezas necesarias para hacer evaluaciones y tratamientos de fisioterapia.

Como material de apoyo a la docencia práctica, el estudiante dispondrá de presentaciones **telemáticas** que integran la realización de la clase práctica en grabaciones en formato digital DVD, mobile, otros formatos. Por otra parte, cuenta con grabaciones de video en formato digital de pacientes realizando tratamientos de Fisioterapia. Este material será utilizado por el alumno tantas veces como le sea necesaria para el aprendizaje de los procedimientos y técnicas utilizadas en la realización de los tratamientos y como medio de adquirir nuevas habilidades y destrezas.





Para esta actividad formativa, Clases a grupos reducidos, la distribución por crédito en horas será: 10 horas de presencialidad, 7.5 horas de estudio autónomo, 2.5 horas de trabajo en grupo, 4 horas de preparación de exámenes y 1 hora de organización y preparación de material de estudio.

**b) Estudio y resolución de casos clínicos.**

El objetivo 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 en fisioterapia en la patología ortopédica clínica: reumatología y traumatología.

Para el desarrollo de esta actividad formativa se podrá disponer de pacientes, aportados y presentados por el profesor, ó por los alumnos. Cuando no sea aconsejable la presencia del paciente en el laboratorio, se utilizará la grabación en video en el transcurso de la intervención fisioterápica, realizada por fisioterapeutas en clínicas especializadas. El estudio, presentación y discusión del caso clínico en clase, por parte de los alumnos, se realizará en grupos de no más de 4-5 alumnos por grupo. Para la selección de los casos clínicos a estudio, se tendrá en cuenta la secuenciación de las diferentes materias (transversalidad) que ha cursado el alumno, y los conocimientos y habilidades que ha adquirido hasta ese momento. Previamente al estudio y presentación del caso clínico, el grupo de alumnos tendrá varias reuniones de trabajo con el profesor, un mínimo de dos, en estas, se valora la necesidad del estudio teórico y la búsqueda de información necesaria para la comprensión conceptual y práctica del caso a exponer.

Para la actividad formativa, *estudio y resolución de casos clínicos*, las horas por crédito serán: 10 horas de presencialidad, 10 horas de estudio autónomo, 4 horas de preparación de exámenes y 1 hora de organización y preparación de material de estudio.

Recomendaciones de cómo orientar y llevar a cabo esta actividad formativa. Apartados de



los que consta.

### **1.- Introducción.**

Estudio del caso clínico a tratar. Breve reseña anatómica, funcional y biomecánica de la patología, mecanismo lesional, recuerdo de las características básicas de la lesión o alteración.

- Mecanismo lesional
- Fisiopatología de la lesión
- Evolución natural, epidemiología, prevalencia.
- Diagnostico médico- quirúrgico.
- Pronóstico.

### **2.- Evaluación Fisioterápica:**

- Morfo - Funcional, Clínica e Instrumental.
- Estado de salud percibido.

### **3.- Diagnostico Fisioterápico. Pronóstico.**

### **4.- Objetivos del tratamiento.**

- Generales
- Específicos

### **5.- Procedimientos Fisioterápicos a aplicar. Protocolos**

- Tratamiento inicial.
- Tratamiento definitivo.
- Secuenciación y temporalización del tratamiento, adaptación a la cronobiología.



- Resultados del tratamiento.
- Reevaluación periódica de los procedimientos y métodos fisioterápicos empleados en el tratamiento. Evaluación del estado de salud percibido.
- Pautas, recomendaciones e indicaciones al paciente para el seguimiento en el domicilio.
- Prevención.
- Posibles adaptaciones.

### C Seminarios.

Destinados al seguimiento personalizado del alumno en su faceta académica y personal.

También se destina un tiempo en los seminarios para la orientación del alumno en la integración sociolaboral.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.) **NCG71/2: 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.

La evaluación de la materia se realizará de forma continua a lo largo de todo el semestre. Para la calificación final se considerará la asistencia y participación en clases teóricas y prácticas de carácter presencial, los trabajos individuales y grupales desarrollados y resultados de los exámenes. La nota resultará de la media ponderada de las diferentes evaluaciones que configuran el examen final, según los siguientes criterios:

1. Test de respuesta múltiple y preguntas de desarrollo, de los contenidos teóricos: 30% de la nota final.
2. Examen práctico demostrativo, oral (el alumno expone los conocimientos, destrezas y habilidades adquiridas): 45 % de la nota.
3. Trabajo de casos clínicos: 15% de la nota final. Se calificará tanto el desarrollo del caso



clínico su contenido, exposición y defensa pública.

4. Trabajo individual, lecturas obligatorias, otras actividades individuales: 10 % de la nota final.

Para superar la asignatura y obtener una calificación final, el alumno deberá cursar todas las partes de las que está compuesta la nota final

INFORMACIÓN ADICIONAL

