



Guía Docente				
Datos Identificativos				2014/15
Asignatura (*)	FISIOTERAPIA NAS DISCAPACIDADES NEUROLÓXICAS E DA VESEX		Código	651G01021
Titulación	Grao en Fisioterapia			
Descritores				
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos
Grao	2º cuadrimestre	Terceiro	Obrigatoria	6
Idioma	CastelánGalego			
Prerrequisitos				
Departamento	Fisioterapia			
Coordinación	Escribano Silva, Mercedes	Correo electrónico	mercedes.escribano@udc.es	
Profesorado	Chouza insua, Marcelo Escribano Silva, Mercedes	Correo electrónico	marcelo.chouza@udc.es mercedes.escribano@udc.es	
Web				
Descrición xeral	Esta es una materia que fundamenta la intervención clínica en las discapacidades neurológicas propias del niño, del adulto y las presentes en el envejecimiento. Se incide en la relación existente entre las patologías fundamentalmente de corte neurológico y su abordaje fisioterapéutico.			

Competencias da titulación	
Código	Competencias da titulación
A1	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.
A3	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.
A16	Llevar a cabo las intervenciones fisioterapéuticas basándose en la atención integral de la salud que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.
A17	Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.
B1	Ciencias da conduta.
B2	Ciencias clínicas.
B5	Dimensión ética, deontolóxica e legal.
B6	Proporcionar unha atención eficaz e integral.
B11	Manter actualizados os coñecementos, habilidades e actitudes.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral coma escrita, nas linguas oficiais da comunidade autónoma.
C8	Valorar a importancia que ten a investigación, a innovación e o desenvolvemento tecnolóxico no avance socioeconómico e cultural da sociedade.

Resultados da aprendizaxe			
Competencias de materia (Resultados de aprendizaxe)		Competencias da titulación	
Conocer y comprender la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas con discapacidades neurológicas y de la vejez.		A1	B1 B2 C8
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 en personas con discapacidades neurológicas y en la vejez.		A3	B6 C8
Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que supone la intervención fisioterápica en personas con discapacidad neurológica y de la vejez.		A17	B5 B11 C8



Aplicar el razonamiento clínico para elaborar el plan de intervención de fisioterapia en personas con discapacidad neurológica y de la vejez a partir de supuestos clínicos.	A16	B5 B6 B11	C1 C8
--	-----	-----------------	----------

Contidos	
Temas	Subtemas
UNIDAD TEMÁTICA I: Fisioterapia en las alteraciones congénitas y adquiridas propias de la infancia.	<p>Tema: Plasticidad y regeneración neural y bases metodológicas generales de la fisioterapia neurológica.</p> <p>Tema: Desarrollo psicomotor en los 2 primeros años de vida.</p> <p>Tema: Abordaje fisioterápico en el Síndrome de Down -Definición, sintomatología. -Evaluación y abordaje específico desde la fisioterapia.</p> <p>Tema: Abordaje fisioterápico en el Síndrome de Edward -Definición, sintomatología. -Evaluación y abordaje específico desde la fisioterapia.</p> <p>Tema: Abordaje fisioterápico en la espina bífida(meningocele, mielomeningocele) -Definición, sintomatología. -Evaluación y abordaje específico desde la fisioterapia.</p> <p>Tema: Abordaje fisioterápico en la Parálisis cerebral infantil (PCI) -Definición, sintomatología. -Evaluación y abordaje específico desde la fisioterapia.</p> <p>Tema: Abordaje fisioterápico en la patología ortopédica más frecuente en la infancia (parálisis obstétrica del plexo braquial; tortícolis congénita; alteraciones de cadera(luxación de cadera, enf. de Perthes, coxa vara)). -Definición, sintomatología. -Evaluación y abordaje específico desde la fisioterapia.</p>



UNIDAD TEMÁTICA II: Fisioterapia en las discapacidades neurológicas propias del adulto

Tema: Fisioterapia en el Accidente cerebrovascular (ACV).

- Definición y sintomatología.
- Evaluación y abordaje específico fisioterápico en el ACV.

Tema: Fisioterapia en los traumatismos craneoencefálicos (TCE) y Tumores cerebrales.

- Definición y sintomatología.
- Evaluación y abordaje específico fisioterápico en el TCE y Tumores cerebrales.

Tema: Fisioterapia en la lesión medular.

- Definición y sintomatología.
- Evaluación y abordaje específico fisioterápico en las lesiones medulares.

Tema: Fisioterapia en el Arnold Chiari. Fisioterapia en las enfermedades de la médula espinal: Siringomielia.

- Definición y sintomatología.
- Evaluación y abordaje específico fisioterápico en patologías como Arnold Chiari y Siringomielia.

Tema: Fisioterapia en las enfermedades desmielizantes del SNC: Esclerosis múltiple. Enfermedad de las motoneuronas: Esclerosis lateral amiotrófica (ELA).

- Definición y sintomatología.
- Evaluación y abordaje específico fisioterápico en patologías como Esclerosis múltiple y Esclerosis lateral amiotrófica.

Tema: Abordaje fisioterápico en la patología más frecuente del Sistema Nervioso Periférico (SNP): plexo braquial y plexo lumbosacro.

- Definición y sintomatología.
- Evaluación y abordaje específico fisioterápico en lesiones del plexo braquial y lumbosacro.

Tema: Fisioterapia en las neuropatías periféricas. Polineuritis desmielizante. Guillain-Barré.

- Definición y sintomatología.
- Evaluación y abordaje específico fisioterápico en el síndrome de Guillain-Barre.



UNIDAD TEMÁTICA III: Fisioterapia en los mayores	Tema 1: El envejecimiento
	Tema 2: Programas de revitalización
	Tema 3: Fisioterapia en la osteoporosis
	Tema 4: Fisioterapia en la enfermedad de Parkinson
	Tema 5: Fisioterapia en las demencias. Enfermedad de Alzheimer

Planificación			
Metodoloxías / probas	Horas presenciais	Horas non presenciais / traballo autónomo	Horas totais
Prácticas de laboratorio	30	20	50
Lecturas	3	10	13
Sesión maxistral	20	24	44
Recensión bilbiográfica	2	3	5
Estudo de casos	20	16	36
Proba de resposta múltiple	2	0	2
Atención personalizada	0	0	0

*Os datos que aparecen na táboa de planificación son de carácter orientativo, considerando a heteroxeneidade do alumnado

Metodoloxías	
Metodoloxías	Descrición
Prácticas de laboratorio	Metodoloxía que permite que los estudiantes aprendan efectivamente a través da realización de actividades de carácter práctico, tales como demostraciones, ejercicios, experimentos e investigaciónes.
Lecturas	Son un conjunto de textos escritos y documentos que se han incluido y publicado como una fuente de la profundización de los contenidos trabajados.
Sesión maxistral	Exposición oral complementada co uso de medios audiovisuais e a introdución de algunhas preguntas dirixidas aos estudantes, coa finalidade de transmitir coñecementos e facilitar a aprendizaxe. A clase maxistral é tamén coñecida como ?conferencia?, ?método expositivo? ou ?lección maxistral?. Esta última modalidade sóse reservar a un tipo especial de lección impartida por un profesor en ocasións especiais, cun contido que supón unha elaboración orixinal e baseada no uso case exclusivo da palabra como vía de transmisión da información á audiencia.
Recensión bilbiográfica	A recensión bibliográfica supón un proceso de lectura crítica dun libro, dun artigo, dunha tese ou dunha comunicación a un congreso. Como tal proceso comprende a lectura da obra, a análise do seu contido e unha crítica e valoración da mesma en relación á literatura existente sobre o tema. Unha recensión non supón un resumo da obra, nin unha mera análise do contido, pois o que lle outorga sentido e dimensión académica científica é a crítica que merece a xuízo do autor da recensión, en relación a outras obras coñecidas do mesmo ámbito ou en relación a súa propia experiencia.
Estudo de casos	Metodoloxía onde o suxeito se enfrenta ante a descrición dunha situación específica que suscita un problema que ten que ser comprendido, valorado e resolto por un grupo de persoas, a través dun proceso de discusión. O alumno sitúase ante un problema concreto (caso), que lle describe unha situación real da vida profesional, e debe ser capaz de analizar unha serie de feitos, referentes a un campo particular do coñecemento ou da acción, para chegar a unha decisión razoada a través dun proceso de discusión en pequenos grupos de traballo.
Proba de resposta múltiple	Proba obxectiva que consiste en formular unha cuestión en forma de pregunta directa ou de afirmación incompleta, e varias opcións ou alternativas de resposta que proporcionan posibles solucións, das que só unha delas é válida.



Bibliografía básica

- Arias P, Chouza M, Vivas J, Cudeiro J. (2009). Effect of whole body vibration in Parkinson's disease: a controlled study.. *Movement Disorders* 2009;24(6):891-8
- Macías,A.I; Cano,R (2007). Revisión del tratamiento en pacientes con esclerosis múltiple. . *Fisioterapia* 29:36-43
- Calero, MD,Hernandez, I;Lopez, E;Zafra,I. (2007). Actuación del fisioterapeuta en esclerosis múltiple. . 2ª edición.Editorial Formación Alcalá la Real
- Chouza M, Arias P, Viñas S, Cudeiro J. (2011). Acute effects of whole-body vibration at 3, 6, and 9 Hz on balance and gait in patients with Parkinson's disease.. *Movement Disorders* 2011;26(5):920-1.
- Mc Carberg BH,Herr KA (2002). Artrosis:Tratar el dolor y mejorar la función.. *Modren Geriatrics.Ed.Española*;14:69-76
- - Duffau H. (2006). Brain plasticity: From pathophysiological mechanisms to therapeutic applications. *J Clin Neurosci.* 2006 Nov;13(9):885-97.
- Hermoso de Mendoza M.T (2003). Clasificación de la osteoporosis. Factores de riesgo. Clínica y diagnóstico diferencial... *An Sist Sanit Navar* 26(3):29-52
- Brust, JC. (2008). Diagnóstico y tratamiento en neurología. . McGraw-Hill/interamericana de España. Madrid
- Póo Argüelles P.Parálisis cerebral. (2007). En: Fejerman N, Fernández Alvarez E, Neurología pediátrica.. 3ª ed. Buenos Aires, Argentina. Panamericana
- Gómez-Soriano,J; Taylor,J. (2010). Espasticidad después de la lesión medular: revisión de los mecanismos fisiopatológicos, técnicas de diagnóstico y tratamientos . *Fisioterapia* 32:89-98
- Paeth, B. (2007). Experiencias con el Concepto Bobath.. 2ª edición, Madrid: Panamericana
- Chouza Insua M (2009). Fisioterapia en el paciente parquinsoniano. Ed. Síntesis
- Stokes,M (2006). Fisioterapia en la rehabilitación neurológica.. 2ª edición. Elsevier. Madrid
- Meliá JF; Valls,M. (1998). Fisioterapia en las lesiones del sistema nervioso periférico. . Síntesis. Madrid, 1
- Rubens J Da Silva (2005). Fisioterapia geriátrica.. Madrid: Mc Graw-Hill; Interamericana
- Avellaneda,A; Isla,A; Izquierdo,M. y colaboradores. (2009). Malformaciones de la unión craneo-cervical(Chiari). *BMC Musculoskeletal disorders.volumen 10*
- NARA I. (2003). Manual de Fisioterapia. Fisioterapia en accidentes cerebrovasculares. Madrid: Ibersaf Editores/AEF
- Waxman, SG. (2004). Neuroanatomía clínica.. 13ª edición. Manual moderno. Mexico
- - Fejerman N, Fernández Álvarez E. (2007). Neurología pediátrica. 3ª Ed. Buenos Aires, Argentina: Panamericana
- Cano de la Cuerda, Collado Vazquez (2012). Neurorrehabilitación. Métodos específicos de valoración y tratamiento. Madrid: Panamericana
- Berciduo Blanco,J A (1991). Optimización del tratamiento de Parkinson. Madrid; Fundación Valgrande
- Davies, P. (2003). Pasos a seguir: tratamiento integrado de pacientes con hemiplejía. 2ª edición, Madrid: Panamericana
- Johnston MV. (2009). Plasticity in the developing brain: Implications for rehabilitation. . *Dev Disabil Res Rev.* 2009;15(2):94-101.
- Chouza M, Raposo I, Fernández R et al (2001). Protocolo de fisioterapia en el paciente parquinsoniano. *Fisioterapia* 2001; 23(4): 191-199
- David C, Hill LL. (2000). Rehabilitación reumatológica. Madrid. Ed. Harcourt SA
- Delgado Ojeda M.A (2004). Rehabilitación y fisioterapia en Geriatria. 2ª ed. Jaén Alcalá
- - Alvarez-Buylla A, Lim DA (2004). the long run: Maintaining germinal niches in the adult brain. . *Neuron.* 2004 Mar 4;41(5):683-6.
- Harvey,L. (2010). Tratamiento de la lesión medular. Guía para fisioterapeutas. . Elsevier, Barcelona
- López, P;Gallego,C; Pacheco,S. (2005). Tratamiento fisioterápico en esclerosis múltiple: a propósito de un caso clínico.. *Fisioterapia* 27(1): 30-40
- Díaz,M.J. (2005). Tratamiento fisioterápico en pacientes con lesión en el sistema nervioso central: cuando la vía corticoespinal presenta mejor activación que otras vías implicadas en el movimiento. . *Fisioterapia* 27:266-273
- Lopez Duran L. (1995). Traumatología y ortopedia. Ed.Madrid



Bibliografía complementaria

Recomendacións

Materias que se recomenda ter cursado previamente

ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

Materias que se recomenda cursar simultaneamente

FISIOTERAPIA MANUAL E OSTEOPÁTICA II/651G01019

REHABILITACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA E VASCULAR/651G01020

FISIOTERAPIA NAS DISFUNCIÓNS DO APARELLO LOCOMOTOR/651G01024

Materias que continúan o temario

PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚRXICA I/651G01011

CINESITERAPIA: BASES DO EXERCICIO TERAPÉUTICO/651G01013

FISIOTERAPIA NEUROLÓXICA E PSICOMOTRIZ/651G01016

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA/651G01017

Observacións

(*A Guía docente é o documento onde se visualiza a proposta académica da UDC. Este documento é público e non se pode modificar, salvo casos excepcionais baixo a revisión do órgano competente dacordo coa normativa vixente que establece o proceso de elaboración de guías