



Guía Docente				
Datos Identificativos				2015/16
Asignatura (*)	Podoloxía Preventiva	Código	750G02015	
Titulación	Grao en Podoloxía			
Descritores				
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos
Grao	1º cuatrimestre	Terceiro	Obrigatoria	6
Idioma	CastelánGalego			
Modalidade docente	Presencial			
Prerrequisitos				
Departamento	Ciencias da Saúde			
Coordinación	López López, Daniel	Correo electrónico	daniel.lopez.lopez@udc.es	
Profesorado	Bouza Prego, Maria angeles López López, Daniel	Correo electrónico	maria.prego@udc.es daniel.lopez.lopez@udc.es	
Web	moodle.udc.es/			
Descrición xeral	<p>A materia de Podoloxía Preventiva ten unha clara importancia de cara a que o alumnado, no marco do proceso de ensino-aprendizaxe da súa formación, desenvolva algunhas das habilidades e destrezas necesarias para mellorar a saúde das persoas en xeral e no tocante ao pé en particular.</p> <p>Xa que logo, o seu valor é moi significativo para os futuros podólogos, ao posibilitarlles comprender e actuar sobre o proceso de saúde-enfermidade en xeral e no ámbito particular do pé. Está enfocada á adopción das medidas preventivas axeitadas en cada situación, así como a realizar unha educación sanitaria preventiva nos pacientes, os sanitarios e as persoas.</p> <p>Por iso, dentro dos denominados procesos de promoción e prevención da saúde, faise fincapé na visión holística da saúde do pé, habida conta do seu interese e importancia dentro da tendencia actual da disciplina no mantemento e mellora da calidade de vida.</p>			

Competencias / Resultados do título	
Código	Competencias / Resultados do título
A17	Identificar e analizar os problemas de saúde do pé nos diferentes aspectos ambientais, biodinámicos e sociais, así como unha aprendizaxe relativa á avaliación dos feitos cientificamente probados e á análise dos datos en xeral, para aplicar a Podoloxía Baseada na Evidencia Científica.
A18	Coñecer e aplicar estratexias de prevención e educación para a saúde en podoloxía. Saúde laboral podolóxica. Prevención de riscos laborais en podoloxía. Saneamento e desinfección. Métodos de educación sanitaria podolóxica. Diseñar e avaliar os programas de educación para a saúde. Podoloxía preventiva. Antropoloxía da Saúde e da Enfermidade.
B2	Resolver problemas de forma efectiva.
B3	Aplicar un pensamento crítico, lóxico e creativo.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral coma escrita, nas linguas oficiais da comunidade autónoma.
C3	Utilizar as ferramentas básicas das tecnoloxías da información e as comunicacións (TIC) necesarias para o exercicio da súa profesión e para a aprendizaxe ao longo da súa vida.
C4	Desenvolverse para o exercicio dunha cidadanía aberta, culta, crítica, comprometida, democrática e solidaria, capaz de analizar a realidade, diagnosticar problemas, formular e implantar solucións baseadas no coñecemento e orientadas ao ben común.
C5	Entender a importancia da cultura emprendedora e coñecer os medios ao alcance das persoas emprendedoras.
C6	Valorar criticamente o coñecemento, a tecnoloxía e a información dispoñible para resolver os problemas cos que deben enfrontarse.
C7	Asumir como profesional e cidadán a importancia da aprendizaxe ao longo da vida.
C8	Valorar a importancia que ten a investigación, a innovación e o desenvolvemento tecnolóxico no avance socioeconómico e cultural da sociedade.

Resultados da aprendizaxe
---------------------------



Resultados de aprendizaxe	Competencias / Resultados do título		
	A17	B2	C7
Identificar e analizar os problemas de saúde do pe nos diferentes aspectos ambientais, biodinámicos e sociais.	A17	B2	C7
Fomentar o aprendizaxe relativo á avaliación dos feitos cientificamente probados e ó análise dos datos en xeral para aplicar a Podoloxía Basada na Evidencia Científica.	A17	B2	C3
Coñecer, deseñar e aplicar estratexias e programas de prevención e educación para a saúde en podoloxía, e os métodos de educación sanitaria podolóxica.	A18	B2	C1
Coñecer e asumir a saúde laboral podolóxica e a prevención de riscos laborais en podoloxía.	A18	B2	C5
Deseñar i evaluar os programas de educación para a saúde.	A17	B3	C4 C6
Coñecer aa antropoloxía da Saúde e da Enfermidade, o saneamento e a desinfección.	A17	B3	C8

Contidos	
Temas	Subtemas
1. Xeneralidades.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Conceptos relacionados coa podoloxía preventiva</li> <li>b) Historia natural da enfermidade e niveis de prevención podolóxica</li> <li>c) Características de cada nivel de asistencia sanitaria. Atención primaria de saúde</li> <li>d) Programas infantís, de adultos, xerontopodolóxicos e para pacientes con necesidades especiais</li> <li>e) Presente e futuro da podoloxía preventiva</li> </ul>
2. Estratexias en Podoloxía Preventiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Estratexias de prevención. Vixilancia epidemiolóxica</li> <li>b) Estratexias de prevención. Promoción da saúde en podoloxía. Hixiene podolóxica</li> <li>c) Conceptos de estratexias. Estratexias útiles en podoloxía preventiva</li> </ul>
3. Programa de Saúde Podolóxica. Cribados	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Discusión e análise de programas de saúde podolóxica</li> <li>b) Exploración sistemática do pé para aprender a valorar: morfoloxía, mobilidade, apoio e marcha.</li> <li>c) Realización e interpretación de pedigrafías específicas en nenos ou adultos</li> </ul>
4. Educación Sanitaria Podolóxica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Valorar o estado de saúde dunha poboación, en relación coa podoloxía preventiva, mediante a análise e interpretación dos indicadores de saúde publicados ou da experiencia adquirida polos propios alumnos</li> <li>b) Análise e organización de actividades de educación sanitaria podolóxica. Deseño de obxectivos e actividades dirixidas a diferentes sectores da poboación</li> </ul>
5. Saúde Laboral e Podoloxía Preventiva. Riscos Profesionais dos Podólogos	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Podoloxía laboral. Vixilancia da saúde podolóxica</li> <li>b) Lei de riscos laborais</li> <li>c) Riscos profesionais en podoloxía e a súa prevención</li> <li>d) Xestión de residuos sanitarios</li> </ul>



6. Podoloxía Preventiva nas Enfermidades Transmisibles	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bases xerais da prevención nas enfermidades transmisibles</li> <li>b) Epidemioloxía xeral das enfermidades transmisibles</li> <li>c) Podoloxía preventiva nas infeccións víricas, poliomielite, hepatite e VIH/sida</li> <li>d) Podoloxía preventiva no tétano</li> <li>e) Accións sanitarias sobre o suxeito susceptible. Vacinacións, soros e gammaglobulinas. Quimioprofilaxe</li> <li>f) Podoloxía preventiva nas micoses. Dermatomicoses. Onicomicoses</li> <li>Podoloxía preventiva noutras enfermidades transmisibles. Verrugas plantares</li> <li>e) Accións sanitarias sobor o suxeito susceptible. Vacunaciónss, sueros e gammaglobulinas. Quimioprofilaxis</li> <li>f) Podoloxía Preventiva nas Micoses. Dermatomicoses. Onicomicoses.</li> <li>g) Podoloxía Preventiva en outras enfermidades transmisibles verrugas plantares.</li> </ul>
7. Podoloxía Preventiva nas Enfermidades Non Transmisibles	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Enfermidades non transmisibles. Enfermidades crónicas</li> <li>b) Enfermidades non transmisibles relacionadas coa podoloxía</li> <li>c) Podoloxía preventiva nas enfermidades endócrinas e metabólicas. Pé diabético</li> <li>d) Podoloxía preventiva nas enfermidades do sistema músculo-esquelético. Artrite e artrose</li> <li>e) Podoloxía preventiva nos trastornos de orixe dérmica e neurolóxica. Lepra e dermatite</li> </ul>
8. O Rol dos Podólogos no Equipo Multidisciplinar de Saúde	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Definición, integrantes e paradigma actual dun equipo de saúde</li> <li>b) Percepción social da saúde do pé</li> <li>c) Beneficios dun equipo multidisciplinar de saúde do pé</li> <li>d) Funcións e xestión dun equipo de saúde</li> </ul>
9. Podoloxía Preventiva e Calidade de Vida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Niveis de saúde e calidade de vida</li> <li>b) A percepción da calidade de vida e os seus compoñentes</li> <li>c) Referentes teóricos da calidade de vida</li> <li>d) Características, dimensións e avaliación da calidade e vida.</li> </ul> <p>Calidade de vida relacionada coa saúde en podoloxía.</p>

### Planificación

Metodoloxías / probas	Competencias / Resultados	Horas lectivas (presenciais e virtuais)	Horas traballo autónomo	Horas totais
Proba obxectiva	B2	2	21	23
Seminario	A17 A18 C1 C3 C5	20	40	60
Foro virtual	B3 C4 C6 C7 C8	0	12	12
Sesión maxistral	A17 A18 B3	16	32	48
Atención personalizada		7	0	7

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

### Metodoloxías

Metodoloxías	Descrición
Proba obxectiva	<p>Proba escrita utilizada para a avaliación da aprendizaxe, cuxo trazo distintivo é a posibilidade de determinar se as respostas dadas son ou non correctas. Constitúe un instrumento de medida, elaborado rigorosamente, que permite avaliar coñecementos, capacidades, destrezas, rendemento, aptitudes, actitudes, intelixencia, etc. É de aplicación tanto para a avaliación diagnóstica, formativa como sumativa.</p> <p>A Proba obxectiva pode combinar distintos tipos de preguntas: preguntas de resposta múltiple, de ordenación, de resposta breve, de discriminación, de completar e/ou de asociación. Tamén se pode construír con un só tipo dalgunha destas preguntas.</p>



Seminario	Nos seminarios trátanse temas específicos das unidades didácticas do temario da materia. Sobre os devanditos temas desenvolveranse actividades en grupo que se entregarán a través da plataforma de teleensino Moodle, para a súa posterior exposición nos seminarios da materia.
Foro virtual	Participación activa e periódica do alumnado a través da plataforma de teleensinanza moodle. Esta ferramenta de comunicación asíncrona (foro) esta destinada ao tratamento das cuestións que se formulen a través dun contorno virtual de aprendizaxe, poñendo interese en xerar empatía e solucionar as tarefas que se proporcionen no proceso de ensino-aprendizaxe.
Sesión maxistral	Técnica de traballo en grupo que ten como finalidade o estudo intensivo dun tema. Caracterízase pola discusión, a participación, a elaboración de documentos e as conclusións ás que teñen que chegar todos os compoñentes do seminario. Os contidos teóricos básicos e outro material para traballar na aula ou fóra dela estará dispoñible na plataforma de teleensino Moodle.

### Atención personalizada

Metodoloxías	Descrición
Proba obxectiva Sesión maxistral Seminario Foro virtual	A atención personalizada está destinada a resolver as cuestións relacionadas cas diferentes metodoloxías e/ou os contidos da materia.  A atención presencial desenvolverase de forma programada nos horarios de atención ao alumnado por parte do profesorado; canto á virtual, efectuarase a través do foro virtual da plataforma de teleensinanza moodle.

### Avaliación

Metodoloxías	Competencias / Resultados	Descrición	Cualificación
Proba obxectiva	B2	O día do exame escrito facilitarase información sobre a puntuación das preguntas.	60
Seminario	A17 A18 C1 C3 C5	As actividades relacionadas cos seminarios son obrigatorias e non poden recuperarse ou ser substituídas por outras actividades da materia. A súa cualificación especificarase con cada actividade.	30
Foro virtual	B3 C4 C6 C7 C8	As actividades relacionadas co foro virtual (FV) son optativas e non poden recuperarse ou ser substituídas por outras actividades da materia. A puntuación no FV especificarase o día da presentación da asignatura e estará a disposición do alumnado na plataforma de teleensinanza moodle.	10

### Observacións avaliación



Na presentación da materia Podoloxía Preventiva explicarase sucintamente o programa e as normas para a súa avaliación. Esta información estará ademais á disposición do alumnado na plataforma de teleensino Moodle.

## 1. PRIMEIRA OPORTUNIDADE CONVOCATORIA ORDINARIA

1.1. Cómpre asistir ao 80% dos seminarios, así como realizar as actividades propostas e obter unha puntuación total, nunha escala numérica de 1-10, dun 5 (apto/a). A devandita puntuación só computará no caso de superar a proba obxetiva (PO) da materia.

1.2. Debe obterse na PO da materia unha puntuación, nunha escala numérica de 1-10, dun 5 (apto/a).

1.3 O alumnado que obteña a máxima nota final da materia na primeira convocatoria, por encima do 9 e previa solicitude ao profesorado de petición razoada e por escrito de calificación graciable terá a posibilidade de obter a calificación de matrícula de honra.

No caso, de que existan varias solicitudes previas á revisión dos exames da convocatoria de xuño realizarase un novo examen sendo a nota máis alta acadada a que otorgará automaticamente a matrícula de honra.

## 2. SEGUNDA CONVOCATORIA ORDINARIA, OPORTUNIDADE ADIANTADA E SUCESIVAS CONVOCATORIAS:

2.1 Cómpre obter na PO da materia unha puntuación, nunha escala numérica de 1-10, dun 5 (apto/a).

2.2 As calificacións dos seminarios non computarán aínda que será necesario ter superadas as actividades para aprobar a materia en sucesivas convocatorias.

## 3. ALUMNADO DE MATRÍCULA PARCIAL:

3.1 Cómpre obter na PO da materia unha puntuación, nunha escala numérica de 1-10, dun 5 (apto/a).

## 4. CALIFICACIÓN NON PRESENTADO

4.1 O alumnado que non asista aos seminarios ou a PO na convocatoria establecida para avaliación outorgarase automaticamente a calificación de non presentado.

Fontes de información



## Bibliografía básica

- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (2005). Libro Blanco. Título de Grado en Podología. Madrid
- Alonso, B., Martínez, A., Pérez, J.J., Blanco, O., Lado, M.E., González-Zaera, J., Hervada, J., & (2006). Programa galego de actividades saludables, exercicio e alimentación (PASEA). Documentos técnicos de saúde pública serie A. Nº 17. . Santiago de Compostela: Xunta de Galicia.
- Álvarez, J. (2006). estudio de las creencias, salud y enfermedad. Análisis Psicosocial.. Sevilla: Editorial Mad Sl.
- Álvarez, L. Y. (2006). Representaciones sociales de la salud y la enfermedad: Un estudio comparativo entre operadores de la salud y pacientes hospitalizados en Bucaramanga y Floridablanca. MedUnab, 9 (3), 2-10.
- Alvarez-Dardet, C., Alonso, J., Domingo, A. & Regidor, E. (1995). La medición de clase social en ciencias de la salud.. Barcelona: SG
- American Diabetes Association (ADA) (2001). American Diabetes Association: Clinical practice recommendations 2001. . Diabetes Care, 24 (1), 1-133.
- American Psychological Association. (2010). Publication manual of the American Psychological Association. (6th ed).. Washington, DC: American Psychological Association.
- Becerro de Bengoa, R., Losa, M.E., & Berzosa, M. (2005). Estudio bibliométrico de la producción científica en materia de podología a través de la revista Podoscopio desde los años 1984-2001. Madrid: C.E.R.S.A.
- Beneson, A. S (1992). El control de las enfermedades. . Washington: Organización Panamericana de Salud.
- Blain, H., & Jeandel, C (2007). Prevención y EnvejecimientoEn I. Herbaux, H. Blain, & C. Jeandel (Eds), Podología Geriátrica. (pp. 14-40).. Badalona : Paidotribo.
- Burzykowski, T., Molenberghs, G., Abeck, D., Haneke, E., Hay, R., Katsambas, A., Roseeuw, D., Van de (2003). High prevalence of foot diseases in Europe: results of the Achilles Project. . Mycoses, 46 (11-12), 496-505.
- Cabrera, G. (2004). Teorías y modelos en la salud pública del siglo XX.. Revista Colomb Med, 35(3), 164-168.
- Gallar, M. (2006). Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente. Madrid: Paraninfo
- Garcia-Mira, R., Goluboff, M. (2005). he perception of urban space from two different viewpoints: pedestrians and automobile passengers. En R. Garcia-Mira, D.L. Uzzell, J.E. Real, & J. Romay (eds). Housing, space and quality of life, . England: Ashgate
- Gestal, J.J (1993). Riesgos del trabajo del personal. Madrid: Interamericana Mc Graw-Hill.
- Gil, P., Jr (2001). Medicina Preventiva y Salud Pública. (10ª Ed). . Barcelona: Masson.
- Godoy, J. F. (1999). Psicología de la Salud: delimitación conceptual. En M.A. Simón (Eds). Manual de Psicología de la Salud. Fundamentos, Metodología y Aplicaciones (pp. 39-45). Madrid: Biblioteca Nueva S.L
- Gould, N., Schneider, W., & Ashikaga, T (1980)). Epidemiological survey of foot problems in the continental United States: 1978-1979.. Foot & Ankle, 1(1), 8-10.
- Ley 44/2003 de Ordenación de Profesiones Sanitarias. (). Recuperado 21 de Octubre, 2008. <http://www.boe.es/boe/dias/2003/11/22/pdfs/A41442-41458.pdf>
- Llor, B., Abad, M. A., García, M., & Nieto, J. (1995). Ciencias Psicosociales Aplicadas a la Salud.. Madrid: McGraw Hill.
- López, D., García, R., Alonso, F. y López, L. (2010). Análisis del Perfil y Estilo de Vida de las Personas con Patologías en los Pies. . Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 4(2), 49-58.
- López, FE., García, OB., Fornos, F., López, D., Cosín, J., López, L (2010). Estudio de las Verrugas Plantares Tratadas con Cantaridina. . Revista Salud Rural, 17 (15), 13-17.
- López, D. (2011). Podología y Salud: Un análisis de las representaciones sociales de las enfermedades del pie desde una perspectiva psicosocial.. A Coruña: Universidade da Coruña.
- López, D., Alonso, F., Rosende, C., López, L. (2011). Síndrome de Apert: Tratamiento Ortopédico. . Revista Internacional de Ciencias Podológicas 5(1), 29-35.
- López, D., García, R., Alonso, F., & López, L. (2012). Análisis de la Prevención Podológica. Un Estudio a Través de Internet. Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 6 (2) 63 ? 72.
- López, D., Ramos, J., Alonso, F., García, R. (2012). Manual de Podología. Conceptos, Organización Psicológica y Práctica Clínica. . Madrid: CERSA.
- López, D., Palomo, P., Morales, Á., Sánchez, R. (2013). Aproximación al manejo de la hiperhidrosis en el pie.. Rev. Int. Cienc. Podol. 2013; 7(2): 89-97.



- López, D., Pérez, S., Palomo, P., Sánchez, R (2013). Aproximación al manejo de la enfermedad de Freiberg. . Revista Internacional de Ciencias Podológicas. 7 (1) 33-40.
- López, D., Rodríguez, D., Morales, Á., Soriano, A. (2013). Carcinoma verrucoso plantar. A propósito de un caso poco frecuente.. Rev. Int. Cienc. Podol. 2013; 7(2): 83-88.
- Losa, M.E., & Becerro de Bengoa, B. (2005). Diferente asunción de los avances en el campo de la biotecnología en la sociedad española y la norteamericana actual.. Madrid : C.E.R.S.A.
- Losa, M.E., & Becerro de Bengoa, R. (2003). Criterios americanos de patología podológica. En A.E. Levy, & J.M. Cortes (Eds). Ortopodología y aparato locomotor. Ortopedia de pie y tobillo (pp. 455 - 481).. Barcelona: Masson.
- Oblitas, L. A., & Becoña, E. (2008). Psicología de la Salud. . México: Plaza y Valdes Editores, S.A.
- O'Donnell, T. (2007). Salud y promoción de la salud. En W.A Turner, & M.A. Merriman (Eds). Habilidades Clínicas para el tratamiento del pie, (pp. 69 -88).. Madrid: Elsevier.
- Perea, R. (2005). Educación para la salud: reto de nuestro tiempo.. Madrid: Díaz Santos.
- Pumarola, A. (1980). Medicina Preventiva y Social: Higiene y sanidad ambiental. . Madrid: Amadeo.
- Ramos, J. (2007). Detección Precoz y confirmación diagnóstica de alteraciones podológicas en la población escolar. (Tesis doctoral).. Universidad de Sevilla, Sevilla.
- Robbins, J.M (1995). Podología y Atención primaria.. Madrid: Panamericana.
- Rodríguez-Marín, J. (1999). La Psicología de la Salud en la España actual. En : Simón, M.A (Eds). Manual de Psicología de la Salud. Fundamentos, Metodología y Aplicaciones, (pp. 177-216).. Madrid: Biblioteca Nueva S.L.
- Rodríguez-Marín, J., & Neipp, M. C. (2008). Manual de Psicología Social de la Salud. . Editorial Síntesis.
- Salleras, L (1985). Educación Sanitaria, principios. . Madrid: Díaz de Santos
- Sánchez, A. (2007). Manual de Psicología Comunitaria. Un enfoque integrado.. Madrid: Pirámide.
- Simón, M. A. (1992). Comportamiento y salud. . Valencia: Promolibro.
- Simón, M. A. (1999). Manual de Psicología de la Salud. Fundamentos, Metodología y Aplicaciones.. Madrid: Biblioteca Nueva S.L.
- Simón, M. A., & Amenedo, E. (2001). Manual de Psicofisiología Clínica. Madrid: Pirámide
- Singh, N., Armstrong, D. G., & Lipsky, B. A (2005). Preventing Foot Ulcers in Patients With Diabetes.. Journal American Medical Association. 293 (12), 217 - 228.
- Snoek, F., Weinger, K., & Van der Ven, N (2002). Cognitive behaviour therapy: how to improve diabetes self-management. . Diabetes Voice, 47 (3), 10-13.
- Vaquero, J. L. (1992). Manual de Medicina Preventiva y Salud Pública. Madrid: Pirámide
- Turner, W. A., & Merriman, L. M. (2007). Principios terapéuticos fundamentales. En W.A.Turner, & L.M. Merriman (Eds). Habilidades Clínicas para el tratamiento del pie. (pp 1-14).. Madrid : Elsevier.
- Valk, G. D., Kriegsman, D. M. W., & Assendelft, W. J. J. (2002). Patient education for preventing diabetic foot ulceration: A systematic review. . Endocrinology & Metabolism Clinics of North America, 31 (3), 633-658.
- Vileikyte, L., & González, J. S. (2008). Aspectos Psicosociales de las Complicaciones del Pie Diabético. En M.E. Levin L.W. & O'Neal (Eds). El Pie Diabético. (pp.589 - 598).. Barcelona: Elsevier.
- Whitehead, M. (1990). Conceptos y principios de igualdad y salud. En Programa de políticas de salud y Planificación, OMS. . Copenhague: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Wikblad, K. F. (1991). Patient perspectives of diabetes care and education, . Journal of Advanced Nursing, 16 (7), 837-844.
- Wild, S., Roglic, C., Green, A., Sicree, R., & King, H (2004). Global prevalence of diabetes: estimates for the year 2000 and projections for 2030.. Diabetes Care, 27, 1047-1053.
- Wise, E., Price, D., Myers, C., Heft, M., & Robinson, M. (2002). Gender role expectations of pain: relationship to experimental pain perception. Pain, 96 (3), 335-342.
- World Health Organisation. (2001). International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). Geneva: WHO
- World Health Organisation. (2004). International Classification of Functioning, Disability and Health: Version for Children and Youth.WHO,. Geneva: WHO
- World Health Organisation (2004). Preventing Chronic disease ? a vital investment.. Geneva: WHO

- World Health Organisation. (2006). Diseases Conditions.. Geneva: WHO
- World Health Organisation. (2005). Preventing chronic disease ? a vital investementent.. Geneva: WHO





**Bibliografía complementaria**

- Ackerman, J. (2006). Lo malo de estar de Pie.. National Geographic, 6, 45-63.
- Adolfssonab, E. A., Starrinc, B., Smidea, B., & Wikblada, K (2008). Final del formularioType 2 diabetic patients? experiences of two different educational approaches ? A qualitative study.. Int J Nurs Stud, 45, (7), 986-994.
- Alemany, J., Flamarich, M., Mañe, F., & Sala, J (1998). Podología historia de una profesión. Barcelona: Index
- Álvarez-Calderón, O., Alonso, F., López, D., Gómez, B., & Sánchez, R. (2008). Análisis del calzado en una población mayor de 60 años. Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 2 (1), 19-26.
- Anderson, S. E., & Whitaker, R.C. (2010). Household Routines and Obesity in US Preschool-Aged Children.. Pediatrics, 125, 420-428.
- Calvo, A. (2007). Estudio de casos y controles para la evaluación de la asociación de parámetros morfológicos del pie y la presencia de Hallux Rigidus.(Tesis doctoral).. Universidad de Rovira y Virgili, Tarragona.
- Chen, J., Devine, A., Dick, I. M., Dhaliwal, S. S., & Prince, R (2003). Prevalence of lower extremity pain and its association with functionality and quality of life in elderly women in Australia.. J Rheumatol, 30, 2689 ? 2693.
- Chin, M. H., Auerbach, S. B., Cook, S., Harrison, J., Koppert, J., Jin, L., Thiel, F., Karrison, T. (2000). Quality of diabetes care in community health centers.. American Journal Of Public Health, 90(3), 431-434.
- Chumbler, N., & Grimm, J. W. (1993). Gender Differences in Establishing Podiatric Medical Careers. Sociol View, 9, 73-86.
- Clayton, Y., & Hay, R. (1994). Epidemiology of fungal skin and nail disease: roundtable discussion held at Dermatology 2000, Vienna, 17 May 1993.. The British Journal Of Dermatology, 130, 439-11.
- Cobb, J., Cornely, P.B, & Grubb, W. (1977). An assessment of foot health problems and related health manpower utilization and requirements.. Journal Of The American Podiatry Association, 67 (2), 102-114.
- Coelho, M. S., Da Silva, D. M., & Padilha, M. L. (2009). Social representations of diabetic foot for people with type 2 diabetes mellitus.. Rev Esc Enferm USP, 43 (1), 65-71.
- Corbett, C. (2003). A randomized pilot study of improving foot care in home health patients with diabetes. . The Diabetes Educator, 29(2), 273-282.
- Corrales, R. (1999). Epidemiología del pie cavo en la población escolar de Málaga. (Tesis doctoral).. Universidad de Málaga, Málaga.
- Cortes, J. A., Méndez-Bonito, E., Koutsourais, R., Utrilla, J., Macías, J., & Casado, M.A. (1996). ¿Cuál es la prevalencia de ancianos de alto riesgo en Atención Primaria?.. Atención Primaria, 18, 327-330.
- Crawford, F., Atkins, D., & Edwards, J. (2003). Interventions for treating plantar heel pain. . Cochrane Database Syst Rev 2003, CD000416
- Dananberg, H. J. (1986). Functional hallux limitus and its relationship to gait efficiency.. JAPMA, 76: 648.
- Dananberg, H. J. (1995). Lower Extremity Mechanics and Their Effect on Lumbosacral Function. . Spine Review, 9 (2), 389-405.
- Dananberg, H. J., & Guiliano, M. (1999). Chronic low-back pain and its response to custom-made foot orthoses. . JAPMA, 89, 109.
- Dawson, J., Thorogood, M., Marks, S. A., Juszczak, E. D., Dodd, C., Lavis, G., & Fitzpatrick, R. (2002). The prevalence of foot problems in older women: a cause for concern. . Journal of Public Health Medicine, 24, 77-84.
- Domínguez, G., & Munuera, P. V. (2009). Evaluación Radiográfica del primer segmento metatarso-digital. En P.V Munuera (Ed). El primer radio biomecánica y ortopodología (pp. 73-103). . Santander: Exa Editores S.L.
- Domínguez, G., Munuera, P. V., & Lafuente, G. (2006). Relatiive metatarsal protusion in the adult: a preliminary study.. J Am Podiatr Med Assoc, 96 (3), 238-44.
- Dresch, V. (2006). Relaciones entre personalidad y salud física / psicológica diferencias según sexo / género, situación laboral y cultura / nación. (Tesis Doctoral). . Universidad Complutense de Madrid, Madrid.
- Dysvik, E., Lindstrøm, T., Eikeland, O., & Natvig, G. (2004). Health-related quality of life and pain beliefs among people suffering from chronic pain.. Pain Management Nursing: Official Journal Of The American Society Of Pain Management Nurses, 5(2), 6
- Losa, M.E., & Becerro de Bengoa, R. (2008). Tratamiento no farmacológico del dolor en la osteoartritis basado en la evidencia.. Revista Española de Podología 19 (4), 154-156.
- Losa, M.E., Becerro de Bengoa, R., Saez, A, & Salvadores, P. (2009). Poor Sitting Posture and Metatarsus Adductus Deformity.. Journal of the American Podiatric Medical Association, 99 (2), 174-177.

- Pérez, M. C. (1999). Epidemiología del pie plano en la población preescolar de Málaga. (Tesis doctoral). . Universidad de Málaga, Málaga.
  - Pérez, R. (2006). (2006). Desigualdades en salud por clase social y Política Sanitaria. Las Encuestas de Salud de Cataluña (1994-2002). (Tesis Doctoral). . Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona.
  - Touceda, S., Pérez, S., Barreiro, S., Puñal, M., Vázquez, R., & López, D. (2010). Incidencia de pie diabético en la Clínica Universitaria de Podología de la Universidad de La Coruña.. Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 4 (2), 9-19
- <br />



## Recomendacións

### Materias que se recomenda ter cursado previamente

Psicoloxía/750G02006  
Patoloxía xeral/750G02008  
Sistemas de Información e Comunicación en Ciencias da Saude/750G02010  
Método científico e Saude Pública/750G02011  
Podoloxía xeral/750G02012  
Ortopodoloxía 1/750G02017  
Ortopodoloxía 2/750G02018  
Patoloxía Podolóxica 1/750G02021  
Técnicas e procedementos en prevención da infección/750G02032

### Materias que se recomenda cursar simultaneamente

Ortopodoloxía 3/750G02019  
Patoloxía Podolóxica 2/750G02022  
Dermatoloxía/750G02026  
Cirurxía Podolóxica 1/750G02029

### Materias que continúan o temario

Bioética. lexislación e gestión en podoloxía/750G02016  
Ortesioloxía dixital e calzadoterapia/750G02020  
Podoloxía Deportiva/750G02025  
Pe de risco/750G02031  
Prácticum 1/750G02033  
Prácticum 2/750G02034  
Prácticum 3/750G02035  
Traballo de fin de grao/750G02036

### 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