



Guía Docente				
Datos Identificativos				2015/16
Asignatura (*)	ESTANCIAS CLÍNICAS I	Código	651G01035	
Titulación	Grao en Fisioterapia			
Descritores				
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos
Grao	Anual	Terceiro	Obrigatoria	12
Idioma	CastelánGalegoInglés			
Modalidade docente	Presencial			
Prerrequisitos				
Departamento	Fisioterapia			
Coordinación	Riveiro Temprano, Socorro	Correo electrónico	socorro.riveiro.temprano@udc.es	
Profesorado	Álvarez Madí, María Ángeles Aristin Gonzalez, Jose Luis Escribano Silva, Mercedes Lista Paz, Ana Paseiro Ares, Gustavo Raposo Vidal, Isabel Riveiro Temprano, Socorro Robles García, Verónica Rodríguez Romero, Beatriz Sanesteban Hermida, Yolanda Santos Romero, Cipriano Ramón Seijo Ares, Andrea Vivas Costa, Jamile	Correo electrónico	angeles.alvarez@udc.es luis.aristin@udc.es mercedes.escribano@udc.es ana.lista@udc.es gustavo.paseiro@udc.es isabel.raposo.vidal@udc.es socorro.riveiro.temprano@udc.es veronica.robles@udc.es beatriz.romero@udc.es y.sanesteban@udc.es ramon.santos@udc.es a.sares@udc.es j.vivas@udc.es	
Web				
Descrición xeral	Coñecemento da función extra e intra hospitalaria e na atención primaria, realizando a integración do resto do currículo a casos clínicos con aplicación das actuacións e tratamentos fisioterápicos dentro do tratamento xeneral de cada doente. Actuacións dentro da conservación da saúde.			

Competencias / Resultados do título	
Código	Competencias / Resultados do título
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.
A4	Adquirir la experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales; que facilite la incorporación de valores éticos y profesionales; y que desarrolle la capacidad de integración de los conocimientos adquiridos; de forma que, al término de los estudios, los estudiantes sepan aplicarlos tanto a casos clínicos concretos en el medio hospitalario y extrahospitalario, como a actuaciones en la atención primaria y comunitaria.
A5	Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.
A6	Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
A7	Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
A8	Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.
A9	Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados.
A10	Elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.
A11	Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes.
A12	Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.



A13	Saber traballar en equipos profesionais como unidade básica en la que se estruturan de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionais e demais personal de las organizacións asistenciales.
A14	Incorporar los principios éticos e legais de la profesión a la práctica profesional así como integrar los aspectos sociais e comunitarios en la toma de decisións.
A16	Llevar a cabo las intervencións fisioterapéuticas basándose en la atención integral de la salud que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos e la continuidade asistencial.
A18	Adquirir habilidades de gestión clínica que incluyan el uso eficiente de los recursos sanitarios e desenvolver actividades de planificación, gestión e control en las unidades asistenciales donde se preste atención en fisioterapia e su relación con otros servicios sanitarios.
A19	Comunicarse de modo efectivo e claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionais.
B2	Ciencias clínicas.
B5	Dimensión ética, deontolóxica e legal.
B6	Proporcionar unha atención eficaz e integral.
B7	Intervir en promoción da saúde e prevención da enfermidade.
B9	Incorporar a investigación científica e a práctica baseada na evidencia como cultura profesional.
B11	Manter actualizados os coñecementos, habilidades e actitudes.
B12	Afrontar o estrés.
B15	Manter unha actitude de aprendizaxe e mellora.
B17	Colaborar e cooperar con outros profesionais.
B18	Manifestar respecto, valoración e sensibilidade ante o traballo dos demais.
B19	Mostrar a súa orientación ao paciente/usuario.
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.
C6	Valorar criticamente o coñecemento, a tecnoloxía e a información dispoñible para resolver os problemas cos que deben afrontarse.
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		
Adquirir la experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales e destrezas técnicas e manuais; que facilite la incorporación de valores éticos e profesionais; e que desenvolva la capacidade de integración de los coñecementos adquiridos; de forma que, al término de los estudos, los estudantes sepan aplicarlos tanto a casos clínicos concretos en el medio hospitalario e extrahospitalario, como a actuacións en la atención primaria e comunitaria.	A3 A5 A6 A8 A9 A11 A12 A13 A14 A16 A19	B2 B5 B6 B12	C1
Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos e sociais.	A4 A5 A6	B2	
Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas e con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.	A4 A5 A6	B9 B11	



Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.	A3 A7	B2	
Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.	A7 A8	B2 B15	
Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados y elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.	A9	B2	
Elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.	A10 A16 A18	B2	
Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes. Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.	A11 A12 A16	B2 B6 B19	C7
Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales.	A11 A12 A13 A18 A19	B7 B12 B17 B18 B19	C1 C3 C6 C7 C8

Contidos	
Temas	Subtemas



## MÓDULO I:

Unidad docente asistencial III, Fisioterapia Neuroloxía, sistema nervioso central.

Unidad docente asistencial VIII, Fisioterapia Neuroloxía del sistema nervioso periférico.

Unidad docente asistencial VI, Fisioterapia en os maiores

## Fisioterapia Neuroloxía:

Análisis do Movemento normal. Mecanismo de Control Postural.

Valoración en Fisioterapia Neuroloxía.

Historia da Fisioterapia de un doente con afectación del SNC.

Tratamento postural en un doente con afectación del SNC

Técnicas de fisioterapia basándose en el Concepto Bobath en doentes con afectación do SNC.

Método Brunnstrom.

Síndrome do hombro doloroso en doentes hemipléjicos.

Tipos de marcha

Reeducación da marcha

Recuerdo do sistema nervioso periférico: nervios espinales y craneales.

Lesiones do sistema nervioso periférico. Nervios raquídeos o espinales: patologías de mayor prevalencia

Síndromes radicales compresivos

Cervicobraquialgias, dorsalgias y lumbociatalgias

Síndromes compartimentales do membro superior e inferior

Neuropatías periféricas.

Polineuritis desmielizante: Guillain-Barré.

Neuropatías axonales: metabólicas, carenciales, vasculares..

Enfermedades do nervio facial

Enfermedades do nervio trigémino

Síndromes de compresión de los pares craneales

## Fisioterapia nos maiores

Valoración integral do adulto maior e identificación dos problemas principais.

Abordaje por sistemas. Pluripatología.

Definición de objetivos a corto plazo a nivel individual y grupal con fines preventivos y/o terapéuticos dirixidos a la población maior.

Elaboración e execución do plan de intervención preventivo/terapéutico individual o grupal (dentro y fuera del agua).

-Abordaxe do adulto maior con deterioro cognitivo, síndromes osteoarticulares, síndromes de inmovilidad y enfermedades neurológicas.

-Abordaje do adulto maior en un programa de revitalización en suelo y en piscina.



<p>MÓDULO II:</p> <p>Unidad docente asistencial II, Exercicio terapéutico para la prevención y el tratamiento do dolor de espalda.</p> <p>Unidad docente asistencial VII, Fisioterapia en reumatoloxía.</p>	<p>Exercicio terapéutico:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identificación das principais probas da valoración do dolor, e da incapacidade funcional e da exploración física e aplicación a un caso clínico.</li><li>- Identificación dos principais obxetivos do exercicio terapéutico endoentes con dolor de espalda mecánico y/o con alteraciones da estática de la columna vertebral.</li><li>- Aplicación grupal das diferentes modalidades de exercicio terapéutico a doentes con dolor de espalda mecánico y/o con alteraciones da estática da columna vertebral.</li><li>- Evidencia científica: recomendaciones sobre o enfoque activo na prevención e tratamento do dor de espalda</li></ul> <p>Fisioterapia en reumatoloxía:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Enfermedades de mayor prevalencia</li><li>- Reumatismos metabólicos</li><li>- Reumatismos de partes blandas</li><li>- Tratamiento de fisioterapia secundario a las secuelas quirúrgicas de los pacientes intervenidos de patología reumática.</li></ul>
<p>MÓDULO III:</p> <p>Unidad docente asistencial I, Fisioterapia respiratoria.</p>	<p>Estudio da historia clínica do doente e posterior valoración fisioterápica do mesmo, manexando os recursos que le son propios: análisis do signos e síntomas, patrón ventilatorio, espirometría e outras probas funcionales (presiones musculares, ej), test simples de tolerancia al esfuerzo, análisis gasométrico y/o pulsioximétrico, análisis dos ruidos pulmonares (auscultación, percusión).</p> <p>Establecimiento do patrón ventilatorio dominante (obstrutivo vs restrictivo).</p> <p>Elaboración da historia de fisioterapia.</p> <p>Aplicación de un protocolo de permeabilización bronquial basado no uso das ondas de choque, variaciones do xlujo aéreo e presión espiratoria positiva con integración da aerosolterapia dentro do tratamento de permeabilización. O protocolo se realizará da maneira adaptada a o doente prequirúrgico de riesgo, postquirúrgicos colonizados o que se infectan, no doente bronquiectásico y otras patologías hipersecretoras.</p> <p>Aplicación dun protocolo de cinesiterapia respiratoria no doente quirúrgico restrictivo.</p> <p>Indicación dos diferentes sistemas de espirometría</p>
<p>MÓDULO VI:</p> <p>Unidad docente asistencial V, Fisioterapia del deporte.</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1.-Papel do fisioterapeuta no ámbito do deporte, adaptado a diferentes idades</li><li>2.-Intervención nas disfunciones do membro inferior.<ol style="list-style-type: none"><li>a) Fisioterapia nas lesions de rodilla</li><li>b) Tratamiento fisioterápico nas lesiones de pié y tobillo</li></ol></li><li>3.-Disfunciones del miembro superior, principalmente complejo articular del hombro</li><li>4.-Fisioterapia en patología deportiva raquis y pelvis</li></ol>
<p>Unidad docente asistencial IV, Fisioterapia en Atención primaria y Comunitaria.</p>	<p>Papel do fisioterapeuta no ámbito da atención primaria e comunitaria.</p> <p>Valoración funcional e psicosocial, considerando os aspectos ambientais, psicosociales e personales.</p> <p>Definición dos obxetivos da salud a nivel individual, grupal e comunitario, tanto a corto plazo, como a medio y largo plazo de cara a la mejora da funcionalidade e da calidade.</p> <p>Planificación e desarrollo actividades grupales e individuales de tipo ambulatorio e comunitario con fin preventivo y/o terapéutico así como de carácter comunitario, para as persoas con necesidades de salud prevalentes, como labor asistencial y comunitaria de la fisioterapia en atención primaria (AP).</p>



Metodoloxías / probas	Competencias / Resultados	Horas lectivas (presenciais e virtuais)	Horas traballo autónomo	Horas totais
Seminario	A3	8	2	10
Prácticas clínicas	A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A13 A14 A16 A18 A19 B2 B5 B6 B7 B9 B11 B12 B15 B17 B18 B19 C1 C3 C6 C7 C8	232	0	232
Proba clínica	A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A14 A16 A19 B2 B5 B9 B12 C1 C3	3	22	25
Portafolios do alumno	A5 A7 A9 A10 A12 A19 B7 B9 B11 B15 C1 C3 C6	0	30	30
Atención personalizada		3	0	3

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

Metodoloxías	
Metodoloxías	Descrición
Seminario	Técnica de traballo en grupo que ten como finalidade o estudo dun tema. caracterizado pola discusión, a participación a elaboración de documentos.
Prácticas clínicas	Se corresponde co a clase clínica: o profesor transmite o seus coñecementos e as destrezas clínicas a o estudante en experiencias reais con o obxectivo de garantir que os discentes adquieran a necesaria competencias clínica, que se inicia en tercer curso e se complementa en el cuarto curso.
Proba clínica	Proba que se realiza á cabeceira do paciente, na que o alumno reproduce de forma práctica a actuación clínica necesaria para realizar un diagnóstico ou tratamento específico en relación ao proceso funcional que presente o paciente.
Portafolios do alumno	Consiste na elaboración por parte do alumno da carpeta de aprendizaxe clínico, como elemento integrador e eje vertebrador do aprendizaxe que engloba el diverso material que o alumno ha elaborado, fruto das tutorías, sesións clínicas, seminarios, lecturas, buscas bibliográficas, historias clínicas.

Atención personalizada	
Metodoloxías	Descrición
Proba clínica	Se corresponde con la clase clínica: el profesor transmite sus conocimientos y destrezas clínicas al estudiante en experiencias reales con el objetivo de garantizar que los discentes adquieran la necesaria competencias clínica, que se inicia en tercer curso y se complementa en el cuarto curso.
Portafolios do alumno	Consiste en la realización de una prueba clínica para valorar la competencia clínica adquirida. Esta evaluación se realiza a pie de cama, por los profesores de cada unidad docente asistencial, evaluarán la integración de conocimiento teórico-práctico, solución de nuevos problemas, destrezas, habilidades, actitudes y la calificación corresponde al 40% de la calificación total.
Prácticas clínicas	Consiste en la elaboración por parte del alumno de la carpeta de aprendizaje clínico, como elemento integrador y eje vertebrador del aprendizaje que engloba el diverso material que el alumno ha elaborado, fruto de las tutorías, sesiones clínicas, seminarios, lecturas, buscas bibliográficas, historias clínicas.

Avaliación
------------



Metodoloxías	Competencias / Resultados	Descrición	Cualificación
Proba clínica	A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A14 A16 A19 B2 B5 B9 B12 C1 C3	La evaluación da proba clinica computa el 40%	40
Portafolios do alumno	A5 A7 A9 A10 A12 A19 B7 B9 B11 B15 C1 C3 C6	La evaluación del portafolio computa en la evaluación continuada con un 20%	20
Seminario	A3	La evaluación del seminario se contempla dentro de la evaluación continuada con un 5%	5
Prácticas clínicas	A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A13 A14 A16 A18 A19 B2 B5 B6 B7 B9 B11 B12 B15 B17 B18 B19 C1 C3 C6 C7 C8	la avaliación das practicas clinicas computa dentro da evaluación continuada con un 35%	35

#### Observacións avaliación

A asistencia a la clase práctico-clinica e moi recomendable e a no asistencia a mesma, debe de estar moi xustificado e podra impedir a valoración continuada.

#### Fontes de información



<p><b>Bibliografía básica</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Antonello M. (2002). Fisioterapia respiratoria. Del diagnóstico al proyecto terapéutico. Madrid: ED Medica panamericana</li> <li>- Giménez M., Vergara P. (2001). Prevención y Rehabilitación en Patología Respiratoria Crónica. Fisioterapia , entrenamiento y cuidados respiratorios. . Madrid: Ed.Medica Panamericana</li> <li>- Güell R., Lucas P. (2001). Madrid: Medical &amp; Marketing Communications. Madrid: Medical &amp; Marketing Communications</li> <li>- Jull et al. (2009). Latigazo cervical, cefalea y dolor en el cuello. . Amsterdam:Ed. Elsevier</li> <li>- Greenman P. (2005). Principios y Práctica de la Medicina Manual. Buenos Aires: 3ª Ed Medica Panamericana</li> <li>- Stokes, M (2006). Fisioterapia en la rehabilitación neurológica. Madrid 2ª Ed Elsevier</li> <li>- Harvey, (2010). Tratamiento de la lesión medular. Guía para fisioterapeutas. . Barcelona: Elsevier</li> <li>- Paeth, B (2006). Experiencias con el concepto Bobath. Fundamentos, tratamientos y casos. . 2ª Ed Madrid: Panamericana</li> <li>- Martínez A (coord.). (2008). Fisioterapia en atención primaria. Madrid: Síntesis</li> <li>- Martín Zurro A, Cano Pérez JF. (). Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica.. Madrid: Ediciones Doyma</li> <li>- Costa M, López E. (1998). Educación para la Salud. Una estrategia para cambiar los estilos de vida.. Madrid: Pirámide</li> <li>- Bahr, R., Maehlum, S (2007). Lesiones deportivas. Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.. Madrid: Panamerican</li> <li>- Stanitski, Carl. L. (2004). Lesiones deportivas en la edad escolar.. The orthopedic clinics of north América (Edición española). Madrid: Panamericana</li> <li>- Kolt, Gregory S., Snyder-Mackler L (2004). Fisioterapia del deporte y ejercicio físico. . Madrid: Elsevier</li> <li>- David, Carol. LLoyd BA, Jill. (2000). Rehabilitación Reumatológica. Madrid ? España: Harcourt,. S.A</li> <li>- Alegre Alonso C. (2001). Fisioterapia en Reumatología. Madrid: Ed. Asetip SL</li> <li>- Juan Carlos Duró Pujol (2010). Reumatología clínica. Barcelona: Ed Elsevier</li> <li>- Meliá Oliva, José Francisco y Valls Barberá, Manuel A. (1998). Fisioterapia en las lesiones del sistema nervioso periférico. . Ed Sintesis</li> <li>- Snell (2006). Neuroanatomía clínica. 6aed, Madrid: Lippincott William &amp; Wilkins-Panamerican S.A.</li> <li>- Barral, Jean-Pierre (2009). Manipulaciones de los nervios periféricos. Elsevier: Masson</li> <li>- (). .</li> </ul> <p>&lt;br /&gt;</p>
<p><b>Bibliografía complementaria</b></p>	

## Recomendacións

### Materias que se recomenda ter cursado previamente

ANATOMÍA I E HISTOLOXÍA/651G01001  
 ANATOMÍA II/651G01002  
 CINESITERAPIA XERAL/651G01005  
 VALORACIÓN FUNCIONAL E PSICOSOCIAL/651G01007  
 FISIOTERAPIA XERAL/651G01008  
 BIOMECÁNICA/651G01009  
 PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚRXICA I/651G01011  
 CINESITERAPIA: BASES DO EXERCICIO TERAPÉUTICO/651G01013  
 FISIOTERAPIA MANUAL E OSTEOPÁTICA I/651G01014  
 FISIOTERAPIA NAS ALTERACIÓNS ESTÁTICAS E DINÁMICAS DO RAQUIS/651G01015  
 FISIOTERAPIA NEUROLÓXICA E PSICOMOTRIZ/651G01016  
 FISIOTERAPIA RESPIRATORIA/651G01017

### Materias que se recomenda cursar simultaneamente





PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚRXICA II/651G01018

FISIOTERAPIA MANUAL E OSTEOPÁTICA II/651G01019

REHABILITACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA E VASCULAR/651G01020

FISIOTERAPIA NAS DISCAPACIDADES NEUROLÓXICAS E DA VEXEZ/651G01021

FISIOTERAPIA NAS DISFUNCIÓNS DO APARELLO LOCOMOTOR/651G01024

#### Materias que continúan o temario

ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

#### Observacións

Se recomenda traballar a materia de forma gradual, a realización simultánea do portafolio, e facer uso das tutorías. Levar a o estudo, interrelacionándolo con a materia teórico-práctica, facendo un esforzo de integración. Realizar o traballo de forma concienzuda para poder aproveitarlo de ferramenta de estudo.

Tambén e recorda a importancia da presenza e da confidencialidade da información clínica, e a dedicación a o doente. Acudir as clase no es lo mesmo que participar de forma respetuosa e considerando a persoa desde la perspectiva biopsicosocial, tendo en conta a suas expectativas, medos, incertidumbres, conocimientos e capacidades.

(\*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