



Guía docente				
Datos Identificativos				2016/17
Asignatura (*)	FISIOTERAPIA MANUAL Y OSTEOPÁTICA II		Código	651G01019
Titulación	Grao en Fisioterapia			
Descritores				
Ciclo	Periodo	Curso	Tipo	Créditos
Grado	1º cuatrimestre	Tercero	Obligatoria	6
Idioma	Castellano			
Modalidad docente	Presencial			
Prerrequisitos				
Departamento	Fisioterapia			
Coordinador/a	Patiño Nuñez, Sergio	Correo electrónico	sergio.patino@udc.es	
Profesorado	Patiño Nuñez, Sergio	Correo electrónico	sergio.patino@udc.es	
Web				
Descripción general	Esta asignatura pretende dotar al alumno/a de una serie de conocimientos y recursos que le faciliten la gestión de procesos clínicos que cursen con dolor y discapacidad, desde un enfoque holístico basado en la neurofisiología y en el razonamiento clínico.			

Competencias del título	
Código	Competencias del título
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.
A2	Conocer y comprender las ciencias, los modelos, las técnicas y los instrumentos sobre los que se fundamenta, articula y desarrolla la fisioterapia.
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.
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.
A15	Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia científica, fomentando actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.
A19	Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales.
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral como escrita, en las lenguas oficiales de la comunidad autónoma.
C2	Dominar la expresión y la comprensión de forma oral y escrita de un idioma extranjero.
C3	Utilizar las herramientas básicas de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) necesarias para el ejercicio de su profesión y para el aprendizaje a lo largo de su vida.
C4	Desarrollarse para el ejercicio de una ciudadanía abierta, culta, crítica, comprometida, democrática y solidaria, capaz de analizar la realidad, diagnosticar problemas, formular e implantar soluciones basadas en el conocimiento y orientadas al bien común.



C5	Entender la importancia de la cultura emprendedora y conocer los medios al alcance de las personas emprendedoras.
C6	Valorar críticamente el conocimiento, la tecnología y la información disponible para resolver los problemas con los que deben enfrentarse.
C7	Asumir como profesional y ciudadano la importancia del aprendizaje a lo largo de la vida.
C8	Valorar la importancia que tiene la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico en el avance socioeconómico y cultural de la sociedad.

Resultados de aprendizaje		
Resultados de aprendizaje	Competencias del título	
Profundizar en el conocimiento de aspectos neurofisiológicos y fisiopatológicos relacionados con el dolor y ser capaz de identificar los distintos tipos de dolor presentes en una situación clínica, así como sus consecuencias desde un punto de vista sensitivo-perceptivo-motriz	A1 A3 A5 A7 A11 A12 A19	C1 C4
Comprender el papel del sistema neuroconectivo como fuente de dolor y su contribución a las disfunciones músculo-esqueléticas	A1 A3 A5 A7 A8 A11 A12	C2 C3 C6 C7 C8
Adquirir los conocimientos básicos para llevar a cabo una evaluación de los trastornos mecanosensitivos del sistema nervioso en la extremidad inferior	A1 A2 A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A11 A12 A15 A19	
Conocer el concepto y las bases que sustentan la Fisioterapia Osteopática Visceral; adquirir los conocimientos y destrezas básicas, para desarrollar una exploración y tratamiento del sistema visceral desde un punto de vista fisioterápico	A1 A2 A3 A4 A5 A7 A8 A11 A12 A15	C4 C5



Entender el papel de la respuesta inflamatoria y del movimiento en los procesos de reparación/regeneración tisular, e identificar sus distintas fases	A1 A2 A3 A7 A11 A12	C2 C4 C6 C7 C8
Conocer los mecanismos de acción, indicaciones/contraindicaciones y ser capaz de aplicar la técnica del masaje de fricción transverso profundo en lesiones/disfunciones de los tejidos blandos	A2 A3 A4 A8 A11 A12	
Adquirir una visión contemporánea y holística de la organización estructural y funcional del sistema neuro-músculo-esquelético, resaltando el papel del tejido conectivo y fascial	A1 A2 A11 A12	C4 C6 C7
Potenciar las habilidades palpativas que permitan al alumno/a realizar una evaluación cualitativa del estado de tensión/rigidez del los tejidos blandos, y ser capaz de aplicar técnicas neuro-miofasciales básicas en los trastornos de movilidad del tejido conectivo y miofascial.	A1 A2 A3 A4 A5 A8 A9 A11 A12	C7

Contenidos	
Tema	Subtema
MODULO 1: DOLOR	APARTADO TEÓRICO
APARTADO TEÓRICO	1.3.1. Superficial/Periférico Vs Central/Profundo
1.1. Definciones de dolor	1.3.2. Agudo Vs Crónico
1.2. Aspectos multidimensionales del dolor	1.3.3. Somático Vs Visceral
1.3. Tipos de dolor y características	1.3.4. Local Vs Proyectado/Referido/Irradiado
1.4. Neurofisiología	1.3.5. Nociceptivo Vs No nociceptivo/Neuropático
1.5. Inflamación y dolor	1.3.6. Físico Vs Psicógeno
1.6. Fisiopatología: dolor crónico	1.4.1. Terminaciones nerviosas libres y vías aferentes primarias
1.7. Dolor y disfunción somato-motora	1.4.2. Médula espinal: actividad refleja. Vías ascendentes de 2º y 3º orden
	1.4.3. Neuromatriz del dolor
	1.6.1. Factores contribuyentes
	1.6.2. Mecanismos neuromoduladores del dolor
	1.7.1. Teorías: circulo vicioso, adaptación al dolor, modelos emergentes



<p>MODULO 2: SISTEMA NEUROCONECTIVO. CONTRIBUCIÓN EN LOS PROCESOS DOLOROSOS Y EN LA POSTURA Y MOVIMIENTO HUMANOS</p> <p>APARTADO TEÓRICO</p> <p>2.1. Concepto de sistema neuroconectivo</p> <p>2.2. Recuerdo anatómico-biomecánico del sistema neuroconectivo</p> <p>2.3. Sistema neuroconectivo: funciones</p> <p>2.4. Neuromecánica y mecanosensibilidad</p> <p>2.5. Postura y movimiento humanos</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>2.1. Evaluación de los trastornos neuromecánicos aplicados al segmento inferior</p>	<p>2.1.1. Componentes</p> <p>2.1.2. Comunicación interneuronal y con otras células: neurotransmisores y neuropéptidos</p> <p>2.2.1. Meninges y glía</p> <p>2.2.2. Epineuro, perineuro, endoneuro</p> <p>2.3.1. Somatosensitiva</p> <p>2.3.2. Neuroprotectora: lesiones por estrés repetitivo, nervio y neuroinflamación</p> <p>2.4.1. Comportamiento del sistema nervioso ante cargas mecánicas</p> <p>2.5.1. Definición de postura y actitud postural</p> <p>2.5.2. Elementos que intervienen en el mantenimiento y regulación postural: sistema visual, vestibular, captos podales, ATM e información propio-interoceptica</p> <p>2.5.3. Concepto de percepción háptica y relación con la postura</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>2.1.1. Modelo de exploración neuro-ortopédica</p> <p>2.1.2. Papel del sistema neuroconectivo en la postura y el movimiento: patrones posturales neuro-protectores</p>
<p>MODULO 3: FISIOTERAPIA MANUAL Y OSTEOPÁTICA DEL SISTEMA VISCERAL</p> <p>APARTADO TEÓRICO</p> <p>3.1. Introducción a la Fisioterapia Manual y Osteopática Visceral</p> <p>3.2. Dolor referido o visceral</p> <p>3.3. Anatomía descriptiva de la cavidad abdominal</p> <p>3.4. Vascularización de la cavidad abdomino-pélvica</p> <p>3.5. Inervación autonómica visceral</p> <p>3.6. Fisiología del movimiento visceral</p> <p>3.7. Patología visceral</p> <p>3.8. Exploración Fisió-osteopática del sistema visceral</p> <p>3.9. Tratamiento Fisió-osteopático del sistema visceral</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>3.1. Anatomía topográfica del sistema visceral: cavidad abdominal</p> <p>3.2. Propuesta de valoración del sistema visceral</p> <p>3.3. Procedimientos básicos de terapia manual sobre el sistema visceral</p>	<p>APARTADO TEÓRICO</p> <p>3.2.1. Características</p> <p>3.2.2. Bases neurofisiológicas y estructurales del dolor visceral</p> <p>3.2.3. Consecuencias del dolor visceral en el sistema neuromúsculo-esquelético</p> <p>3.3.1. Generalidades</p> <p>3.3.2. Peritoneo, cavidad peritoneal, órganos/vísceras peritoneales y extraperitoneales</p> <p>3.3.3. Elementos de relación/suspensión órganos/vísceras</p> <p>3.3.4. Anatomía descriptiva: hígado/vesícula biliar, esófago/estómago, intestino delgado/grueso, páncreas, bazo, riñones</p> <p>3.4.1. Vascularización arterial</p> <p>3.4.2. Vascularización venosa</p> <p>3.5.1. Inervación simpática</p> <p>3.5.2. Inervación parasimpática</p> <p>3.6.1. Motricidad, movilidad, motilidad</p> <p>3.7.1. Semiología clínica de las disfunciones hepato-biliares, gastro-duodenales, intestinales, pancreáticas y renales</p> <p>3.9.1. Objetivos, indicaciones y contraindicaciones</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>3.1.1. Puntos de proyección y referencia. Representación en superficie</p> <p>3.2.1. Anamnesis, inspección, palpación, pruebas especiales</p>



<p>MODULO 4: FISIOTERAPIA MANUAL (MASAJE DE FRICCIÓN TRANSVERSO PROFUNDO) EN EL ABORDAJE DE LAS LESIONES DEL TEJIDO CONECTIVO Y MIOCONNECTIVO</p> <p>APARTADO TEÓRICO</p> <p>4.1. Respuesta inflamatoria</p> <p>4.2. Reparación Vs Regeneración tisular</p> <p>4.3. Mecanotransducción y mecanorregulación en la regeneración tisular</p> <p>4.4. Masaje de fricción transversa profunda (Cyriax)</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>4.1. Aplicación práctica de la técnica de masaje de fricción transversa profunda (Cyriax)</p>	<p>APARTADO TEÓRICO</p> <p>4.1.1. Concepto. Signos y síntomas</p> <p>4.1.2. Fases de la respuesta inflamatoria y características clínicas</p> <p>4.1.3. Respuesta celular: plaquetas, células endoteliales, neutrófilos, macrófagos y monocitos, linfocitos, fibroblastos, mastocitos, neuronas</p> <p>4.2.1. Concepto de reparación Vs regeneración</p> <p>4.2.2. Regeneración mioconectiva: aspectos a tener en cuenta</p> <p>4.3.1. Concepto de mecanotransducción y mecanorregulación en biología</p> <p>4.3.2. Implicaciones en Fisioterapia en el ámbito clínico</p> <p>4.4.1. Definición</p> <p>4.4.2. Mecanismos de acción</p> <p>4.4.3. Metodología de aplicación</p> <p>4.4.4. Indicaciones y contraindicaciones</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>4.1.1. Estructuras mioconectivas, cápsulo-ligamentosas, tendinosas</p>
<p>MODULO 5: TERAPIA DE INDUCCIÓN MIOFASCIAL</p> <p>APARTADO TEÓRICO</p> <p>5.1. Tejido conectivo y fascial</p> <p>5.2. Biotensegridad</p> <p>5.3. Tensegridad celular y mecanotransducción</p> <p>5.4. Percepción háptica y red conectivo-fascial</p> <p>5.5. Terapia de inducción miofascial (T.I.M.)</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>5.1. Introducción al tratamiento manual de las disfunciones del sistema conectivo-fascial</p>	<p>APARTADO TEÓRICO</p> <p>5.1.1. Definición y clasificación</p> <p>5.1.2. Tipos</p> <p>5.2.1. Sistemas de biotensegridad: organización jerárquica</p> <p>5.3.1. Microfilamentos, microtúbulos y filamentos intermedios</p> <p>5.3.2. Vías de unión: célula-célula, célula-matriz</p> <p>5.3.3. Mecanosensación celular</p> <p>5.4.1. Receptores e importancia funcional</p> <p>5.5.1. Definición de T.I.M.</p> <p>5.5.2. Restricciones conectivo-fasciales</p> <p>5.5.3. Mecanismos de acción</p> <p>5.5.4. Aplicación clínica y procedimiento de aplicación</p> <p>5.6.5. Resultados clínicos</p> <p>APARTADO PRÁCTICO</p> <p>5.1.1. Deslizamientos en "J", transversales y longitudinales</p>

Planificación				
Metodologías / pruebas	Competencias	Horas presenciales	Horas no presenciales / trabajo autónomo	Horas totales
Aprendizaje colaborativo	A1 A2 A3 A5 A7 A11 A12 A17 C4 C6 C7	6	0	6
Análisis de fuentes documentales	A1 A2 A7 A11 A12 A17 C2 C3 C4 C6 C7 C8	0	8	8
Glosario	A10 A19 C1	0	1	1
Prueba mixta	A1 A2 A3 A5 A7 A8 A11 A17 C1 C7	2	34	36
Prácticas de laboratorio	A1 A2 A3 A4 A5 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A16 A17 C7	12	0	12
Prueba práctica	A2 A3 A5 A8 A11 A12 A17 C1 C7	0	14	14



Actividades iniciales	A2 A3 A17 C7	1	0	1
Sesión magistral	A1 A2 A3 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A15 A16 A17 A19 C1 C4 C5 C6 C7 C8	28	42	70
Atención personalizada		2	0	2

(*) Los datos que aparecen en la tabla de planificación són de carácter orientativo, considerando la heterogeneidad de los alumnos

Metodologías	
Metodologías	Descripción
Aprendizaje colaborativo	Se podrá desarrollar de dos formas: a) el total de alumnos/as podrán se dividirán en 3 grupos que irán rotando consecutivamente a lo largo de las semanas en las denominadas "clases interactivas"; b) durante algunos períodos, es posible que la totalidad de alumnos/as asistan a las "clases interactivas" sin ser divididos y lleven a cabo un trabajo por grupos enfocado reforzar/completar los contenidos abordados durante la lección magistral
Análisis de fuentes documentales	El/la alumn@ utilizará documentos audiovisuais y/o bibliográficos (fundamentalmente artículos científicos) aportados por los docentes y/o que el/ella mismo hayan buscado y seleccionado. El objetivo de su análisis será el de reforzar y/o complementar aspectos básicos de la materia, trabajando al mismo tiempo sobre la capacidad para integrar conocimientos científicos de carácter avanzado.
Glosario	Cada alumn@ completará un glosario específico de la asignatura. El mismo recogerá aquellos términos que se consideren relevantes y/o novedosos en cada uno de los módulos.
Prueba mixta	Se realizará una prueba escrita con una duración de 1 h y 45 minutos, que constará de 3 partes: -30 preguntas tipo test de respuesta única (cada 2 respuestas incorrectas restarán una acertada) -5 preguntas de respuesta corta -1 caso clínico a desarrollar de forma breve y concisa justificando la respuesta Para superar esta prueba y que pueda hacer media en la nota final, la puntuación de la prueba deberá ser como mínimo de 5 sobre 10 Cada una de las partes de la prueba tendrán un tiempo máximo para contestarlas.
Prácticas de laboratorio	Se realizarán actividades de carácter práctico dirigidas fundamentalmente a la adquisición de las habilidades y metodologías que refuercen/complementen los contenidos abordados durante las sesiones magistrales y clases interactivas. Será obligatorio la asistencia con pijama clínico.
Prueba práctica	La prueba constará de 2 preguntas/persona y se llevará a cabo por parejas, en modo de simulación, actuando uno de los alumnos como Fisioterapeuta y el otro como paciente. El tiempo máximo de ejecución para cada pregunta será de 5 minutos.
Actividades iniciales	A través de estas actividades iniciales se tratará de identificar las competencias, intereses y motivaciones del/la alumn@ con el objetivo de facilitar el proceso de aprendizaje. Se presentará la propuesta académica recogida en la asignatura, recomendaciones, su metodología de evaluación y todos aquellos aspectos fundamentales para el desarrollo y cursado de la misma.
Sesión magistral	La docencia expositiva de la materia se llevará a cabo mediante esta metodología. Se irán presentando los contenidos teóricos de la asignatura mediante exposición oral, de forma secuencial y con el apoyo de material audiovisual. Durante estas clases, será frecuente la interacción del docente con el grupo de alumnos/as (será necesario para ello la participación activa)

Atención personalizada	
Metodologías	Descripción



Prácticas de laboratorio	Durante las sesiones magistrales y prácticas de laboratorio se recomienda el planteamiento "in situ" de cuestiones/dudas por parte de los alumnos/as (la participación e iniciativa es un elemento que se tendrá en cuenta durante todo el proceso de evaluación continuada). La tutoría presencial y/o virtual estarán abiertas para resolver cuestiones puntuales e individuales durante el proceso de estudio de cada uno de los módulos
Prueba práctica	
Sesión magistral	
Aprendizaje colaborativo	
Análisis de fuentes documentales	
Prueba mixta	

Evaluación			
Metodologías	Competencias	Descripción	Calificación
Prueba práctica	A2 A3 A5 A8 A11 A12 A17 C1 C7	El examen práctico se realizará por parejas, desarrollando un ejercicio de simulación en cada una de las 2 preguntas que se formularán por cada alumn@, teniendo un máximo de 10 minutos/persona para realizar la prueba completa.	40
Prueba mixta	A1 A2 A3 A5 A7 A8 A11 A17 C1 C7	Se llevará a cabo un examen donde se incluirán 30 preguntas tipo test, 5 de respuesta corta y un caso clínico a desarrollar. La duración del mismo será limitada	50

Observaciones evaluación
Para superar la asignatura, el alumno/a ha de tener al menos una puntuación de 5 en cada una de las partes que se evalúan (en la prueba mixta y en la práctica), realizándose una media ponderada de ambas. A ésta se le sumará la evaluación continuada que tendrá un valor del 10% de la nota final. En la evaluación continuada se tendrá en cuenta la participación, iniciativa, interés, presentación de trabajos/actividades solicitadas durante toda la asignatura.

Fuentes de información



<p>Básica</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Boyling, J. D. y Jull, G. A. Grieve. (2006). Terapia manual contemporánea. Barcelona. Elsevier - Willard, F. H., . Vleeming, A., Schuenke, M.D., Danneels, L., Schleip, L. (2012). The thoracolumbar fascia: anatomy, function and clinical considerations. . J. Anat 2012; 1-30 - Vleeming, A., Mooney, V., Stoeckart, R. (2008). Movimiento, estabilidad y dolor lumbo-pélvico. Integración de la investigación con el tratamiento.. Madrid. Elsevier - Pilat, A. (2003). Terapias miofasciales. Aspectos y aplicaciones clínicas.. Madrid. McGraw-Hill. Interamericana - Shacklock, M. (2007). Neurodinamia clínica. Un nuevo sistema de tratamiento músculo-esquelético.. Madrid. Elsevier - Scott, A., Khan, K. M., Roberts, C.R. Cook, J. and Duronio, V (2004). What do we mean by the term ??inflammation??? A contemporary basic science update for sports medicine.. Br J Sports Med; 38:372?380 - Stasinopoulos, D., Johnson, M., I. (2004). Cyriax physiotherapy for tennis elbow/lateral epicondylitis. J Sports Med; 38: 675?677 - Cyriax, J. (2005). Lesiones de ligamentos, tendones, cartílagos y músculos.. Madrid. Marbán - Zamorano, E. (2013). Movilización neuromeníngea. Tratamiento de los trastornos mecanosensitivos del sistema nervioso. Madrid. Panamericana - Galea, M. (2006). Efecto del dolor sobre el control motor (En: Boyling, F.D., Jull, G.A. Grieve). Barcelona. Elsevier - Wright, A., Zusman, M. (). M. Neurofisiología y modulación del dolor. (En: Boyling, F.D., Jull, G.A. Grieve). Barcelona. Elsevier - Serra, J. (2007). Teoría actuales de las sensaciones sensoriales somáticas (En: Catafau, S. Tratado de dolor neuropático). Madrid. Panamericana - Serra, J. (2007). Concepto de dolor neuropático (En: Catafau, S. Tratado de dolor neuropático). Madrid. Panamericana - McHugh, M.P, Johnson, C.D., Morrison, R.H. (2012). The role of neural tension in hamstring flexibility. . Scand J Med Sci Sports. 2012; 22: 164?169 - McCrory, P., Bell, S., Bradshaw, C. (2002). Nerve Entrapments of the lower leg, ankle and foot in sport. . Sports Med. 32 (6): 371-391 - Enríquez-Blanco, H., Schneider, R., Rodríguez, J (2010). Síndrome de intestino irritable y otros trastornos relacionados. Fundamentos biopsicosociales.. México. Panamericana - Bielefeldt, D., Gebhart, G.F. (2007). Dolor visceral: mecanismos básicos. (En: McMahon, S.B. Koltzenburg, M. Tratado del dolor). Madrid. Elsevier - Hebgen, E. (2005). Osteopatía visceral. Fundamentos y técnicas. . Madrid. McGraw-Hill. Interamericana - Patiño Núñez, S. (2016). Fisioterapia en el abordaje del tejido conectivo y fascial. Terapia de inducción miofascial. Masaje de fricción transversa profundo (Cyriax). Fibrolisis diacutánea.. Madrid. Panamericana - McMahon, S.B., Koltzenburg, M. (2007). Wall y Melzack. Tratado del dolor. . Madrid. Elsevier
<p>Complementaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ingber, D. E. (2008). Tensegrity and mechanotransduction. . Journal of bodywork and movement therapies; 12: 198?200 - Järvinen, T.A.H., Järvinen, T.L.N., Kääriäinen, M., Kalimo, H., and Järvinen, M. (2005). Muscle Injuries. Biology and treatment. . The American Journal of Sports Medicine; 33 (5): 745-764

Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente



ANATOMÍA I E HISTOLOGÍA/651G01001

ANATOMÍA II/651G01002

FISIOLOGÍA/651G01003

CINESITERAPIA GENERAL/651G01005

VALORACIÓN FUNCIONAL Y PSICOSOCIAL/651G01007

BIOMECÁNICA/651G01009

FISIOTERAPIA MANUAL Y OSTEOPÁTICA I/651G01014

FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA Y PSICOMOTRIZ/651G01016

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

FISIOTERAPIA EN LAS ALTERACIONES ESTÁTICAS Y DINÁMICAS DEL RAQUIS/651G01015

Asignaturas que continúan el temario

SEMIOLOGÍA CLÍNICA/651G01010

NUTRICIÓN Y FISIOTERAPIA/651G01026

ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

Otros comentarios

(*) La Guía Docente es el documento donde se visualiza la propuesta académica de la UDC. Este documento es público y no se puede modificar, salvo cosas excepcionales bajo la revisión del órgano competente de acuerdo a la normativa vigente que establece el proceso de elaboración de guías