



Guía docente				
Datos Identificativos				2016/17
Asignatura (*)	ESTANCIAS CLÍNICAS I	Código	651G01035	
Titulación	Grao en Fisioterapia			
Descritores				
Ciclo	Periodo	Curso	Tipo	Créditos
Grado	Anual	Tercero	Obligatoria	12
Idioma	CastellanoGallegoInglés			
Modalidad docente	Presencial			
Prerrequisitos				
Departamento	Fisioterapia			
Coordinador/a	Riveiro Temprano, Socorro	Correo electrónico	socorro.riveiro.temprano@udc.es	
Profesorado	Álvarez Madí, María Ángeles Aristin Gonzalez, Jose Luis Escribano Silva, Mercedes Fernández Vago, Raquel Giménez Moolhuyzen, Esther 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 r.fvago@udc.es e.moolhuyzen@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				
Descripción general	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 del título	
Código	Competencias del 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 trabajar en equipos profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.
A14	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.
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.
A18	Adquirir habilidades de gestión clínica que incluyan el uso eficiente de los recursos sanitarios y desarrollar actividades de planificación, gestión y control en las unidades asistenciales donde se preste atención en fisioterapia y su relación con otros servicios sanitarios.
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.
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.
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		
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.	A3		C1
	A5		
	A6		
	A8		
	A9		
	A11		
	A12		
	A13		
	A14		
	A16		
	A19		
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. Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales. Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.	A4		
	A5		
	A6		
Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.	A4		
	A5		
Incorporar la investigación científica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional.	A6		
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. Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.	A3		
	A7		
Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.	A7		
	A8		
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		



Elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos. 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. Adquirir habilidades de gestión clínica que incluyan el uso eficiente de los recursos sanitarios y desarrollar actividades de planificación, gestión y control en las unidades asistenciales donde se preste atención en fisioterapia y su relación con otros servicios sanitarios.	A10 A16 A18		
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		C7
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. Saber trabajar en equipos profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales. Adquirir habilidades de gestión clínica que incluyan el uso eficiente de los recursos sanitarios y desarrollar actividades de planificación, gestión y control en las unidades asistenciales donde se preste atención en fisioterapia y su relación con otros servicios sanitarios. Expresarse correctamente, tanto de forma oral como escrita, nas linguas oficiais da comunidade autónoma. Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales. 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. Valorar criticamente o coñecemento, a tecnoloxía e a información dispoñible para resolver os problemas cos que deben afrontarse. Valorar a importancia que ten a investigación, a innovación e o desenvolvemento tecnolóxico no avance socioeconómico e cultural da sociedade.	A11 A12 A13 A18 A19		C1 C3 C6 C7 C8

Contenidos	
Tema	Subtema



MÓDULO I:

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

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

Unidad docente asistencial VI, Fisioterapia en los mayores

Fisioterapia Neurológica:

Análisis del Movimiento normal. Mecanismo de Control Postural.

Valoración en Fisioterapia Neurológica.

Historia de Fisioterapia de un paciente con afectación del SNC.

Tratamiento postural en un paciente con afectación del SNC

Técnicas de fisioterapia basándose en el Concepto Bobath en pacientes con afectación del SNC.

Método Brunnstrom.

Síndrome de hombro doloroso en pacientes hemipléjicos.

Tipos de marcha

Reeducación de la marcha

Recuerdo del sistema nervioso periférico: nervios espinales y craneales.

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

Síndromes radicales compresivos

Cervicobraquialgias, dorsalgias y lumbociatalgias

Síndromes compartimentales del miembro superior e inferior

Neuropatías periféricas.

Polineuritis desmielizante: Guillain-Barré.

Neuropatías axonales: metabólicas, carenciales, vasculares..

Enfermedades del nervio facial

Enfermedades del nervio trigémino

Síndromes de compresión de los pares craneales

Fisioterapia en los mayores

Valoración integral del adulto mayor e identificación de los problemas principales.

Abordaje por sistemas. Pluripatología.

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

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

-Abordaje del adulto mayor con deterioro cognitivo, síndromes osteoarticulares, síndromes de inmovilidad y enfermedades neurológicas.

-Abordaje del adulto mayor en un programa de revitalización en suelo y en piscina.



<p>MÓDULO II:</p> <p>Unidad docente asistencial II, Ejercicio terapéutico para la prevención y el tratamiento del dolor de espalda.</p> <p>Unidad docente asistencial VII, Fisioterapia en reumatología.</p>	<p>Ejercicio terapéutico:</p> <ul style="list-style-type: none">- Identificación de las principales pruebas de valoración del dolor, de la incapacidad funcional y de exploración física y aplicación a un caso clínico.- Identificación de los principales objetivos del ejercicio terapéutico en pacientes con dolor de espalda mecánico y/o con alteraciones de la estática de la columna vertebral.- Aplicación grupal de diferentes modalidades de ejercicio terapéutico a pacientes con dolor de espalda mecánico y/o con alteraciones de la estática de la columna vertebral.- Evidencia científica: recomendaciones sobre el enfoque activo en la prevención y tratamiento del dolor de espalda <p>Fisioterapia en reumatología:</p> <ul style="list-style-type: none">- Enfermedades de mayor prevalencia- Reumatismos metabólicos- Reumatismos de partes blandas- Tratamiento de fisioterapia secundario a las secuelas quirúrgicas de los pacientes intervenidos de patología reumática.
<p>MÓDULO III:</p> <p>Unidad docente asistencial I, Fisioterapia respiratoria.</p>	<p>Estudio de la historia clínica del paciente y posterior valoración fisioterápica del mismo, manejando los recursos que le son propios: análisis de signos y síntomas, patrón ventilatorio, espirometría y otras pruebas funcionales (presiones musculares, ej)., test simples de tolerancia al esfuerzo, análisis gasométrico y/o pulsioximétrico, análisis de los ruidos pulmonares (auscultación, percusión).</p> <p>Establecimiento del patrón ventilatorio dominante (obstrutivo vs restrictivo).</p> <p>Elaboración de la historia de fisioterapia.</p> <p>Aplicación de un protocolo de permeabilización bronquial basado en el uso de ondas de choque, variaciones de flujo aéreo y presión espiratoria positiva con integración de la aerosolterapia dentro del tratamiento de permeabilización. El protocolo se realizará de manera adaptada al paciente prequirúrgico de riesgo, postquirúrgicos colonizados o que se infectan, en el paciente bronquiectásico y otras patologías hipersecretoras.</p> <p>Aplicación de un protocolo de cinesiterapia respiratoria en el paciente quirúrgico restrictivo. Indicación de los diferentes sistemas de espirometría</p>
<p>MÓDULO VI:</p> <p>Unidad docente asistencial V, Fisioterapia del deporte.</p>	<ol style="list-style-type: none">1.-Papel del fisioterapeuta en el ámbito del deporte, adaptado a diferentes edades2.-Intervención en disfunciones de miembro inferior.<ol style="list-style-type: none">a) Fisioterapia en las lesiones de rodillab) Tratamiento fisioterápico en las lesiones de pie y tobillo3.-Disfunciones del miembro superior, principalmente complejo articular del hombro4.-Fisioterapia en patología deportiva raquis y pelvis



<p>Unidad docente asistencial IV, Fisioterapia en Atención primaria y Comunitaria</p>	<p>Papel del fisioterapeuta en el ámbito de la atención primaria y comunitaria. Valoración funcional y psicosocial, considerando los aspectos ambientales, psicosociales y personales.</p> <p>Definición de los objetivos de salud a nivel individual, grupal y comunitario, tanto a corto plazo, como a medio y largo plazo de cara a la mejora de la funcionalidad y de la calidad.</p> <p>Planificación y desarrollo actividades grupales e individuales de tipo ambulatorio y comunitario con fin preventivo y/o terapéutico así como de carácter comunitario, para personas con necesidades de salud prevalentes, como labor asistencial y comunitaria de la fisioterapia en atención primaria (AP).</p>
---	---

Planificación				
Metodologías / pruebas	Competencias	Horas presenciales	Horas no presenciales / trabajo autónomo	Horas totales
Seminario	A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A13 A14 A16 A18 A19 C1 C6 C7 C8	8	2	10
Prácticas clínicas	A19 A18 A16 A14 A13 A12 A11 A10 A9 A8 A7 A6 A5 A4 A3 C1 C3 C6 C7 C8	232	0	232
Prueba clínica	A19 A18 A16 A14 A10 A9 A8 A7 A6 A5 A4 A3 C1 C3	3	22	25
Portafolio del alumno	A5 A7 A9 A10 A12 A19 C1 C3 C6	0	30	30
Atención personalizada		3	0	3

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

Metodologías	
Metodologías	Descripción
Seminario	Técnica de trabajo en grupo que tiene como finalidad el estudio de un tema. caracterizado por la discusión, la participación y la elaboración de documentos.
Prácticas clínicas	Se corresponde con la clase clínica: el profesor trasmite sus conocimientos y las destrezas clínicas a los estudiantes 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.
Prueba clínica	Prueba que se realiza a la cabecera del paciente, en la que el alumno reproduce de forma práctica la actuación clínica necesaria para realizar un diagnóstico un tratamiento específico en relación con el proceso funcional que presente el paciente.
Portafolio del alumno	Consiste en la elaboración por parte del alumno de una carpeta de aprendizaje clínico, como elemento integrador un eje vertebrador del aprendizaje que engloba el diverso material que el alumno ha elaborado, fruto de las tutorías, sesiones clínicas, seminarios, lecturas, búsquedas bibliográficas, historias clínicas.

Atención personalizada	
Metodologías	Descripción



Prueba clínica Portafolio del alumno Prácticas clínicas	<p>Correspóndese coa clase clínica: o profesor transmite os seus coñecementos e destrezas clínicas ao estudante en experiencias reais co obxectivo de garantir que os discentes adquiren as necesaria competencias clínica, que se inicia en terceiro curso e complementábase no cuarto curso.</p> <p>Consiste na realización dunha proba clínica para valorar a competencia clínica adquirida. Esta avaliación realízase a pé de cama, polos profesores de cada unidade docente asistencial, avaliasen a integración de coñecemento teórico-práctico, solución de novos problemas, destrezas, habilidades, actitudes e a cualificación corresponde ao 40% da cualificación total.</p> <p>Consiste na elaboración por parte do alumno do cartafol de aprendizaxe clínica, como elemento integrador e eixo vertebrador da aprendizaxe que engloba o diverso material que o alumno elaborou, froito das tutorías, sesións clínicas, seminarios, lecturas, busquedas bibliográficas, historias clínicas.</p>
---	---

Evaluación			
Metodoloxías	Competencias	Descrición	Calificación
Prueba clínica	A19 A18 A16 A14 A10 A9 A8 A7 A6 A5 A4 A3 C1 C3	La evaluación de la prueba clinica computa el 40%	40
Portafolio del alumno	A5 A7 A9 A10 A12 A19 C1 C3 C6	La evaluación del portafolio computa en la evaluación continuada con un 20%	20
Seminario	A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9 A10 A11 A12 A13 A14 A16 A18 A19 C1 C6 C7 C8	La evaluación del seminario se contempla dentro de la evaluación continuada con un 5%	5
Prácticas clínicas	A19 A18 A16 A14 A13 A12 A11 A10 A9 A8 A7 A6 A5 A4 A3 C1 C3 C6 C7 C8	La evaluación de las practicas clinicas computa dentro da evaluación continuada con un 35%	35

Observaciones evaluación
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.

Fuentes de información



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

Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

- ANATOMÍA I E HISTOLOGÍA/651G01001
- ANATOMÍA II/651G01002
- CINESITERAPIA GENERAL/651G01005
- VALORACIÓN FUNCIONAL Y PSICOSOCIAL/651G01007
- FISIOTERAPIA GENERAL/651G01008
- BIOMECÁNICA/651G01009
- PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA I/651G01011
- CINESITERAPIA: BASES DEL EJERCICIO TERAPÉUTICO/651G01013
- FISIOTERAPIA MANUAL Y OSTEOPÁTICA I/651G01014
- FISIOTERAPIA EN LAS ALTERACIONES ESTÁTICAS Y DINÁMICAS DEL RAQUIS/651G01015
- FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA Y PSICOMOTRIZ/651G01016
- FISIOTERAPIA RESPIRATORIA/651G01017

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente



PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA II/651G01018

FISIOTERAPIA MANUAL Y OSTEOPÁTICA II/651G01019

REHABILITACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA Y VASCULAR/651G01020

FISIOTERAPIA EN DISCAPACIDADES NEUROLÓGICAS Y DEL ENVEJECIMIENTO/651G01021

FISIOTERAPIA EN LAS DISFUNCIONES DEL APARATO LOCOMOTOR/651G01024

Asignaturas que continúan el temario

ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

Otros comentarios

Recoméndase traballar a materia de forma gradual, a realización simultánea do portafolio; e facer uso das titorías. Levar o estudo, interrelacionándoo coa materia teórico-práctica, facendo un esforzo de integración. Realizar o traballo de forma concienzuda para poder aproveitalo de ferramenta de estudo.

Tambén recorda a importancia da presenza, da confidencialidade da información clínica, e a dedicación a o doente. Acudir as clase non é o mesmo que participar de forma respectuosa, e considerando a persoa desde a perspectiva biopsicosocial, tendo en conta as súas expectativas, medos, incertezas, coñecementos, e capacidades.

(*) 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