



| Guía docente | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|----------------------------|-----------|
| Datos Identificativos | | | | 2017/18 |
| Asignatura (*) | PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA II | | Código | 651G01018 |
| Titulación | Grao en Fisioterapia | | | |
| Descriptorios | | | | |
| Ciclo | Periodo | Curso | Tipo | Créditos |
| Grado | 1º cuatrimestre | Tercero | Formación Básica | 6 |
| Idioma | Castellano | | | |
| Modalidad docente | Presencial | | | |
| Prerrequisitos | | | | |
| Departamento | Ciencias Biomédicas, Medicina e Fisioterapia | | | |
| Coordinador/a | Sánchez Merino, José María | Correo electrónico | j.m.smerino@udc.es | |
| Profesorado | Anton Aparicio, Luis M. | Correo electrónico | luis.anton.aparicio@udc.es | |
| | Sánchez Merino, José María | | j.m.smerino@udc.es | |
| Web | www.ffisacademica.udc.gal | | | |
| Descripción general | Introducción a la Patología médico-quirúrgica susceptible de tratamiento fisioterápico | | | |

| Competencias / Resultados del título | |
|--------------------------------------|--|
| Código | Competencias / Resultados 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. |
| 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. |
| A9 | Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados. |
| 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. |
| 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. |
| 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. |
| 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 / Resultados del título | |
| Conocer y comprender las alteraciones funcionales derivadas de las afecciones médico-quirúrgicas susceptibles de tratamiento fisioterápico, para adquirir los conocimientos y experiencia clínica adecuada, que proporcione las habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales. | A1 | C4 |
| | A4 | C6 |
| | A5 | C7 |
| | A9 | C8 |
| | A12 | |



| | | | |
|--|-------------------|--|----------|
| Fomentar en el estudiante la incorporación de principios éticos y conocimientos legales de las profesiones sanitarias, para el ejercicio práctico profesional. Potenciar el trabajo en equipos multidisciplinares para así poder comunicarse de modo efectivo y claro, tanto oral como escrito, con sus compañeros, otros profesionales y familiares, en un ámbito sociosanitario. | A13 A14 A19 | | C1 |
| Fomentar la importancia de la investigación y la búsqueda de información actualizada, para el desarrollo profesional en el ámbito de la patología médico-quirúrgico asociado a la Fisioterapia. | | | C7 C8 |

| Contenidos | |
|------------------------|--|
| Tema | Subtema |
| Bloque de Reumatología | <ol style="list-style-type: none">1. Enfermedades Ariculares Inflamatorias. Artritis Reumatoide. Artritis Idiomática Juvenil. Enfermedad de Still del Adulto.2. Espondiloartropatías. Espondilitis anquilosante. Artropatía Psoriásica. Reiter y otras Artritis Reactivas.3. Enfermedades sistémicas del Tejido Conectivo. Colagenosis. LES. Escleroderma. Dermato-Polimiositis. Vasculitis.4. Infección osteoarticular. Artritis Infecciosas Bacterianas. Osteomielitis. Espondilodiscitis infecciosas.5. Artropatías por micocristales. Gota. Condrocálcinosis.6. Enfermedades degenerativas articulares. Artrosis. Enfermedades degenerativas de la columna vertebral y miembros.7. Reumatismos de partes blandas. Síndrome doloroso generalizado. Fibromialgia reumática. Síndromes dolorosos localizados.8. Enfermedades óseas generalizadas. Osteoporosis. Osteomalacia. Enfermedad ósea de Paget. Osteodistrofia renal. Distrofia Simpático Refleja. |



Bloque de Ortopedia y Traumatología

1. Pelvis: Traumatismos, clasificación de fracturas, complicaciones, secuelas.
2. Cadera: Traumatismos, fracturas de cuello de fémur, epifisiólisis traumática, fracturas trocantéreas y subtrocantéreas. Luxación traumática de cadera y sus complicaciones, tipos de luxación. Tratamiento quirúrgico de la Artrosis de la Cadera.
3. Fracturas diafisarias de fémur, fracturas supracondíleas e intercondíleas, fracturas condíleas.
4. Rodilla y rótula: Traumatismos, fracturas, luxaciones, lesiones miniscales y ligamentos.
5. Fracturas de las mesetas tibiales, fracturas diafisarias de tibia y peroné.
6. Tobillo: Fracturas maleolares, bimalcolares, trimaleolares, fracturas, luxaciones, esguinces.
7. Pié: Fracturas y luxaciones de astrágalo, fractura de calcáneo, fracturas medio-tarsianas, fracturas de metatarsianos y falanges, luxación de Lisfranc.
8. Patología de la columna vertebral: cervicalgia, dorsalgia, lumbalgia. Cifosis. Hernia de disco. Espondiloartrosis. Estenosis del canal.
9. Malformaciones congénitas de la columna vertebral. Espina bífida. Bastrup. Sintomatología, clínica y tratamiento.
10. Espondilolistesis. Clasificación y formas, clínica, radiología, tratamiento.
11. Deformidades raquídeas: escoliosis y cifosis. Concepto, términos, evaluación de la curva. Causas, clínica, radiología. Tratamiento conservador y quirúrgico.
12. Hombro y miembro superior : Fracturas del Omoplato. Fracturas de Clavícula .Fractura del Húmero. Fracturas del Codo. Fracturas del Antebrazo. Traumatismo de la muñeca. Lesiones traumáticas de la mano. Luxaciones: aspectos generales. Luxación de hombro y codo.
13. Traumatismo craneoencefálico.
14. Traumatismo torácico.



| | |
|--------------------------------|---|
| Bloque de Patología Oncológica | <ol style="list-style-type: none"> Factores etiológicos del cáncer. Epidemiología y prevención: Prevención primaria. Cribado y diagnóstico precoz. Quimioprevención. Diagnóstico de extensión y estrategia terapéutica: Plan estratégico general. Hormonoterapia. Inmunoterapia. Quimioterapia. Nuevas perspectivas terapéuticas. Diagnóstico de extensión y estrategia terapéutica de diversos tumores sólidos (I): Cáncer de cabeza y cuello. Neoplasias de pulmón. Cáncer renal y vejiga urinaria. Cáncer de próstata. Melanoma maligno. Diagnóstico de extensión y estrategia terapéutica de diversos tumores sólidos (II): Cáncer de mama. Neoplasias de origen ginecológico. Neoplasias del tubo digestivo y pancreato-biliares. Tumores óseos primitivos y metastásicos. Cáncer de origen desconocido. Síndromes paraneoplásicos. Tratamiento de soporte y cuidados paliativos |
|--------------------------------|---|

| Planificación | | | | |
|--------------------------|--|---|------------------------|---------------|
| Metodologías / pruebas | Competencias / Resultados | Horas lectivas (presenciales y virtuales) | Horas trabajo autónomo | Horas totales |
| Sesión magistral | A1 A4 A5 A12 A13 A14 A19 C1 C4 C6 C7 C8 | 42 | 78 | 120 |
| Prácticas de laboratorio | A1 A4 A5 A9 A12 A13 A14 A19 C1 C4 C6 C7 C8 | 16 | 10 | 26 |
| Prueba objetiva | A1 A4 A5 A9 A19 C1 C6 | 2 | 0 | 2 |
| 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 |
| Sesión magistral | Exposición oral por parte del profesor de aquellos temas de la materia considerados fundamentales para la mejor formación de los alumnos en la descripción y conocimiento de la semiología clínica más frecuentemente relacionados con las afecciones susceptibles de tratamiento fisioterápico. |
| Prácticas de laboratorio | Metodología que permite que los estudiantes aprendan efectivamente a través de la realización de actividades de carácter práctico. Durante la clase práctica también se realizará exposición y estudio de casos clínicos. |
| Prueba objetiva | Consistirá en la evaluación del conocimiento adquirido por el alumno en la parte teórica explicada en forma de lección magistral a lo largo del curso según especificaciones que figuran en el apartado correspondiente. |

| |
|------------------------|
| Atención personalizada |
|------------------------|



| Metodoloxías | Descrición |
|--------------------------|--|
| Sesión magistral | Actividade que o profesor, de forma individual ou en pequeno grupo, desenvolverá para atender a las necesidades e consultas do alumno. |
| Prácticas de laboratorio | |
| Proba obxectiva | <p>El obxectivo primordial será orientación, apoio e motivación para facilitar el proceso de aprendizaxe.</p> <p>Se fará de forma presencial (directamente en el aula e en los momentos que el profesor tiene asignados a tutorías de despacho) ou de forma non presencial (a través de correo electrónico ou del campus virtual).</p> |

| Evaluación | | | |
|--------------------------|--|--|--------------|
| Metodoloxías | Competencias / Resultados | Descrición | Calificación |
| Prácticas de laboratorio | A1 A4 A5 A9 A12 A13 A14 A19 C1 C4 C6 C7 C8 | <p>Los contenidos abordados en las prácticas serán obxecto de evaluación mediante probas de comprensión e resolución de casos clínicos.</p> <p>No obstante, dentro de la evaluación continuada de la materia, se valorará tamén la asistencia, puntualidade, actitude, participación razonada, traballo en equipo, resolución de prácticas e axuda a los compañeiros durante las mismas.</p> | 20 |
| Proba obxectiva | A1 A4 A5 A9 A19 C1 C6 | <p>Tamén chamada EXAMEN, consistirá en una sola proba formada por sus partes, por convocatoria.</p> <p>Podrá constar de preguntas de tipo múltiple elección, preguntas con resposta corta y/o desenvolvemento breve de un tema.</p> | 80 |

| Observacións avaliación |
|---|
| <p>CALIFICACIÓN DE LA ASIGNATURA:</p> <p>EXAMEN (80%) - Consistirá en una PRUEBA OBJETIVA proposta por cada profesor. Se calificará sobre un máximo de 8 puntos. La calificación del EXAMEN se obtendrá de la media resultante de la suma de la PRUEBA OBJETIVA proposta por cada profesor. Si en el EXAMEN se obtiene una calificación menor al 50% de la puntuación posible en alguna de las PRUEBAS OBJETIVAS propostas por cada profesor, non se computará la media con la otra parte, ni se añadirá la EVALUACIÓN CONTINUA, sendo la CALIFICACIÓN FINAL, suspenso.</p> <p>Si un estudante non se presenta a alguna parte del EXAMEN, la CALIFICACIÓN FINAL de la asignatura será de No presentado (NP). Es opcional de cada profesor conservar ou non la calificación de su parte de EXAMEN, únicamente hasta la convocatoria de julio (2ª oportunidade), sempre que la calificación de éste, sea igual ou superior al 50% de la puntuación posible.</p> <p>EVALUACIÓN CONTINUADA (20%) - la calificación de la evaluación continuada se conservará únicamente hasta la convocatoria de julio (2ª oportunidade).</p> <p>Los porcentajes asignados a cada proba pueden sufrir pequenas modificacións de un curso a otro en función de las necesidades de la materia; non obstante el valor del examen nunca será inferior al 70% de la nota final e el valor de la evaluación continuada nunca será superior al 30%.</p> |

| Fuentes de información | |
|------------------------|---|
| Básica | <ul style="list-style-type: none"> - Silberman, Fernando S. (2014). Ortopedia y Traumatología.. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana - Hoppenfeld S. (2004). Fracturas. Tratamiento y Rehabilitación. . Madrid: Marbán Libros, S.L. - McRae, Ronald. (2006). Ortopedia y Fracturas. Exploración y tratamiento. . Madrid: Marbán Libros, S.L. - Juan Carlos Duró Pujol (2010). Reumatología Clínica. Barcelona: Editorial Elsevier - JJ CRUZ FERNÁNDEZ (2014). ONCOLOGÍA CLÍNICA. EDITORIAL: NOVAS SIDONIA |
| Complementaria | |

| Recomendacións |
|--|
| Asignaturas que se recomenda haber cursado previamente |



ANATOMÍA I E HISTOLOGÍA/651G01001

ANATOMÍA II/651G01002

FISIOLOGÍA/651G01003

SEMIOLÓGICA CLÍNICA/651G01010

PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA I/651G01011

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

ESTANCIAS CLÍNICAS I/651G01035

Asignaturas que continúan el temario

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