



| Guía docente | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|--|-----------|
| Datos Identificativos | | | | 2017/18 |
| Asignatura (*) | ESTANCIAS CLÍNICAS II | | Código | 651G01036 |
| Titulación | Grao en Fisioterapia | | | |
| Descriptorios | | | | |
| Ciclo | Periodo | Curso | Tipo | Créditos |
| Grado | Anual | Cuarto | Obligatoria | 30 |
| Idioma | CastellanoGallego | | | |
| Modalidad docente | Presencial | | | |
| Prerrequisitos | | | | |
| Departamento | Ciencias Biomédicas, Medicina e Fisioterapia | | | |
| Coordinador/a | Viñas Diz, Susana | Correo electrónico | susana.vinas.diz@udc.es | |
| Profesorado | Amado Vazquez, Maria Eugenia Cagide Quintas, Pablo Manuel Calvo Paz, Pablo Carabias Vicente, Adolfo Carballo Costa, Lidia Chouza insua, Marcelo Fernández Pereira, María Montserrat Giménez Moolhuyzen, Esther López Gabin, María Beatriz López García, Asenet Malvárez Cobas, María Verónica Martínez Toledo, Beatriz Menéndez Pardiñas, Mónica Naia Entonado, Zeltia Ortigueira Garcia, Serafin Patiño Nuñez, Sergio Ramos Gómez, Fernando Rey Silva, Cristina Rodríguez García, Elena Román González, María Teresa Senin Camargo, Francisco José Viñas Diz, Susana | Correo electrónico | maria.eugenia.amado@udc.es p.cagide@udc.es pablo.calvo.paz@udc.es a.carabias@udc.es lidia.carballo@udc.es marcelo.chouza@udc.es montserrat.fernandez.pereira@udc.es e.moolhuyzen@udc.es beatriz.gabin@udc.es asenet.lopezg@udc.es veronica.malvarez@udc.es b.mtoledo@udc.es monica.menendezp@udc.es zeltia.naia@udc.es serafin.ortigueira@udc.es sergio.patino@udc.es fernando.ramos@udc.es c.rey.silva@udc.es elena.rodriguez.garcia@udc.es teresa.roman@udc.es francisco.senin@udc.es susana.vinas.diz@udc.es | |
| Web | | | | |
| Descripción general | La estancia clínica en la Facultad de Fisioterapia de A Coruña debe estar estructurada en una doble vertiente: - La conceptualización de la asignatura como una materia global, conservando un proceso de fisioterapia común y estructurado - La adecuación de la programación a los distintos campos de actuación en Fisioterapia. | | | |

| 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. |
| 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. |
| 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. |
| A15 | Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia científica, fomentando actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia. |
| 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. |
| A17 | Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta. |
| 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. |
| 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 / Resultados del título | | |
| Adquirir la experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales; para aplicarlas tanto a casos clínicos concretos en el medio hospitalario y extrahospitalario, como a actuaciones en la atención primaria y comunitaria. | A1 | | C1 |
| | A2 | | C6 |
| | A3 | | C7 |
| | A4 | | |
| | A19 | | |



| | | |
|---|-------------------|----------------------------|
| Razonamiento Clínico, es decir, el método a través del cual será capaz de: | A1 | C3 |
| | A3 | C6 |
| - identificar (diagnóstico) los problemas del usuario considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales | A4 | C7 |
| - planificar y diseñar el programa de intervención clínica | A5 | |
| - ejecutar, dirigir y coordinar la terapéutica atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia; proporcionando una asistencia integral a los pacientes. | A6 | |
| | A7 | |
| - evaluar los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados | A8 | |
| - elaborar un informe de alta de Fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos, proporcionando pautas y recomendaciones domiciliarias. | A9 | |
| | A10 | |
| | A11 | |
| | A12 | |
| | A15 | |
| | A16 | |
| | A17 | |
| Adquirir habilidades de gestión clínica que incluyan el uso eficiente de los recursos sanitarios y desarrollo de actividades de planificación, gestión y control en las unidades asistenciales donde se preste atención en Fisioterapia y su relación con otros servicios sanitarios. | A18 | C4 C5 C6 C7 C8 |
| Adquirir las habilidades comunicativas, psicosociales y técnicas, así como el saber comportarse con rigor y deontología profesional. Incorporación de principios éticos y conocimientos legales de la Fisioterapia, 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 C7 |
| Fomentar la importancia de la investigación y la búsqueda de información actualizada, para el desarrollo profesional en el ámbito de la Fisioterapia. | | C3 C6 C7 C8 |

| Contenidos | |
|--|--|
| Tema | Subtema |
| MÓDULO I: Ejercicio terapéutico y Fisioterapia en las alteraciones del aparato locomotor | Fisioterapia en la actividad física y deportiva. Fisioterapia en procesos traumatológicos y/o quirúrgicos asociados al miembro superior, inferior, columna y pelvis. Fisioterapia en procesos reumatológicos asociados al miembro superior, inferior, columna y pelvis. Ejercicio terapéutico en las alteraciones estáticas y dinámicas del raquis. |
| MÓDULO II: Rehabilitación cardiorrespiratoria | Rehabilitación en el paciente con disfunción cardiovascular. Fisioterapia respiratoria en unidades especiales (UCI, Reanimación). Fisioterapia respiratoria en el paciente ambulatorio. |
| MÓDULO III: Fisioterapia neurológica | Fisioterapia en la parálisis cerebral. Fisioterapia en el paciente neurológico adulto, agudo y crónico. Fisioterapia neurológica infantil. |
| MÓDULO IV: Fisioterapia en la discapacidad y dependencia | Fisioterapia en lesionados medulares. Fisioterapia en pacientes con discapacidades neurológicas. Fisioterapia en las discapacidades asociadas al envejecimiento. Fisioterapia en atención temprana. |

Planificación



| Metodologías / pruebas | Competencias / Resultados | Horas lectivas (presenciales y virtuales) | Horas trabajo autónomo | Horas totales |
|------------------------|---|---|------------------------|---------------|
| Seminario | A14 A17 A19 C1 C3 C6 C7 C8 | 2 | 0 | 2 |
| Prácticas clínicas | A19 A18 A17 A16 A15 A14 A13 A12 A11 A10 A9 A8 A7 A6 A5 A4 A3 A2 A1 C1 C3 C4 C5 C6 C7 C8 | 595 | 147 | 742 |
| Prueba clínica | A19 A16 A14 A13 A12 A11 A8 A7 A6 A5 A4 A3 A2 A1 C1 | 3 | 0 | 3 |
| 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 | Al inicio de la materia se realizará un seminario informativo presencial en grupo-clase, para informar al estudiante de los aspectos organizativos de la materia (distribución en grupos, módulos de especialización, horarios,...); donde además se expondrán por parte de los coordinadores de la materia los contenidos generales de cada módulo, y los comunes a todas las unidades docente-asistenciales. |
| Prácticas clínicas | Se corresponde con la clase clínica: el profesor transmite sus conocimientos y las destrezas clínicas al estudiante en experiencias reales, con el objetivo de garantizar que los discentes adquieran la necesaria competencia clínica, iniciada en tercer curso y completada en este cuarto curso. Dentro de las prácticas clínicas, cada estudiante tendrá que elaborar un portafolio (o cuaderno de prácticas) relacionado con su aprendizaje clínico, que engloba todo el material que el alumno acumula fruto de las tutorías, sesiones clínicas, seminarios formativos, lecturas, búsquedas bibliográficas e historias clínicas. |
| Prueba clínica | Prueba que se realiza a la cabecera del enfermo, en la que el alumno reproduce de forma práctica la actuación clínica necesaria para realizar un diagnóstico o tratamiento específico en relación al proceso funcional que presente el enfermo. La evaluación clínica se realizará ante un tribunal constituido por profesorado del ámbito clínico de la Facultad de Fisioterapia. Se formarán diversos tribunales en cada uno de los módulos formativos, siendo la asignación del alumno a uno u otro tribunal aleatoria por sorteo. |

| Atención personalizada | |
|------------------------|-------------|
| Metodologías | Descripción |
| | |



| | |
|--------------------|---|
| Prácticas clínicas | El objetivo primordial será orientación, apoyo y motivación para facilitar el proceso de aprendizaje. |
| Prueba clínica | |
| Seminario | <p>Se hará de forma presencial (directamente en la clínica y en los momentos que el profesor tiene asignados a tutorías de despacho) y/o de forma no presencial (a través de correo electrónico o del campus virtual).</p> <p>Durante las sesiones clínicas se recomienda el planteamiento de cuestiones por parte de los alumnos/las (la participación es un elemento a tener en cuenta durante la evaluación continuada).</p> <p>Se abrirán diversos foros en moodle para tratar las dudas y otras cuestiones, para que todos los estudiantes puedan beneficiarse de las aportaciones de sus compañeros.</p> <p>Por tanto, la atención personalizada está orientada a ayudar al alumno en la clarificación de conceptos interrelacionados, resolución de dudas y adquirir una visión integrada de este cuerpo de conocimientos.</p> <p>Además, tiene el objetivo de orientar al estudiante en la búsqueda e interpretación de las fuentes bibliográficas.</p> |

| Evaluación | | | |
|--------------------|---|---|--------------|
| Metodologías | Competencias / Resultados | Descripción | Calificación |
| Prácticas clínicas | A19 A18 A17 A16 A15 A14 A13 A12 A11 A10 A9 A8 A7 A6 A5 A4 A3 A2 A1 C1 C3 C4 C5 C6 C7 C8 | <p>Se valorará el conocimiento de los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterápicas, asimismo los conocimientos aplicados a la práctica clínica: habilidades intelectuales, aptitudes, destrezas y habilidades técnicas y manuales.</p> <p>Portafolio/Cuaderno de prácticas clínicas: engloba el diverso material que el alumno elabora fruto de las tutorías, sesiones clínicas, seminarios formativos, lecturas, búsquedas bibliográficas e historias clínicas de los pacientes.</p> <p>No obstante, dentro de la evaluación continuada de la materia, se valorará también la asistencia, puntualidad, actitud, participación razonada, trabajo en equipo, resolución de casos y ayuda a los compañeros durante las prácticas.</p> | 50 |
| Prueba clínica | A19 A16 A14 A13 A12 A11 A8 A7 A6 A5 A4 A3 A2 A1 C1 | <p>Prueba que se realiza a la cabecera del enfermo, en la que el alumno reproduce de forma práctica la actuación clínica necesaria para realizar un diagnóstico o tratamiento específico en relación al proceso funcional que presente el enfermo.</p> <p>La evaluación clínica se realizará ante un tribunal constituido por profesorado del ámbito clínico de la Facultad de Fisioterapia. Se formarán diversos tribunales en cada uno de los módulos formativos, siendo la asignación del alumno a uno u otro tribunal aleatoria por sorteo.</p> <p>Se valorará la integración de los conocimientos y el proceso de organización de los mismos, la relación teoría-práctica, la resolución de nuevos problemas, las destrezas y actitudes.</p> | 50 |

| |
|---------------------------------|
| Observaciones evaluación |
|---------------------------------|



La asistencia a las prácticas clínicas es obligatoria, para asegurar la completa adquisición de las competencias de la materia. La ausencia sin justificar de más de un 10% de las prácticas de una unidad, implica que la calificación de dicha unidad será de suspenso. Las ausencias puntuales y justificadas tendrán que recuperarse en los términos indicados por el responsable de la unidad.

CALIFICACIÓN DE LA MATERIA:

EVALUACIÓN CONTINUADA (50%): La calificación de la evaluación continuada será la media obtenida de la suma de las calificaciones de evaluación continuada de cada una de las unidades docente-asistenciales. La calificación de la evaluación continuada se guardará exclusivamente hasta la convocatoria de 2ª oportunidad (julio).

Para superar la parte de evaluación continuada cada estudiante no podrá presentar más de 3 unidades docente-asistenciales con calificaciones inferiores al 50% de la puntuación posible.

PRUEBA CLÍNICA (50%): Calificación establecida por el tribunal de evaluación, obtenida de la actuación del estudiante al enfrentarse a un caso clínico real. Si el alumno desea no presentarse a la convocatoria de 1ª oportunidad deberá comunicarlo a la coordinación de la materia con la mayor antelación posible, para poder programar las citas de los pacientes.

La **CALIFICACIÓN FINAL** será la media obtenida de la calificación de la evaluación continuada y la prueba clínica. Para superar la materia es necesario obtener una nota superior al 50% de la puntuación posible en cada una de las partes.

Los porcentajes asignados a cada metodología pueden sufrir pequeñas modificaciones de un curso a otro en función de las necesidades de la materia; no obstante, el valor de la prueba clínica nunca será inferior al 50% de la nota final y el valor de la evaluación continuada nunca será superior al 50%.

Fuentes de información



Básica

- (). .

- Borrell i Carrió F. Manual de entrevista clínica. Barcelona: Doyma; 1989. - Caillet: síndromes dolorosos hombro mano u otro título de la misma colección, según la patología - Costa M, López E. Educación para la Salud. Una estrategia para cambiar los estilos de vida. Madrid: Pirámide; 1998. - Kapandji, I.A. Cuadernos de fisiología articular. Masson; Barcelona (cualquier edición). - Martínez Rodríguez, A. et al. Influencia del contexto en la calidad de la entrevista clínica en fisioterapia. Rev Iberoam Fisioter Kinesiol 2001; 4(2):75-80. - Martínez Rodríguez, A. et al. Habilidades comunicacionales en la entrevista clínica; Fisioterapia 2002 24(2):90-96). - Burbank KM et al. Chronic shoulder pain. Part I. Evaluation and diagnosis. American Family Physician 2008; 77 (4): 453-460. - Liebensohn C. Self-management of shoulder disorders-part 1. Journal of Bodywork and Movement Therapies 2005; 9: 189-97. - Liebensohn C. Self-management of shoulder disorders-part 3. Treatment self-help patient's advice. Journal of Bodywork and Movement Therapies 2005;10:71-6. - Mars Pryszo J. Tratamiento de las cervicalgias. Masson; Barcelona, 2001. - Daniels L. Worthingham C. Fisioterapia: Ejercicios correctivos de la alineación y función del cuerpo humano. Barcelona: Doyma; 1987. - Esnault M., Viel E. Stretching (estiramientos miofasciales). Automantenimiento muscular y articular. - Liebensohn C. Manual de Rehabilitación de la columna vertebral. 2ª ed. Barcelona: Paidotribo; 2008. - Norris C. Back Stability. 2ª ed. United States: Human Kinetics; 2008 - Norris C. La guía completa de los estiramientos. Barcelona: Paidotribo; 2001 - Chaitow L. Maintaining Body Balance Flexibility and Stability. Edinburgh: Churchill Livingstone; 2004 - Petty N., Moore A. Exploración y evaluación neuro-musculoesquelética. 2ª ed. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana; 2003. - Greenman P. Principios y Práctica de la Medicina Manual. 3ª ed. Buenos Aires: Panamericana; 2005. - Liemohn W. Prescripción de ejercicio para la espalda. Barcelona: Paidotribo; 2005. Capítulo 6: Protocolos para el ejercicio (y diagnóstico). - Tixa, S. ?Atlas de anatomía palpatoria de la extremidad inferior?. Ed. Masson; Barcelona, 1999. - Hoppenfield S, Vasantha LM. Fracturas: tratamiento y rehabilitación. Ed. Marbán; Madrid, 2001. - Asociación Española de Fisioterapeutas: Revista Fisioterapia: ?Monográfico de Terapias Manuales?. Vol. 18, 1996. Ed. Garsi, S.A.; Barcelona, 1996. - López Alonso, A: ?Fundamentos de ortopedia y traumatología?. Ed. Masson; Barcelona, 1999. - González Viejo M a., Cohin Rimbau O., Salinas Castro F.: Escoliosis realidad tridimensional. Barcelona: Masson; 2001. - Guillaumat M., Lebard J., Khouri N., Tassin J.: Escoliosis idiopática durante el crecimiento. Tratamiento de la escoliosis ideopática en el período de crecimiento: métodos y resultados. Prevención y detección de la escoliosis idiopática. En: Enciclopedia Médico-Quirúrgica. Tomo IV. - Tessandier M J.: Práctica de la exploración clínica programada del raquis. Barcelona: Masson; 1998 - Weiss H R.: Visión Analítico-funcional del tratamiento tridimensional de la escoliosis según Schroth. Revista Fisioterapia 1999; Jun-Sep, 13 (3): 167-175. - Voss, Iota, Myers: Facilitación neuromuscular propioceptiva. 3ª edición. Editorial Panamericana. Madrid 1998 - Viel E. El método Kabat. Facilitación neuromuscular propioceptiva. Editorial Masson, Barcelona 1998 - Viel E. Diagnostico fisioterapico. Masson 1999, Barcelona - H. J. Hislop, J. Montgomery: Pruebas funcionales y musculares. 6ª Edición Marban Bilbao 1998. Capítulo 7 - N. Talley, S. O'Connor: Exploración clínica Jarypyo Editores Madrid, 1998. - Bobath, B: Hemiplejía del adulto. Evolución y tratamiento. Ed. Panamericana. 3ª ed. Buenos Aires, 1993. - Brunstrom, S. Reeduación motora en la hemiplejía. Ed. Jims. Barcelona, 1977a - Caillet, R.: Síndromes dolorosos. El Hombro doloroso. Ed. El manual moderno, 1980. - Davies, P.: Pasos a seguir. Tratamiento integrado de pacientes con hemiplejía. Madrid: Panamericana; 2003. - Paeth, B.: Experiencias en el concepto Bobath. Ed. Panamericana. 2ª ed. Madrid. 2006. - La hemiplejía, X Jornadas de Fisioterapia, Madrid, 2000. - Soler Gracia, C. Catálogo valorado de ayudas para caminar. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Madrid 1998.

- Sánchez-Lacuesta. Miembro inferior y marcha humana. Instituto de Biomecánica de Valencia. Valencia 1994.

- Ruzicka E., Hallett M. Advances in Neurology. Gait disorders. Williams and Wilkins. EEUU 2001. - Agustí A. La función pulmonar aplicada. Puntos clave. Madrid: Mosby/Doyma libros; 1995. - Jiménez M, Servera E, Vergara P. prevención y Rehabilitación en Patología Respiratoria Crónica. Fisioterapia, entrenamiento y cuidados respiratorios. Madrid: Ed. Médica Panamericana; 2001 - Sociedad española de patología respiratoria. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Rehabilitación respiratoria. Barcelona: Doyma; 1998. - Antonello M. Delplanque D. Fisioterapia Respiratoria. Del diagnóstico al proyecto terapéutico. Barcelona: Masson; 2002 - Postiaux G. Fisioterapia Respiratoria en el niño. Madrid : McGraw-Hill. Interamericana; 2000.p. 191-212 - 1ª Conference de consensus en Kinésithérapie respiratoire. Recommendations du Jury. Lyon. SEKAM; 1994. - Asociación Española de Fisioterapeutas. Monográfico de fisioterapia respiratoria. Revista Fisioterapia. Madrid: Garsi; 1995. - Crispancho Gómez W. Fundamentos de fisioterapia respiratoria y ventilación mecánica. Bogotá: El manual moderno; 2003



- Chanussot J - C. Dossiers de Kinésithérapie. Kinésithérapie respiratoire. Bilans et technologie de base. París: Masson; 1988. - Delplanque D., Antonello M., Corriger E. Fisioterapia y reanimación respiratoria. Desde la reanimación hasta el regreso al domicilio. Barcelona: Masson; 1997. - Güell R., Lucas P. Rehabilitación respiratoria. Madrid: Medical & Marketing communications; 1999 - Hough A. Physiotherapy in Respiratory Care. An evidence ? based approach to respiratory and cardiac management. 3ª Edición. London: Nelson Thornes, 2001 - Jones M, Moffatt F. Cardiopulmonary Physiotherapy. Oxford: Bios Scientific Publishers Ltd, 2002 - Lâcote M., Chevalier A.M., Miranda A., Bleton J - B., Stevenin P. Valoración de la función muscular normal y patológica. Barcelona: Masson; 1984.p. 275 - 303. - Valenza G, González L, Yuste MªJ. Manual de Fisioterapia Respiratoria y cardíaca. Madrid: Editorial Síntesis, 2005. - Coleman MS. Basic Oncology for the Physical Therapy. Rehabilitation Oncology 1999; 17 (2): 29-37 - Condón Huerta MJ, González Viejo MA, Tamayo Izquierdo R, Martínez Zubiri A. Calidad de vida en pacientes con y sin linfedema después del tratamiento del cáncer de mama. Implicaciones en la rehabilitación. Rehabilitación 2000;34 (3):248-253 - Swartz MA. The physiology of the lymphatic system. Advanced drug delivery reviews 2001; 50 (1-2): 3-20 - Cohen SR, Payne DK, Tunkel RS. Lymphedema: strategies for management. Cancer 2001;92 (4 suppl): 980-987 - Harris SR, Hugi MR, Olivotto IA, Levine M. Clinical practice guidelines for the care and treatment of breast cancer: 11. Lymphedema. CMAJ 2001; 164 (2): 191-199 - Masaxe e recuperación deportiva. J.L. Aristin. Editorial Lea. 1998. - Ortopedia clinica, tratamiento por manipulaciones, masajes e infiltraciones. Cyriax. panamericana. 1973. - El masaje transverso profundo. James Cyriax. Illustrate Manual of Orthopaedic Medicine. JH Cyriax. PJ Cyriax, Second Edition. 1996. - Estiramientos en fisioterapia activa. Esnault. Masson. 1994. - Manual practico de estiramientos post-isometricos Ledoupe. Masson. 1996. - Vendajes funcionales. H.Neiger. Masson. 1990. - Fisioterapia y entrenamiento atlético. Daniel d. arnheim. editorial mosby/doyma. 1994.



| | |
|----------------|-----------|
| Complementaría | - () . . |
|----------------|-----------|

Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA I/651G01011
FISIOTERAPIA MANUAL Y OSTEOPÁTICA I/651G01014
FISIOTERAPIA EN LAS ALTERACIONES ESTÁTICAS Y DINÁMICAS DEL RAQUIS/651G01015
FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA Y PSICOMOTRIZ/651G01016
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA/651G01017
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 ABDOMINO-PELVI-PERINEAL/651G01022
FISIOTERAPIA ONCOLÓGICA Y DE LAS DISFUNCIONES BIOQUÍMICAS Y TEGUMENTARIAS/651G01023
FISIOTERAPIA EN LAS DISFUNCIONES DEL APARATO LOCOMOTOR/651G01024
ESTANCIAS CLÍNICAS I/651G01035

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

DOCUMENTACIÓN Y ESTADÍSTICA SANITARIA/651G01028
LEGISLACIÓN Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA/651G01029
FISIOTERAPIA COMUNITARIA Y SALUD PÚBLICA/651G01030
TRABAJO FIN DE GRADO/651G01034

Asignaturas que continúan el temario

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