



Guía docente				
Datos Identificativos				2017/18
Asignatura (*)	Podología Preventiva	Código	750G02015	
Titulación	Grao en Podoloxía			
Descritores				
Ciclo	Periodo	Curso	Tipo	Créditos
Grado	1º cuatrimestre	Tercero	Obligatoria	6
Idioma	CastellanoGallego			
Modalidad docente	Presencial			
Prerrequisitos				
Departamento	Ciencias da Saúde			
Coordinador/a	López López, Daniel	Correo electrónico	daniel.lopez.lopez@udc.es	
Profesorado	Bouza Prego, Maria angeles	Correo electrónico	maria.prego@udc.es	
	López López, Daniel		daniel.lopez.lopez@udc.es	
Web	moodle.udc.es/			
Descripción general	<p>La asignatura de Podología Preventiva posee una clara importancia de cara a que el alumno desarrolle habilidades y destrezas importantes en el proceso enseñanza ? aprendizaje y formador para intentar mejorar la salud de las personas a nivel general y de los pies a nivel especial.</p> <p>Su valor es muy significativo para el futuro podólogo, de cara a comprender y actuar sobre el proceso de salud - enfermedad a nivel general y del pie a nivel particular, enfocada a adoptar las medidas preventivas adecuadas en cada situación, así como de realizar educación sanitaria preventiva en los pacientes, los sanitarios y las personas.</p> <p>Es por ello, por lo que, dentro de los denominados procesos de promoción y prevención de la salud, se hace hincapié en la visión holística de la salud del pie, habida cuenta de su interés e importancia dentro de la tendencia actual de la disciplina en el mantenimiento y mejora de la calidad de vida.</p>			

Competencias del título	
Código	Competencias del título
A17	Identificar y analizar los problemas de salud del pie en los diferentes aspectos ambientales, biodinámicos y sociales, así como un aprendizaje relativo a la evaluación de los hechos científicamente probados y al análisis de los datos en general, para aplicar la Podología Basada en la Evidencia Científica.
A18	Conocer y aplicar estrategias de prevención y educación para la salud en podología. Salud laboral podológica. Prevención de riesgos laborales en podología. Saneamiento y desinfección. Métodos de educación sanitaria podológica. Diseñar y evaluar los programas de educación para la salud. Podología preventiva. Antropología de la Salud y de la Enfermedad.
B2	Resolver problemas de forma efectiva.
B3	Aplicar un pensamiento crítico, lógico y creativo.
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 del título		
	A17	B2	C7
Identificar y analizar los problemas de salud del pie en los diferentes aspectos ambientales, biodinámicos y sociales.	A17	B2	C7
Fomentar el aprendizaje relativo a la evaluación de los hechos científicamente probados y el análisis de los datos en general para aplicar la Podología Basada en la Evidencia Científica.	A17	B2	C3
Conocer, diseñar y aplicar estrategias y programas de prevención y educación para la salud en podología, y los métodos de educación sanitaria podológica.	A18	B2	C1
Conocer y asumir la salud laboral podológica y la prevención de riesgos laborales en podología.	A18	B2	C5
Diseñar y evaluar los programas de educación para la salud.	A17	B3	C4 C6
Conocer la antropología de la Salud y de la Enfermedad, el saneamiento y la desinfección.	A17	B3	C8

Contenidos	
Tema	Subtema
1. Generalidades.	<ul style="list-style-type: none"> a. Conceptos relacionados con la asignatura de Podología Preventiva. b. Historia Natural de la Enfermedad y Niveles de Prevención podológica. c. Características de cada nivel de asistencia sanitaria. Atención Primaria de Salud. d. Programas infantiles, en adultos, gerontopodológicos y para pacientes con necesidades especiales. e. Presente y futuro de la Podología Preventiva.
2. Estrategias en Podología Preventiva.	<ul style="list-style-type: none"> a. Estrategias de Prevención. Vigilancia epidemiológica. b. Estrategias de Prevención. Promoción de la Salud en Podología. Higiene podológica. c. Conceptos de estrategias. Estrategias útiles en Podología Preventiva.
3. Programa de Salud Podológica. Cribados	<ul style="list-style-type: none"> a. Discusión y análisis de Programas de Salud podológica. b. Exploración sistemática del pie aprendiendo a valorar: morfología, movilidad, apoyo y marcha. Realización e interpretación de pedigrafías específicas en niños o en adultos.
4. Educación Sanitaria Podológica.	<ul style="list-style-type: none"> a. Valorar el estado de salud de una población, relacionándolo con Podología Preventiva, mediante el análisis e interpretación de los indicadores de Salud publicados o de la experiencia adquirida por los propios alumnos participantes en el taller. b. Análisis y organización de actividades de Educación Sanitaria podológica, diseñando objetivos y actividades dirigidas a diferentes sectores de la población.
5. Salud Laboral y Podología Preventiva. Riesgos Profesionales del Podólogo.	<ul style="list-style-type: none"> a. Podología Laboral. Vigilancia de la salud podológica. b. Ley de Riesgos Laborales. c. Riesgos profesionales en Podología y su prevención. d. Gestión de residuos sanitarios.



6. Podología Preventiva en las Enfermedades Transmisibles	<ul style="list-style-type: none"> a. Bases generales de la prevención en las enfermedades transmisibles. b. Epidemiología general de las enfermedades transmisibles. c. Podología Preventiva en las infecciones víricas, Poliomieltis, Hepatitis y VIH/SIDA. d. Podología Preventiva en el Tétanos. e. Acciones sanitarias sobre el sujeto susceptible. Vacunaciones, sueros y gammaglobulinas. Quimioprofilaxis f. Podología Preventiva en las Micosis. Dermatomicosis. Onicomicosis. g. Podología Preventiva en otras enfermedades transmisibles verrugas plantares.
7. Podología Preventiva en las Enfermedades No Transmisibles	<ul style="list-style-type: none"> a. Enfermedades no transmisibles. Enfermedades crónicas. b. Enfermedades no transmisibles relacionadas con Podología. c. Podología Preventiva en las enfermedades endocrinas y metabólicas. Pie diabético. d. Podología Preventiva en las enfermedades del sistema músculo-esquelético. Artritis y Artrosis. e. Podología Preventiva en los trastornos de origen dérmico y neurológico. Lepra y dermatitis.
8. El Rol del Podólogo en el Equipo Multidisciplinar de Salud	<ul style="list-style-type: none"> a. Definición, Integrantes y el Paradigma actual de un equipo de salud. b. Percepción Social de la Salud del Pie. c. Beneficios de un equipo multidisciplinar de salud del pie. d. Funciones y Gestión de un equipo de salud.
9. Podología Preventiva y Calidad de Vida.	<ul style="list-style-type: none"> a. Niveles de salud y calidad de vida. b. La Percepción de la calidad de vida y sus componentes. c. Referentes teóricos de la calidad de vida. d. Características, dimensiones y evaluación de la calidad e vida. e. Calidad de vida relacionada con la salud en Podología.

Planificación				
Metodologías / pruebas	Competencias	Horas presenciales	Horas no presenciales / trabajo autónomo	Horas totales
Prueba objetiva	B2	2	21	23
Seminario	A17 A18 C1 C3 C5	20	40	60
Foro virtual	B3 C4 C6 C7 C8	0	12	12
Sesión magistral	A17 A18 B3	16	32	48
Atención personalizada		7	0	7

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

Metodologías	
Metodologías	Descripción
Prueba objetiva	<p>Prueba escrita utilizada para la evaluación del aprendizaje, cuyo rasgo distintivo es la posibilidad de determinar si las respuestas dadas son o no correctas. Constituye un instrumento de medida, elaborado rigurosamente, que permite evaluar conocimientos, capacidades, destrezas, rendimiento, aptitudes, actitudes, inteligencia, etc. Es de aplicación tanto para la evaluación diagnóstica, formativa como sumativa.</p> <p>La prueba objetiva puede combinar distintos tipos de preguntas: preguntas de respuesta múltiple, de ordenación, de respuesta breve, de discriminación, de completar y/o de asociación. También se puede construir con un solo tipo de alguna de estas preguntas.</p>



Seminario	<p>Técnica de trabajo en grupo que tiene como finalidad el estudio intensivo de un tema. Se Caracteriza por la discusión, la participación, la elaboración de documentos y las conclusiones a las que tienen que llegar todos los componentes del seminario.</p> <p>Los contenidos teóricos básicos y otro material para trabajar en el aula o fuera de ella estará disponible en la plataforma de teleenseñanza Moodle.</p>
Foro virtual	<p>Herramienta de comunicación asíncrona (foro) esta destinada al tratamiento de las cuestiones que se formulan a través de un contorno virtual de aprendizaje, poniendo interés en generar empatía y solucionar las tareas que se proporcionen en el proceso de enseñanza-aprendizaje.</p>
Sesión magistral	<p>Técnica de trabajo en grupo que tiene como finalidad el estudio intensivo de un tema. Se Caracteriza por la discusión, la participación, la elaboración de documentos y las conclusiones a las que tienen que llegar todos los componentes del seminario.</p> <p>Los contenidos teóricos básicos y otro material para trabajar en el aula o fuera de ella estará disponible en la plataforma de teleenseñanza Moodle.</p>

Atención personalizada

Metodologías	Descripción
Prueba objetiva Sesión magistral Seminario Foro virtual	<p>La atención personalizada está destinada a resolver las cuestiones relacionadas con las diferentes metodologías y/o os contenidos de la materia.</p> <p>La atención presencial se desarrollará de forma programada en los horarios de atención al alumnado por parte del profesorado; en cuanto a la virtual, se efectuará a través del foro virtual de la plataforma de teleenseñanza moodle.</p>

Evaluación

Metodologías	Competencias	Descripción	Calificación
Prueba objetiva	B2	El día del examen escrito se facilitará información sobre la puntuación de las preguntas.	60
Seminario	A17 A18 C1 C3 C5	Las actividades relacionadas con los seminarios son obligatorias y no se pueden recuperar o ser sustituidas por otras actividades de la materia. La calificación se especificará con cada actividad.	30
Foro virtual	B3 C4 C6 C7 C8	Las actividades relacionadas con el foro virtual (FV) son optativas y no pueden recuperarse o ser sustituidas por otras actividades de la materia. La puntuación del FV se especificarán el día de la presentación de la asignatura y estará a disposición del alumnado en la plataforma de teleenseñanza moodle.	10

Observaciones evaluación



En la presentación de la asignatura **PODOLOXÍA PREVENTIVA** se explicará sucintamente el Programa de la asignatura, así como las normas para la evaluación de la misma, que estarán a disposición del alumnado en la Plataforma de Teleenseñanza Moodle, siendo requisito *sine qua non* para superar la asignatura en:

1. PRIMERA OPORTUNIDAD CONVOCATORIA ORDINARIA:

1.1 Asistir al 80% de los seminarios, así como realizar las actividades propuestas y obtener una puntuación total en una escala numérica de 1 ? 10, de un 5 (Apto), que solo computará en el caso de superar el examen de la prueba objetiva (PO) de la asignatura.

1.2 Obtener en la PO una puntuación en una escala numérica de 1 ? 10, de un 5 (Apto).

1.3 El alumnado que obtenga la máxima nota final de la materia en la primera convocatoria, por encima da 9 y previa solicitud al profesorado de petición razonada y por escrito de calificación graciable tendrá la posibilidad de obtener la calificación de matrícula de honor.

En el caso, de que existan varias solicitudes previas a la revisión de los exámenes de la convocatoria de junio se realizará un nuevo examen siendo la nota más alta alcanzada la que otorgará automáticamente la matrícula de honor.

2. SEGUNDA CONVOCATORIA ORDINARIA, OPORTUNIDAD ADELANTADA Y SUCESIVAS CONVOCATORIAS:

2.1 Obtener en la PO una puntuación en una escala numérica de 1 ? 10, de un 5 (Apto).

2.2 Las calificaciones de los seminarios no computarán aunque será necesario tener superadas las actividades para aprobar la materia en sucesivas convocatorias.

3. ALUMNADO DE MATRÍCULA PARCIAL:

3.1 Obtener en la PO una puntuación en una escala numérica de 1 ? 10, de un 5 (Apto).

4. CALIFICACIÓN NO PRESENTADO

4.1 Alumnado que no asista a los seminarios o a la prueba mixta en la convocatoria establecida para la evaluación se le otorgará automáticamente la calificación de no presentado.

Fuentes de información



Básica

- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (2005). Libro Blanco. Título de Grado en Podología. Madrid
- Alonso, B., Martínez, A., Pérez, J.J., Blanco, O., Lado, M.E., González-Zaera, J., Hervada, J., & (2006). Programa galego de actividades saludables, exercicio e alimentación (PASEA). Documentos técnicos de saúde pública serie A. Nº 17. . Santiago de Compostela: Xunta de Galicia.
- Álvarez, J. (2006). estudio de las creencias, salud y enfermedad. Análisis Psicosocial.. Sevilla: Editorial Mad Sl.
- Álvarez, L. Y. (2006). Representaciones sociales de la salud y la enfermedad: Un estudio comparativo entre operadores de la salud y pacientes hospitalizados en Bucaramanga y Floridablanca. MedUnab, 9 (3), 2-10.
- Alvarez-Dardet, C., Alonso, J., Domingo, A. & Regidor, E. (1995). La medición de clase social en ciencias de la salud.. Barcelona: SG
- American Diabetes Association (ADA) (2001). American Diabetes Association: Clinical practice recommendations 2001. . Diabetes Care, 24 (1), 1-133.
- American Psychological Association. (2010). Publication manual of the American Psychological Association. (6th ed).. Washington, DC: American Psychological Association.
- Becerro de Bengoa, R., Losa, M.E., & Berzosa, M. (2005). Estudio bibliométrico de la producción científica en materia de podología a través de la revista Podoscopio desde los años 1984-2001. Madrid: C.E.R.S.A.
- Beneson, A. S (1992). El control de las enfermedades. . Washington: Organización Panamericana de Salud.
- Blain, H., & Jeandel, C (2007). Prevención y Envejecimiento En I. Herbaux, H. Blain, & C. Jeandel (Eds), Podología Geriátrica. (pp. 14-40).. Badalona : Paidotribo.
- Burzykowski, T., Molenberghs, G., Abeck, D., Haneke, E., Hay, R., Katsambas, A., Roseeuw, D., Van de (2003). High prevalence of foot diseases in Europe: results of the Achilles Project. . Mycoses, 46 (11-12), 496-505.
- Cabrera, G. (2004). Teorías y modelos en la salud pública del siglo XX.. Revista Colomb Med, 35(3), 164-168.
- Gallar, M. (2006). Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente. Madrid: Paraninfo
- Garcia-Mira, R., Goluboff, M. (2005). he perception of urban space from two different viewpoints: pedestrians and automobile passengers. En R. Garcia-Mira, D.L. Uzzell, J.E. Real, & J. Romay (eds). Housing, space and quality of life, . England: Ashgate
- Gestal, J.J (1993). Riesgos del trabajo del personal. Madrid: Interamericana Mc Graw-Hill.
- Gil, P., Jr (2001). Medicina Preventiva y Salud Pública. (10ª Ed). . Barcelona: Masson.
- Godoy, J. F. (1999). Psicología de la Salud: delimitación conceptual. En M.A. Simón (Eds). Manual de Psicología de la Salud. Fundamentos, Metodología y Aplicaciones (pp. 39-45). Madrid: Biblioteca Nueva S.L
- Gould, N., Schneider, W., & Ashikaga, T (1980)). Epidemiological survey of foot problems in the continental United States: 1978-1979.. Foot & Ankle, 1(1), 8-10.
- Ley 44/2003 de Ordenación de Profesiones Sanitarias. (). Recuperado 21 de Octubre, 2008. <http://www.boe.es/boe/dias/2003/11/22/pdfs/A41442-41458.pdf>
- Llor, B., Abad, M. A., García, M., & Nieto, J. (1995). Ciencias Psicosociales Aplicadas a la Salud.. Madrid: McGraw Hill.
- López, D., García, R., Alonso, F. y López, L. (2010). Análisis del Perfil y Estilo de Vida de las Personas con Patologías en los Pies. . Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 4(2), 49-58.
- López, FE., García, OB., Fornos, F., López, D., Cosín, J., López, L (2010). Estudio de las Verrugas Plantares Tratadas con Cantaridina. . Revista Salud Rural, 17 (15), 13-17.
- López, D. (2011). Podología y Salud: Un análisis de las representaciones sociales de las enfermedades del pie desde una perspectiva psicosocial.. A Coruña: Universidade da Coruña.
- López, D., Alonso, F., Rosende, C., López, L. (2011). Síndrome de Apert: Tratamiento Ortopédico. . Revista Internacional de Ciencias Podológicas 5(1), 29-35.
- López, D., García, R., Alonso, F., & López, L. (2012). Análisis de la Prevención Podológica. Un Estudio a Través de Internet. Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 6 (2) 63 ? 72.
- López, D., Ramos, J., Alonso, F., García, R. (2012). Manual de Podología. Conceptos, Organización Psicológica y Práctica Clínica. . Madrid: CERSA.
- López, D., Palomo, P., Morales, Á., Sánchez, R. (2013). Aproximación al manejo de la hiperhidrosis en el pie.. Rev. Int. Cienc. Podol. 2013; 7(2): 89-97.



- López, D., Pérez, S., Palomo, P., Sánchez, R (2013). Aproximación al manejo de la enfermedad de Freiberg. . Revista Internacional de Ciencias Podológicas. 7 (1) 33-40.
- López, D., Rodríguez, D., Morales, Á., Soriano, A. (2013). Carcinoma verrucoso plantar. A propósito de un caso poco frecuente.. Rev. Int. Cienc. Podol. 2013; 7(2): 83-88.
- Losa, M.E., & Becerro de Bengoa, B. (2005). Diferente asunción de los avances en el campo de la biotecnología en la sociedad española y la norteamericana actual.. Madrid : C.E.R.S.A.
- Losa, M.E., & Becerro de Bengoa, R. (2003). Criterios americanos de patología podológica. En A.E. Levy, & J.M. Cortes (Eds). Ortopodología y aparato locomotor. Ortopedia de pie y tobillo (pp. 455 - 481).. Barcelona: Masson.
- Oblitas, L. A., & Becoña, E. (2008). Psicología de la Salud. . México: Plaza y Valdes Editores, S.A.
- O'Donnell, T. (2007). Salud y promoción de la salud. En W.A Turner, & M.A. Merriman (Eds). Habilidades Clínicas para el tratamiento del pie, (pp. 69 -88).. Madrid: Elsevier.
- Perea, R. (2005). Educación para la salud: reto de nuestro tiempo.. Madrid: Díaz Santos.
- Pumarola, A. (1980). Medicina Preventiva y Social: Higiene y sanidad ambiental. . Madrid: Amadeo.
- Ramos, J. (2007). Detección Precoz y confirmación diagnóstica de alteraciones podológicas en la población escolar. (Tesis doctoral).. Universidad de Sevilla, Sevilla.
- Robbins, J.M (1995). Podología y Atención primaria.. Madrid: Panamericana.
- Rodríguez-Marín, J. (1999). La Psicología de la Salud en la España actual. En : Simón, M.A (Eds). Manual de Psicología de la Salud. Fundamentos, Metodología y Aplicaciones, (pp. 177-216).. Madrid: Biblioteca Nueva S.L.
- Rodríguez-Marín, J., & Neipp, M. C. (2008). Manual de Psicología Social de la Salud. . Editorial Síntesis.
- Salleras, L (1985). Educación Sanitaria, principios. . Madrid: Díaz de Santos
- Sánchez, A. (2007). Manual de Psicología Comunitaria. Un enfoque integrado.. Madrid: Pirámide.
- Simón, M. A. (1992). Comportamiento y salud. . Valencia: Promolibro.
- Simón, M. A. (1999). Manual de Psicología de la Salud. Fundamentos, Metodología y Aplicaciones.. Madrid: Biblioteca Nueva S.L.
- Simón, M. A., & Amenedo, E. (2001). Manual de Psicofisiología Clínica. Madrid: Pirámide
- Singh, N., Armstrong, D. G., & Lipsky, B. A (2005). Preventing Foot Ulcers in Patients With Diabetes.. Journal American Medical Association. 293 (12), 217 - 228.
- Snoek, F., Weinger, K., & Van der Ven, N (2002). Cognitive behaviour therapy: how to improve diabetes self-management. . Diabetes Voice, 47 (3), 10-13.
- Vaquero, J. L. (1992). Manual de Medicina Preventiva y Salud Pública. Madrid: Pirámide
- Turner, W. A., & Merriman, L. M. (2007). Principios terapéuticos fundamentales. En W.A.Turner, & L.M. Merriman (Eds). Habilidades Clínicas para el tratamiento del pie. (pp 1-14).. Madrid : Elsevier.
- Valk, G. D., Kriegsman, D. M. W., & Assendelft, W. J. J. (2002). Patient education for preventing diabetic foot ulceration: A systematic review. . Endocrinology & Metabolism Clinics of North America, 31 (3), 633-658.
- Vileikyte, L., & González, J. S. (2008). Aspectos Psicosociales de las Complicaciones del Pie Diabético. En M.E. Levin L.W. & O'Neal (Eds). El Pie Diabético. (pp.589 - 598).. Barcelona: Elsevier.
- Whitehead, M. (1990). Conceptos y principios de igualdad y salud. En Programa de políticas de salud y Planificación, OMS. . Copenhague: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Wikblad, K. F. (1991). Patient perspectives of diabetes care and education, . Journal of Advanced Nursing, 16 (7), 837-844.
- Wild, S., Roglic, C., Green, A., Sicree, R., & King, H (2004). Global prevalence of diabetes: estimates for the year 2000 and projections for 2030.. Diabetes Care, 27, 1047-1053.
- Wise, E., Price, D., Myers, C., Heft, M., & Robinson, M. (2002). Gender role expectations of pain: relationship to experimental pain perception. Pain, 96 (3), 335-342.
- World Health Organisation. (2001). International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). Geneva: WHO
- World Health Organisation. (2004). International Classification of Functioning, Disability and Health: Version for Children and Youth.WHO,. Geneva: WHO
- World Health Organisation (2004). Preventing Chronic disease ? a vital investment.. Geneva: WHO



- World Health Organisation. (2006). Diseases Conditions.. Geneva: WHO
- World Health Organisation. (2005). Preventing chronic disease ? a vital investementent.. Geneva: WHO



Complementaría

- Ackerman, J. (2006). Lo malo de estar de Pie.. National Geographic, 6, 45-63.
- Adolfssonab, E. A., Starrinc, B., Smidea, B., & Wikblada, K (2008). Final del formularioType 2 diabetic patients? experiences of two different educational approaches ? A qualitative study.. Int J Nurs Stud, 45, (7), 986-994.
- Alemany, J., Flamarich, M., Mañe, F., & Sala, J (1998). Podología historia de una profesión. Barcelona: Index
- Álvarez-Calderón, O., Alonso, F., López, D., Gómez, B., & Sánchez, R. (2008). Análisis del calzado en una población mayor de 60 años. Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 2 (1), 19-26.
- Anderson, S. E., & Whitaker, R.C. (2010). Household Routines and Obesity in US Preschool-Aged Children.. Pediatrics, 125, 420-428.
- Calvo, A. (2007). Estudio de casos y controles para la evaluación de la asociación de parámetros morfológicos del pie y la presencia de Hallux Rigidus.(Tesis doctoral).. Universidad de Rovira y Virgili, Tarragona.
- Chen, J., Devine, A., Dick, I. M., Dhaliwal, S. S., & Prince, R (2003). Prevalence of lower extremity pain and its association with functionality and quality of life in elderly women in Australia.. J Rheumatol, 30, 2689 ? 2693.
- Chin, M. H., Auerbach, S. B., Cook, S., Harrison, J., Koppert, J., Jin, L., Thiel, F., Karrison, T. (2000). Quality of diabetes care in community health centers.. American Journal Of Public Health, 90(3), 431-434.
- Chumbler, N., & Grimm, J. W. (1993). Gender Differences in Establishing Podiatric Medical Careers. Sociol View, 9, 73-86.
- Clayton, Y., & Hay, R. (1994). Epidemiology of fungal skin and nail disease: roundtable discussion held at Dermatology 2000, Vienna, 17 May 1993.. The British Journal Of Dermatology, 130, 439-11.
- Cobb, J., Cornely, P.B, & Grubb, W. (1977). An assessment of foot health problems and related health manpower utilization and requirements.. Journal Of The American Podiatry Association, 67 (2), 102-114.
- Coelho, M. S., Da Silva, D. M., & Padilha, M. L. (2009). Social representations of diabetic foot for people with type 2 diabetes mellitus.. Rev Esc Enferm USP, 43 (1), 65-71.
- Corbett, C. (2003). A randomized pilot study of improving foot care in home health patients with diabetes. . The Diabetes Educator, 29(2), 273-282.
- Corrales, R. (1999). Epidemiología del pie cavo en la población escolar de Málaga. (Tesis doctoral).. Universidad de Málaga, Málaga.
- Cortes, J. A., Méndez-Bonito, E., Koutsourais, R., Utrilla, J., Macías, J., & Casado, M.A. (1996). ¿Cuál es la prevalencia de ancianos de alto riesgo en Atención Primaria?.. Atención Primaria, 18, 327-330.
- Crawford, F., Atkins, D., & Edwards, J. (2003). Interventions for treating plantar heel pain. . Cochrane Database Syst Rev 2003, CD000416
- Dananberg, H. J. (1986). Functional hallux limitus and its relationship to gait efficiency.. JAPMA, 76: 648.
- Dananberg, H. J. (1995). Lower Extremity Mechanics and Their Effect on Lumbosacral Function. . Spine Review, 9 (2), 389-405.
- Dananberg, H. J., & Guiliano, M. (1999). Chronic low-back pain and its response to custom-made foot orthoses. . JAPMA, 89, 109.
- Dawson, J., Thorogood, M., Marks, S. A., Juszczak, E. D., Dodd, C., Lavis, G., & Fitzpatrick, R. (2002). The prevalence of foot problems in older women: a cause for concern. . Journal of Public Health Medicine, 24, 77-84.
- Domínguez, G., & Munuera, P. V. (2009). Evaluación Radiográfica del primer segmento metatarso-digital. En P.V Munuera (Ed). El primer radio biomecánica y ortopodología (pp. 73-103). . Santander: Exa Editores S.L.
- Domínguez, G., Munuera, P. V., & Lafuente, G. (2006). Relatiive metatarsal protusion in the adult: a preliminary study.. J Am Podiatr Med Assoc, 96 (3), 238-44.
- Dresch, V. (2006). Relaciones entre personalidad y salud física / psicológica diferencias según sexo / género, situación laboral y cultura / nación. (Tesis Doctoral). . Universidad Complutense de Madrid, Madrid.
- Dysvik, E., Lindstrøm, T., Eikeland, O., & Natvig, G. (2004). Health-related quality of life and pain beliefs among people suffering from chronic pain.. Pain Management Nursing: Official Journal Of The American Society Of Pain Management Nurses, 5(2), 6
- Losa, M.E., & Becerro de Bengoa, R. (2008). Tratamiento no farmacológico del dolor en la osteoartritis basado en la evidencia.. Revista Española de Podología 19 (4), 154-156.
- Losa, M.E., Becerro de Bengoa, R., Saez, A, & Salvadores, P. (2009). Poor Sitting Posture and Metatarsus Adductus Deformity.. Journal of the American Podiatric Medical Association, 99 (2), 174-177.

- Pérez, M. C. (1999). Epidemiología del pie plano en la población preescolar de Málaga. (Tesis doctoral). . Universidad de Málaga, Málaga.
 - Pérez, R. (2006). (2006). Desigualdades en salud por clase social y Política Sanitaria. Las Encuestas de Salud de Cataluña (1994-2002). (Tesis Doctoral). . Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona.
 - Touceda, S., Pérez, S., Barreiro, S., Puñal, M., Vázquez, R., & López, D. (2010). Incidencia de pie diabético en la Clínica Universitaria de Podología de la Universidad de La Coruña.. Revista Internacional de Ciencias Podológicas, 4 (2), 9-19
-



Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

Psicología/750G02006
Patología General/750G02008
Sistemas de Información y Comunicación en Ciencias de la Salud/750G02010
Método científico y Salud Pública/750G02011
Podología General/750G02012
Ortopodología 1/750G02017
Ortopodología 2/750G02018
Patología Podológica 1/750G02021
Técnicas y procedimientos en prevención de la infección/750G02032

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

Ortopodología 3/750G02019
Patología Podológica 2/750G02022
Dermatología/750G02026
Cirugía Podológica 1/750G02029

Asignaturas que continúan el temario

Bioética. legislación y gestión en podología/750G02016
Ortesiología digital y calzadoterapia/750G02020
Podología Deportiva/750G02025
Pie de riesgo/750G02031
Prácticum 1/750G02033
Prácticum 2/750G02034
Prácticum 3/750G02035
Trabajo de fin de grado/750G02036

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