



| Guía Docente | | | | | | |
|-----------------------|--|--------------------|--|-----------|--|--|
| Datos Identificativos | | | | 2021/22 | | |
| Asignatura (*) | FISIOTERAPIA NAS DISFUNCIÓN DO APARELLO LOCOMOTOR | | Código | 651G01024 | | |
| Titulación | | | | | | |
| Descriptores | | | | | | |
| Ciclo | Período | Curso | Tipo | Créditos | | |
| Grao | 2º cuatrimestre | Terceiro | Obrigatoria | 6 | | |
| Idioma | Castelán/Galego | | | | | |
| Modalidade docente | Presencial | | | | | |
| Prerrequisitos | | | | | | |
| Departamento | Fisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas | | | | | |
| Coordinación | Patiño Nuñez, Sergio | Correo electrónico | sergio.patino@udc.es | | | |
| Profesorado | Barcia Seoane, Miriam Patiño Nuñez, Sergio Ramos Gómez, Fernando | Correo electrónico | miriam.barcia.seoane@udc.es sergio.patino@udc.es fernando.ramos@udc.es | | | |
| Web | | | | | | |
| Descripción xeral | Na presente asignatura abordaranse os aspectos clínicos, semiolóxicos e diagnósticos que caracterizan as principais patoloxías e síndromes doloroso-disfuncionais que afectan ó aparato locomotor. Así mesmo, analizarase cómo desenvolver o proceso de diseño e aplicación do plan de intervención fisioterápica, baixo un modelo fundamento no razonamento clínico. Trala superación da asignatura, o alumno alcanzaría as competencias básicas necesarias para programar e levar a cabo unha intervención fisioterápica baseada na evidencia científico-clínica neste ámbito de intervención. | | | | | |



| | |
|----------------------|--|
| Plan de continxencia | <p>1. Modificacións nos contidos Os contidos non sufrirán modificacións</p> <p>2. Metodoloxías 2.1. Metodoloxías docentes que se manteñen Sesión maxistral: modifícase a forma de impartición desde inicio da crise, adaptándoas á modalidade on-line, utilizando para iso a plataforma teams. Ievan a cabo de maneira sincrónica e asincrónica, con gravación e subida das sesións en ambos os casos a través de stream. Proba mixta: adáptase o tipo de preguntas utilizadas. Realizarase unha proba de resposta múltiple secuencial a través de Moodle, asociada á resolución parcial dunha situación clínica exposta. Estudo de casos Traballo tutelado 2.2. Metodoloxías docentes que se modifican -Prácticas de laboratorio: facilitaríase material audiovisual ao alumnado para seguir as prácticas de forma non presencial, reforzándose o material achegado a través da realización de titorías a través de Teams para facilitar a adquisición das competencias prácticas</p> <p>3. Mecanismos de atención personalizada ao alumnado A tutorización do alumnado desenvolverase a través do correo electrónico, moodle e especialmente a aplicación Teams</p> <p>4. Modificacións na avaliación Proba mixta: 60 % Traballo tutelado: 25% Análise de fontes documentais: 15%</p> <p>Observacións da avaliación: Antes de levar a cabo a avaliación, realizarase unha titoría grupal en Teams para aclarar aspectos técnicos e de procedemento. Para a proba mixta farase conexión vía 10-15 minutos antes do comezo do exame, mantendo a aplicación aberta durante toda a avaliación. Durante ese tempo procederase a pasar lista, e a realizar un breve resumo das partes e características de cada unha das modalidades de avaliación. Si o/a estudiante experimentase alguma dificultade técnica para conectarse ao comezo ou durante a proba, terá que comunicalo de forma inmediata ao profesor a través de chamada telefónica úna extensión habilitada para o efecto. De non facelo a súa cualificación será de non presentado ou suspenso segundo o caso. A continuación activarase o exame en Moodle, cun tempo máximo programado e contrasinal de acceso, no que o alumno/para irá desenvolvendo cada unha das probas Para superar a materia requírese ter aprobada a proba mixta cunha puntuación igual ou superior a 5/10 puntos, e así poder facer media co resto de metodoloxías de avaliación. Pola contra, non se achará a media nin se sumará a puntuación correspondente a outras avaliações. Neste suposto, a cualificación final será de suspenso (cunha puntuación de 4,9/10 puntos). O alumnado de primeira matrícula que non asistise ás clases nin realizado as actividades de avaliación continuada esixidas, será avaliado a través dunha única proba oral que incluirá contidos teóricos e prácticos (100% da cualificación). O alumnado matriculado polo menos nun curso académico e que cursase a materia, realizando e entregando os traballos e tarefas proposta, pero que non se presentou á avaliación final, ou, que tras presentarse, non a superase, examinarase a través da proba mixta, que pasará a ter un valor do 100% da nota final. A avaliación de segunda oportunidade realizarase seguindo os mesmos criterios.</p> <p>5. Modificacións da bibliografía ou webgrafía Non se realizarán</p> |
|----------------------|--|



| Código | Competencias / Resultados do título | | |
|---|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| | Competencias / Resultados do título | | |
| Resultados da aprendizaxe | | | |
| Resultados de aprendizaxe | | | Competencias / Resultados do título |
| Elaborar e cumplimentar de forma sistemática os rexistros de Fisioterapia no paciente que presenta disfuncións do aparello locomotor. | A6 A7 A8 | B3 B4 B5 | C1 C9 |
| Valorar o estado funcional do paciente que presenta disfuncións do aparello locomotor, considerando os aspectos físicos psicolóxicos e sociais. | A6 A7 A8 | B2 B3 B4 B5 | C1 C9 |
| Adecuar la intervención de fisioterapia a las diversas disfunciones del aparato locomotor en función de los objetivos establecidos | A6 A7 A8 | B2 B4 | C1 C9 |
| Determinar o diagnóstico de Fisioterapia nos pacientes que presentan disfuncións do aparello locomotor segundo as normas e os instrumentos de validación recoñecidos internacionalmente. | A6 A7 A8 | B3 B4 | C1 |
| Deseñar o plan de intervención de Fisioterapia nos pacientes que presentan disfuncións do aparello locomotor atendendo a criterios de adecuación, validez e eficacia. | A6 A7 A8 | B1 B2 | C1 C6 C9 |
| Executar, dirixir e coordinar o plan de intervención de Fisioterapia no enfermo que presenta disfuncións do aparello locomotor utilizando as ferramentas terapéuticas propias e atendendo á individualidade do usuario. | A6 A7 A8 | B1 B3 | C1 C9 |
| Avaliar a evolución dos resultados obtidos co tratamiento en relación cos obxectivos propostos. | A6 A7 A8 | B2 B3 B4 | C1 C6 C9 |
| Proporcionar unha atención de Fisioterapia eficaz, outorgando unha asistencia integral aos pacientes. | A6 A7 A8 | B2 B4 | C6 C9 |
| Adquirir os coñecementos necesarios para aplicar a técnica de vendaxe funcional nas disfuncións traumáticas, microtraumáticas e alteracións neuromusculares que con máis frecuencia afectan o aparello locomotor. | A6 A8 | B2 | |

| Contidos | |
|--|--|
| Temas | Subtemas |
| TEMA 1. Bases e fundamentos de evaluación e tratamiento fisioterápico nos procesos traumáticos sin lesión neurológica | 1.1. Razoamento clínico 1.2. Proceso de atención en fisioterapia |
| TEMA 2. Procedimentos de actuación fisioterápica en lesiones/disfunciones de partes blandas, síndromes doloroso-disfuncionais lumbo-pélvicos e de extremidades | 2.1. Lesiones mioconectivas 2.2. Tendinopatías 2.3. Síndromes de dor cérvico-braquiais, cérvico-escapulares e da extremidade superior 2.4. Síndromes de dor lumbo-pélvico e da extremidade inferior |
| TEMA 3. Pranteamento de intervención fisioterápica en lesiones traumáticas e degenerativas articulares dos membros | 3.1. Luxaciones 3.2. Fracturas 3.3. Artropatías degenerativas |



| | |
|---|--|
| TEMA 4. Procedementos de actuación fisioterápica en lesions/disfuncions e síndromes dolorosos do raquis | 4.1. Discopatías 4.2. Traumatismos raquídeos 4.3. Artropatías degenerativas 4.4. Alxias raquídeas de orixe inespecífico |
| TEMA 5. Fisioterapia en patoloxía reumática | . |
| TEMA 6. Abordaxe fisioterápico tras intervencions protésicas | 6.1. Prótesis en membros superiores e inferiores 6.2. Prótesis en raquis |
| TEMA 7. Técnicas de contención, vendaxe funcional e neuromuscular (kinesiotaping) | 7.1. Xeneralidades e principios metodolóxicos 7.2. Aplicacions en columna, membro superior e inferior |

Planificación

| Metodoloxías / probas | Competencias / Resultados | Horas lectivas (presenciais e virtuais) | Horas traballo autónomo | Horas totais |
|-------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|--------------|
| Sesión maxistral | A6 A7 A8 B1 B2 B3 B4 B5 C1 C6 C9 | 37.5 | 56 | 93.5 |
| Prácticas de laboratorio | A6 A7 A8 B2 B3 C6 C9 | 18 | 22.5 | 40.5 |
| Proba mixta | B1 B2 B3 B5 C1 | 1.5 | 0 | 1.5 |
| Traballos tutelados | A6 A7 B4 B5 C1 C9 | 0 | 8 | 8 |
| Proba práctica | A6 A7 A8 B2 B3 C1 C9 | 0.5 | 0 | 0.5 |
| Análise de fontes documentais | A7 A8 B3 B4 C1 | 0 | 3 | 3 |
| Atención personalizada | | 3 | 0 | 3 |

*Os datos que aparecen na táboa de planificación son de carácter orientativo, considerando a heteroxeneidade do alumnado

Metodoloxías

| Metodoloxías | Descripción |
|-------------------------------|---|
| Sesión maxistral | Método expositivo impartido polo profesor, onde se desenvolve un tema do programa utilizando soporte técnico. Os contidos abordados nas sesions maxistrais, poderanse complementar/reforzar con algúnhia lectura recomendada, ou ben mediante a posta en práctica de actividades de resolución de problemas, e/ou estudo de casos |
| Prácticas de laboratorio | Metodoloxía que permite que os estudiantes aprendan efectivamente a través da realización de actividades de carácter práctico, tales como demostracións, exercicios, experimentos e investigacións. |
| Proba mixta | Durante o desenvolvemento desta proba poderanse expor preguntas abertas de desenvolvemento con enfoque clínico, preguntas de resposta múltiple, de ordenación, de respuesta breve, de discriminación, de completar e/ou de asociación. |
| Traballos tutelados | Este sistema de ensino baséase en dous elementos básicos: a aprendizaxe independente dos estudiantes e o seguimento desa aprendizaxe polo profesor-tutor. levará a cabo un traballo de estudio e revisión sobre os principais tipos de próteses e vías de abordaxe para a súa colocación a nivel de raquis e extremidades, desenvolvendo o proceso de atención fisioterápica tanto en fase hospitalaria como ambulatoria. |
| Proba práctica | Sobre unha situación clínica plantexada a un grupo de estudiantes (2-4 alumnos/as), executarán nun tempo determinado (5 minutos por cada pregunta) unha parte do proceso de atención en fisioterapia adaptado ó caso clínico plantexado, xustificando de forma razonada o desarrollo da actuación atendendo a criterios de evidencia científico-clínica. |
| Análise de fontes documentais | Levarase a cabo, individual ou grupalmente, un proceso de procura, selección e análise de artigos científicos que recollan procedementos de avaliación e/ou intervención relacionados co proceso de intervención fisioterápica nas unidades temáticas abordadas ao longo da materia. |

Atención personalizada

| Metodoloxías | Descripción |
|--------------|-------------|
| | |



| | |
|-------------------------------|--|
| Sesión maxistral | Actividade académica desenvolvida polo profesorado, de forma individual ou grupal, que ten como finalidade atender ás necesidades e consultas do alumnado relacionadas co estudo e/ou temas vinculados coa materia, proporcionándolle orientación, apoio e motivación no proceso de aprendizaxe. Esta actividade pode desenvolverse de forma presencial (directamente na aula e nos momentos que o profesor ten asignados a titorías de despacho) ou de forma non presencial (a través de correo electrónico ou da contorna virtual: teams). |
| Prácticas de laboratorio | |
| Traballos tutelados | |
| Análise de fontes documentais | |
| Proba mixta | Enténdese por atención personalizada o tempo que cada profesor reserva para atender e resolver dúbidas ao alumnado en relación a unha materia concreta. |
| Proba práctica | |

Avaliación

| Metodoloxías | Competencias / Resultados | Descripción | Cualificación |
|-------------------------------|-------------------------------------|--|---------------|
| Sesión maxistral | A6 A7 A8 B1 B2 B3 B4 B5 C1 C6 C9 | Os contidos abordados nas sesions maxistrais avaliaranse mediante probas de comprensión, traballos tutelados, etc, así como na proba obxetiva e práctica. Con todo, dentro da avaliação continuada da materia, valorarase tamén a asistencia, puntualidade, actitude, e participación razonada neste tipo de sesions, así como nas prácticas de laboratorio. | 0.5 |
| Prácticas de laboratorio | A6 A7 A8 B2 B3 C6 C9 | Dentro da avaliação continuada da materia, valorarase, entre outros aspectos, a asistencia, puntualidade, actitude, e participación razonada neste tipo de sesions. | 0.5 |
| Traballos tutelados | A6 A7 B4 B5 C1 C9 | O traballo levará a cabo de forma grupal, traballando cos coñecementos adquiridos ata ese momento por parte do alumno/a, e ademais levará a cabo unha revisión bibliográfica, posterior selección e análise de cada un dos artigos extraídos, en relación á temática (abordaxe fisioterápico tras intervencións protésicas) e rexión que lle fora asignada ao grupo. A entrega realizarase a través de moodle e/ou correo electrónico | 15 |
| Análise de fontes documentais | A7 A8 B3 B4 C1 | A tarefa levará a cabo de forma individual e/ou grupal, ben realizando a procura e/ou análise dun artigo científico relacionado con algún dos bloques temáticos abordados, ou en relación con métodos de valoración e/ou intervención a partir dun suposto clínico exposto polo equipo docente. A entrega realizarase a través de moodle e/ou correo electrónico | 4 |
| Proba mixta | B1 B2 B3 B5 C1 | A proba realizarase de forma escrita, e constará dunha parte de exame test de resposta múltiple, que poderá completarse cun apartado de preguntas/respostas curtas e/ou de desenvolvemento, onde se aborden temas relacionados co procedemento de intervención en fisioterapia, desde un enfoque clínico. Será necesario ter unha nota mínima dun 5 para superar esta parte, para poder facer media coas outras notas da avaliação | 50 |
| Proba práctica | A6 A7 A8 B2 B3 C1 C9 | Cada alumno/a responderá un total de 2/3 preguntas, cun tempo máximo de resposta de 5 minutos por pregunta. O aspecto nuclear nesta proba é a capacidade de execución e razonamento ("saber facer"). As técnicas ou procedementos executaranse sobre outro/a alumno/a que actuará como doente de forma simulada | 30 |
| Outros | | | |

Observacións avaliação



Para superar a materia é imprescindible conseguir un 5 tanto na proba mixta como na pobra práctica para proceder a calcular a media ponderada, tras a suma da avaliación continuada.

Os contenidos abordados tanto nas prácticas

como nas sesions maxistrais, reforzaranse mediante probas de comprensión, traballois tutelados, resolución de casos, etc. A execución e resultados alcanzados nestas actividades teranse en conta dentro

da avaliación continuada, así como aspectos relacionados coa asistencia, puntualidade, actitude e participación razonada.

Fontes de información

| | |
|-----------------------------|--|
| Bibliografía básica | <ul style="list-style-type: none">- Cleland, J. (2006). Netter. Exploración clínica en ortopedia. Barcelona: Masson- Torres Cueco, R. (2008). La columna cervical: evaluación clínica y aproximaciones terapéuticas. Madrid: Panamericana- Vleeming, A., Mooney, V., Stoeckart, R. (2008). Movimiento, estabilidad y dolor lumbo-pélvico. Barcelona: Elsevier-Masson- Bové, T. (2005). El vendaje funcional (4ªEd). Madrid: Elsevier- Seco, J. (2016). Afecciones Medicoquirúrgicas para Fisioterapeutas. Madrid: Panamericana- Seco, J. (2016). Fisioterapia en Especialidades Clínicas. Sistema Musculoesquelético . Madrid: Panamericana- Jull, G. (2009). Latigazo cervical, cefalea y dolor en el cuello: orientaciones para las terapias físicas basadas en la investigación. Barcelona: Elsevier- Cook, C. (2014). Orthopedic Physical Examination Tests: an Evidence Based Approach.. Edinburgh. Pearson- Atkinson, K. (2007). Fisioterapia en Ortopedia. Un Enfoque Basado en la Resolución de Problemas. Madrid: Elsevier- Anthony, S. (2007). Reumatología. Madrid: McGraw-Hill. Interamericana- Pruna, R., Andersen T.E., Clarsen, B., McCall, A. (2018). Muscle injury guide: prevention of and return to play from muscle injuries. Barcelona: Barça Innovation Hub- Mascaro, A., Cos, M.A., Morral, T., Roig, A., Purdam, C., Cook, J. (2018). Load management in tendinopathy: Clinical progression for Achilles and patellar tendinopathy. Apunts Med Esport. 53(197):19-27- Rio, E., et al. (2016). Tendon neuroplastic training: changing the way we think about tendon rehabilitation: a narrative review. Sports Med. 50: 209-215.-BALIUS MATAS RAMÓN. Patología muscular en el deporte; diagnóstico tratamiento y recuperación funcional. Barcelona: Masson; 2005-BRENT BROTZMAN, KEVIN E. WILK. Rehabilitación ortopédica clínica. 2ª ed. Madrid: Mosby; 2005-HOPPENFELD, MURTHY. Fracturas, tratamiento y rehabilitación. Madrid: Marban; 2001--MCRAE RONALD. Ortopedia y Fracturas; Exploración y Tratamiento. Madrid: Marban; 2000-S BRENT BROTZMAN, KEVIN E WILK. Rehabilitación ortopédica clínica. 2ª ed. Madrid: Mosby; 2005--SERRA GABRIEL MR, DÍAZ PETIT J, SANDE CARRIL ML. Fisioterapia en Traumatología, Ortopedia y Reumatología. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2003-T DUCKWORTH. Ortopedia y fracturas: guía práctica. 3ª ed. Mexico: McGraw-Hill; 1998-VILARD EDUARD, SUREDA SERGÍ: Fisioterapia del aparato locomotor. Madrid: McGraw-Hill; 2005-WALTER B. GREENE, (director). Essentials, Bases para el Tratamiento de las Afecciones musculoesqueléticas. 2ª ed. Buenos Aires: Panamericana; 2002- DIAZ PETIT. Rehabilitación en la artritis reumatoide. Barcelona: Masson; 2002.- ANTHONY S. FAUCI. Harrison. Reumatología. Madrid: McGraw-Hill. Interamericana; 2007.- JULL,G. Latigazo cervical, cefalea y dolor en el cuello: orientaciones para las terapias físicas basadas en la investigación. Barcelona. Elsevier; 2009.- TORRES CUECO, R. La Columna Cervical: Síndromes Clínicos y su Tratamiento Manipulativo. Aproximación clínica y tratamiento específico de los síndromes clínicos cervicales, craneocervicales y cervicobraquiales. Madrid. Médica Panamericana; 2008.- HODGES, PW. Spinal Control: The Rehabilitation of Back Pain: State of Art and Science. Edinburgh. Churchill Livingstone; 2013.- HILDE-SABINE,R. Fisioterapia del Aparato Locomotor. Exploración y Tratamiento de Enfermedades Ortopédicas. Badalona. Paidotribo;2007.- COOK,C. Orthopedic Physical Examination Tests: an Evidence Based Approach. Edinburgh. Pearson. 2014. |
| Bibliografía complementaria | |



Recomendacións

Materias que se recomenda ter cursado previamente

ANATOMÍA I E HISTOLOXÍA/651G01001

ANATOMÍA II/651G01002

FISIOLOXÍA/651G01003

CINESITERAPIA XERAL/651G01005

BIOMECÁNICA/651G01009

PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚRXICA I/651G01011

FISIOTERAPIA MANUAL E OSTEOPÁTICA I/651G01014

Materias que se recomenda cursar simultaneamente

PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚRXICA II/651G01018

FISIOTERAPIA MANUAL E OSTEOPÁTICA II/651G01019

ESTANCIAS CLÍNICAS I/651G01035

Materias que continúan o temario

NUTRICIÓN E FISIOTERAPIA/651G01026

ECOGRAFÍA EN FISIOTERAPIA/651G01031

Observacións

O deseño de contidos, planificación e desenvolvemento da materia, levouse a cabo en estreita coordinación tanto lonxitudinal como transversal con outras materias de terceiro e de cursos previos , evitando solapamento de contidos, e cun claro enfoque baseado no razoamento clínico. Deste xeito lograrase un ensino integrado que facilitará ao alumno a aprendizaxe, comprensión e utilización dos contidos relacionados coa Fisioterapia nas disfuncións do aparello locomotor. Para axudar a conseguir unha contorna inmediata sostible e cumplir cos obxectivos estratéxicos do Plan Green Campus da Facultade de Fisioterapia, os traballos documentais que se realicen nesta materia poderanse solicitar tanto en formato papel como virtual ou soporte informático. De realizarse en papel, seguiranse na medida do posible as seguintes recomendacións xerais:

- Non se utilizarán plásticos.
- Realizaranse impresións a dobre cara. - Empregarase papel reciclado.

(*)A Guía docente é o documento onde se visualiza a proposta académica da UDC. Este documento é público e non se pode modificar, salvo casos excepcionais baixo a revisión do órgano competente dacordo coa normativa vixente que establece o proceso de elaboración de guías