



Guía Docente						
Datos Identificativos				2023/24		
Asignatura (*)	FISIOTERAPIA NAS DISCAPACIDADES NEUROLÓXICAS E DA VEXEZ		Código	651G01021		
Titulación	Grao en Fisioterapia					
Descriptores						
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos		
Grao	2º cuatrimestre	Terceiro	Obrigatoria	6		
Idioma	CastelánGalego					
Modalidade docente	Presencial					
Prerrequisitos						
Departamento	Fisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas					
Coordinación	Amado Vazquez, Maria Eugenia	Correo electrónico	maria.eugenia.amado@udc.es			
Profesorado	Amado Vazquez, Maria Eugenia Chouza Ínsua, Marcelo Ortigueira Garcia, Serafin Vivas Costa, Jamile	Correo electrónico	maria.eugenia.amado@udc.es marcelo.chouza@udc.es serafin.ortigueira@udc.es j.vivas@udc.es			
Web						
Descripción xeral	Esta é unha materia que fundamenta a intervención clínica nas discapacidades neurolóxicas propias do neno, do adulto e as presentes no envellecemento. Incidese na relación existente entre las patoloxías fundamentalmente de corte neurolóxico e o seu abordaxe fisioterapéutico.					

Competencias do título	
Código	Competencias do título
A3	Coñecer e comprender os métodos, procedementos e actuacións fisioterapéuticas, encamiñados tanto á terapéutica propriamente dita a aplicar na clínica para a reeducación ou recuperación funcional, como á realización de actividades dirixidas á promoción e mantemento da saúde.
A4	Adquirir a experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuais e destrezas técnicas e manuais; que facilite a incorporación de valores éticos e profesionais; e que desenvolva a capacidade de integración dos coñecementos adquiridos; de forma que, ao termo dos estudos, os estudiantes saibam aplicalos tanto a casos clínicos concretos no medio hospitalario e extrahospitalario, como a actuacións na atención primaria e comunitaria.
A5	Valorar o estado funcional do paciente, considerando os aspectos físicos, psicológicos e sociais.
A6	Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia segundo as normas e cos instrumentos de validación recoñecidos internacionalmente.
A7	Deseñar o plan de intervención de fisioterapia atendendo a criterios de adecuación, validez e eficiencia.
A11	Proporcionar unha atención de fisioterapia eficaz, outorgando unha asistencia integral aos pacientes.
A12	Intervir nos ámbitos de promoción, prevención, protección e recuperación da saúde.
A15	Participar na elaboración de protocolos asistenciais de fisioterapia baseada na evidencia científica, fomentando actividades profesionais que dinamicen a investigación en fisioterapia.
A16	Levar a cabo as intervencións fisioterapéuticas baseándose na atención integral da saúde que supón a cooperación multiprofesional, a integración dos procesos e a continuidade asistencial.
A17	Comprender a importancia de actualizar os coñecementos, habilidades, destrezas e actitudes que integran as competencias profesionais do fisioterapeuta.
A18	Adquirir habilidades de xestión clínica que inclúan o uso eficiente dos recursos sanitarios e desenvolver actividades de planificación, xestión e control nas unidades asistenciais onde se preste atención en fisioterapia e a súa relación con outros servizos sanitarios.
A19	Comunicarse de modo efectivo e claro, tanto de forma oral como escrita, cos usuarios do sistema sanitario así como con outros profesionais.
B1	CB1 - Que os estudiantes demostrases posuér e comprender coñecementos nunha área de estudio que parte da base da educación secundaria xeral, e adóitase atopar a un nivel que, aínda que se apoia en libros de texto avanzados, inclúe tamén algúns aspectos que implican coñecementos procedentes da vanguarda do seu campo de estudio



B2	CB2 - Que os estudantes saibam aplicar os seus coñecementos ao seu traballo ou vocación dunha forma profesional e posúan as competencias que adoitan demostrarse por medio da elaboración e defensa de argumentos e a resolución de problemas dentro da súa área de estudio
B3	CB3 - Que os estudantes teñan a capacidade de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro da súa área de estudio) para emitir xuízos que inclúan unha reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica ou ética
B4	CB4 - Que os estudantes poidan transmitir información, ideas, problemas e solucións a un público tanto especializado como non especializado
B5	CB5 - Que os estudantes desenvolvesen aquelas habilidades de aprendizaxe necesarias para emprender estudos posteriores cun alto grao de autonomía
C1	Expresarse correctamente, tanto de forma oral coma escrita, nas linguas oficiais da comunidade autónoma.
C3	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.
C4	Desenvolverse para o exercicio dunha cidadanía respectuosa coa cultura democrática, os dereitos humanos e a perspectiva de xénero.
C5	Entender a importancia da cultura emprendedora e coñecer os medios ao alcance das persoas emprendedoras.
C6	Adquirir habilidades para a vida e hábitos, rutinas e estilos de vida saudables.
C8	Valorar a importancia que ten a investigación, a innovación e o desenvolvemento tecnolóxico no avance socioeconómico e cultural da sociedade.
C9	Ter a capacidade de xestionar tempos e recursos: desenvolver plans, priorizar actividades, identificar as críticas, establecer prazos e cumplirlos.

## Resultados da aprendizaxe

Resultados de aprendizaxe	Competencias do título		
Identificar a presentación clínica das enfermedades neurológicas e dos mayores.	A3 A4 A5 A6 A7 A11 A12 A16 A17	B2 B3 B4	C1
Realizar o diagnóstico diferencial dos procesos neurológicos e dos mayores en relación a patoloxías susceptibles de tratamiento fisioterápico.	A5 A6	B1	
Diseñar unha historia clínica de Fisioterapia enfocada ao paciente neurológico e maior.	A11	B5	C9
Elaborar a valoración, diagnóstico de Fisioterapia e plan terapéutico dos pacientes neurológicos e mayores.	A16		
Analizar e adaptar a utilización dos diferentes axentes físicos en relación aos pacientes neurológicos e mayores.	A15		
Conocer, interpretar e diseñar a pauta de tratamiento fisioterápico das complicaciones relacionadas cos procesos neurológicos e do maior.	A3 A4 A18 A19	C3 C4 C5 C6 C8	

## Contidos

Temas	Subtemas



UNIDADE TEMÁTICA I: Fisioterapia nas alteracións congénitas e adquiridas propias da infancia.

Tema 1: Plasticidad e rexeneración neural.

Tema 2: bases metodolóxicas xerais da fisioterapia neurolóxica.

Tema 3: Desenvolvemento psicomotor nos 2 primeiros anos de vida.

Tema 4: Abordaxe fisioterápico na Parálise cerebral infantil (PCI)

-Definición, sintomatología.

-Avaliación e abordaxe específica desde a fisioterapia.

Tema 5: Abordaxe fisioterápico na patoloxía ortopédica más frecuente na infancia (parálise obstétrica do plexo braquial; tortículis congénita; alteracións de cadeira(luxación de cadeira, enf. de Perthes, coxa vara)).

-Definición, sintomatología.

-Avaliación e abordaxe específica desde a fisioterapia.



UNIDADE TEMÁTICA II: Fisioterapia nas discapacidades neurolóxicas propias do adulto	<p>Tema 1: Fisioterapia no Accidente cerebrovascular (ACV).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Definición e sintomatología.</li><li>- Avaliación e abordaxe específica fisioterápico no ACV.</li></ul> <p>Tema 2: Fisioterapia nos traumatismos cranoencefálicos (TCE) e Tumores cerebrais.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Definición e sintomatología.</li><li>- Avaliación e abordaxe específica fisioterápico no TCE e Tumores cerebrais.</li></ul> <p>Tema 3: Fisioterapia na lesión medular.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Definición e sintomatología.</li><li>- Avaliación e abordaxe específica fisioterápico nas lesións medulares.</li></ul> <p>Tema 4: Fisioterapia nas enfermidades desmielizantes do SNC: Esclerose múltiple. Enfermidade das motoneuronas: Esclerose lateral amiotrófica (ELA).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Definición e sintomatología.</li><li>- Avaliación e abordaxe específica fisioterápico en patoloxías como Esclerose múltiple e Esclerose lateral amiotrófica.</li></ul> <p>Tema 5: Abordaxe fisioterapico na patoloxía más frecuente do Sistema Nervioso Periférico (SNP): parálise facial, plexo braquial e plexo lumbosacro.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Definición e sintomatología.</li><li>- Avaliación e abordaxe específica fisioterápico en lesións do facial, plexo braquial e lumbosacro.</li></ul> <p>Tema 6: Fisioterapia nas neuropatías periféricas. Polineuritis desmielizante. Guillain-Barré.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Definición e sintomatología.</li><li>- Avaliación e abordaxe específica fisioterápico na síndrome de Guillain-Barre.</li></ul> <p>Tema 7: Fisioterapia no Arnold Chiari. Fisioterapia nas enfermidades da medula espinal: Siringomielia.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Definición e sintomatología.</li><li>- Avaliación e abordaxe específica fisioterápico en patoloxías como Arnold Chiari e Siringomielia.</li></ul>
---	--



UNIDADE TEMÁTICA III: Fisioterapia nos maiores	Tema 1: O envellecemento  Tema 2: Programas de revitalización  Tema 3: Fisioterapia na osteoporose  Tema 4: Fisioterapia na enfermidade de Parkinson  Tema 5: Fisioterapia nas demencias. Enfermidade de Alzheimer
--	--

Planificación				
Metodoloxías / probas	Competencias	Horas presenciais	Horas non presenciais / trabalho autónomo	Horas totais
Prácticas de laboratorio	A3 A4 A5 A6 A15 A16 A18 A19 B2 B4	21	34	55
Sesión maxistral	A3 B1 B3 B5 C9	28	47	75
Estudo de casos	A7 A11 A12 A15 A17 A18 A19 C1 C3 C4 C5 C6 C8	8	8	16
Proba práctica	A3 A4 A5 A6 A18	1	0	1
Proba de resposta múltiple	A3	2	0	2
Atención personalizada		1	0	1

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

Metodoloxías	
Metodoloxías	Descripción
Prácticas de laboratorio	Metodoloxía que permite que os estudiantes aprendan efectivamente a través da realización de actividades de carácter práctico, tales como demostracions, exercicios, experimentos e investigacions.
Sesión maxistral	Exposición oral complementada co uso de medios audiovisuais e a introdución de algunas preguntas dirixidas aos estudiantes, coa finalidade de transmitir coñecementos e facilitar a aprendizaxe. A clase maxistral é tamén coñecida como ?conferencia?, ?método expositivo? ou ?lección maxistral?. Esta última modalidade sóese reservar a un tipo especial de lección impartida por un profesor en ocasións especiais, cun contido que supón unha elaboración orixinal e baseada no uso case exclusivo da palabra como vía de transmisión da información á audiencia.
Estudo de casos	Metodoloxía onde o suxeito se confronta ante a descripción dunha situación específica que suscita un problema que ten que ser comprendido, valorado e resolto por un grupo de persoas, a través dun proceso de discusión. O alumno sitúase ante un problema concreto (caso), que lle describe unha situación real da vida profesional, e debe ser capaz de analizar unha serie de feitos, referentes a un campo particular do coñecemento ou da acción, para chegar a unha decisión razoada a través dun proceso de discusión en pequenos grupos de traballo.
Proba práctica	Proba na que se busca que o alumno desenvolva total ou parcialmente alguma practica que previamente tivese feito durante as clases practicas.



Proba de resposta múltiple	Proba obxectiva que consiste en formular unha cuestión en forma de pregunta directa ou de afirmación incompleta, e varias opcións ou alternativas de resposta que proporcionan posibles solucións, das que só unha delas é válida. As respostas erradas restarán puntuación das correctas.
----------------------------	--

#### Atención personalizada

Metodoloxías	Descripción
Estudo de casos Prácticas de laboratorio	Atención personalizada presencial e non presencial en horarios de tutorías dos docentes e/ou a través do correo electrónico (de uso pra facer consultas, solicitar encontros virtuais, para resolver dúbidas e facer o seguimento dos traballos tutelados) e Teams (para o avance dos contidos teóricos e dos traballos tutelados). As tutorías realizaranse por vía telemática seguindo as canles indicadas. Ditas medidas de atención personalizada son aplicables tamén os estudiantes con recoñecemento de dedicación a tempo parcial

#### Avaliación

Metodoloxías	Competencias	Descripción	Cualificación
Estudo de casos	A7 A11 A12 A15 A17 A18 A19 C1 C3 C4 C5 C6 C8	Metodoloxía onde o suxeito se enfrenta ante a descripción dunha situación específica que suscita un problema que ten que ser comprendido, valorado e resolto por un grupo de persoas, a través dun proceso de discusión. O alumno sitúase ante un problema concreto (caso), que lle describe unha situación real da vida profesional, e debe ser capaz de analizar unha serie de feitos, referentes a un campo particular do coñecemento ou da acción, para chegar a unha decisión razonada a través dun proceso de discusión en pequenos grupos de traballo.	10
Prácticas de laboratorio	A3 A4 A5 A6 A15 A16 A18 A19 B2 B4	Metodoloxía que permite que os estudiantes aprendan efectivamente a través da realización de actividades de carácter práctico, tales como demostracións, exercicios, experimentos e investigacións.	10
Proba práctica	A3 A4 A5 A6 A18	Utilízase para a avaliação dos contenidos analizados durante as practicas de laboratorio.	35
Proba de resposta múltiple	A3	Proba obxectiva que consiste en formular unha cuestión en forma de pregunta directa ou de afirmación incompleta, e varias opcións ou alternativas de resposta que proporcionan posibles solucións, das que só unha delas é válida. As respostas erradas restarán puntuación sobre as válidas.	45

#### Observacións avaliación

A proba teórica representa o 45% da avaliação. A proba práctica o 35%. Entre ambas probas suman un 80%. A avaliação continuada supón o 20%, inclúe prácticas de laboratorio e estudo de casos. Para facer media é necesario un mínimo do 50% da parte teórica e da práctica.

Para gardar unha das partes da materia (teórica ou práctica) hai que presentarse a ámbalas dúas. Se gardará no mesmo curso académico.

Si o estudiante se presenta a unha das partes e non fai na outra, a sua nota final constará como suspenso.

Estes criterios e actividades de avaliação tamén serán aplicados para o alumnado con recoñecemento de dedicación a tempo parcial.

Nota: Farase un seguimiento da asistencia por parte dos alumnos as prácticas de laboratorio.

As porcentaxes asignadas a cada proba poden sufrir pequenas modificacions dun curso a outro en función das necesidades da materia, non obstante o valor do exame (teórico e práctico) non sera inferior ao 80% da nota final.

A realización fraudulenta das probas ou actividades de avaliação, o/a estudiante será cualificado con "suspenso" (nota numérica 0) na materia, na convocatoria correspondente do curso académico, tanto se a comisión da falta se produce na primeira oportunidade como na segunda. Para isto, procederse a modificar a súa cualificación na acta de primeira oportunidade, se fose necesario. Para isto, procederse a modificar a súa cualificación na acta de primeira oportunidade, se fose necesario.



## Fontes de información

Bibliografía básica	<ul style="list-style-type: none"><li>- Póo Argüelles P. Parálisis cerebral. (2007). En: Fejerman N, Fernández Alvarez E, Neurologia pediatrica.. 3<sup>a</sup> ed. Buenos Aires, Argentina. Panamericana</li><li>- Brust, JC. (2008). Diagnóstico y tratamiento en neurología. . McGraw-Hill/interamericana de España. Madrid</li><li>- Calero, MD, Hernandez, I; Lopez, E; Zafra, I. (2007). Actuación del fisioterapeuta en esclerosis múltiple. . 2<sup>a</sup> edición. Editorial Formación Alcalá la Real</li><li>- Davies, P. (2003). Pasos a seguir: tratamiento integrado de pacientes con hemiplejia. 2<sup>a</sup> edición, Madrid: Panamericana</li><li>- Harvey, L. (2010). Tratamiento de la lesión medular. Guía para fisioterapeutas. . Elsevier, Barcelona</li><li>- Stokes, M (2006). Fisioterapia en la rehabilitación neurológica.. 2<sup>a</sup> edición. Elsevier. Madrid</li><li>- Waxman, SG. (2004). Neuroanatomía clínica.. 13<sup>a</sup> edición. Manual moderno. Mexico</li><li>- Avellaneda, A; Amado, ME; Isla, A; Izquierdo, M. y colaboradores. (2009). Malformaciones de la unión craneo-cervical(Chiari). BMC Musculoskeletal disorders. volumen 10</li><li>- Díaz, M.J. (2005). Tratamiento fisioterápico en pacientes con lesión en el sistema nervioso central: cuando la vía corticoespinal presenta mejor activación que otras vías implicadas en el movimiento. . Fisioterapia 27:266-273</li><li>- Gómez-Soriano, J; Taylor, J. (2010). Espasticidad después de la lesión medular: revisión de los mecanismos fisiopatológicos, técnicas de diagnóstico y tratamientos . Fisioterapia 32:89-98</li><li>- Macías, A.I; Cano, R (2007). Revisión del tratamiento en pacientes con esclerosis múltiple. . Fisioterapia 29:36-43</li><li>- López, P; Gallego, C; Pacheco, S. (2005). Tratamiento fisioterápico en esclerosis múltiple: a propósito de un caso clínico.. Fisioterapia 27(1): 30-40</li><li>- Paeth, B. (2007). Experiencias con el Concepto Bobath.. 2<sup>a</sup> edición, Madrid: Panamericana</li><li>- NARA I. (2003). Manual de Fisioterapia. Fisioterapia en accidentes cerebrovasculares. Madrid: Ibersaf Editores/AEF</li><li>- Cano de la Cuerda, Collado Vázquez (2012). Neurorrehabilitación. Métodos específicos de valoración y tratamiento. Madrid: Panamericana</li><li>- Delgado Ojeda M.A (2004). Rehabilitación y fisioterapia en Geriatría. 2<sup>a</sup> ed. Jaén Alcalá</li><li>- Rubens J Da Silva (2005). Fisioterapia geriátrica.. Madrid: Mc Graw-Hill; Interamericana</li><li>- Berciduo Blanco, J A (1991). Optimización del tratamiento de Parkinson. Madrid; Fundación Valgrande</li><li>- Alvarez-Buylla A, Lim DA (2004). the long run: Maintaining germinal niches in the adult brain. . Neuron. 2004 Mar 4;41(5):683-6.</li><li>- Duffau H. (2006). Brain plasticity: From pathophysiological mechanisms to therapeutic applications. J Clin Neurosci. 2006 Nov;13(9):885-97.</li><li>- Fejerman N, Fernández Álvarez E. (2007). Neurología pediátrica. 3<sup>a</sup> Ed. Buenos Aires, Argentina: Panamericana</li><li>- Johnston MV. (2009). Plasticity in the developing brain: Implications for rehabilitation. . Dev Disabil Res Rev. 2009;15(2):94-101.</li><li>- Chouza M, Raposo I, Fernández R et al (2001). Protocolo de fisioterapia en el paciente parquinsoniano. Fisioterapia 2001; 23(4): 191-199</li><li>- Chouza Insua M (2009). Fisioterapia en el paciente parquinsoniano. Ed. Síntesis</li><li>- Arias P, Chouza M, Vivas J, Cudeiro J. (2009). Effect of whole body vibration in Parkinson's disease: a controlled study.. Movement Disorders 2009;24(6):891?8</li><li>- Chouza M, Arias P, Viñas S, Cudeiro J. (2011). Acute effects of whole-body vibration at 3, 6, and 9 Hz on balance and gait in patients with Parkinson's disease.. Movement Disorders 2011;26(5):920?1.</li><li>- Shumway-Cook A, H. Woollacott M (2016). Motor Control: Translating Research into Clinical Practice. 5th Edition. Lippincott Williams and Wilkins</li><li>- Vojta V, Schweizer E. (2011). El descubrimiento de la motricidad ideal. Ed. Morata, S.L.</li></ul>
Bibliografía complementaria	



## Recomendacións

## Materias que se recomenda ter cursado previamente

VALORACIÓN FUNCIONAL E PSICOSOCIAL/651G01007

PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚRXICA I/651G01011

CINESITERAPIA: BASES DO EXERCICIO TERAPÉUTICO/651G01013

FISIOTERAPIA NEUROLÓXICA E PSICOMOTRIZ/651G01016

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA/651G01017

## Materias que se recomenda cursar simultaneamente

FISIOTERAPIA MANUAL E OSTEOPÁTICA II/651G01019

REHABILITACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA E VASCULAR/651G01020

FISIOTERAPIA NAS DISFUNCIÓNDS DO APARELLO LOCOMOTOR/651G01024

## Materias que continúan o temario

ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

## Observacións

Para

axudar a conseguir unha contorna inmediata sustentable 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.- Evitarse a realización de borradores.

(\*)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