



Guía Docente						
Datos Identificativos				2020/21		
Asignatura (*)	REHABILITACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA E VASCULAR		Código	651G01020		
Titulación						
Descriptores						
Ciclo	Período	Curso	Tipo	Créditos		
Grao	1º cuatrimestre	Terceiro	Obrigatoria	6		
Idioma	Castelán/Galego					
Modalidade docente	Presencial					
Prerrequisitos						
Departamento	Fisioterapia, Medicina e Ciencias Biomédicas					
Coordinación	López García, Asenet	Correo electrónico	asenet.lopezg@udc.es			
Profesorado	Listo Paz, Ana López García, Asenet	Correo electrónico	ana.listo@udc.es asenet.lopezg@udc.es			
Web						
Descripción xeral	A materia de rehabilitación cardio-respiratoria e vascular busca fundamentar con criterio científico os aspectos clínicos, semiológicos, diagnósticos e de tratamiento de fisioterapia das principais deficiencias dos sistemas cardio-respiratorio e vascular, ademais de desenvolver as competencias necesarias para a intervención de fisioterapia neste campo de actuación da profesión.					



Plan de continxencia	<p>1. Modificacións nos contidos Non se realizan cambios</p> <p>2. Metodoloxías *Metodoloxías docentes que se manteñen Actividades iniciais Traballos tutelados</p> <p>*Metodoloxías docentes que se modifican</p> <p>SESIÓN MAXISTRAL: Substitúese por clase expositiva e interactiva en horario de clase a través da ferramenta Microsoft Team e/ou a presentación con audio co desenvolvemento do tema por parte do profesor. Sumado a iso, opcionalmente deseñaranse actividades dirixidas ao estudiante, para afianzar mellor a temática correspondente.</p> <p>PRÁCTICAS DE LABORATORIO: Substitúese por talleres teórico-prácticos a través da ferramenta Microsoft teams sobre temas que requieren análises e interpretación de datos. Ademais facilitaráselles material de traballo previamente, para logo resolver dúbidas e debater no horario de clase programada.</p> <p>ESTUDO DE CASOS: O estudiante deseñará un plan de intervención dun caso clínico que previamente na sesión maxistral expúxose. Devandito plan de intervención debe estar xustificado cun adecuado razonamento clínico coa asesoría do docente. Para o desenvolvemento desta metodoloxía utilizarase a ferramenta Microsoft Team.</p> <p>3. Mecanismos de atención personalizada ao alumnado Microsoft Teams: Semanalmente Correo electrónico: A demanda Moodle: Semanalmente</p> <p>4. Modificacións na avaliación</p> <p>Prácticas de laboratorio: (5%). Avaliarase a actitude, interese e participación nos talleres teórico-prácticos e estudios de casos e na asistencia ás clases realizadas e tutorias por Microsoft Teams.</p> <p>Proba mixta: (50%) Substitúese por un exame teórico que constará de preguntas de desenvolvemento e/ou cuestionarios tipo test de resposta múltiple. Proba síncrona desenvolvida a través da ferramenta moodle . Nas preguntas salientarase en avaliar a fundamentación e criterio clínico que o estudiante adquiriu en base aos coñecementos achegados na materia.</p> <p>Proba práctica: (30%) A proba práctica modifícase pola resolución de casos clínicos e/ou preguntas curtas de razonamento, valorando a capacidade de razonamento clínico (argumentar, relacionar, etc.), ademais de analizar e interpretar datos de situacions clínicas específicas. O que implica que o estudiante realice un estudo amplio e profundo dos contidos sen perder o conxunto das ideas e as súas relacions. Para esta proba utilizarase a ferramenta Moodle.</p> <p>Actividades iniciais: (5%) Metodoloxía que se mantién. Solicitarase aos alumnos que realicen unha revisión previa de conceptos que serán importantes para o desenvolvemento dos temarios ao longo da materia. Dita actividade será avaliada a través dun exame tipo test por medio da plataforma Moodle. Este realizarase na segunda clase do temario proposto</p> <p>Traballos tutelados: (10%) Metodoloxía que se mantién. Valorarase a presentación, a producción propia, a coherencia do contido con respecto ás</p>
----------------------	--



preguntas expostas e adecuadamente contextualizado. Terase en conta as referencias bibliográficas de carácter científico e utilizando sempre as normas de presentación habitualmente empregadas na literatura bio-médica (normas de Vancouver).

*Observacións de evaluación:

- Ao alumnado procedente de convocatorias anteriores, manténselle as notas da evaluación continuada, traballos tutelados e actividades iniciais.
- Os criterios de evaluación que están rexistrados na Guía GADU, non sofren modificacións. Para superar a materia débese aprobar ambas as partes (Proba escrita e práctica).

5. Modificacións da bibliografía ou webgrafía



Código	Competencias do título	Resultados da aprendizaxe		
		Resultados de aprendizaxe		
	Adquirir un adecuado razonamiento clínico, a partir dos coñecementos previos en anatomía, fisiología, semiología integrandoos na intervención fisioterapéutica na área de desempeño de cardiopulmonar e vascular	A1 A7	B1 B2	C1 C3
	Fundamentar e consolidar os coñecementos de entidades patológicas relacionadas co sistema cardio-pulmonar e vascular e integrar aspectos semiológicos e clínicos na intervención fisioterapéutica das principais deficiencias xeradas nos pacientes.	A1 A7	B2 C1 C9	
	Recoñecer e fundamentar teoricamente as diversas técnicas de evaluación funcional do paciente con alteración cardio-pulmonar e vascular.	A3 A5 A6	B2 B3	C1
	Valorar e interpretar o estado funcional do paciente que presenta procesos cardio-respiratorios e vasculares considerando os aspectos físicos, psicológicos e sociais.	A5	B3 B4	C1
	Coñecer e comprender os métodos, procedimentos e actuacións fisioterapéuticas no paciente que presenta procesos patológicos cardio-pulmonares e vasculares, dirixidos tanto á abordaxe fisioterapéutico na aplicación clínica para a reeducación ou recuperación funcional, como á realización de actividades dirixidas á promoción, prevención e mantemento da saúde.	A3	B2 B3 B4	C1 C3 C6
	Manexar con destreza algúns instrumentos e técnicas, útiles no momento da evaluación funcional do paciente con patología cardio-pulmonar e vascular	A3 A6	B2 B5	
	Realizar valoración diagnóstica de fisioterapia nos pacientes que presenten procesos patológicos cardio-respiratorios e vasculares segundo as normas e cos instrumentos de validación recoñecidos internacionalmente	A6	B2 B3 B5	C1
	Coñecer as bases conceptuais necesarias para estruturar programas de rehabilitación pulmonar e/ou cardíaca.	A1 A3 A5 A6 A7	B2 B3 B4	C1 C3 C6
	Deseñar o plan de intervención de Fisioterapia nos pacientes que presentan procesos cardio-respiratorios e vasculares segundo os criterios de adecuación, validez e eficacia.	A7	B2 B3 B5	C1 C3

Contidos	
Temas	Subtemas
UNIDADE I: INTRODUCCIÓN Á REHABILITACIÓN CARDIO-PULMONAR E VASCULAR	1.1 Concepto de Rehabilitación cardio-pulmonar e vascular e procedemento diagnóstico.
1- Procedemento Diagnóstico de Fisioterapia na disfunción cardio-pulmonar e vascular	
2. Alternativas terapéuticas complementarias para a insuficiencia respiratoria aguda.	2.1 Oxigenoterapia 2.2 Ventilación mecánica
3. Probas complementarias de valoración en enfermedade cardio-pulmonar e vascular.	3.1 Interpretación básica da Radiografía de tórax 3.2 Análise básica de gases arteriais 3.3 Probas de Esforzo 3.4 Interpretación do electrocardiograma 3.5 Valores de referencia en analítica de sangue



UNIDADE II: REHABILITACIÓN NO PACIENTE CON DISFUNCIÓN PULMONAR	1.1 Enfermidades do parénquima pulmonar 1.2 Enfermedade COVID-19 1.3 Enfermidades intrapleurales 1.4 Cirurxía toraco-abdominal 1.5 Enfermidade neuromuscular 1.6 Enfoque terapéutico no paciente con disfunción pulmonar restrictiva
1. Intervención de fisioterapia en pacientes con disfunción pulmonar restrictiva	1.6 Enfoque terapéutico no paciente con disfunción pulmonar restrictiva
2. Intervención de fisioterapia no paciente con disfunción pulmonar obstructiva	2.1 Enfermidade pulmonar con limitación ao fluxo espiratorio 2.2 Programas de Rehabilitación pulmonar
3. Intervención de fisioterapia no paciente pediátrico con disfunción pulmonar.	3.1 Entidades patolóxicas pulmonares pediátricas 3.2 Diferenzas anatómicas e fisiológicas do neno en relación co adulto 3.3 Valoración específica en paciente pediátrico con enfermidade respiratoria 3.4 Abordaxe fisioterapéutico na disfunción pulmonar do neno
UNIDADE III. REHABILITACIÓN NO PACIENTE CON DISFUNCIÓN CARDIO-VASCULAR	1.1 Principios da prescripción do ejercicio na enfermidade cardio-pulmonar e vascular 1.2 Tolerancia ao esforzo na enfermidade cardio-pulmonar
1. Fisiopatología do ejercicio en enfermedade cardio-pulmonar e vascular.	
2- Intervención de fisioterapia no paciente con disfunción cardíaca	2.1 Enfermidade cardíaca isquémica 2.2 Insuficiencia cardíaca 2.3 Programas de Rehabilitación cardíaca
3. Intervención de fisioterapia no paciente con disfunción vascular	3.1 Arteriopatía periférica 3.2 Insuficiencia Venosa 3.3 Abordaxe terapéutica no paciente amputado
PRACTICA 1. Principios do razonamiento clínico en situaciones clínicas cardio-pulmonar	Caso Clínico
PRACTICA 2 Interpretación de probas diagnósticas complementarias cardiopulmonares (3)	2.1 Interpretación básica de Radiografía de tórax 2.2 Gases arteriais 2.3 Electrocardiograma
PRACTICA 3 Probas submáximas de tolerancia ao esforzo: (3)	3.1 Proba de marcha de seis minutos 3.2 Proba de Lanzadeira (Lanzadeira test) 3.3 Proba submáxima ergométrica
PRACTICA 4 Resolución de problemas en patología pulmonar restrictiva	Caso clínico
PRACTICA 5 Alternativas terapéuticas na insuficiencia respiratoria aguda (IRA) (2)	5.1 Oxigenoterapia 5.2 Ventilación mecánica
PRACTICA 6 Resolución de problemas en enfermedad pulmonar obstructiva	Caso clínico
PRACTICA 7 Intervención de fisioterapia en paciente pediátrico con enfermedad respiratoria.	Manobras terapéuticas en enfermedad respiratoria pediátrica
PRACTICA 8 Resolución de problemas en paciente con cardiopatías	Posta en práctica dun programa de Rehabilitación cardíaca:Fase II
PRACTICA 9 Intervención de fisioterapia en paciente con enfermedad vascular	Enfoque fisioterapéutico en paciente con arteriopatía periférica
PRACTICA 10 Resolución de problemas en enfermedad vascular	Enfoque fisioterapéutico en paciente con insuficiencia venosa



Planificación				
Metodoloxías / probas	Competencias	Horas presenciais	Horas non presenciais / traballo autónomo	Horas totais
Sesión maxistral	A1 A3 A6 A7 B1 B3	27	54	81
Prácticas de laboratorio	A1 A3 A5 A6 A7 B2 C1 C6	21	18	39
Estudo de casos	A3 A5 A6 A7 B2 B3 B5 C1	6	6	12
Proba mixta	A1 A3 A5 A6 A7 B1 B3 C1	2	0	2
Proba práctica	A1 A5 A6 A7 B2 B3 B4 C1	1	0	1
Traballos tutelados	A3 A6 A7 B3 B5 C1 C3 C9	2	7	9
Actividades iniciais	A1 A3 B1	1	2	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	Realizarase exposición oral complementada co uso de medios audiovisuais, utilizaranse estratexias didácticas para favorecer a participación activa do estudiante ademais de realizar algunas preguntas dirixidas aos alumnos, coa finalidade de consolidar o coñecemento e facilitar a aprendizaxe. Ademais de estimular o razonamento e a integración de conceptos previos relacionados coa temática.
Prácticas de laboratorio	- Realizaranse actividades prácticas en grupos reducidos relacionadas cos coñecementos que previamente se desenvolveron na sesión maxistral. - Tamén traballará con talleres teórico- prácticos de temas que requieren análises e interpretación de datos. - Ademais os estudiantes realizasen prácticas con dispositivos e equipos utilizados no tratamento dos seus pacientes salientando no coñecemento do mecanismo de manexo dos devanditos dispositivos.
Estudo de casos	O estudiante deseñará un plan de intervención dun caso clínico que previamente na sesión maxistral expúxose. Devandito plan de intervención debe estar xustificado cun adecuado razonamento clínico coa asesoría do docente, e posteriormente en grupos pequenos realizarase a práctica das alternativas terapéuticas expostas executadas de forma secuencial e ordenada. O alumno sitúase ante un problema concreto (caso), que describe unha situación real da vida profesional.
Proba mixta	Exame teórico que constará de preguntas tipo test e desenvolvemento.
Proba práctica	Proba na cal o estudiante debe responder de forma oral e/ou práctica sobre un proceso terapéutico ante unha situación clínica exposta polo docente. A avaliación consistirá en preguntas curtas ou de certa amplitud valorando a capacidade de razonamento clínico (argumentar, relacionar, etc.), ademais das habilidades na abordaxe do paciente. Implica que o estudiante realice un estudo amplio e profundo dos contidos sen perder o conxunto das ideas e as súas relacóns.
Traballos tutelados	Realizáse un traballos en grupos, temas específico que os alumnos han de documentar utilizando varias fontes bibliográficas. Sera tutorizado polo profesor e a final de curso os diferentes grupos deberán presentar un documento escrito do esquema proposto polo profesorado
Actividades iniciais	Solicitarase aos alumnos que realicen unha revisión previa de conceptos que serán importantes para o desenvolvemento dos temarios ao longo da materia. Dita actividade será avaliada a través dun exame tipo test na clase teórica seguinte.

Atención personalizada	
Metodoloxías	Descripción



Estudo de casos	En todas e cada unha das metodoloxías, o alumno terá acceso á atención personalizada utilizando as ferramentas virtuais.
Prácticas de laboratorio	As titorías realizaranse por medio de microsoft Team, plataforma moodle e /ou o correo electrónico. Con todo o profesor valorará a necesidade de titoría presencial, en beneficio da aprendizaxe do estudiante.
Proba mixta	
Traballos tutelados	
Sesión maxistral	

Avaliación			
Metodoloxías	Competencias	Descripción	Cualificación
Prácticas de laboratorio	A1 A3 A5 A6 A7 B2 C1 C6	Avaliarase a actitude, interese e participación nas prácticas de laboratorio e no desenvolvemento de actividades na sesión maxistral.	5
Proba mixta	A1 A3 A5 A6 A7 B1 B3 C1	Exame teórico que constará de preguntas tipo test e desenvolvemento. O 50% da nota lle correspondería ao test e o outro 50% ás preguntas de desenvolvemento	50
Traballos tutelados	A3 A6 A7 B3 B5 C1 C3 C9	Valórarse a presentación, a producción propia, a coherencia do contido con respecto ás preguntas expostas e adecuadamente contextualizado. Terase en conta as referencias bibliográficas de carácter científico e utilizando sempre as normas de presentación habitualmente empregadas na literatura bio-médica (normas de Vancouver).	10
Actividades iniciais	A1 A3 B1	Solicitarase aos alumnos que realicen unha revisión previa de conceptos que serán importantes para o desenvolvemento dos temarios ao longo da materia. Dita actividade será avaliada a través dun exame tipo test na clase teórica seguinte.	5
Proba práctica	A1 A5 A6 A7 B2 B3 B4 C1	A avaliação consistirá en preguntas curtas ou de certa amplitud valorando a capacidade de razonamento clínico (argumentar, relacionar, etc.), ademais das habilidades na abordaxe do paciente. Implica que o estudiante realice un estudo amplio e profundo dos contidos sen perder o conxunto das ideas e as súas relacións.	30

Observacións avaliación

- Exame teórico: será a suma da proba mixta final (50%) e a nota do exame de coñecementos previos (5%) realizado ao comezo da materia.
- O estudiante debe obter unha nota mínima de 5.0 en cada unha das probas de valoración (exame teórico e exame práctico) para superar a materia
- Só gardarase a nota aprobada de cada unha das partes da valoración á seguinte convocatoria, se o estudiante preséntase ás dúas partes do exame final.
- As notas dos traballos tutelados e a avaliação continuada só sumarán cando superasen o exame teórico-práctico
- As porcentaxes asignadas a cada proba poden sufrir pequenas modificacións dun curso a outro con respecto á memoria verificada, en función das necesidades da materia; con todo o exame teórico-práctico non terá un valor menor ao 80% e a avaliação continuada e traballos tutelados non superará o 20%.

Fontes de información



Bibliografía básica	<p>- J. López Chicharro (2006). Fisiología del ejercicio Clínica. Medica Panamericana</p> <p>- W. Cristancho Gomez (2004). Fisiología respiratoria. Manual Moderno</p> <p>- M Balach I Bernat et al (2011). Efectos de un programa de rehabilitación cardíaca fase III sobre los factores de riesgo hipertensión arterial y obesidad en personas mayores de 60 años con enfermedad cardiovascular. Fisioterapia</p> <p>- Gómez, William Cristancho (2012). Fisioterapia en la UCI: Teoría, experiencia y evidencia. Editorial El Manual Moderno Colombia</p> <p>- Cobo, Eulogio Pleguezuelos (2007). Rehabilitación integral en el paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Ed. Médica Panamericana</p> <p>- Medina Porqueres I (2003). Rol del fisioterapeuta en el marco de la rehabilitación cardíaca. Fisioterapia</p> <p>- Rosas Estrada, Giovana Marcella, and Consuelo Vélez Álvarez (2013.). Fisioterapia y rehabilitación cardíaca. Universidad Autónoma de Manizales</p> <p>Cristancho Gómez, William, and William Cristancho Gómez. Fisiología respiratoria Lo esencial en la práctica clínica. No. Sirsi) a456987. 2008.Chicharro, José López, and Almudena Fernández Vaquero. Fisiología del ejercicio. Ed. Médica Panamericana, 2006.Cobo, Eulogio Pleguezuelos. Rehabilitación integral en el paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Ed. Médica Panamericana, 2007.Valenza, G., L. González, and M. J. Yuste. "Manual de fisioterapia respiratoria y cardíaca." Madrid: Síntesis (2005).Balasch Bernat, M., et al. "Efectos de un programa de rehabilitación cardíaca fase III sobre los factores de riesgo hipertensión arterial y obesidad en personas mayores de 60 años con enfermedad cardiovascular." Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física 33.2 (2011): 56-63.Gómez, William Cristancho. Fisioterapia en la UCI: Teoría, experiencia y evidencia. Editorial El Manual Moderno Colombia, 2012.Macario, C. Casanova, I. García-Talavera Martín, and J. P. de Torres Tajés. "La disnea en la EPOC." Archivos de bronconeumología 41 (2005): 24-32.Medina Porqueras, I., et al. "Rol del fisioterapeuta en el marco de la rehabilitación cardíaca." Fisioterapia 25.3 (2003): 170-180.Rosas Estrada, Giovana Marcella, and Consuelo Vélez Álvarez. Fisioterapia y rehabilitación cardíaca. 2013.</p>
Bibliografía complementaria	26-560-A-05.PABLO RAMA-MACEIRAS. Atelectasias perioperatorias y maniobras de reclutamiento alveolar. Arch Bronconeumol.2010;46(6):317?324.PAULA AGOSTINI, RACHEL CALVERT, HARIHARAN SUBRAMANIAN AND BABU NAIDU. Is incentive spirometry effective following thoracic surgery?Interact CardioVasc Thorac Surg 2008;7:297-300.DIEGO AMOR CASARIEGO, MARÍA JESÚS PARDO GAREA, URSICINO MARTÍNEZ GONZÁLEZ. Rehabilitación en el trasplante cardíaco. Guía para el paciente. Unidad de insuficiencia Cardíaca y trasplante cardíaco. Área del corazón. Hospital Universitario de A Coruña. Servicio Galego de Saúde; 2008.YAÑEZ- BRAGE I, PITA-FERNÁNDEZ S, JUFFÉ-STEIN A, MARTÍNEZ GONZÁLEZ U, PÉRTEGA-DÍAZ S, MAULEÓN-GARCÍA A. Respiratory physiotherapy and incidence of atelectasis in off-pump coronary artery bypass graft surgery: an observational folow ?up study.BMC Pulmonary Medicine. 2009;9:36WESTERDAHL E, LINDMARCK B, ALMGREN SO, TENLING A. Chest physiotherapy after coronary artery bypass graft surgery comparison of three differeent deep breathing techniques. J Rehabil Med. 2001;33(2):79-84.WESTERDAHL E, LINDMARCK B, ERIKSSON T, HENDENSTIRNA G, TENLING A. The immediate effects of deep breathing exercises on atelectasis and oxigenation after cardiac surgery. Scand Cardiovasc J. 2003;37(6): 363-7. HULCEBOS EHJ, HELDERS PJM, FAVIÉ NJ, DE BIE RA, VAN MEETEREN NLU. Preopeative intensive inspiratory muscle trainig to prevent postoperative pulmonary complications in haig-risk patients undergoing CABG surgery. Jama. 2006;296(15):1851-57.

Recomendaciones

Materias que se recomienda cursado previamente

PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚXICA I/651G01011

CINESITERAPIA: BASES DO EXERCICIO TERAPÉUTICO/651G01013

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA/651G01017

Materias que se recomienda cursar simultaneamente



SEMOLOXÍA CLÍNICA/651G01010

PATOLOXÍA MÉDICO-CIRÚRXICA II/651G01018

NUTRICIÓN E FISIOTERAPIA/651G01026

ESTANCIAS CLÍNICAS I/651G01035

Materias que continúan o temario

DOCUMENTACIÓN E ESTADÍSTICA SANITARIA/651G01028

ESTANCIAS CLÍNICAS II/651G01036

Observacións

Para axudar a conseguir unha contorna

inmediata sustentable e cumplir cos obxectivos estratégicos 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

seguientes 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