| | | Guia d | ocente | | | |
|-------------------------------|---|---|---|--------------------|-----------------------------------|--|
| Datos Identificativos 2022/23 | | | | | | |
| Asignatura (*) | Reeducación Funcional das Afec | Reeducación Funcional das Afeccións Podolóxicas Código | | | 750G02137 | |
| Titulación | Grao en Podoloxía | Grao en Podoloxía | | | | |
| | | Descr | iptores | | | |
| Ciclo | Periodo | Cu | rso | Tipo | Créditos | |
| Grado | 2º cuatrimestre | Cu | arto | Optativa | 6 | |
| Idioma | CastellanoGallego | | | | | |
| Modalidad docente | Presencial | | | | | |
| Prerrequisitos | | | | | | |
| Departamento | Fisioterapia, Medicina e Ciencias | Biomédicas | | | | |
| Coordinador/a | Souto Gestal, Antonio | Souto Gestal, Antonio Correo electrónico antonio.souto@udc.es | | | | |
| Profesorado | Souto Gestal, Antonio Correo electrónico antonio.souto@udc.es | | | Qudc.es | | |
| Web | https://campusvirtual.udc.gal/ | | | , | | |
| Descripción general | Esta materia tiene como objetivo | dar a conocer | a los estudiantes de p | odología un protoc | colo de carácter interdisciplinar | |
| | para la valoración del complejo a | rticular del tobi | llo y pie, así como sus | implicaciones glob | bales en el resto de segmentos | |
| | corporales, utilizando para ello la | exploración fís | ísica y razonamiento clínico seguidos en el proceso de fisioterapia. A partir | | | |
| | de biomecánica clínica, se plante | an protocolos | de valoración neuro-o | topedica y funcion | al a partir de los cuales | |
| | implementar estrategias terapéuti | icas basadas e | en la cinesiterapia en s | us distintas modal | idades y la reeducación | |
| sensorio-perceptivo-motora. | | | | | | |

| | Competencias del título |
|--------|--|
| Código | Competencias del título |
| A66 | CE2 -Conocer la anatomía específica del miembro inferior |
| A69 | CE5 - Conocer los principios físicos aplicables a la marcha humana |
| A70 | CE6 - Conocer el concepto anatómico y funcional de la enfermedad y la clasificación de enfermedades, adquiriendo capacidad de |
| | describir las patologías más prevalentes del ser humano |
| A85 | CE21 - Conocer los instrumentos de análisis biomecánico y la biomecánica de la marcha humana y obtener la capacidad de análisis de la marcha |
| A86 | CE22 - Conocer las alteraciones estructurales del pie y su comportamiento biomecánico y conocer las alteraciones posturales del aparato locomotor y su influencia sobre el pie y viceversa |
| A89 | CE25 - Conocer y desarrollar las técnicas de exploración física y clínica y los parámetros clínicos normales en decúbito, bipedestación estática y dinámica |
| A90 | CE26 - Conocer los fundamentos de la Podología, el concepto de profesión y saber reconocer las capacidades profesionales propias de la misma en el equipo multidisciplinar de salud |
| A96 | CE32 - Identificar y analizar los problemas de salud del pie en los diferentes aspectos ambiéntales, 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 |
| A100 | CE36 - Conocer y diferenciar, según los parámetros clínicos, los procesos patológicos del pie, las afecciones estructurales y funcionales |
| | del aparato locomotor, las patologías de miembro inferior y los procesos sistémicos con repercusión podológica |
| A103 | CE39 - Conocer y desarrollar las técnicas de exploración, para emitir un diagnóstico y pronóstico, y diseñar el plan de tratamiento ortopodológico de acuerdo a los objetivos terapéuticos |
| A112 | CE48 - Conocer y aplicar los métodos físicos, eléctricos y manuales en la terapéutica de las distintas patologías morfológicas y |
| | funcionales del pie y en el tratamiento del dolor y la inflamación |
| B23 | CB1 - Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la |
| | educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también |
| | algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio |
| B24 | CB2 - Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias |
| | que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio |

| DOC | CD2 Out les estudientes termen le considerat de recursive intermentes dates unles controlles de la confere de |
|-----|---|
| B25 | CB3 - Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para |
| | emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética |
| B29 | CG02 - Conocer la estructura y función del cuerpo humano en especial de la extremidad inferior, semiología, mecanismos, causas y |
| | manifestaciones generales de la enfermedad y métodos de diagnóstico de los procesos patológicos médicos y quirúrgicos, |
| | interrelacionando la patología general con la patología del pie. |
| B30 | CG03 - Obtener la capacidad, habilidad y destreza necesarias para diagnosticar, prescribir, indicar, realizar y/o elaborar y evaluar |
| | cualquier tipo de tratamiento podológico, ortopodológico, quiropodológico, cirugía podológica, físico, farmacológico, preventivo y/ o |
| | educativo, basado en la Historia clínica |
| B32 | CG05 - Colaborar con los profesionales sanitarios específicamente formados en la materia, en la adaptación y uso de prótesis y ayudas |
| | técnicas necesarias, según las condiciones físicas, psicológicas y sociales de los pacientes |
| C9 | CT01 - Expresarse correctamente, tanto de forma oral como escrita, en las lenguas oficiales de la comunidad autónoma |
| C15 | CT07 - Desarrollar la capacidad de trabajar en equipos interdisciplinares o transdisciplinares, para ofrecer propuestas que contribuyan a |
| | un desarrollo sostenible ambiental, económico, político y social |

| Resultados de aprendizaje | | | |
|--|------|----------|--------|
| Resultados de aprendizaje | Comp | oetencia | as del |
| | | título | |
| Ser capaz de aplicar las técnicas de exploración clínica del aparato locomotor en decúbito, bipedestación estática y dinámica | A66 | B23 | C9 |
| para el diagnóstico de las afecciones podológicas | A69 | | |
| | A70 | | |
| | A85 | | |
| | A86 | | |
| | A89 | | |
| | A100 | | |
| | A103 | | |
| Ser capaz de aplicar el protocolo de exploración analítica de complejo articular tobillo-pié, así como de identificar su posible | A66 | B23 | C9 |
| relación con los segmentos corporales suprayacentes (rodilla, cadera, cinturón pélvico y raquis), integrando estos aspectos en | A69 | B24 | C15 |
| el tratamiento de las afecciones podológicas más frecuentes. | A85 | B25 | |
| | A86 | B29 | |
| | A89 | B30 | |
| | A100 | | |
| | A103 | | |
| Ser capaz de identificar las técnicas empleadas en el abordaje fisioterápico de las afecciónes podológicas, sean de | A90 | B32 | C15 |
| naturaleza curativa o paliativa. | A96 | | |
| | A112 | | |
| Conocer el funcionamento e indicaciones de los medios físicos utilizados en el tratamiento de las afecciones podológicas, | A90 | B23 | C15 |
| especialmente los derivados del uso del movimiento como agente terapéutico. | A96 | B24 | |
| | A112 | B25 | |
| | | B29 | |
| | | B30 | |
| | | B32 | |
| Ser capaz de aplicar los medios físicos en el tratamiento de las afecciones podológicas más frecuentes | A90 | B32 | C15 |
| | A96 | | |
| | A100 | | |
| | A103 | | |
| | A112 | | |

| Conocer los fundamentos terapéuticos del manejo del paciente con dolor | A70 | B24 | C15 |
|--|------|-----|-----|
| | A89 | B25 | |
| | A96 | B29 | |
| | A100 | B30 | |
| | A103 | | |
| | A112 | | |

| | Contenidos |
|---|--|
| Tema | Subtema |
| Bloque Temático I. | Tema 0. Recuerdo anatómo-biomecánico del pie y sus relaciones cinéticas y |
| Valoración funcional del pie y miembro inferior. | cinemáticas con el miembro inferior. |
| | Tema 1. Exploración funcional y neuro-ortopédica del miembro inferior. Generalidades |
| | del proceso de valoración. Concepto de disfunción y adaptación biomécanica. El |
| | sistema nervioso como estructura integradora. Heterometrías, cadenas |
| | disfuncionales ascendentes y descendentes. |
| Bloque Temático II. | Tema 2. El sistema fascial como fuente de dolor y disfunción. Mecanotransducción |
| Reeducación funcional y Fisioterapia en los procesos | celular. |
| inflamatorios y degenerativos del pie. Modelo de tensión de | |
| tejidos y regeneración de partes blandas. | Tema 3. Sistema nervioso y neuromecánica. El sistema nervioso como fuente de |
| | dolor y disfunción. Evaluación y principios de tratamiento neurodinámicos. |
| | Tema 4. Modelo de regeneración de tejidos blandos basado en el estímulo mecánico |
| | controlado. Respuesta inflamatoria, fases e implicaciones clínicas. Esguince de |
| | tobillo, implicaciones locales y ascendentes. Inestabilidad crónica de tobillo. |
| | Propiocepción y captores posturales. |
| | Tema 5. Modelo de estrés de tejidos. Teoría rotacional y el sistema de windlass. |
| | Consideraciones cinéticas y sus implicaciones clínicas. Relaciones ascendentes y descendentes. |
| Bloque Temático III. | Tema 6. Manifestaciones de estrés tisular en el sistema suro- aquileo-plantar. |
| Evaluación e intervención funcional en las principales | Tendinopatía aquilea. Implicaciones locales y ascendentes. |
| afecciones podológicas. Dolor, propiocepción y control motor. | Toward Manifestories and a sately fluid and a lately and fitting fluid and a sately |
| | Tema 7. Manifestaciones de estrés tisular en el sistema tibial: síndrome de estrés |
| | tibial medial, túnel tarsal y disfunción del tibial posterior. Implicaciones locales y |
| | ascendentes. |
| | Tema 8. Manifestaciones de estrés tisular de los tejidos plantar. Implicaciones locales |
| | y ascendentes. |
| | Tema 9. Manifestaciones de estrés tisular en el antepie: metatarsalgias, síndrome |
| | de predislocación, fibrosis perineural y disfunciones del primer radio. Implicaciones |
| | locales y ascendentes. |



| Bloque Práctico I. | Práctica 1. Exploración de la postura y de los captores posturales. |
|--|---|
| Valoración funcional del pie. Exploración neuro-ortopédica | |
| del pie y miembro inferior. | Práctica 2. Exploración neurodinámica del miembro inferior: test de provocación |
| | neural y evaluación de los potenciales puntos de conflicto mecánico del sistema |
| | nervioso periférico en el miembro inferior. |
| | Práctica 3. Evaluación estática y dinámica de la pelvis. Test ortopédicos y |
| | funcionales. |
| | Práctica 4. Exploración de la estática y dinámica de la articulación coxofemoral. |
| | Alteraciones torsionales y capacidad rotacional. Exploración de la rodilla. |
| | Práctica 5. Exploración de la movilidad articular analítica del complejo tobillo-pie. |
| | Práctica 6. Valoración dinámica: marcha y test funcionales de control motor. |
| Bloque Práctico II. | Práctica 7. Técnicas articular del complejo tobillo-pie. |
| Reeducación funcional y Fisioterapia en las principales | |
| afecciones podológicas. | Práctica 8. Estiramientos, técnicas miofasciales manuales e instrumentales. |
| | Práctica 9. Estrategias para la mejora de la propiocepción y control motor del |
| | miembro inferior. |
| | Práctica 10. Vendaje funcional y propioceptivo. |

| | Planificac | ión | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------|--|---------------|
| Metodologías / pruebas | Competéncias | Horas presenciales | Horas no presenciales / trabajo autónomo | Horas totales |
| Sesión magistral | A66 A69 A70 A85 | 21 | 21 | 42 |
| | A86 A96 A100 A103 | | | |
| | A112 B23 B24 B25 | | | |
| | B29 B30 B32 C9 | | | |
| Prácticas de laboratorio | A66 A69 A85 A86 | 7 | 14 | 21 |
| | A89 A96 A100 A112 | | | |
| | B24 B25 B29 B30 | | | |
| | B32 C9 C15 | | | |
| Discusión dirigida | A90 A96 A100 B23 | 7 | 7 | 14 |
| | B24 B25 B32 C9 C15 | | | |
| Estudio de casos | A70 A85 A86 A90 | 7 | 21 | 28 |
| | A96 A100 A103 A112 | | | |
| | B23 B24 B25 B29 | | | |
| | B30 B32 C9 C15 | | | |
| Lecturas | A66 A69 A70 A86 | 0 | 20 | 20 |
| | B29 | | | |
| Prueba mixta | A89 A96 A100 A103 | 2 | 18 | 20 |
| | A112 B23 B24 B25 | | | |
| | B29 C9 | | | |
| Actividades iniciales | A66 A69 A70 A90 C9 | 2 | 0 | 2 |
| | C15 | | | |
| 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 |
| Sesión magistral | Exposición oral complementada con el uso de medios audiovisuales y la introducción de algunas preguntas dirigidas a los |
| | estudiantes, con la finalidad de transmitir conocimientos y facilitar el aprendizaje. Se realizará de forma telemática a través de |
| | las plataformas de teleformación. |
| Prácticas de | Metodología que permite que los estudiantes aprendan efectivamente a través de la realización de actividades de carácter |
| laboratorio | práctico, tales como demostraciones, ejercicios, experimentos e investigaciones. |
| | En esta materia los módulos prácticos se centrarán por una parte en la exploración estático-dinámica del complejo articular |
| | tobillo-pié así como su relación con la valoración global de los segmentos corporales suprayacentes. Posteriormente se |
| | experimentarán algunas de las técnicas terapéuticas que dan respuesta a las posibles disfunciones que resulten del proceso |
| | de valoración, a través de la aplicación de agentes físicos basados en el movimiento (vendaje funcional y propioceptivo, |
| | ejercicio terapéutico, técnicas manuales, etc.). Se realizarán de forma presencial. |
| Discusión dirigida | Técnica de dinámica de grupos en la que los estudiantes discuten de forma libre, informal y espontánea sobre un tema, |
| | especialmente la resolución de un problema generalmente de naturaleza patomecánica y que guarda relación con el ámbito |
| | clínico, planteado y coordinado por el moderador del debate, en este caso el profesor. Se realizará de forma presencial en el |
| | marco de las prácticas de laboratorio y de forma telemática en el contexto de la sesión magistral y estudio de casos. |
| Estudio de casos | Metodología donde los estudiantes se enfrentan ante la descripción de una situación específica que suscita un problema que |
| | debe ser comprendido, valorado y resuelto por un grupo de personas, a través de un proceso de discusión. |
| | El estudiante se sitúa ante un problema definido (caso), en el que se describe una situación real de la vida profesional (caso |
| | clínico generalmente), y debe ser capaz de analizar una serie de factores, referentes a un campo particular del conocimiento |
| | o de la acción, para llegar a una decisión razonada a través de un proceso de discusión en pequeños grupos de trabajo. |
| Lecturas | Conjunto de textos y documentación escrita que fueron recogidos y/o editados con el objetivo de servir como fuente de |
| | profundización de los contenidos trabajados a través de otras metodologías. |
| Prueba mixta | En cuanto a preguntas de ensayo, recoge preguntas abiertas de desarrollo. Además, en cuanto a preguntas objetivas, puede |
| | combinar preguntas de respuesta múltiple, de ordenación, de respuesta breve, de discriminación, de completar y/o de |
| | asociación. |
| Actividades iniciales | Después de la presentación de la materia, se establecerá un coloquio en el que se tratará de averiguar cuáles son los |
| | intereses de los estudiantes en relación a la materia, su posible utilidad práctica, así como los conocimientos iniciales de los |
| | que se parte. |
| | Actividades que se llevan a cabo antes de iniciar o proceso de enseñanza-aprendizaje, con la finalidad de conocer las |
| | competencias, intereses y/o motivaciones que posee el alumnado para el logro de los objetivos que se pretenden alcanzar, |
| | vinculados a un programa formativo. Con ella se pretende obtener información relevante que permita articular la docencia |
| | para favorecer un aprendizaje eficaz y significativo, que parta de los conocimientos previos del alumnado. |

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

| Prácticas de |
|--------------------|
| laboratorio |
| Discusión dirigida |
| Estudio de casos |

En las prácticas de laboratorio el profesor se encarga personalmente de revisar de forma individual la correcta ejecución de la misma por parte del estudiante.

En la discusión dirigida y en el estudio de casos clínicos, el profesor es el encargado de moderar el debate y de proponer las preguntas que lo promuevan, así como de que cada uno de los estudiantes participe y se beneficie de las ideas que todos aportan.

Se estima un total de 4 horas para la atención personalizada en forma de tutorías en la que poder resolver todo tipo de dudas, con especial atención a la resolución de los casos clínicos.

La atención personalizada se llevará a cabo a través de medios preferentemente telemáticos (plataforma microsoft Teams, Moodle y correo electrónico), en los horarios establecidos y/o previa solicitud por parte del/la estudiante.

| Metodologías | Competéncias | Evaluación Descripción | Calificación |
|------------------|--------------------|--|--------------|
| Prácticas de | - | - | 10 |
| | A66 A69 A85 A86 | La valoración de las prácticas de laboratorio hace referencia fundamentalmente a la | 10 |
| laboratorio | A89 A96 A100 A112 | actitud y participación activa y con aprovechamiento de las mismas, lo que se traduce | |
| | B24 B25 B29 B30 | en la correcta ejecución y en el grado de perfeccionamiento alcanzado en las técnicas | |
| | B32 C9 C15 | enseñadas. | |
| Estudio de casos | A70 A85 A86 A90 | Entrega en tiempo y forma de las resoluciones de casos clínicos planteados a lo largo | 40 |
| | A96 A100 A103 A112 | , , , | |
| | B23 B24 B25 B29 | posibilidad de establecer grupos de discusión para un mayor aprovechamiento. | |
| | B30 B32 C9 C15 | Los casos clínicos se asignarán por parejas durante la primera mitad del cuatrimestre. | |
| | | Contarán con una descripción básica del supuesto clínico, así como una descripción | |
| | | de las pruebas de evaluación efectuada y sus resultados. Los estudiantes deberán | |
| | | entregar una memoria de la resolución del caso en la que deberán: | |
| | | 1) replicar las pruebas, describir su ejecución práctica y los valores normativos. | |
| | | 2) ampliar la evaluación con todas aquellas pruebas de exploración que estimen | |
| | | oportunas y relevantes para la resolución del caso. | |
| | | 3) proponer un programa de tratamiento funcional del caso y las disfunciones que lo | |
| | | caracterizan | |
| | | 4) apoyar la resolución del caso con material preferentemente audiovisual (videos y o | |
| | | fotografías), de la realización de las pruebas de exploración física y del tratamiento | |
| | | propuesto. | |
| | | 5) al final del curso, los estudiantes deberán presentar oralmente la resolución del | |
| | | caso delante de todos los compañeros, promoviendo un foro de debate. | |
| | | La memoria será valorada sobre un máximo de 2 puntos (20% de la calificación) y la | |
| | | presentación oral sobre un máximo de 1 punto (10% de la calificación). | |
| Prueba mixta | A89 A96 A100 A103 | La prueba mixta consistirá en una combinación de preguntas tipo test de respuesta | 40 |
| | A112 B23 B24 B25 | única y una o varias preguntas cortas acerca de la valoración y/o resolución de un | |
| | B29 C9 | caso clínico planteado durante el curso. | |
| Sesión magistral | A66 A69 A70 A85 | Exposición oral complementada con el uso de medios audiovisuales y la introducción | 10 |
| | A86 A96 A100 A103 | de algunas preguntas dirigidas a los estudiantes, con la finalidad de transmitir | |
| | A112 B23 B24 B25 | conocimientos y facilitar el aprendizaje. Se valorará fundamentalmente la asistencia y | |
| | B29 B30 B32 C9 | participación activa en las mismas, a través de la entrega puntual de pequeñas | |
| | | pruebas de conocimiento de respuesta inmediata (metodología socrative) que facilitan | |
| | | la asimilación de las ideas clave. | |

Observaciones evaluación

Para superar la materia será obligatorio:

1. La asistencia a un mínimo del 70% de las sesiones prácticas. A estos efectos, no se tendrán en cuenta las ausencias debidamente motivadas por cuestiones de salud, especialmente ante la sospecha de viriasis compatible con infección por SARS-CoV-2. 2. Únicamente se contempla la posibilidad de un 20% de faltas de asistencia a sesiones prácticas sin aportar el correspondiente justificante. 3. Obtener una calificación superior a 5 puntos sobre 10 en la prueba mixta. Esta prueba tendrá, con carácter general, un tiempo máximo de ejecución de 1 hora. Dado el carácter práctico y con orientación clínica de la materia, no se contempla la posibilidad de dispensa académica que exima a los estudiantes a tiempo parcial de la asistencia a las clases prácticas y de seminario. No se contemplan metodologías de evaluación diferentes para la segunda oportunidad u oportunidad adelantada, ni para aquellos estudiantes con matrícula parcial. Para los estudiantes de segunda matrícula y posteriores, podrá conservarse previa solicitud a calificación obtenida en los apartados de evaluación continuada del bloque práctico e interactivo, así como del estudio de casos, siempre que estas resultaran superadas en anteriores cursos. En caso contrario, los citados apartados serán evaluados a través de un examen práctico. Se asignará la calificación de No Presentado a los estudiantes que no se presenten a la prueba mixta, independientemente de que se conserve la calificación obtenida en la evaluación continuada del bloque práctico e interactivo así como del estudio de casos.

Los estudiantes que alcancen una calificación igual o superiora 9/10 podrán optar a la mención de Matrícula de Honor, de acuerdo a los límites establecidos en el artículo 21 de las "Normas de evaluación, revisión y reclamación de las cualificaciones de los estudios de grado y mestrado universitario" de la UDC. La matricula de honor será otorgada en todo caso a la/a las calificación/es globales más altas.PLAGIO: En la realización de los trabajos de la materia, el plagio y la utilización de material no original, incluido aquel obtenido a través de internet, sin indicación expresa de su origen y, si es el caso, el permiso de su autor/a, será calificado con suspenso (0,0) en la actividad. Todo eso sin perjuicio de las responsabilidades disciplinarias a las que pudiera haber lugar tras lo correspondiente procedimiento.

Fuentes de información

Básica

- Rueda-Sánchez, M. (2004). Podología: los desequilibrios del pie.. Barcelona: Paidotribo
- Kirby, K. A. (2012). Biomecánica del pie y la extremidad inferior. Payson: Precisión Intracast
- Neumann, Donald A. (2017). Kinesiology of the musculoskeletal system : foundations for rehabilitation. St. Louis : Elsevier
- Butler, David S. (2009). Movilización del sistema nervioso. Barcelona: Paidotribo
- Zamorano Zárate, E. (2013). Movilización neuromeníngea : tratamiento de los trastornos mecanosensitivos del sistema nervioso. Madrid : Panamericana
- Jon Parsons, Nicholas Marcer (2007). Osteopatía: modelos de diagnóstico, tratamiento y práctica.. Madrid : Elsevier,
- Cleland, Joshua (2022). Netter, Exploración clínica en ortopedia : un enfoque para fisioterapeutas basado en la evidencia. Barcelona : Elsevier
- Ricard F.; Munuera P., Oliva Pascual Vaca, A. y Rodríguez Blanco C. (2012). Medicina osteopática: miembro inferior. Alcalá de Henares: Escuela de Osteopatía de Madrid,
- Mulligan, Brian R. (2010). Manual therapy: NAGS, SNAGS, MWMs etc.. Wellington: Plane View
- Myers, Thomas W. (2021). Vías anatómicas : meridianos miofasciales para terapeutas manuales y profesionales del movimiento. Barcelona : Elsevier Masson
- Arnold G. Nelson, Jouko Kokkonen (2020). Anatomía de los estiramientos. Madrid: Tutor
- Kisner, Carolyn (2010). Ejercicio terapéutico: fundamentos y técnicas. Buenos Aires: Médica Panamericana,
- Bové, T (2021). El vendaje funcional. Barcelona: Elsevier
- Fernández de las Peñas, C., Cleland J.A., Dommerholt J. (2016). Manual therapy for musculoskeletal pain syndromes: an evidence and clinical informed approach. London: Elsevier
- Quesada Molina, C. F. (2022). Pie y tobillo : consideraciones generales y síndromes dolorosos. Madrid: Panamericana
- Vleeming, A., Mooney, V., Stoeckart, R. (2008). Movimiento, estabilidad y dolor lumbopélvico : integración de la investigación con el tratamiento. Barcelona : Elsevier Masson
- Bryan, E. (2018). The Comprehensive Manual of Therapeutic Exercises Orthopedic and General Conditions. Thorofare, NJ: Slack Incorporated

Complementária



Recomendaciones

Asignaturas que se recomienda haber cursado previamente

Anatomía general/750G02103

Anatomía específica del miembro inferior/750G02104

Biomecánica do Membro Inferior/750G02111

Bases Biológicas y Físicas del Movimiento Humano/750G02106

Podoloxía Física/750G02121

Asignaturas que se recomienda cursar simultáneamente

Trabajo Fin de Grado/750G02133

Prácticum III/750G02136

Asignaturas que continúan el temario

Trabajo Fin de Grado/750G02133

Otros comentarios

<p>Al tratarse de una materia que habitualmente cursan estudiantes de cuarto curso, se recomienda que se curse simultáneamente con la materia Prácticum 3, de forma que puedan aplicar los nuevos conocimientos al contexto clínico-asistencial.</p><p>ADAPTACIÓN DE PRESENCIALIDAD A LA SITAUCIÓN EPIDEMIOLÓGICA: Todas las actividades presenciales se realizarán con asientos preasignados, con mascarilla, ventilación, no permitiendo el consumo de alimentos y bebidas y asegurando que se cumplan las medidas de prevención e higiene del centro establecidas y publicadas en: https://udc.es/es/fep/coronavirus/.</p><p>En el caso de que el grupo de docencia magistral llegue a superar las indicaciones del aforo del aula se establecerán grupos rotativos de docencia híbrida, donde los estudiantes que no quepan en el aula seguirán esa semana la docencia de forma telemática y a la siguiente de forma presencial, siendo otro grupo el que la realice de forma telemática, según planificación establecida por el docente de la materia.</p><p>Consideraciones medioambientales:</p><p>OBJECTIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE: Para ayudar a conseguir un entorno inmediato sostenible y cumplir con el objetivo de la acción número 5: ?Docencia e investigación saludable y sostenible ambiental y social? del "Plan de Acción Green Campus Ferrol":</p><p>La entrega de los trabajos documentales que se realicen en esta materia se realizará a través de Moodle, en formato digital sin necesidad de imprimirlos, en el caso de realizarse en papel: no se emplearán plásticos, se realizarán impresiones a doble cara, se empleará papel reciclado y se evitará la impresión de borradores.</p><p>Se debe hacer un uso sostenible de los recursos y la prevención de impactos negativos sobre el medio natural habida cuenta la importancia de los principios éticos relacionados con los valores de la sostenibilidade en los comportamientos personales y profesionales.</p><p>Se facilitará la plena integración del alumnado que por razón físicas, sensoriales, psíquicas o socioculturales, experimenten dificultades a un acceso idóneo, igualitario y provechoso a la vida universitaria.</p>

(*) 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