

FISIOTERÀPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS I

Datos generales

- **Descripción:** La asignatura de «Fisioterapia en especialidades clínicas I» se centra en exponer las bases fisioterapéuticas de las afecciones traumáticas y ortopédicas. La asignatura tiene como objetivo dotar al alumno de los conocimientos, habilidades y actitudes que aplicará a los pacientes con antecedentes traumatológicos o ortopédicos susceptibles de recibir tratamiento de fisioterapia. Comprendiendo la base del proceso patológico y de reparación de los diferentes tejidos, el alumno tendrá la capacidad de seleccionar los medios físicos más adecuados en cada caso, tanto para el tratamiento como para la prevención, y realizar una evaluación completa desde el punto de vista de la fisioterapia.
- **Créditos ECTS:** 3 Obligatoria
- **Idioma principal de las clases:** Catalán / Castellano
- **Se utiliza oralmente la lengua inglesa en la asignatura:** Nada (0%)
- **Se utilizan documentos en lengua inglesa:** Competencia Básica (10%)
- **Duración:** Semestral (2º)
- **Curso:** 2º
- **Profesorado:** YOLANDA VERGÉS FORÉS

Competencias

Competències específiques:

A24 Elaborar y cumplimentar de forma sistemática la historia clínica de fisioterapia completa, donde se registran de forma adecuada y eficaz todos los pasos seguidos desde la recepción del paciente / usuario hasta el informe la alta de fisioterapia.

A25 Valorar el estado funcional del paciente / usuario, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales; para ello: a) recibir el paciente, recoger y valorar los datos subjetivos manifestados por el usuario y / o las personas significativas de su entorno; b) aplicar los procedimientos adecuados de valoración en fisioterapia, lo que incluye ejecutar las pruebas eléctricas y manuales destinadas a determinar el grado de afectación de la inervación y de la fuerza muscular, las pruebas para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y las medidas de la capacidad vital; c) identificar los datos y describir las alteraciones, limitaciones funcionales y discapacidades encontradas, reales y potenciales, y d) registrar de forma sistemática los datos significativos de la información recogida y expresarlas de forma correcta en la historia clínica de fisioterapia.

A26 Determinar el diagnóstico de fisioterapia de acuerdo con las normas reconocidas internacionalmente y con los instrumentos de validación internacionales. Esta competencia incluye jerarquizar las necesidades del paciente / usuario para atender con prioridad aquellas que más comprometan el proceso de recuperación.

A27 Diseñar el Plan de Intervención de Fisioterapia. Elaborar un plan específico de intervención utilizando habilidades de resolución de problemas y razonamiento clínico: de acuerdo con los recursos disponibles, formulando los objetivos de intervención con el usuario y, en su caso, con las personas significativas de su entorno, recogiendo sus expectativas en cuanto a la atención, seleccionando los protocolos o procedimientos más adecuados a la atención planificada y atendiendo a los criterios de adecuación, validez y eficiencia.

A28 Ejecutar, dirigir y coordinar el Plan de Intervención de Fisioterapia, atendiendo al principio de la individualidad del usuario y utilizando las herramientas terapéuticas propias de la fisioterapia, es decir, el conjunto de métodos, procedimientos, actuaciones y técnicas que, mediante la aplicación de los medios físicos, curan, recuperan, habilitan, rehabilitan, adaptan y readaptan las personas con deficiencias, limitaciones funcionales, discapacidades y minusvalías, previenen las enfermedades y promueven la salud de las personas que quieren mantener un nivel óptimo. Esto implica establecer y aplicar los medios físicos terapéuticos en los tratamientos que se presten a los usuarios de todas las especialidades de medicina y cirugía donde sea necesaria la aplicación de los medios mencionados. Diseñar y aplicar ejercicios terapéuticos, con métodos especiales, para las enfermedades y lesiones cardiorrespiratorias, ortopédicas, traumatológicas, pediátricas, reumatológicas, geriátricas,

neurológicas, neumológicas, deportivas, así como para las alteraciones del raquis, la incontinencia urinaria y fecal y los ejercicios maternos pre y post parto. Diseñar y aplicar los procedimientos de cinesiterapia, movilización, manipulación, masoterapia, terapia manual, osteopatía, quiropraxia y otras técnicas manuales. Diseñar y aplicar las distintas modalidades de electroterapia, termoterapia y crioterapia, fototerapia, ultrasonoterapia, vibroterapia, magnetoterapia, ergoterapia y presoterapia. Diseñar y aplicar las diferentes modalidades de hidroterapia, balneoterapia, climatoterapia, talasoterapia, etc. Diseñar y aplicar las diversas modalidades de los métodos y técnicas terapéuticas reflejas así como otras terapias manuales específicas, alternativas o complementarias afines al campo de competencia de la fisioterapia. Establecer y aplicar el tratamiento en grupo usuarios con problemas similares. Fomentar la participación del usuario y la familia en su proceso de recuperación. Prevenir y evitar los riesgos en la aplicación del tratamiento. Establecer el plan de pautas que debe seguir durante el tratamiento.

A30 Elaborar el informe para dar el alta de fisioterapia. Cuando se considere que se han alcanzado los objetivos propuestos, bien por curación del proceso o bien porque se hayan agotado las posibilidades de recuperación con las medidas terapéuticas al alcance, se propondrá el alta de fisioterapia y se elaborará el informe pertinente.

Competencias transversales:

B1 Aprender a aprender.

B2 problemas complejos de forma efectiva en el campo de la fisioterapia. Mostrar su orientación al paciente / usuario, poniendo de manifiesto en su actuación que el ciudadano y sus necesidades son el eje alrededor del cual giran sus decisiones.

B3 Aplicar un pensamiento crítico, lógico y creativo, demostrando dotes de innovación y motivación por la calidad.

B4 Trabajar de forma autónoma con responsabilidad e iniciativa.

Competencias nucleares:

C2 Utilizar de manera avanzada las tecnologías de la información y la comunicación.

C3 Gestionar la información y el conocimiento.

C4 Expresarse correctamente de forma oral y escrita en una de las dos lenguas oficiales de la URV.

Resultados de aprendizaje

1. Realizar los métodos de exploración y valoración funcional del aparato locomotor.
2. Marcar objetivos terapéuticos y preventivos a corto y largo plazo.
3. Aplicar adecuadamente las técnicas fisioterapéuticas generales y específicas para alcanzar los objetivos propuestos.
4. Elaborar fórmulas de valoración de los resultados.
5. Identificar y comprender los factores que influyen en los procesos sobre los que actúa el fisioterapeuta, lo que le permite utilizar los métodos de tratamiento habituales con una mejor comprensión y, incluso, modificarlos de forma racional de acuerdo con la afección individualizada.
6. Conseguir un método en el trabajo: organización, cantidad y calidad de trabajo.
7. Relacionarse de forma adecuada con el equipo de trabajo: tener buena disposición para la colaboración. Aportar ideas de posible aplicación. Comportarse de acuerdo con las normas del servicio.
8. Saber evaluar la situación del paciente dentro de cada nivel de la patología.
9. Conocer los elementos discriminantes para cada proceso patológico.
10. Conocer y prever todas las situaciones de riesgo para el paciente en el contexto de la fisioterapia.
11. Saber diseñar el plan de tratamiento.
13. Conocer qué es la medicina física y de rehabilitación.
14. Identificar los diversos miembros del equipo de rehabilitación y sus respectivas funciones. Distinguir los diferentes modelos de relación profesional dentro del equipo de rehabilitación.

Contenidos

Tema 1: Introducció general. Generalitats del tractament de fisioteràpia en les lesions traumològiques

Tema 2: Fisioteràpia en el tractament de les fractures òsees. conceptes generals

Tema 3: Fisioteràpia en el tractament de lesions en parts blandes. conceptes generals

Tema 4: Complicacions de la patologia traumàtica. Tractament de fisioteràpia

Tema 5: Tractament de fisioteràpia en traumatologia i ortopedia de extremitat superior

Tema 6: Tractament de fisioteràpia en traumatologia i ortopedia de extremitat inferior

Actividades

Tipo de actividad	Horas con profesor	Horas sin profesor	Total
Clases magistrales	22	14	36
Seminarios	2	2	4
Clases prácticas	6	2	8
Prueba de evaluación	4	23	27
Total	34	41	75

Tipo de actividad
Actividades introductoria
Clases magistrales
Resolució de casos (grupo)
Clase práctica
Prueba de evaluación

Los datos que aparecen en la tabla de planificación son de carácter orientativo, considerando la heterogeneidad del alumnado.

Evaluación y calificación*

Actividades de evaluación

Actividad de evaluación	Competencia	Descripción de la actividad	% nota
AE teórica	A24 A25 A26 A30 B1 B3 C2 C3 C4	Examen tipo pregunta corta. Evaluación continua junio	50%
AE práctica: caso clínico	A24 A25 A27 A28 B2 B3 B4 B11 C3 C4	Examen de habilidades prácticas con resolución y exposición de caso clínico. Evaluación continua junio.	50%

EVALUACIÓN CONTÍNUA (junio):

- Es imprescindible haber asistido al 100% de las sesiones prácticas para acogerse a esta modalidad. Puede haber una ausencia del 20% de manera justificada. Hay que presentar justificante si no asiste a clase; en caso de no hacerlo no se podrá seguir la evaluación continua y habrá examinarse en la evaluación final de todo el contenido de la asignatura, teórico y práctico.

- En caso de superar el 20% de ausencia, a pesar de ser justificada, no se podrá acoger tampoco a la modalidad de evaluación continua y habrá examinarse de toda la asignatura en la evaluación final.

- Hay que aprobar cada una de las partes (teórica y práctica) con una nota igual a 5 o superior para poder hacer la media (teórica 50% y práctica 50%) de la nota final y, de este modo, aprobar la asignatura en esta modalidad.

EVALUACIÓN FINAL (junio):

- El alumnado que no ha asistido al 100% de las sesiones prácticas, o no haya superado la evaluación continua, debe hacer el examen final, en el que se evalúa el contenido teórico y práctico de todo el curso (parte teórica examen tipo respuesta corta, parte práctica resolución de caso clínico). Se sigue el mismo criterio que en la evaluación continua.

- El alumnado que ha asistido a las sesiones prácticas y no haya superado alguna de las partes sólo se presentará al examen de las partes suspendidas.

Criterios específicos de la calificación de «No presentado»:

Se considerará un alumno no presentado aquel que no se presente a la evaluación final no habiendo superado la evaluación continua.

Bibliografía

- NETTER FH. *Sistema musculoesquelético. Anatomía, fisiología y Enfermedades metabólicas*. 4ª ed. Barcelona: Masson; 1994.
- NETTER FH. *Sistema musculoesquelético. Traumatología, evolución y tratamiento*. 4ª ed. Barcelona: Masson; 1994.
- NETTER FH. *Sistema musculoesquelético. Trastornos del desarrollo, tumores, Enfermedades reumáticas y reemplazamiento articular*. 4ª ed. Barcelona: Masson; 1994.
- NETTER FH. *Atlas de anatomía humana*. 5ª ed. Barcelona: Masson; 2011.
- MORA E, DE ROSA R. *Fisioterapia del aparato locomotor*. Madrid: Síntesis; 1998.
- BROTZAMAN BS, Manske RC. *Rehabilitación ortopédica clínica*. 3ª ed. Barcelona: Elsevier; 2012.
- SIERRA MR, DÍAZ J, SANDE MLL. *Fisioterapia en traumatología, ortopedia y reumatología*. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2003.
- Haan-BECKER, Schoen D. *Manual de técnicas de fisioterapia. Aplicación en traumatología y ortopedia*. Barcelona: Paidotribo; 2001.
- HOPPENFELD S, Murthy VL. *Fracturas: Tratamiento y rehabilitación*. Madrid: Marban Libros; 2004.
- Boger GW, Hopper R, ROLLER F. *Fisioterapia para ortopedia y reumatología*. Barcelona: Paidotribo; 2000.
- Rouvière H, DELMAS H, DELMAS V. *Anatomía humana descriptiva, topográfica y funcional* (3 volúmenes). 11ª ed. Barcelona: Ed. Masson; 2006.
- PUTZ R, Pabst R. *Sobotta Atlas de anatomía humana* (2 volúmenes). 23ª ed. Madrid: Elsevier; 2012.
- Fucci S, Benigno M, Fornasari V. *Biomecánica del aparato locomotor aplicada al Acondicionamiento muscular*. 4ª ed. Madrid: Elsevier; 2003.
- Kapandji, Al. *Fisiología articular: esquemas Comentados de mecánica humana*. Tomo 3, Tronco y raquis. Madrid: Panamericana; 2002.
- Kapandji, Al. *Fisiología articular: esquemas Comentados de mecánica humana*. Tomo 1, Miembro superior. Madrid: Panamericana; 2001.
- Kapandji, Al. *Fisiología articular: esquemas comentados de mecánica humana*. Tomo 2, Miembro inferior. Madrid: Panamericana; 2002.
- tixa S. *Atlas de Anatomía palpatoria del cuello, tronco y extremidad superior*. Barcelona: Masson; 2000.
- tixa S. *Atlas de anatomía palpatoria de la extremidad inferior*. Barcelona: Masson; 1999.

Asignaturas recomendadas

- Anatomía
- Procedimientos generales de fisioterapia
- Cinesiterapia
- Valoración en fisioterapia (I y II)
- Métodos específicos de intervención en fisioterapia
- Patología quirúrgica