

## FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS II

### Datos generales

- **Descripción:** Esta asignatura basa sus contenidos en las afecciones neurológicas y su tratamiento de fisioterapia. Abarca los procesos neurológicos de enfermedades degenerativas y de lesiones cerebrales adquiridas. También dedica una unidad didáctica a la neurología infantil y los procesos patológicos del desarrollo psicomotor. Integra otras unidades didácticas dedicadas a la geriatría, tratamiento del suelo pélvico, tratamiento de los grandes quemados y tratamiento de los pacientes amputados.
- **Créditos ECTS: 8 OBLIGATORIA**
- **Idioma principal de las clases:** Catalán / Castellano
- **Se utiliza oralmente la lengua inglesa en la asignatura:** Gens (0%)
- **Se utilizan documentos en lengua inglesa:** Competencia Básica (10%)
- **Duración:** Anual
- **Curso:** 3r
- **Profesorado:** [YOLANDA VERGÉS FORÉS](#); [JOAQUIM RENAU BAHIMA](#); [ALBA AIXENDRI](#); [LAURA MIRALLES DE CID](#), [ABRAHAM BATALLA](#).

### Competencias

#### Competencias específicas:

**A25** Valorar el estado funcional del paciente / usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales, para lo cual deberá: 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, d) registrar de forma sistemática los datos significativos de la información recogida y expresar de forma correcta en la historia clínica de fisioterapia.

**A27** Diseñar el Plan de Intervención de Fisioterapia. Elaborar un Plan específico de Intervención de Fisioterapia 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 respecto 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 a las personas que quieren mantener un nivel óptimo de salud. Esto implica establecer y aplicar los medios físicos terapéuticos en los tratamientos que se prestan 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, neumólogo, deportivas, así como por 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 demás 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 de otras terapias manuales específicas, alternativas o complementarias afines al campo de competencia de la fisioterapia. Establecer y aplicar tratamiento en grupos los 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.

**A29** Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento de fisioterapia con relación a los objetivos marcados ya los criterios de resultados establecidos. Será necesario: definir y establecer los criterios de resultados, realizar la valoración de la evolución del paciente / usuario rediseñar los objetivos según la valoración, si es necesario, y adecuar el plan de intervención o tratamiento a los nuevos objetivos, en su caso.

**A31** Proporcionar una atención de fisioterapia de manera eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes / usuarios, por lo que será necesario interpretar las prescripciones facultativas; preparar el entorno en que se llevará a cabo la atención de fisioterapia para que sea confortable, mantener informado al paciente del tratamiento que se le aplica, explicando las pruebas y maniobras que se le practican, la preparación que requieren y pedirle que colaborar en todo momento, registrar diariamente la aplicación de la atención en fisioterapia, la evolución y los incidentes, identificar signos y síntomas de alteración de las funciones biológicas relacionados con la atención de fisioterapia, controlar e interpretar los signos vitales durante la ejecución del tratamiento diario, orientar las actividades y la actuación en relación a los pacientes / usuarios, del personal no sanitario y subalterno, y evaluar la propia atención proporcionada a los pacientes / usuarios.

### Resultados de aprendizaje

1. Conocer el proceso de envejecimiento.
2. Conocer los sistemas de clasificación de las personas mayores.
3. Conocer la patología del envejecimiento.
4. Conocer las características y los problemas del paciente amputado, y saber aplicar las técnicas adecuadas.
5. Conocer el proceso del embarazo y el parto
6. Saber diseñar y aplicar el plan de tratamiento para el pre-parto, parto y post-parto
7. Conocer las causas de incontinencia
8. Conocer y saber aplicar las técnicas de Fisioterapia en los pacientes con incontinencia de orina y fecal
9. Conocer las características del paciente neurológico adulto y pediátrico
10. Conocer los fundamentos de la psicomotricidad el desarrollo motriz del niño.

### Contenidos

#### UNIDAD DIDÁCTICA I: AMPUTATS

- 1 .TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA EN EL PACIENTE amputado
2. APLICACIÓN PRÁCTICA DEL TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA EN EL PACIENTE amputado

#### UNIDAD DIDÁCTICA II: FISIOTERAPIA EN GERIATRÍA

1. GENERALIDADES DE LA FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA
  - 1.1 Concepto y funciones.
  - 1.2 Procesos de atención pediátrica
  - 1.3 Desarrollo motriz
  - 1.4 Adquisición del control postural y del equilibrio

- 1.5 Valoración del desarrollo del niño con problemas neuromotrices
- 1.6 El Juego como herramienta terapéutica

## 2. NIÑOS PREMATUROS

- 2.1 Concepto
- 2.2 Clasificación
- 2.3 Patología y clínica asociada
- 2.4 Objetivos y tratamiento

## 3. PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL. PCI

- 3.1 Concepto de enfermedad motriz cerebral.
- 3.2 Alteraciones comunes en la PCI.
- 3.3 Problemas asociados.
- 3.4 Valoración del niño afectado.
- 3.4 Objetivos y estrategias terapéuticas.

## 4. LOS NIÑOS PLURIDEFICIENTES.

- 4.1 Concepto
- 4.2 Valoración e interacción.
- 4.3 Estimulación multisensorial - Snoezelen.
- 4.4 Perfil sensorial
- 4.5 Aula de estimulación multisensorial

## 5. ESPINA BÍFIDA

- 5.1 Concepto
- 5.2 Tipo
- 5.3 Complicaciones
- 5.4 Valoración
- 5.5 Nivel de afectación
- 5.6 Intervención terapéutica

## 6. TORTÍCOLIS MUSCULAR CONGÉNITA

- 6.1 Concepto
- 6.2 Clínica
- 6.3 Diagnóstico
- 6.4 Intervención terapéutica

## 7. Parálisis BRAQUIAL OBSTÉTRICA

- 7.1 Concepto
- 7.2 Clínica
- 7.3 Clasificación
- 7.4 Tratamiento global
- 7.5 Aboradatge terapéutic

## 8. OTRAS TÉCNICAS

- 8.1 Equinoterapia
- 8.2 TAG
- 8.3 Halliwick
- 8.4 Estimulación multisensorial

## **UNIDAD IV- FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA**

### 1. NEURORREHABILITACIÓN.

- 1.1 Concepto de neurorrehabilitación.
  - 1.1.1 Concepto de discapacidad motriz / Diversidad Funcional.
  - 1.1.2 Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) - OMS

- 1.1.3 Descripción de las principales limitaciones de los pacientes neurológicos
- 1.2 Examen neurológico y pruebas complementarias para el diagnóstico clínico
  - 1.2.1 Importancia del uso de las escalas estandarizadas, planificación y evaluación del tratamiento
- 1.3 Enfoque multidisciplinar
  
- 2 FISIOTERAPIA EN LOS ACCIDENTES CEREBROVASCULARES (ICTUS)
  - 2.1 Tipos de ictus. Pronóstico.
  - 2.2 Valoración del paciente con ictus
  - 2.3 Tratamiento de fisioterapia en pacientes afectados de ictus
  
- 3 FISIOTERAPIA EN LA ENFERMEDAD DEL PARKINSON
  - 3.1 Clínica característica del Parkinson
  - 3.2 Valoración del paciente con Parkinson
  - 3.3 Tratamiento de fisioterapia en los diferentes estadios.
  
- 4 FISIOTERAPIA EN LOS T.C.E.
  - 4.1 Valoración del paciente con TCE
  - 4.2 Tratamiento del paciente con TCE
  
- 5 FISIOTERAPIA EN LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE Y ENFERMEDADES de las motoneuronas
  - 5.1 Abordaje terapéutico del paciente con EM
  - 5.2 Abordaje terapéutico del paciente con ELA
  
- 6 FISIOTERAPIA EN LAS polineuropatía
  - 6.1 Tractament de fisioterapia en las polineuropatías
  
- 7 FISIOTERAPIA EN LAS LESIONES MÉDULARES
  - 7.1 Valoració motora y sensitiva
  - 7.2 Problemes asociados
    - 7.2.1 Incontinencia
    - 7.2.2 Problemas respiratorios
  - 7.3 Tratamiento de fisioterapia de las lesiones medulares en las diferentes etapas
  - 7.4 El deporte como rehabilitador en los enfermos medulares

#### **UNIDAD DIDÁCTICA V: FISIOTERAPIA DEL SUELO PÉLVICO**

- 1. Bases anatomofisiológicas DEL SUELO PÉLVICO
  - 1.1. Anatomía y biomecánica del suelo pélvico
- 2. DISFUNCIONES DEL SUELO PÉLVICO
  - 2.1 Disfunciones urinarias femeninas y masculinas
  - 2.2 Disfunciones rectales y prolapsos
  
- 3. CAMBIOS MORFOLÓGICOS DE LA MUJER EMBARAZADA
  
- 4. LA FISIOTERAPIA EN EL PRE Y POST PARTO
  
- 5. PRÁCTICAS
  - 5.1 Exploración y tratamiento de las disfunciones del suelo pélvico
  - 5.2 Ejercicios de Kegel, concienciación de la musculatura pélvica y hipopresivos.
  - 5.3 Ejercicios de Fisioterapia en el pre parto y post parto

## Actividades

Tipo de actividad	Horas con profesor	Horas sin profesor	Total
Clases magistrales	48	60	108
Seminarios	4	4	8
Clases Prácticas	4	8	12
Prueba de evaluación	4	18	22
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>90</b>	<b>150</b>

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

## Evaluación i calificación

### Actividades de evaluación

Actividad de evaluación	Competencia	Descripción de la actividad	%
Unidad I, II y III	A25 A27 A29 A30	Se realiza un examen individual para cada unidad. Los exámenes pueden contener preguntas tipo test de 4 respuestas con sólo una posible respuesta correcta, la pregunta incorrecta resto 0,33. También puede tener preguntas cortas y resolución de dos casos clínicos. Cada profesor hará una descripción de su examen antes de terminar sus clases, donde podrá incluir una evaluación práctica si lo cree necesario. Evaluación continua enero.	50%
Unidad III, IV i V	A25 A27 A29 A30	Los exámenes pueden contener preguntas tipo test de 4 respuestas con sólo una posible respuesta correcta, la pregunta incorrecta resto 0,33. También puede tener preguntas cortas y resolución de dos casos clínicos. Evaluación continua junio	50%

### EVALUACIÓN CONTINUA: (Enero y Junio)

- Las unidades I, II y III: se evaluarán en enero según calendario de exámenes.
  - Las unidades IV y V se evaluarán en Junio según calendario de exámenes.
- Valor de las Unidades en la nota final.

- Unidad I: 5%
- Unidad II: 20%
- Unidad III: 25%
- Unidad IV: 25%
- Unidad V: 25%

-Para poder realizar la nota final todas las unidades tienen que estar aprobadas con un mínimo de 5.

-Las clases prácticas son obligatorias. Es necesario presentar justificante sino asiste a clase, en caso de no hacerlo no se podrá seguir la evaluación continua, deberá examinarse en la evaluación final de todo el contenido de la asignatura, teórico y práctico. En caso de superar el 20% de ausencias, a pesar de ser justificada, no se podrá acoger tampoco a la evaluación continua y se deberá evaluar de toda la asignatura en la evaluación final.

## EVALUACIÓN FINAL

---

-Los alumnos que no hayan superado la evaluación continua de enero y / o de junio, deberán realizar un examen final de la parte suspendida. Mismo tipo examen que en la evaluación continua (I, II y III un examen y IV y V otro examen).

- En caso de ir a la evaluación final de cualquiera de los exámenes, la nota máxima que se podrá obtener de cada uno de ellos será un 7.

-Los alumnos que no hayan superado o no se hayan presentado a la evaluación continua de enero y junio, irán de toda la asignatura en un único examen final. Se necesitará una nota mínima de 7 de este examen para aprobar.

### Criterios específicos de la nota No Presentado:

Se considerará un alumno no presentado aquel que ha realizado menos del 50% de las actividades de evaluación continuada o no se ha presentado a la evaluación final o la evaluación única.

## Bibliografía

---

- Cano R, Collado S, Neurorehabilitación, Madrid 2012, Editorial Médica Panamericana
- Bisbe M., Santoyo C., Segarra V. , Fisioterapia en Neurología, Madrid 2012, Editorial Médica Panamericana
- Bleeckx, D., , Disfagia, evaluación y reducción de los trastornos de la deglución, Última edición disponible, MC.Grow-Hill
- Bobath K, Kong E. , Trastornos cerebromotores en el niño, Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Bobath K. , Base neurofisiológica para el tratamiento de la parálisis cerebral, Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Bobath B. , Actividad postural refleja anormal causada por lesiones cerebrales, Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Bobath B, Bobath K. , Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis cerebral, Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Downie, P., Cash neurologia para fisioterapeutas, Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Espinosa, J., Arroyo, O., Martín, P., Ruiz D., Moreno, J. A., Guía esencial de rehabilitación infantil. Madrid., Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Juan FJ. , Evaluación clínica i tratamiento de la espasticidad, Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Le Mètayer M. , Educación terapéutica de la motricidad bucofacial, Última edición disponible, Masson
- Le Mèta, M.:Reeducacion cerebromotriz del niño pequeño, 1994, Masson
- LE MÉTAYER, M.: Rééducation cérèbromotrice du jeune enfant. Education thérapeutique, Última edición disponible. Masson
- Levitt, S., Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor, Última edición disponible, Editorial Médica Panamericana
- Macias ML, Fagoaga J. , Fisioterapia en pediatría, Última edición disponible, MC.Grow-Hill
- SERI Sociedad Española de Rehabilitación Infantil, Rehabilitación infantil, Madrid 2012, Editorial Médica Panamericana
- Serra Gabriel MR., Díaz Petit J., De Sandro J. , Fisioterapia en neurología, sistema respiratorio y aparato cardiovascular., Última edición disponible, Masson
- Stokes M. , Fisioterapia en la rehabilitación neurológica, Última edición disponible, Elsevier
- Rubens J; Da Silva JG. Fisioteràpia geriàtrica. Practica assistencial en el anciano. (1a). Madrid: Mc Graw-Hill. Interamericana.2005

- Abric M Dotte P. Gestos y Activación em geriatría. Barcelona: Masson. 2003
- Delgado MA. Rehabilitación y fisioterapia en geriatría. Alcalá la Real: Formación; 2000  
<http://www.segg.es/tratadogeriatría/>
- Coordinadores: Sastre J, Pamplona R, Ramon JR; Biogerontología médica. Madrid: Ergon;2009
- Fisioterapia en Obstetricia y Uroginecología. Carolina Walker. ED Elsevier Masson 2013 Barcelona
- Reeducación del periné. Fisioterapia en las incontinencias urinarias. Dominique Grosse y Jean Sengler. ED Masson S.A 2001
- Atlas de Anatomía de la pelvis y Cirugía Ginecológica. Baggihs Michael. 2 edición 2009 ED Médica Panamericana

### Asignaturas recomendadas

---

- Anatomía II
- Patología Médica
- Patología Quirúrgica
- Biomecánica clínica
- Radiología
- Procedimientos generales de fisioterapia
- Valoración en fisioterapia