

## REHABILITACIÓN Y TERAPEUTICAS ASOCIADAS

### Datos generales

- **Descripción:** Generalidades de la especialidad médica de Medicina Física y Rehabilitación. Relación de la especialidad médica con el profesional de fisioterapia en el ámbito de trabajo. Tratamientos en terapias asociadas como logopedia y terapia ocupacional. Valoración de la funcionalidad física y discapacidad.
- **Créditos ECTS: 4 obligatorios**
- **Idioma principal de las clases:** Catalán / Castellano
- **Se utiliza oralmente la lengua inglesa en la asignatura:** Nada (0%)
- **Se utiliza en documentos en lengua inglesa :** Competencia Básica ( 1 0%)
- **Duración:** Anual
- **Curso:** 3o
- **Profesorado:** [Juanfran SALAS BERTUCHE](#)

### Competencias

#### Competencias básicas:

CB3 que los estudiantes tengan la capacidad de reunir y 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.

#### Competencias específicas:

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

A25- Valorar el estado funcional del paciente / usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales, por lo cual deberá: a) recibir el paciente, recoger y valorar los datos subjetivos manifestadas por 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 manera sistemática los datos significativos de la información recogida y expresar de manera correcta en la historia clínica de fisioterapia.

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

A31 Proporcionar una atención de fisioterapia de manera eficaz, prestando una asistencia integral a los pacientes / usuarios, por lo que será necesario interpretar las prescripciones facultativas; preparar el entorno en que se llevará a lugar la atención de fisioterapia para que sea confortable, mantener informado al paciente

del tratamiento que se le aplica, explicándole 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 relacionadas con la atención de fisioterapia, controlar e interpretar los signos vitales a lo largo de la ejecución del tratamiento diario, orientar las actividades y la actuación en relación con los pacientes

/ usuarios, del personal no sanitario y subalterno, y evaluar la propia atención proporcionada a los pacientes / usuarios.

## Resultados de aprendizaje

1. Conocer la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación y sus funciones
2. Conocer las alteraciones más frecuentes de la comunicación en personas discapacitadas
3. Conocer la terapia ocupacional, su fundamento, metodología.
4. Conocer los diferentes materiales que se utilizan en la construcción de ortesis y prótesis
5. Conocer las ortesis más frecuentes del miembro superior
6. Conocer las ortesis más frecuentes de las extremidades inferior
7. Conocer las ortesis de columna
8. Conocer las ayudas de marcha y sillas de ruedas
9. Conocer las ayudas técnicas
10. Conocer los componentes y prótesis de la extremidad inferior
11. Conocer los componentes y prótesis de la extremidad superior
12. Identificar los diferentes miembros del equipo de rehabilitación y sus funciones. Distinguir los diferentes modelos de relación profesional dentro del equipo de rehabilitación
13. Definir los conceptos de enfermedad, deficiencia discapacidad y minusvalía
14. Conocer el concepto de función y discapacidad y métodos de medida de la función
15. Conocer la LISMI: Ley de integración del minusválido.
16. Conocer el modo de actuación de la Medicina Física y Rehabilitación en una patología invalidante severa: la lesión medular. Los problemas en fase aguda y crónica. Las complicaciones. Los problemas derivados de las alteraciones de esfínter y la función sexual
17. Conocer la atención en rehabilitación al paciente pediátrico
18. Conocer la atención en rehabilitación al paciente con traumatismo craneoencefálico

## Contenidos

---

1. Medicina Física y Rehabilitación (MFR)
  - 1.1 Introducción a la Especialidad. MFR en el contexto de la medicina. Conceptos históricos.
  - 1.2 Definición MFR. Equipo MFR.
  - 1.3 A valuación clínica en MFR
  - 1.4 Medida de la salud en MFR: valoración de La función y de la calidad de vida
  - 1.5 funcionalidades y discapacidad
  - 1.6 Técnicas diagnósticas y terapéuticas en MFR
  - 1.7 MFR en la atención al Lesionado medular
  - 1.8 MFR en el a atención del Daño cerebral
  - 1.9 Miscelánea de la patología médica en MFR. Expansión de la Especialidad
2. Trastornos de la comunicación
  - 2.1 La comunicación: definiciones, bases y anatomía
  - 2.2 Trastornos de lenguaje
  - 2.3 Trastornos de la lectura y de la voz
  - 2.4 Relación profesional logopedia / fisioterapia
3. Terapia ocupacional (TO)
  - 3.1 Definición, historia y campo de Conocimiento
  - 3.2 Conceptos de persona y entorno
  - 3.3 Ayudas técnicas
4. Prótesis y ortesis
  - 4.1 Patología clínica de la amputación. Niveles de amputación
  - 4.2 amputada de Miembro superior. prótesis

- 4.3 amputada de Miembro inferior. prótesis
- 4.4 Otros tipos de prótesis
- 4.5 Ortesis para extremidades, columna y cráneo.

- 5. Seminarios y casos clínicos
- 5.1 Casos clínicos. Patología, diagnóstico y tratamiento en MFR
- 5.2 Seminario logopedia
- 5.3 Seminario de Ayudas Técnicas, prótesis y ortesis

El índice de contenidos es orientativo. No es obligatorio que cada tema sea una clase. Pueden darse diferentes temas en una clase o al revés.

## Actividades

Tipo de actividad	Horas con profesor	Horas sin profesor	total
clases magistrales	33	45	78
Seminarios / Casos clínicos	4	8	12
Prueba de evaluación	3	7	10
<b>total</b>	<b>40</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

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	%
clases Magistrales y seminarios	A 24, A25, A29, A31 CB3	Examen tipo test de respuestas múltiples (contenido de las clases magistrales y los seminarios). 2 exámenes parciales.	100 %

### Calificación

#### EVALUACIÓN CONTINUA: (Enero y Junio)

- Se realizarán 2 Exámenes parciales (tipo test-respuesta múltiple, sólo 1 correcta y resta 0.33 la incorrecta) en la evaluación continua enero, examen del temario impartido hasta la fecha, y en junio, examen parcial con el resto de contenido.

- La nota final de los dos exámenes parciales deben superar el 5,0 al realizar el porcentaje especificado a continuación para aprobar la asignatura (primer parcial 33% de la nota final y segundo 67% de la nota final).

#### EVALUACIÓN FINAL: (Junio)

- Si el alumno ha suspendido la asignatura tras los dos parciales, se realizará un examen final tipo test con todo el temario de la asignatura. El alumno que no se presenta a los parciales directamente deberá presentarse con toda la materia en el examen final.

#### **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 evaluación única.

## Bibliografia

---

- 1- Sanchez Blanco I, Ferrero Méndez A, Aguilar Naranjo JJ., Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física, 2006, Editorial Panamericana
- 2- Miranda Mayordomo J.L , Rehabilitación Médica, 2004, Grupo Aula Médica
- 3- DeLisa J.A, Physical Medicine and Rehabilitation. Principles and practice, 4 ed. 2005. Lippincott Williams and Wilkins Editorial
- 4- Peña-Casanova J, Manual de Logopedia. 3ª Ed. 2001. Masson Editorial
- 5- Zambudio R. Prótesis, Ortesis y Ayudas técnicas. 2009. Masson Editorial
- 6- Willard and Spacckman, Terapia Ocupacional. 2011. Editorial Panamericana