

**FICHA IDENTIFICATIVA****Datos de la Asignatura**

Código	44639
Nombre	Avances en valoración e intervención fisioterápica en el enfermo cardiorrespiratorio
Ciclo	Máster
Créditos ECTS	6.0
Curso académico	2023 - 2024

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2220 - Máster Universitario Funcional en Fisioterapia Recuperación	Facultad de Fisioterapia	1	Primer cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
2220 - Máster Universitario Funcional en Fisioterapia Recuperación	8 - Avances en valoración e intervención fisioterápica en el enfermo cardiorrespiratorio	Optativa

Coordinación

Nombre	Departamento
CEBRIA I IRANZO, MARIA DELS ÀNGELS	191 - Fisioterapia

RESUMEN

Esta asignatura tiene por finalidad profundizar en todos aquellos aspectos de la valoración fisioterápica del enfermo cardiaco y/o respiratorio, como punto de partida en la planificación y seguimiento de la recuperación funcional del mismo.

También se abordan los aspectos generales y específicos de la intervención fisioterápica preventivo-terapéutica centrada en el ejercicio físico.



CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

COMPETENCIAS (RD 1393/2007) // RESULTADOS DEL APRENDIZAJE (RD 822/2021)

2220 - Máster Universitario Recuperación Funcional en Fisioterapia

- Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- Ser capaces de obtener y de seleccionar la información específica y las fuentes relevantes para la resolución de problemas, elaboración de estrategias y planes de actuación, asesoramiento y ejecución de las diferentes actuaciones fisioterápicas en los ámbitos de la recuperación funcional.
- Saber aplicar los conocimientos adquiridos y ser capaces de resolver problemas en entornos nuevos, o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con las técnicas fisioterápicas en los distintos niveles de asistencia sanitaria en el tratamiento físico de las patologías y lesiones concretas cuyo nivel de especialización requerido es mayor.
- Ser capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios, planificando un abordaje integral del paciente.
- Profundizar en los distintos métodos y sistemas de valoración clínica en recuperación Funcional.
- Ser capaces de aplicar correctamente las diferentes metodologías disponibles basadas en la evidencia en el tratamiento de las patologías y lesiones que nos ocupa.



- Ser capaces de dar a conocer a los pacientes la importancia que la salud y los estilos de vida saludable tienen en la prevención primaria y secundaria así como en la mejora de las diferentes patologías y lesiones concretas.
- Ahondar en el tratamiento de fisioterapia específico según las características de la patología.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE (RD 1393/2007) // SIN CONTENIDO (RD 822/2021)

Cursar esta materia le permitirá a la/l estudiante:

- Conocer el procedimiento a seguir en la correcta valoración fisioterápica del enfermo cardíaco y/o respiratorio.
- Planificar la intervención fisioterápica con finalidad preventiva y/o terapéutica: objetivos, temporalización, técnicas, medición de resultados y registro de los mismos.
- Identificar cuáles de las pruebas de tolerancia al ejercicio son sensibles y/o específicas en la detección de alteraciones cardiorrespiratorias.
- Analizar los resultados obtenidos de las pruebas de tolerancia al ejercicio con finalidad diagnóstica, pronóstica y de prescripción del ejercicio físico terapéutico.
- Entender el ejercicio físico programado como una técnica fisioterápica encaminada a la recuperación funcional del enfermo cardiorrespiratorio.
- Conocer los aspectos básicos del entrenamiento de la fuerza y resistencia, a fin de programar y desarrollar programas integrales de recuperación funcional en el enfermo cardiorrespiratorio.
- Conocer aquellos aspectos básicos que pueden mejorar la percepción y adherencia al tratamiento.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. Valoración fisioterápica integral en el enfermo cardíaco y/o respiratorio.

- 1.1. Semiología básica cardíaca y/o respiratoria: enfoque fisioterápico.
- 1.2. Desarrollo de casos clínicos para abordar desde la práctica cuestiones relativas a: la auscultación pulmonar; la valoración de la mecánica ventilatoria; y las pruebas de fuerza-resistencia de la musculatura respiratoria y periférica.

2. Aspectos generales de la intervención fisioterápica preventivo-terapéutica.

- 2.1. Componentes del abordaje integral del/la enfermo/a cardiorrespiratorio/a: rol del fisioterapeuta y evidencia científica de la rehabilitación respiratoria y cardíaca.
- 2.2. Prueba de esfuerzo: modalidades, finalidad, indicaciones y contraindicaciones variables-resultado e interpretación.
- 2.3. Prescripción del ejercicio físico terapéutico.

**3. Aspectos específicos de la intervención fisioterápica: ejercicio físico programado.**

- 3.1. Bases y programación del entrenamiento de la fuerza.
- 3.2. Bases y programación del entrenamiento de resistencia.
- 3.3. Cuestiones relativas a la percepción y adherencia al tratamiento.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Prácticas en laboratorio	24,00	100
Clases de teoría	12,00	100
Elaboración de trabajos individuales	24,00	0
Estudio y trabajo autónomo	80,00	0
Resolución de casos prácticos	10,00	0
TOTAL	150,00	

METODOLOGÍA DOCENTE

- Clases presenciales teórico-práctica
- Resolución de casos clínicos
- Trabajo individual tutelado
- Trabajo autónomo del estudiante

EVALUACIÓN

Sistema de evaluación	Porcentaje de la calificación
El estudiante de forma individualizada dará respuesta a un caso clínico propuesto por el docente.	20%
Asistencia y participación activa en clase.	30%
Prueba final teórico-práctica escrita a través de la cual se evaluará tanto los contenidos conceptuales como los procedimentales en	50%



relación a valoración, planificación e intervención fisioterápica, así como la programación del ejercicio físico en la recuperación funcional del/la enfermo/a cardiorrespiratorio.	
---	--

La calificación final de la asignatura será; la suma ponderada de las notas obtenidas en cada prueba de evaluación, siempre y cuando el estudiante haya obtenido como mínimo un 50% de la nota máxima en cada una de las pruebas: actividad individual (caso clínico), participación-asistencia en clase y prueba final escrita.

REFERENCIAS

Básicas

- J. Garcia-Conde, J. Merino Sánchez, J. González Macías. Patología general: semiología clínica y fisiopatología. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana de España, 2003.
- McArdel, W. Katch, F. Katch, V. Fundamentos de fisiología del ejercicio. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana; 2004.
- López Chicharro JL, Fernández Vaquero A. Fisiología del ejercicio. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2008.
- López Chicharro J.L, López Mojares LM. Fisiología clínica del ejercicio. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2008.
- ATS/ERS Statement on respiratory muscle testing. Am J Respir Crit Care Med. 2002 Aug 15;166(4):518-624.
- Pasterkamp H, Brand PL, Everard M, Garcia-Marcos L, Melbye H, Prifitis KN. Towards the standardisation of lung sound nomenclature. Eur Respir J. 2016 Mar;47(3):724-32.
- Bohadana A, Izbicki G, Kraman SS. Fundamentals of lung auscultation. N Engl J Med.2014 Feb 20;370(8):744-51.
- Piirilä P, Sovijärvi A.R.A. Crackles: recording, analysis and clinical significance. Eur Respir J. 1995 Dec;8(12):2139-48.
- Meslier N, Charbonneau G,Racineux J.L. Wheezes. Eur Respir J 1995 Nov;8(11):1942-1948.



Complementarias

- Marques A, Bruton A, Barney A, Hall A. Are crackles an appropriate outcome measure for airway clearance therapy? *Respir Care*. 2012 Sep;57(9):1468-75.
- Vyshedskiy A, Alhashem RM, Paciej R, Ebril M, Rudman I, Fredberg JJ, Murphy R. Mechanism of inspiratory and expiratory crackles. *Chest*. 2009 Jan;135(1):156-64.
- Jácome C, Marques A. Computerized Respiratory Sounds Are a Reliable Marker in Subjects With COPD. *Respir Care*. 2015.
- Marques AS, Oliveira AL, Jácome CI. Computerized adventitious respiratory sounds as outcome measures for respiratory therapy: a systematic review. *RespirCare*. 2013.
- Marques A, Bruton A, Barney A. Clinically useful outcome measures for physiotherapy airway clearance techniques: a review. *Phys Ther Rev*. 2006;11:299-307.