

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

<b>Código</b>	44642
<b>Nombre</b>	Metodología y enfoque del tratamiento de las lesiones y disfunciones
<b>Ciclo</b>	Máster
<b>Créditos ECTS</b>	6.0
<b>Curso académico</b>	2024 - 2025

**Titulación(es)**

<b>Titulación</b>	<b>Centro</b>	<b>Curso</b>	<b>Periodo</b>
2220 - Máster Universitario Recuperación Funcional en Fisioterapia	Facultad de Fisioterapia	1	Segundo cuatrimestre

**Materias**

<b>Titulación</b>	<b>Materia</b>	<b>Caracter</b>
2220 - Máster Universitario Recuperación Funcional en Fisioterapia	11 - Metodología y enfoque del tratamiento de las lesiones y disfunciones	Optativa

**Coordinación**

<b>Nombre</b>	<b>Departamento</b>
BALASCH I BERNAT, MERCÈ	191 - Fisioterapia

**RESUMEN**

La asignatura incluye la valoración de las disfunciones del sistema músculo-esquelético de forma global y específica, así como el estudio de las diferentes herramientas para realizar un correcto examen clínico y adecuar el abordaje terapéutico relacionado con la recuperación funcional.

Asimismo, incluye el estudio de las diferentes estrategias de tratamiento y objetivos planteados para las diferentes disfunciones del aparato locomotor.

**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 capaz de elaborar informes orales y escritos acerca de la situación funcional de las/os pacientes.
- Profundizar en la fisiopatología de las lesiones y enfermedades más frecuentes.
- 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)

Al finalizar la materia, el alumnado estará capacitado para dar un enfoque de tratamiento fisioterápico estructurado, así como para aplicar la metodología a seguir en las diversas patologías y disfunciones del sistema músculo-esquelético susceptibles de recibir tratamiento fisioterápico.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. FISIOTERAPIA EN AFECCIONES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS

1. Valoración de las disfunciones del sistema músculo-esquelético (craneal, cervical, dorsal, lumbar, sacro y extremidades).
2. Estrategias de tratamiento: técnicas estructurales y funcionales.
3. Diseño y aplicación de las distintas modalidades de terapias físicas, así como procedimientos de cinesiterapia, movilización, manipulación, masoterapia, terapia manual, fisioterapia osteopática estructural y funcional, y demás técnicas manuales.

## VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Prácticas en laboratorio	24,00	100
Clases de teoría	12,00	100
Estudio y trabajo autónomo	114,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>150,00</b>	

## METODOLOGÍA DOCENTE

Clases presenciales teórico-prácticas en las que se trabajarán los contenidos de las asignaturas, se debatirán y realizarán actividades utilizando distintos recursos docentes.

Las tutorías individuales y colectivas deberán servir como medio para coordinar a los/las estudiantes en las tareas individuales y de grupo.

**EVALUACIÓN**

<b>Sistema de evaluación</b>	<b>Porcentaje de la calificación</b>
Trabajo individual que podrá consistir en una búsqueda bibliográfica sobre una materia impartida, un trabajo sobre casos clínicos, actividades sobre resolución de casos prácticos, o un trabajo crítico. Este constará de una parte escrita y una exposición oral (80% y 20% de la nota de esta prueba de evaluación, respectivamente).	<b>20%</b>
Asistencia y participación en clase, implicando al estudiante en las clases presenciales. Se tendrá en cuenta la interacción del alumno sobre cuestiones formuladas por el profesor, y la participación de debates de interés sobre la información impartida en clase y la participación en actividades que promuevan la dinámica de aula.	<b>50%</b>
Prueba final teórico-práctica que integrará los conocimientos adquiridos durante la asignatura, tanto respecto a contenidos conceptuales o procedimentales. El examen podrá ser escrito u oral.	<b>30%</b>

La calificación final de la asignatura será la suma ponderada de las notas obtenidas en cada prueba de evaluación, siempre y cuando el/la estudiante haya obtenido como mínimo un 50% de la nota máxima en cada una de las pruebas: trabajo individual, asistencia y participación en clase, y prueba final (examen). Asimismo, con respecto al trabajo individual, será necesario que el/la estudiante apruebe ambas partes (escrita y oral) para poder promediar con el resto de pruebas.

**REFERENCIAS****Básicas**

1. Clinical Reasoning in Musculoskeletal Practice. ISBN-13: 978-0702059766
2. Torres-Cueco R. 2008 La Columna Cervical: Síndromes Clínicos y su Tratamiento Manipulativo. Madrid: Ed. Panamericana
3. Simons DG, Travell JG, Simons LS. Dolor y disfunción miofascial. El manual de los puntos gatillo. Mitad superior del cuerpo. 2ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2002
4. Moseley GL. 2013 A pain neuromatrix approach to patients with chronic pain. Man Ther
5. Zamorano E. 2013 Movilización NM. Tratamiento de los trastornos mecanosensitivos del sistema nervioso. Ed. Médica Panamericana 13-36
6. Butler, D. S., & Moseley, G. L. (2010). Explicando el dolor. Noigroup Publications
7. Sahrman, S. (2006). Diagnóstico y tratamiento de las alteraciones de movimiento (Vol. 88). Editorial Paidotribo.



8. Bahr, R., & Maehlum, S. (2007). Lesiones deportivas: diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Ed. Médica Panamericana.

### Complementarias

- 1. World Confederation for Physical Therapy. WCPT guideline for physical therapist professional entry level education. London, UK: WCPT; 2018
- 2. Gifford L. (2014). Aches and pains. CNS Press.
- 3. Butler DS. (2000). The sensitive nervous system. Noigroup publications
- 3. Albert HB, Manniche C. The efficacy of systematic active conservative treatment for patients with severe sciatica: a single-blind, randomized, clinical, controlled trial. Spine (Phila Pa 1976). 2012 Apr 1;37(7):531-42.
- 4. Sizer PS, Brismee JM, Cook K. Medical screening for red flags in the diagnosis and management of musculoskeletal spine pain. Pain Pract. 2011;7(1):53-71
- 5. Evans DW, Ost BS. 2002 Mechanism and effects of spinal high-velocity, low-amplitude thrust manipulation. J Manipulative Physical Ther 25:251-62
- 6. Barra ME, Lopez C, Fernández G, Raya L, Lucha MO, Tricás JM. Effectiveness of Diacutaneous Fibrolysis for the treatment of subacromial impingement syndrome: A randomised controlled trial. Manual Therapy. 2013;18(5):418-24.