

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

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

Titulación(es)

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

Materias

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

Coordinación

Nombre	Departamento
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
TOTAL	150,00	

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**

Sistema de evaluación	Porcentaje de la calificación
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).	20%
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.	50%
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.	30%

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.