

**FITXA IDENTIFICATIVA****Dades de l'Assignatura**

<b>Codi</b>	44642
<b>Nom</b>	Metodologia i enfocament del tractament de les lesions i disfuncions
<b>Cicle</b>	Màster
<b>Crèdits ECTS</b>	6.0
<b>Curs acadèmic</b>	2024 - 2025

**Titulació/titulacions**

<b>Titulació</b>	<b>Centre</b>	<b>Curs</b>	<b>Període</b>
2220 - M.U. Recuperació Funcional en Fisioteràpia	Facultat de Fisioteràpia	1	Segon quadrimestre

**Matèries**

<b>Titulació</b>	<b>Matèria</b>	<b>Caràcter</b>
2220 - M.U. Recuperació Funcional en Fisioteràpia	11 - Metodologia i enfocament del tractament de les lesions i disfuncions	Optativa

**Coordinació**

<b>Nom</b>	<b>Departament</b>
BALASCH I BERNAT, MERCÈ	191 - Fisioteràpia

**RESUM**

L'assignatura inclou l'avaluació de les disfuncions del sistema múscul-esquelètic de forma global i específica, així com l'estudi de les diferents eines per realitzar un correcte examen clínic i adequar l'abordatge terapèutic relacionat amb la recuperació funcional.

Així mateix, inclou l'estudi de les diferents estratègies de tractament i objectius plantejats per a les diferents disfuncions de l'aparell locomotor.

**CONEIXEMENTS PREVIS**



### **Relació amb altres assignatures de la mateixa titulació**

No heu especificat les restriccions de matrícula amb altres assignatures del pla d'estudis.

### **Altres tipus de requisits**

No shan especificat les restriccions de matrícula amb altres assignatures del pla d'estudis.

### **2220 - M.U. Recuperació Funcional en Fisioteràpia**

- Que els estudiants sàpiguen aplicar els coneixements adquirits i la seua capacitat de resolució de problemes en entorns nous o poc coneguts dins de contextos més amplis (o multidisciplinaris) relacionats amb la seua àrea d'estudi.
- Que els estudiants siguen capaços d'integrar coneixements i afrontar la complexitat de formular judicis a partir d'una informació que, sent incompleta o limitada, incloga reflexions sobre les responsabilitats socials i ètiques vinculades a l'aplicació dels seus coneixements i judicis.
- Que els estudiants posseïsquen les habilitats d'aprenentatge que els permeten continuar estudiant d'una forma que haurà de ser en gran manera autodirigida o autònoma.
- Posseir i comprendre coneixements que aportin una base o oportunitat de ser originals en el desenvolupament i / o aplicació d'idees, sovint en un context de recerca.
- Ser capaces de obtenir y de seleccionar la informació 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 els coneixements adquirits i ser capaços de resoldre problemes en entorns nous, o poc coneguts dins de contextos més amplis (o multidisciplinaris) relacionats amb les tècniques fisioteràpiques en els distints nivells d'assistència sanitària en el tractament físic de les patologies i lesions concretes el nivell d'especialització del qual requerit és major.
- Ser capaç d'elaborar informes orals i escrits sobre la situació funcional dels pacients.
- Aprofundir en la fisiopatologia de les lesions i malalties més freqüents.
- Aprofundir en els distints mètodes i sistemes de valoració clínica en recuperació Funcional.
- Ser capaços d'aplicar correctament les diferents metodologies disponibles basades en l'evidència en el tractament de les patologies i lesions que ens ocupa.
- Ser capaços de donar a conèixer els pacients la importància que la salut i els estils de vida saludable tenen en la prevenció primària i secundària així com en la millora de les diferents patologies i lesions concretes.
- Aprofundir en el tractament de fisioteràpia específic segons les característiques de la patologia.



En finalitzar la matèria, l'alumnat estarà capacitat per donar un enfocament de tractament fisioteràpic estructurat, així com per aplicar la metodologia a seguir en les diverses patologies i disfuncions del sistema múscul-esquelètic susceptibles de rebre tractament fisioteràpic.

## DESCRIPCIÓ DE CONTINGUTS

### 1. FISIOTERÀPIA EN AFECCIONS MÚSCUL-ESQUELÈTIQUES

1. Valoració de les disfuncions del sistema múscul-esquelètic (cranial, cervical, dorsal, lumbar, sacre i extremitats).
2. Estratègies de tractament: tècniques estructurals i funcionals.
3. Disseny i aplicació de les diferents modalitats de teràpies físiques, així com procediments de cinesiteràpia, mobilització, manipulació, massoteràpia, teràpia manual, fisioteràpia osteopàtica estructural i funcional, i d'altres tècniques manuals.

## VOLUM DE TREBALL

ACTIVITAT	Hores	% Presencial
Pràctiques en laboratori	24,00	100
Classes de teoria	12,00	100
Estudi i treball autònom	114,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>150,00</b>	

## METODOLOGIA DOCENT

Classes presencials teòric-pràctiques en les que es treballaran els continguts de les assignatures, es debateran i realitzaran activitats utilitzant diferents recursos docents.

Les tutories individuals i col·lectives hauran de servir com a mitjà per a coordinar als/a les estudiants en les tasques individuals i de grup.

## AVALUACIÓ

Treball individual. El treball individual podrà consistir en una recerca bibliogràfica sobre una matèria impartida, un treball sobre casos clínics, activitats sobre resolució de casos pràctics, o un treball crític. Aquest constarà d'una part escrita i una exposició oral (80% i 20% de la nota d'aquesta prova d'avaluació, respectivament).	<b>20%</b>
--	------------



Assistència i participació a classe, implicant l'estudiant en les classes presencials. Es tindrà en compte la interacció de l'alumne sobre qüestions formulades pel professor, i la participació de debats d'interès sobre la informació impartida a classe i la participació en activitats que promoguin la dinàmica d'aula.	<b>50%</b>
Prova final teorico-pràctica que integra els coneixements adquirits durant l'assignatura, tant pel que fa a continguts conceptuals o procedimentals. L'examen podrà ser escrit o oral.	<b>30%</b>

La qualificació final de l'assignatura serà la suma ponderada de les notes obtingudes en cada prova d'avaluació, sempre que l'estudiant haja obtingut com a mínim un 50% de la nota màxima en cadascuna de les proves: treball individual, assistència i participació en classe, i prova final (examen). Així mateix, pel que fa al treball individual, serà necessari que el/la estudiant aprobe ambdues parts (escrita i oral) per a poder fer una mitjana amb la resta de proves.

## REFERÈNCIES

### Bàsiques

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.

### Complementàries

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



muskuloskeletal 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.

ESBORRANY