

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

<b>Código</b>	33024
<b>Nombre</b>	Fisioterapia en Especialidades Clínicas I
<b>Ciclo</b>	Grado
<b>Créditos ECTS</b>	6.0
<b>Curso académico</b>	2022 - 2023

**Titulación(es)**

<b>Titulación</b>	<b>Centro</b>	<b>Curso</b>	<b>Periodo</b>
1202 - Grado de Fisioterapia	Facultad de Fisioterapia	3	Segundo cuatrimestre

**Materias**

<b>Titulación</b>	<b>Materia</b>	<b>Caracter</b>
1202 - Grado de Fisioterapia	14 - Fisioterapia en Especialidades Clínicas	Obligatoria

**Coordinación**

<b>Nombre</b>	<b>Departamento</b>
BENITEZ MARTINEZ, JOSEP CARLES	191 - Fisioterapia
PUIGSERVER ARANDA, PABLO	191 - Fisioterapia

**RESUMEN**

En la asignatura Fisioterapia en Especialidades Clínicas I se pretende que el estudiante profundice en aquellos conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para planificar, intervenir y evaluar la actuación fisioterápica de promoción, prevención y recuperación de la salud en las afecciones reumáticas y/o ortopédicas.

**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

No existen requisitos previos.

## COMPETENCIAS

### 1202 - Grado de Fisioterapia

- Respetar los derechos fundamentales y de igualdad entre hombres y mujeres.
- Reconocer la diversidad, la multiculturalidad, los valores democráticos y la cultura de la paz.
- Tener capacidad de organizar y planificar el trabajo.
- Saber planificar objetivos de tratamiento en las afecciones reumáticas y ortopédicas, coagulopatías, afecciones oncológicas, uroginecología, obstetricia, amputaciones y reimplantes, a partir de la Historia Clínica de Fisioterapia.
- Saber establecer un plan terapéutico para cumplir los objetivos propuestos, a partir del Diagnóstico de Fisioterapia, establecido de acuerdo con las normas reconocidas internacionalmente y con los instrumentos de validación internacionales.
- Saber aplicar las diferentes técnicas fisioterápicas de promoción, prevención y conservación de la salud en las afecciones reumáticas y ortopédicas, coagulopatías, afecciones oncológicas, uroginecología, obstetricia, amputaciones y reimplantes.
- Saber realizar la evaluación del tratamiento fisioterápico aplicado y elaborar el Informe de Alta.
- Saber valorar los resultados del tratamiento fisioterápico.
- Conocer y aplicar las guías de la buena práctica clínica.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Al finalizar la asignatura el/la estudiante será&acute; capaz de:

1. Planificar objetivos generales y específicos del tratamiento fisioterápico que se plantee, a partir del diagnóstico clínico de la afección reumática y/o ortopédica,
2. Aplicar las diferentes técnicas fisioterápicas de promoción, prevención y conservación de la salud en las diferentes afecciones reumáticas y/o ortopédicas, siguiendo los principios de la evidencia científica en fisioterapia.
3. Valorar y evaluar los resultados obtenidos con el tratamiento fisioterápico aplicado, de acuerdo con las normas e instrumentos de validación aceptados por la comunidad científica internacional.



## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. Razonamiento Clínico en Patología Reumatológica y Ortopédica (4h). (Programa teórico).

TEMA 1. Planificación de objetivos y actuaciones Fisioterápicas para la promoción, prevención y conservación de la salud en las afecciones reumáticas y ortopédicas. Razonamiento clínico y metodologías de abordaje en fisioterapia en afecciones reumatológicas y ortopédicas.

TEMA 2. Valoración de la evolución y resultados del paciente durante el tratamiento fisioterápico en afecciones reumatológicas y ortopédicas. Guías de práctica clínica en fisioterapia en afecciones reumatológicas y ortopédicas.

### 2. Terapia Manual en Patología Reumatológica y Ortopédica (4h). (Programa teórico).

TEMA 3. Introducción al sistema Fascial. Valoración y tratamiento de la fascia. Evidencia científica y clínica actual.

TEMA 4. Fisioterapia del Síndrome de Dolor Miofascial. Diagnóstico y tratamiento de los puntos gatillo. Los Puntos Gatillo del raquis. Puntos Gatillo del Miembro Superior. Cuadro clínico y tratamiento. Los Puntos Gatillo del Miembro Inferior. Cuadro clínico y tratamiento.

### 3. Fisioterapia en la Patología Reumatológica y Ortopédica (5h). (Programa teórico).

TEMA 5. Fisioterapia en la patología degenerativa. Generalidades en la artrosis. Fisioterapia en la coxartrosis, gonartrosis y mano artrósica. Fisioterapia en las algias vertebrales de origen degenerativo y reumatológico. Espondiloartrosis, discartrosis, espondiloartritis anquilosante y otras afecciones reumatológicas del raquis. Fisioterapia en las afecciones ortopédicas del raquis. Escoliosis, hiper cifosis e hiperlordosis. Espondilolistesis y espondilolisis lumbopélvica.

TEMA 6. Fisioterapia en las afecciones tendinosas crónicas. Fisioterapia en la artritis reumatoide. Fisioterapia en la Fibromialgia. Fisioterapia en las artropatías metabólicas e inflamatorias. Fisioterapia en el postquirúrgico de la patología ortopédica.

### 4. Ejercicio Terapéutico en Patología Reumatológica y Ortopédica (5h). (Programa teórico).

TEMA 7. Introducción al ejercicio terapéutico en afecciones reumatológicas y ortopédicas. Planificación, variables de control y progresión. Ejercicio Terapéutico en las algias vertebrales ortopédicas y de origen degenerativo. Ejercicio Terapéutico en la osteoporosis.

TEMA 8. Ejercicio Terapéutico en la artrosis de Miembros Inferiores.  
Ejercicio terapéutico en las lesiones y afecciones ortopédicas del Miembro Superior.

**5. Educación y Abordaje integral del paciente reumatológico (2h). (Programa teórico).**

TEMA 9. Principios fundamentales y recomendaciones. Conocimientos básicos sobre su patología. Efecto nocebo y placebo. Hábitos de vida en la patología reumatológica.

TEMA 10. Redes Sociales y promoción de la salud en el paciente reumatológico.

**6. Programa Práctico (40h).**

SEMINARIO (1,5h). Valoración y biomecánica de la escoliosis.

PRÁCTICA 1. Razonamiento clínico en afecciones reumatológicas y ortopédicas. Casos clínicos y programas de intervención. Ejercicio terapéutico: prescribir y progresar.

PRÁCTICA 2. Tratamiento de los Puntos gatillo miofasciales del miembro superior y el raquis.

PRÁCTICA 3. Tratamiento de los puntos gatillo miofasciales del miembro inferior.

PRÁCTICA 4. Valoración y tratamiento del sistema fascial. Métodos específicos (Richellis®; Stecco®).

PRÁCTICA 5. Ejercicio terapéutico en la escoliosis. Método Schroth.

PRÁCTICA 6. Ejercicio terapéutico en las algias vertebrales. Cervical, dorsal y lumbar.

PRÁCTICA 7. Ejercicio terapéutico en la patología degenerativa del miembro inferior: artrosis. Ejercicio en las tendinopatías crónicas del miembro inferior.

PRÁCTICA 8. Ejercicio terapéutico en la patología reumatológica del miembro superior. Hombro congelado.

PRÁCTICA 9. Programas de ejercicio terapéutico en el abordaje postquirúrgico de la patología ortopédica y reumática. Artrodesis y prótesis en miembros y raquis.

PRÁCTICA 10. Exposición del análisis de las Redes Sociales. Conclusiones y consideraciones. Análisis de las publicaciones realizadas en la cuenta de la asignatura (RR.SS.).

PRÁCTICA 11. Caso clínico de ejercicio terapéutico con simulación. Análisis, síntesis y consideraciones sobre la asignatura.

**VOLUMEN DE TRABAJO**

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Prácticas en laboratorio	40,00	100
Clases de teoría	20,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	20,00	0
Preparación de actividades de evaluación	32,00	0
Preparación de clases de teoría	25,00	0
Preparación de clases prácticas y de problemas	13,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>150,00</b>	



## METODOLOGÍA DOCENTE

La enseñanza teórica se realizará en el aula con la exposición del temario correspondiente (tipo clase magistral con actividades participativas). Los alumnos conocerán previamente los temas con el fin de poder aclarar dudas, conceptos y estimular su participación.

En el programa práctico, el estudiante aprenderá mediante la resolución de ejercicios y problemas, actividades en grupo y estudio de casos, y se entrenarán en habilidades y procedimientos utilizados en fisioterapia de las afecciones reumáticas y ortopédicas mediante técnicas de simulación. Se estimulará el trabajo en pequeños grupos. La presencia a las prácticas será obligatoria, pudiendo faltar, de manera justificada, al 20% de ellas.

La programación docente puede ser modificada durante el desarrollo del curso si el profesor, bajo criterio de calidad docente y asimilación de conocimientos por parte del estudiante, lo considera oportuno.

## EVALUACIÓN

### Bloque teórico (40% de la nota final)

Examen final. Prueba escrita: a) examen tipo test de 20 preguntas (20%). Nota = $[\text{aciertos} - (\text{errores} / \text{n}^\circ \text{ opciones} - 1)] \times (\text{máxima nota} / \text{n}^\circ \text{ preguntas})$ ; b) 6 preguntas cortas de desarrollo (20%)

### Bloque práctico (60% de la nota final)

20% Evaluación continuada según implicación general y habilidades en las prácticas.

10% actividades de evaluación continua en casa.

10% Impacto de una cuenta en Redes Sociales sobre Fisioterapia divulgativa.

10% Seguimiento individual de una cuenta en Redes Sociales.

10% Asistencia y participación en clase.

La asistencia al 80% de prácticas será obligatoria. Será necesario que el alumno supere los dos bloques (teórico y práctico) con un 5 sobre 10 para hacer la suma ponderada que constituirá la nota final de la asignatura. No se guardará la nota teórica o práctica.

## REFERENCIAS

### Básicas

- Atkinson K, Coutts F, Hassenkamp AM. Fisioterapia en ortopedia: un enfoque basado en la resolución de problemas. 2ª edición. Barcelona: Elsevier; 2007.

Brotzman SB, Wilk KE. Rehabilitación ortopédica clínica. Elsevier 2005

Mora ER. Rehabilitación y enfoque fisioterápico en afecciones reumáticas. 2ª ed. Madrid: Aula Médica;



2008.

Reichel H-S, Ploke CE. Fisioterapia del aparato locomotor. Barcelona: Paidotribo; 2007.

Serra MR., Díaz J., de Sande ML. Fisioterapia en traumatología, ortopedia y reumatología. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2003.

### Complementarias

- Buckup K. Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Exploraciones. Signos. Síntomas. 3ª ed. Barcelona: Masson; 2007.
- Butler D., Moseley L., Sunyata A. Explicando el dolor. Adelaide: Noigroup publications; 2010.
- Chaitow L., Walter J. Aplicación clínica de las técnicas neuromusculares. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2007.
- Esnault M. Estiramientos analíticos en fisioterapia activa. Barcelona: Masson; 1994.
- Ehmer B. Fisioterapia en ortopedia y traumatología. 2ª ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2005.
- Frisch H. Método de exploración del aparato locomotor y la postura. Barcelona: Paidotribo, 2005.
- Greene WB. Netter. Ortopedia. Barcelona: Masson; 2006.
- Houglum PA. Therapeutic exercise for musculoskeletal injuries. 3rd ed. United States: Human Kinetics; 2010.
- Joan G. El Paciente con Lumbalgia. Pautas de fisioterapia. Barcelona: Toray-Masson; 1981.
- Jurado A., Medina I. Tendón. Valoración y tratamiento en fisioterapia. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2008.
- Lehnert-Schroth C. Tratamiento funcional tridimensional de la escoliosis. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2004.
- Liemohn W. Prescripción de ejercicio para la espalda. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2005.
- Llusá M, Merí A, Ruano D. Manual y atlas fotográfico de anatomía del aparato locomotor. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2004.
- Magee DJ. Ortopedia. 2ª ed. Madrid: McGraw Hill; 2008.
- Mars-Pryszko J. Tratamiento de las cervicalgias: guía ilustrada. Barcelona: Masson, 2001.
- Meadows JTS. Diagnóstico diferencial en Fisioterapia. Madrid: McGrawHill Interamericana, 2000.
- Miralles RC, Miralles I. Biomecánica clínica de las patologías del aparato locomotor. Barcelona: Masson; 2007.
- Mora Amerigo E. De Rosa R. Fisioterapia en el aparato locomotor. Madrid: Síntesis; 1998.
- Neiger H. Estiramientos analíticos manuales. Técnicas pasivas. Editorial Médica Panamericana; 1998.
- Neiger H. Los vendajes funcionales. Aplicaciones en traumatología del deporte y en reeducación. Barcelona: Masson, 1990.
- Rockwood CA., Matsen FA. Hombro. 2ª ed. Madrid: McGraw Hill; 2000.
- Pérez CA. Fibromialgia. Diagnóstico y estrategias para su rehabilitación. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2010.
- Perez J., Sainz de Murieta J., Varas AB. Fisioterapia del complejo articular del hombro. Evaluación y tratamiento de los tejidos blandos. Barcelona: Masson; 2004.
- Plaja J. Analgesia por medios físicos. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2003.
- Torres R. Columna Cervical; Evaluación clínica y aproximaciones terapéuticas, Vol 1. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2008.



Travell & Simons. Dolor y disfuncion miofascial. Vol 1. 2ª ed. Philadelphia: Editorial Médica Panamericana; 2002.

Sociedad Española de rehabilitación y medicina física. Manual SERMEF de rehabilitación y medicina física. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2006.

Sohier S., Company M. Fisioterapia analítica de la articulación de la cadera. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2009.

- Souchard P, Ollier M. Escoliosis. Su tratamiento en fisioterapia y ortopedia. Madrid: Médica Panamericana 2002.

Tixa S. Atlas de anatomía palpatoria. Tomo 1. Tronco y miembro superior. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2006.

Tixa S. Atlas de anatomía palpatoria. Tomo 2. Miembro inferior. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2006.

Viel E., Esnault M. Lumbalgias y cervicalgias de la posición sentada. Consejos de ergonomía y ejercicios de fisioterapia. Barcelona: Masson 2001.

Vilar E, Sureda S. Fisioterapia del aparato locomotor. Madrid: McGraw Hill; 2005.

Vleeming A., Mooney V., Stoeckart R. Movimiento, estabilidad y dolor lumbopélvico. Integración de la investigación con el tratamiento. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2008.

Weiss HR., Rigo M. Fisioterapia para la escoliosis basada en el diagnóstico. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2004.

Zambudio R. Prótesis, ortesis y ayudas técnicas. Barcelona: Masson; 2009.