

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

Codi	33025
Nom	Fisioteràpia en especialitats clíniques II
Cicle	Grau
Crèdits ECTS	6.0
Curs acadèmic	2020 - 2021

Titulació/titulacions

Titulació	Centre	Curs	Període
1202 - Grau de Fisioteràpia	Facultat de Fisioteràpia	3	Segon quadrimestre

Matèries

Titulació	Matèria	Caràcter
1202 - Grau de Fisioteràpia	14 - Fisioteràpia en Especialitats Clíniques	Obligatòria

Coordinació

Nom	Departament
PEREZ ALENDA, SOFIA	191 - Fisioteràpia
PORTOLES SIMEO, JUAN BAUTISTA	191 - Fisioteràpia

RESUM

L'assignatura Fisioteràpia en Especialitats Clíniques II guia l'estudiant en l'aprenentatge de l'avaluació i tractament fisioterapèutic en les coagulopaties congènites, el pacient oncològic, les afeccions uroginecològiques / obstètriques, així com en les amputacions i reimplants.

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 hi ha requisits previs.

COMPETÈNCIES

1202 - Grau de Fisioteràpia

- Respectar els drets fonamentals i d'igualtat entre homes i dones.
- Reconèixer la diversitat, la multiculturalitat, els valors democràtics i la cultura de la pau.
- Tenir capacitat d'organitzar i planificar el treball.
- Saber planificar objectius de tractament en les afeccions reumàtiques i ortopèdiques, coagulopaties, afeccions oncològiques, uroginecologia, obstetrícia, amputacions i reimplants, a partir de la història clínica de fisioteràpia.
- Saber establir un pla terapèutic per complir els objectius proposats, a partir del diagnòstic de fisioteràpia, establert d'acord amb les normes reconegudes internacionalment i amb els instruments de validació internacionals.
- Saber aplicar les diferents tècniques fisioteràpiques de promoció, prevenció i conservació de la salut en les afeccions reumàtiques i ortopèdiques, coagulopaties, afeccions oncològiques, uroginecologia, obstetrícia, amputacions i reimplants.
- Saber realitzar l'avaluació del tractament fisioteràpic aplicat i elaborar l'informe d'alta.
- Saber valorar els resultats del tractament fisioteràpic.
- Conèixer i aplicar les guies de la bona pràctica clínica.

RESULTATS DE L'APRENTATGE

En acabar l'assignatura l'estudiant serà capaç de:

1. Dissenyar un pla d'actuació fisioteràpic en les coagulopaties, afeccions oncològiques, uroginecològiques i obstètriques, així com en les amputacions i reimplants.
2. Avaluar l'evolució dels resultats obtinguts en el tractament fisioteràpic en relació als objectius marcats.

DESCRIPCIÓ DE CONTINGUTS

1. Fisioteràpia en coagulopaties (bloc teòric. 5 hores)



Tema 1. Generalitats de l'hemofília i altres coagulopaties congènites

Tema 2. Hemofília i aparell locomotor: lesions comunes

Tema 3. Fisioteràpia en les lesions comunes del pacient amb hemofília: I part

Tema 4. Fisioteràpia en les lesions comunes del pacient amb hemofília: II part

Tema 5. Prevenció i tractament de l'artropatia hemofilica. Fisioteràpia en la cirurgia ortopèdica.

2. Fisioteràpia en oncologia (bloc teòric. 4 hores)

Tema 6. Introducció i generalitats de la fisioteràpia en oncologia.

Tema 7. Fisioteràpia en el càncer de mama: qüestions pràctiques.

Tema 8. Fisioteràpia en el càncer de mama: prevenció i tractament del limfedema.

Tema 9. Fisioteràpia en les cures pal·liatives.

3. Fisioteràpia en les disfuncions del sòl pèlvic (bloc teòric. 7 hores)

Tema 10: Generalitats de la fisioteràpia de les disfuncions del sòl pelvià.

Tema 11: Funcionalitat del compartiment abdomino-pèlvic.

Tema 12: Fisioteràpia en incontinència urinària i prolapses d'òrgans pèlvics.

Tema 13: Fisioteràpia en el trauma obstètric.

Tema 14: Fisioteràpia en el dolor pèlvic i les disfuncions sexuals.

Tema 15: Fisioteràpia en disfuncions del sòl pèlvic de l'home i del xiquet.

Tema 16: Fisioteràpia en disfuncions anus-rectals.

4. Fisioteràpia en amputacions i reimplants (bloc teòric. 4 Hores)

Tema 17. Introducció i generalitats de la fisioteràpia en l'amputat.

Tema 18. Fisioteràpia en el amputat de membre inferior.

Tema 19. Fisioteràpia en el amputat de membre superior i tractament fisioteràpic de la cicatriu.

Tema 20. Fisioteràpia en el reimplantació de membres.

5. Fisioteràpia en coagulopaties (bloc pràctic)

Pràctica 1: Introducció a l'ecografia múscul-esquelètica.

Pràctica 2: Exploració ecogràfica de les lesions comuns en el pacient amb hemofília.

Pràctica 3: Exploració clínica en el pacient amb hemofília. Casos clínics.

6. Fisioteràpia en oncologia (bloc pràctic)

Pràctica 4. Fisioteràpia en cures pal·liatives del pacient oncològic.

Pràctica 5. Comunicació i casos clínics en el pacient oncològic.

**7. Fisioteràpia en disfuncions del sòl pèlvic (bloc pràctic)**

Pràctica 6. Record anatòmic i funcional del sòl pèlvic. Entrevista clínica i exploració fisioteràpia del pacient amb disfunció de sòl pèlvic.

Pràctica 7. Tècniques de fisioteràpia en les disfuncions del sòl pèlvic: Propiocepció, aprenentatge motor i entrenament del sòl pèlvic. Biofeedback i electroteràpia. Casos clínics I.

Pràctica 8. Altres tècniques de fisioteràpia en les disfuncions del sòl pelvià. Exercicis funcionals i sinèrgies del compartiment abdomino pelvià. Casos clínics II.

8. Fisioteràpia en amputacions i reimplant (bloc pràctic)

Pràctica 9. Tractament i embenat del monyó d'amputació. Tractament de la cicatriu.

Pràctica 10. Protetització del monyó d'amputació.

Pràctica 11. Casos clínics

VOLUM DE TREBALL

ACTIVITAT	Hores	% Presencial
Pràctiques en laboratori	40,00	100
Classes de teoria	20,00	100
Elaboració de treballs individuals	14,00	0
Estudi i treball autònom	20,00	0
Preparació d'activitats d'avaluació	31,00	0
Preparació de classes de teoria	25,00	0
TOTAL	150,00	

METODOLOGIA DOCENT

L'ensenyament teòric es realitzarà a l'aula amb l'exposició del temari corresponent (tipus lliçó magistral participativa). Els alumnes coneixeran prèviament els temes per tal de poder aclarir dubtes, conceptes i estimular la seva participació.

En el programa pràctic, l'estudiant aprendrà mitjançant la resolució d'exercicis i problemes, activitats en grup i estudi de casos, i s'entrenaran en habilitats i procediments utilitzats en fisioteràpia de les afeccions oncològiques, uroginecològiques, coagulopaties congènites i del amputat, mitjançant tècniques de simulació . S'estimularà el treball en petits grups.

La programació docent pot ser modificada durant el desenvolupament del curs si el professor, sota criteri de qualitat docent i assimilació de coneixement per part de l'estudiant, ho considera oportú.



AVALUACIÓ

Programa teòric (40% de la nota final)

1. Prova escrita: Examen tipus test de 60 preguntes. $\text{Nota} = [\text{encerts} - (\text{errors} / \text{n}^\circ \text{opcions} - 1)] * (\text{màxima nota} / \text{n}^\circ \text{preguntes})$

Programa pràctic (60% de la nota final)

1. Prova escrita: examen distribuït en 4 parts corresponents a cada un dels 4 blocs de contingut en què es divideix el programa pràctic. En cadascuna d'aquestes parts l'alumne haurà de resoldre un cas clínic i / o preguntes curtes. Cadascuna d'aquestes parts tindrà una nota màxima de 1.5 punts, que suposarà el 15% de la nota final de l'assignatura (nota màxima de l'apartat pràctic = 6 punts).

La qualificació final de l'assignatura serà la suma de la nota obtinguda en el bloc teòric i la nota obtinguda en el bloc pràctic, sempre que l'estudiant supere cadascuna de les parts (nota mínima de 2 punts en el programa teòric i de 3 al pràctic). En totes les proves escrites es penalitzarà la incorrecció ortogràfica.

REFERÈNCIES

Bàsiques

- Anaya Ojeda J.; Matarón Peñarrocha G.A., Moreno Lorenzo C. Fisioterapia en el linfedema tras cáncer de mama y reconstrucción mamaria. Revista Fisioterapia 2009 vol 31, nº2.
- Bo K, Berghmans B, Morkved S, Van Kampen M. Evidence-based physical therapy for the pelvic floor. Bringing science and Clinical Practice. Ed. Butterworth Heinemann. Elsevier: 2007.
- Calais-Germanin B. El Periné femenino y el parto. Anatomía para el movimiento. La liebre de marzo.1998
- López-Cabarcos C, Querol F, Moreno S, Crespo A, Cuesta R, Alonso C et al. Recomendaciones sobre Rehabilitación en hemofilia y otras Coagulopatías Congénitas. Madrid: Real Fundación Victoria Eugenia; 2009.
- Reichel H-S, Fisioterapia del aparato locomotor: estructura, funciones y medidas de actuación sobre las afecciones, exploración y tratamiento de enfermedades ortopédicas. Barcelona: Ed Paidotribo: 2007.
- Serra Gabriel MR, El Paciente Amputado. Labor de equipo. Barcelona: Ed. Springer: 2001.
- Sotomayor Cattelain M^a X. Guías clínicas de rehabilitación en hemofilia 2012. Hospital de niños Sotero del Rio, Chile.



Souto Camba S., Pardo Carballido C., Paseiro Ares. Fisioterapia y reeducación de la deglución en la cirugía por cáncer de cabeza y cuello. Revista Fisioterapia 2003 ,25 5.

Subedi B,Grossberg GT, Phantom Limb Pain: Mechanisms and Treatment Approaches. Pain Research and Treatment: 2011.

- Tintle S, Baechler M, Nanos G, Forsberg J, Potter B Current Concepts Review: Traumatic and Trauma-Related Amputations .Part I: General Principles and Lower-Extremity Amputations The Journal of Bone and Joint Surgery, Inc. 2010.

Tintle S, Baechler M, Nanos G, Forsberg J, Potter B. Reseña sobre conceptos actuales amputaciones traumáticas y relacionadas con traumatismos: Parte II: Miembro superior y orientaciones futuras. The Journal of Bone and Joint Surgery, Inc. 2010.

Walker C. Fisioterapia en obstetricia y uroginecología. 2ª edición. Elsevier Masson. 2013.

Yuste Jimenez V, coordinador. Atlas de hemofilia. Salerno: Momento Médico; 2013.

Zambudio Periago R. Prótesis y rehabilitación del amputado del miembro inferior. Manual SERMEF de Rehabilitación. Medicina Física. Panamericana. Madrid. 2006.

F. Querol Fuentes, F. Aparisi Rodríguez, S. Pérez-Alenda, M. Jaca Navarro y J.A. Aznar Lucea. Ecografía: diagnóstico y control evolutivo de las lesiones osteomusculares frecuentes en el paciente hemofílico. Cuadernos actualizados en Coagulopatías Congénitas. 2012: 3 (1):

Complementàries

- Balias R. Ecografía musculoesquelética. Barcelona: Paidotribo; 2007.

Calais-Germain B, Vives Parés N. Parir en movimiento. Las movilidades de la pelvis en el parto. La liebre de marzo. 2009.

Ferri A y Amostegui JM. Prevención de las disfunciones del suelo pélvico de origen obstétrico. Fisioterapia 26 (5): 249-65.

Groose D, Sengler J. Reeducción del periné. Fisioterapia en las incontinencias urinarias. Ed. Masson. 2001.

Martínez Bustelo S, Ferri Morales A y colaboradores. Entrevista clínica y valoración del suelo pélvico. Fisioterapia 26 (5):260-80.

Moreno Lorenzo C, Fernández Fernández MJ, Tratamiento protésico y funcional en amputados de miembro inferior Rev Iberoam Fisioter Kinesiol 2003;6(1):7-21.

Querol F. Exploración clínica de la artropatía hemofílica: lo esencial. Valencia: Palmero Ediciones; 2008.



Querol F. Guía de rehabilitación en hemofilia. Barcelona: Baxter; 2001.

Thomas L. Walsh, BS Custom removable immediate postoperative prosthesis, Journal of Prosthetics and Orthotics 2003; Vol 15, Num 4, p 158.

Villacrosa JA, Amputaciones del miembro inferior en cirugía vascular: un problema multidisciplinar. Barcelona: Ed. Glosa: 2008.

ADDENDA COVID-19

Aquesta addenda només s'activarà si la situació sanitària ho requereix i previ acord del Consell de Govern

1. Continguts:

Els continguts recollits inicialment en la guia docent es mantenen.

2. Volum de treball i planificació temporal de la docència

S'ha mantingut el pes de les diferents activitats que sumen les hores de dedicació en crèdits ECTS marcats a la guia didàctica original.

Les sessions es programaran en dates i hores estipulades a l'OCA.

3. Metodologia docent:

La metodologia d'ensenyament original es manté. No obstant això, en funció de les necessitats, s'adaptarà la docència a la modalitat semipresencial o no presencial, mitjançant la implementació de les estratègies docents corresponents (ie docència híbrida amb presencialitat a l'50% (aproximadament 25% de l'aforament de l'aula), videoconferències, ppt locutats, vídeos o material multimèdia addicional) .

Les tutories es realitzaran de manera virtual, seguint les pautes de la Universitat de València, via correu electrònic o videoconferència, mitjançant la plataforma *Blackboard Collaborate*.

4. Avaluació:

Es manté el pes de cada un dels blocs (40% bloc teòric i 60% bloc pràctic). Sense canvis en l'apartat teòric. En el bloc pràctic s'inclouen activitats d'avaluació contínua, quedant l'avaluació de la següent manera:



Programa teòric (40% de la nota final): 4 punts.

1. Prova escrita: Examen tipus test de 60 preguntes. Nota = $[\text{encerts} (\text{errors} / \text{núm opcions}-1)] * (\text{màxima nota} / \text{núm preguntes})$.

Programa pràctic (60% de la nota final): 6 punts.

1. Prova escrita (4 punts): examen distribuït en 4 parts corresponents a cada un dels 4 blocs de contingut en què es divideix el programa pràctic. Cadascuna d'aquestes parts tindrà una nota màxima d'1 punt.

2. Tasques d'avaluació contínua (2 punts).

La qualificació final de l'assignatura serà la suma de la nota obtinguda en el programa teòric i el programa pràctic, sempre que l'estudiant supere l'examen teòric i l'examen pràctic (nota mínima de 2 punts en el teòric i 2 en l'examen pràctic).

En totes les proves escrites es penalitzarà la incorrecció ortogràfica.