

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

Código	33026
Nombre	Fisioterapia en Especialidades Clínica III
Ciclo	Grado
Créditos ECTS	6.0
Curso académico	2023 - 2024

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
1202 - Grado de Fisioterapia	Facultad de Fisioterapia	3	Segundo cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
1202 - Grado de Fisioterapia	14 - Fisioterapia en Especialidades Clínicas	Obligatoria

Coordinación

Nombre	Departamento
BALASCH I BERNAT, MERCÈ	191 - Fisioterapia
DUEÑAS MOSCARDO, LIRIOS	191 - Fisioterapia

RESUMEN

La asignatura de Fisioterapia en Especialidades clínicas III servirá para que el alumno conozca las funciones del fisioterapeuta en Atención Primaria y la metodología de actuación en las patologías más comunes de los servicios de fisioterapia en Atención Primaria, tanto en atención comunitaria como domiciliaria.

A lo largo de la asignatura el estudiante aprenderá la importancia de la Atención Primaria para la mejora de la salud. Los ejes centrales de la asignatura serán: la salud (en lugar de serlo en la enfermedad), el conocimiento de personas y comunidades y el abordaje temprano e integral de las necesidades de salud.



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 diferentes especialidades clínicas de Atención Primaria y en las diferentes etapas del desarrollo cognitivo-motor 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 diferentes especialidades clínicas de Atención Primaria, en las diferentes etapas del desarrollo cognitivo-motor, y los métodos propioceptivos, técnicas de partes blandas y métodos de reeducación motora en afecciones del sistema nervioso.
- 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 cursar la asignatura el alumno sabrá cómo afrontar las patologías más comunes de los servicios de fisioterapia en Atención Primaria, tanto a nivel individual como comunitario.

El estudiante será capaz de: planificar los objetivos de tratamiento a partir del Diagnóstico de Fisioterapia; establecer un plan terapéutico para cumplir los objetivos propuestos valiéndose de las guías de la buena práctica clínica; utilizar los instrumentos de validación internacionales; aplicar las diferentes técnicas fisioterápicas de promoción, prevención y conservación de la salud; realizar la evaluación del tratamiento fisioterápico aplicado; elaborar el Informe de Alta y valorar los resultados del tratamiento fisioterápico efectuado en diferentes especialidades clínicas de Atención Primaria.



Todo esto se realizará no desde la individualidad, sino formando parte de un equipo multidisciplinar, por lo que se trabajarán las competencias relacionadas con la capacidad de organizar y planificar el trabajo y con el trabajo en equipo. Dentro de este contexto, los alumnos aprenderán a respetar la multiculturalidad, los valores democráticos y los derechos fundamentales y de igualdad entre hombres y mujeres.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. Marco conceptual y generalidades de la fisioterapia en Atención Primaria (programa teórico).

Tema 1. Fisioterapia en Atención Primaria. Atención domiciliaria y comunitaria. Programas de prevención y promoción de la salud.

2. Fisioterapia en Atención Primaria en el adulto (programa teórico).

Tema 2. Abordaje del paciente con dolor crónico desde la Atención Primaria.
Tema 3. Fisioterapia en Atención Primaria en la patología cervical. Ejercicio terapéutico.
Tema 4. Fisioterapia en Atención Primaria en la patología del hombro. Ejercicio terapéutico.
Tema 5. Fisioterapia en Atención Primaria en la patología lumbar. Ejercicio terapéutico.
Tema 6. Fisioterapia preventiva en el ámbito laboral.

3. Fisioterapia en Atención Primaria en el adulto mayor (programa teórico).

Tema 7. Envejecimiento activo. Ejercicio terapéutico.
Tema 8. Fragilidad y prevención de caídas.
Tema 9. Fisioterapia en Atención Primaria en las principales patologías degenerativas.
Tema 10. Cuidados del pie. Recomendaciones sobre el calzado.

4. Fisioterapia en Atención Primaria en la embarazada, en el puerperio y en el climaterio (programa teórico)

Tema 11. Fisioterapia en Atención Primaria en la embarazada.
Tema 12. Fisioterapia en Atención Primaria en el puerperio y climaterio.

5. Fisioterapia en Atención Primaria en lactantes, niños y adolescentes (programa teórico).

Tema 13. Fisioterapia en Atención Primaria en el lactante.
Tema 14. Fisioterapia en Atención Primaria en niños y adolescentes.

**6. Marco conceptual y generalidades de la fisioterapia en Atención Primaria (programa práctico).**

Práctica 1. Programas de fisioterapia comunitaria.

7. Fisioterapia en Atención Primaria en el adulto (programa práctico).

Práctica 2. Abordaje del paciente con dolor crónico desde la Atención Primaria.

Práctica 3. Prevención y ejercicio terapéutico en la patología cervical.

Práctica 4. Prevención y ejercicio terapéutico en la patología del hombro.

Práctica 5. Prevención y ejercicio terapéutico en la patología lumbar.

8. Fisioterapia en Atención Primaria en el adulto mayor (programa práctico).

Práctica 6. Fisioterapia domiciliar y comunitaria en el adulto mayor.

9. Fisioterapia en Atención Primaria en la embarazada, en el puerperio y en el climaterio (programa práctico).

Práctica 7. Prevención y ejercicio terapéutico en la embarazada y durante el puerperio.

10. Fisioterapia en Atención Primaria en lactantes, niños y adolescentes (programa práctico).

Práctica 8. Fisioterapia en Atención Primaria en el lactante.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	30,00	100
Prácticas en laboratorio	30,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	20,00	0
Preparación de actividades de evaluación	34,00	0
Preparación de clases de teoría	11,00	0
Preparación de clases prácticas y de problemas	25,00	0
TOTAL	150,00	

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 Atención Primaria. Se estimulará el trabajo en pequeños grupos.

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

Programa teórico (50% de la nota final)

1. Examen teórico: a) Examen tipo test de 20 preguntas (20%), $\text{Nota} = [\text{aciertos} - (\text{errores} / \text{n}^\circ \text{ opciones} - 1)]^*$ (máxima nota/nº preguntas); b) 3 preguntas cortas de desarrollo (25%).
2. Actividades de evaluación continua (5%). Entrega de tres actividades propuestas durante la asignatura.

Programa práctico (50% de la nota final)

1. Examen práctico oral (35%). Simulación de técnicas expuestas en las prácticas y resolución de casos prácticos.
2. Trabajo grupal (15%). Presentación de un trabajo grupal de carácter obligatorio.

La calificación final de la asignatura será la suma ponderada de las notas obtenidas en el bloque del programa teórico y en el bloque del programa práctico, siempre y cuando el estudiante haya obtenido como mínimo un 50% de la nota máxima en cada una de las pruebas: examen teórico, trabajo grupal y examen práctico oral.

Debido al carácter no recuperable de las clases prácticas, la no asistencia a prácticas implica la imposibilidad de superar la asignatura en ninguna de las 2 convocatorias. Aquellas actividades de evaluación continua que requieran la presencialidad por sus características particulares, no podrán ser recuperables fuera del horario de realización establecido en el cronograma.

En todas las pruebas escritas se penalizará la incorrección ortográfica. La asistencia a las prácticas será de carácter obligatorio. Se requiere la asistencia al 80% de las prácticas, siendo posible la no asistencia al 20%, pero siempre que sea por razones debidamente justificadas.

REFERENCIAS

Básicas

- Bazterrica IA, et al. Abordaje no farmacológico del dolor. FMC-Formación Médica Continuada en Atención Primaria. 2020;27(3):145-153.
- Butler DS, Moseley GL. Explicando el dolor. Noigroup Publications; 2010.
- Kroll HR. Exercise therapy for chronic pain. Phys Med Rehabil Clin N Am. 2015;26(2):263-281.
- Malfiet A, et al. Applying contemporary neuroscience in exercise interventions for chronic spinal pain: treatment protocol. Braz J Phys Ther. 2017;21(5):378-387.



- Paz Lourido B, Martinez Rodríguez A. Fisioterapia en Atención Primaria. Síntesis; 2008.
- Paz Lourido B, Da Rocha VM. Fisioterapia comunitaria: el camino desde la conceptualización a la intervención con la comunidad. Fisioterapia. 2008;30(5): 244-250.
- Sparling PB, et al. Recommendations for physical activity in older adults. BMJ. 2015;350.

Complementarias

- Almeida M, et al. Primary care management of nonspecific low back pain: key messages from recent clinical guidelines. Med J Aust. 2018;208(6):272-275.
- Ayre J, et al. Unique considerations for exercise programs to prevent future low back pain: the patient perspective. Pain. 2022;163(8),e953-e962.
- Beck BR, et al. Exercise and Sports Science Australia (ESSA) position statement on exercise prescription for the prevention and management of osteoporosis. J Sci Med Sport. 2017;20(5):438-445.
- Bier JD, et al. Clinical practice guideline for physical therapy assessment and treatment in patients with nonspecific neck pain. Phys Ther. 2018;98(3):162-171.
- Booth J, et al. Exercise for chronic musculoskeletal pain: a biopsychosocial approach. Musculoskeletal Care. 2017;15(4):413-421.
- Fransen M, et al. Exercise for osteoarthritis of the knee. Cochrane Database Syst Rev. 2015;1:CD004376.
- Fuentes-Aparicio L, et al. The effect of an abdominopelvic exercise program alone VS in addition to postural instructions on pelvic floor muscle function in climacteric women with stress urinary incontinence. A randomized controlled trial. Physiother Theory Pract. 2022;1-12.
- Gay C, et al. Educating patients about the benefits of physical activity and exercise for their hip and knee osteoarthritis. Systematic literature review. Ann Phys Rehabil Med. 2016;59(3):174-183.
- Hutting N, et al. Promoting the use of self-management strategies for people with persistent musculoskeletal disorders: the role of physical therapists. J Orthop Sports Phys Ther. 2019;49(4):212-215.
- Keown GA, Tuchin PA. Workplace factors associated with neck pain experienced by computer users: a systematic review. J Manipulative Physiol Ther. 2018;41(6):508-529.
- Lewis J, Fernandez-de-las-Peñas C. The Shoulder: Theory and Practice. Jessica Kingsley Publishers; 2022.
- Lluch E, Dueñas L. Entendiendo el dolor: pensando un poco más allá de músculos y articulaciones. En Fisioterapia del suelo pélvico. Manual para la prevención y el tratamiento en la mujer, en el hombre y en la infancia (pp. 27-34). Editorial médica Panamericana; 2022.
- Nijs J, et al. Dysfunctional endogenous analgesia during exercise in patients with chronic pain: to exercise or not to exercise?. Pain Physician. 2015;15(3S):ES205-13.
- O'Sullivan PB, et al. Cognitive functional therapy: an integrated behavioral approach for the targeted Management of Disabling low Back Pain. Phys Ther. 2018;98(5):40823.
- Picorelli AMA, et al. Adherence to exercise programs for older people is influenced by program characteristics and personal factors: A systematic review. J Physiother. 2014;60(3):151-156.
- Pourbordbari N, et al. Bio-psycho-social characteristics and impact of musculoskeletal pain in one hundred children and adolescents consulting general practice. BMC Prim Care. 2022;23(1):1-19.



- Rubenstein LZ. Falls in older people: epidemiology, risk factors and strategies for prevention. *Age Ageing*. 2006;35(Suppl 2):ii37-ii41
- Saraceni N, et al. To flex or not to flex? Is there a relationship between lumbar spine flexion during lifting and low back pain? A systematic review with meta-analysis. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2020;50(3):121-130.
- Slater D, et al. Sit up straight: Time to Re-evaluate. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2019;49(8):562-564.
- Syed H, et al. ACOG Committee Opinion No. 804: Physical activity and exercise during pregnancy and the postpartum period. *Obstet Gynecol*. 2021;137(2):375-376.
- Wright AA, et al. Effectiveness of shoulder injury prevention programs in an overhead Athletic population: a systematic review. *Phys Ther Sport*. 2021;52:189-193.
- Yamato TP, et al. Do schoolbags cause back pain in children and adolescents? A systematic review. *Br J Sports Med*. 2018;52(19):1241-1245.
- Zoete RMJ, et al. Comparative effectiveness of physical exercise interventions for chronic non-specific neck pain: a systematic review with network meta-analysis of 40 randomised controlled trials. *Br J Sports Med*. 2021, 55(13): 730-742.
- Zurro AM, et al. Compendio de Atención Primaria: Conceptos, organización y práctica clínica en Medicina de Familia. Elsevier Health Sciences; 2021.