

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

Código	34347
Nombre	Podología Física
Ciclo	Grado
Créditos ECTS	4.5
Curso académico	2022 - 2023

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
1208 - Grado de Podología	Facultad de Enfermería y Podología	3	Primer cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
1208 - Grado de Podología	14 - Tratamientos Físicos y Farmacológicos	Obligatoria

Coordinación

Nombre	Departamento
LEYDA PINEDA, ROSA MARIA	125 - Enfermería
NIETO GIL, MARIA PILAR	125 - Enfermería

RESUMEN

CONTEXTO DENTRO DE LA TITULACIÓN:

El MÓDULO III se denomina de PATOLOGÍA PODOLÓGICA, TRATAMIENTOS ORTOPODOLÓGICOS, FÍSICOS y FARMACOLÓGICOS, tiene 46,5 créditos ECTS, e incluye las MATERIAS de :

- · ORTOPODOLOGÍA, PATOLOGÍA PODOLÓGICA Y TRATAMIENTOS FÍSICOS Y FARMACOLÓGICOS



La materia de Tratamientos físicos y farmacológicos está compuesta por dos asignaturas:

- ESTRATEGIAS TERAPEUTICAS (4,5 ECTS)

- **PODOLOGIA FÍSICA (4,5 ECTS).**

La asignatura **PODOLOGÍA FÍSICA (cod .34347)** introducirá al alumno en el manejo de los medios físicos, eléctricos y manuales para el tratamiento de las afecciones y deformidades del pie. La terapéutica física complementa los tratamientos de las deformidades y lesiones podológicas, encontrándose como terapéutica complementaria en lesiones morfoestructurales, traumáticas, deportivas y dérmicas:

- Estudio y aplicación de los métodos físicos, eléctricos y manuales en la patología del pie.
- Técnicas de valoración clínica de la extremidad inferior de interés podológico.
- Técnicas de estimulación y relajación muscular de la extremidad inferior.
- Electroterapia, termoterapia, crioterapia, hidroterapia, ultrasonoterapia, magnetoterapia, láser terapia, radiación ultravioleta e infrarroja.
- Cinesiterapia y mesoterapia en los tratamientos podológicos.
- Masoterapia.
- Vendajes funcionales.
- Terapia del dolor e inflamación en el pie y rehabilitación podológica.

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

La materia de Tratamientos físicos y farmacológicos está compuesta por dos asignaturas: ESTRATEGIAS TERAPEUTICAS Y PODOLOGIA FÍSICA de formación obligatoria que se imparten en el 1º semestre del 3º curso.

RECOMENDACIONES: haber adquirido las competencias de las materias básicas: ANATOMÍA EE.II, BIOQUÍMICA y BIOFÍSICA y PATOLOGÍA GENERAL, ORTOPODOLOGIA, BIOMECÁNICA PODOLÓGICA, PODOLOGÍA DEPORTIVA, PATOLOGIA PODOLÓGICA.

18.19

COMPETENCIAS

1208 - Grado de Podología

- Conocer y aplicar los métodos físicos, eléctricos y manuales en la terapéutica de las distintas patologías del pie. Vendajes funcionales. Terapia del dolor e inflamación en el pie.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

El alumno será capaz de:

- Explicar con sus propias palabras que entiende por Podología Física.
- Enumerar los diferentes medios físicos que existen actualmente.
- Conocer los métodos de valoración y exploración física del miembro inferior.
- Ha de poder describir el sistema fundamental de ejes y planos que se van a utilizar como referencia en la cinética articular.
- Ha de saber aplicar las leyes de la mecánica para un estudio cuantitativo de los movimientos del cuerpo humano.
- Ha de conocer los conceptos fundamentales del electromagnetismo para una mejor comprensión de la fisiología del cuerpo humano y de las terapias físicas.
- Diferenciar los distintos medios de terapia física existentes, realizar un juicio crítico que le permita elegir cual es el más indicado en función de la patología y las características del paciente.
- Conocer las distintas indicaciones podológicas y las contraindicaciones cuando se practica terapéutica física.
- Seleccionar el método más idóneo según la alteración.
- Hacer entender al paciente porqué es útil para el tratamiento de su lesión la aplicación de medios físicos.
- Describir los posibles peligros de la utilización de medios electroterápicos y métodos físicos.



- Conocer las aplicaciones y limitaciones de los distintos métodos manuales, físicos o eléctricos.
- 18.19

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. CONCEPTOS GENERALES (TEMA 01)

TEMA 01.Introducción. Concepto de Podología Física. Bases físicas de las modalidades terapéuticas.

2. HIDROTERAPIA, TERMOTERAPIA Y CRIOTERAPIA (TEMA 02-03-04)

TEMA 02.Generalidades Hidroterapia. Principios básicos. Métodos de aplicación. Tratamientos afines.

TEMA 03. Concepto de termoterapia: bases físicas. Aspectos biofísicos. El agente calórico y el estímulo térmico.Efectos fisiológicos generales y locales. Acción terapéutica. Termoterapia de aplicación general. Modalidades: sauna, baño de vapor. Efectos biológicos. Indicaciones y contraindicaciones. Agentes calóricos locales. Parafinas, parafangos y peloides termoforos. Composición y efectos terapéuticos. Técnicas de aplicación, indicaciones y contraindicaciones.

TEMA 04. Crioterapia: concepto, efectos físicos del frío. Modalidades y técnicas de aplicación. Indicaciones y contraindicaciones en podología.

3. ELECTROTERAPIA (TEMA 05-06-07-08-09-10-11)

TEMA 05.Bases físicas de la electroterapia y la fototerapia. Concepto de electroterapia. Evolución histórica. Aspectos Biofísicos y Biológicos generales, clasificación general de la electroterapia. Electrología métodos de aplicación.

TEMA 06.Electroterapia. Principales tipos de corriente: continua, sinusoidal, periódica. Aplicaciones en electroterapia: Corriente galvánica, iontoforesis o iontooterapia. Corrientes variables.

TEMA 07. Electroterapia analgésica. Estimulación eléctrica transcutánea de los nervios (TENS).

TEMA 08.Electrolisis percutánea intratisular.

TEMA 09.Vibroterapia:Ultrasonoterapia. Efectos primarios y acciones terapéuticas. Aplicación práctica. Indicaciones podológicasUltrasonoforesis.Infrasonidos.Estimulación eléctrica funcional (EEF).

TEMA 10. Magnetoterapia, magnoterapia, la electromagnetoterapia.

Tema 11. Ondas de choque Concepto. Clasificación. Fundamentos físicos y Técnicos. Efectos biológicos. Mecanismos de producción. Equipo Generador de ondas de choque. Técnicas de Aplicación. Efectos sobre el organismo. Dosificación. Indicaciones, contraindicaciones y precauciones.



4. FOTOTERAPIA Y LASERTERAPIA (TEMA 12-13-14)

TEMA 12. Laserterapia(light amplification by stimulated emisión of radia-tion). Efectos biológicos y fisiológicos.

TEMA 13. Laserterapia. Técnicas de aplicación. Indicaciones podológicas.

TEMA 14. Terapia con radiación infrarroja y ultravioleta.

5. TERAPIA MANUAL (TEMAS 15-16-17-18-19-20-21-22)

Tema 15. Cinesiterapia: concepto, principios generales, efectos terapéu- ticos Evaluación del tejido cutáneo y subcutáneo. Observación y exploración. Palpación y movilización de la piel. Sensibilidad cutánea, troficidad. Exploración morfológica y funcional. Evaluación analítica y funcional

TEMA 16.Cinesiterapia pasiva: concepto, modalidades, efectos y principios generales para la práctica de la movilización pasiva manual.

TEMA 17. Cinesiterapia activa:generalidades y diferentes clases de movimiento. Valoración articular. Valoración muscular. Tipos de palanca. Leyes Físicas

TEMA 18. Masoterapia. Generalidades. Masaje .Etimología, definiciones. Funciones de la piel .Efectos locales y generales del masaje. Variaciones de los componentes de deslizamiento y presión según el ángulo de incidencia. Consideraciones técnicas y generalidades en la aplicación del masaje. Indicaciones y contraindicaciones. Maniobras fundamentales y básicas en Masoterapia: Roce, fricción, amasamiento, vibración y percusión. Tipos específicos de masoterapia: masaje de fricción transversa profunda, masaje de tejido conjuntivo. Técnicas, indicaciones y contraindicaciones. Métodos utilizados en vendajes funcionales en el pie: HAV, limitación FD y FP, inestabilidad de tobillo, esguinces.

TEMA 19.Terapia de Propiocepción.

TEMA 20.Dolor miofacial y puntos gatillo en miembro inferior . Generalidades. Localización..

TEMA 21. Métodos físicos, eléctricos y manuales en la terapéutica de las distintas patologías del pie(pie plano, pie cavo, insuficiencia tibial posterior, fracturas, lesiones tendinosas, ascitis, teno sinovitis del tibial posterior, poli artropatía, síndrome seno del tarso, lifiedema...)

TEMA 22. Presentación de casos clínicos.



8. Prácticas (L) (1-2-3-4-5-6-)PRÁCTICA 1: CINESITERAPIA Y EXPLORACIÓN,PRÁCTICA 2: VENDAJE FUNCIONAL,PRÁCTICA 3: VENDAJE NEUROMUSCULAR,PRÁCTICA 4: MASOTERAPIA,PRÁCTICA 5: PROPIOCEPCIÓN

PRÁCTICA 1: CINESITERAPIA Y EXPLORACIÓN. Evaluación de rango articular de miembro inferior y balance muscular.

PRÁCTICA 2: VENDAJE FUNCIONAL: esguince de tobillo, HAV, fascia plantar

PRÁCTICA 3: VENDAJE NEUROMUSCULAR: muscular, esguince de tobillo, HAV, fascia plantar

PRÁCTICA 4: MASOTERAPIA: técnicas de masaje en miembro inferior.

PRÁCTICA 5: PROPIOCEPCIÓN: ejercicios propioceptivos de rehabilitación y deportivos.

PRÁCTICA 6: PUNTOS GATILLO: exploración y tratamiento del dolor miofascial de miembro inferior.

18.19

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	50,50	100
Prácticas en laboratorio	15,00	100
Tutorías regladas	2,00	100
Asistencia a eventos y actividades externas	2,00	0
Elaboración de trabajos en grupo	2,00	0
Elaboración de trabajos individuales	2,00	0
Estudio y trabajo autónomo	19,50	0
Lecturas de material complementario	2,00	0
Preparación de actividades de evaluación	2,00	0
Preparación de clases de teoría	7,00	0
Preparación de clases prácticas y de problemas	3,00	0
TOTAL	107,00	

METODOLOGÍA DOCENTE

Para llevar a cabo el proceso de enseñanza – aprendizaje de la asignatura se utilizarán distintos métodos docentes, buscando un equilibrio entre métodos tradicionales e innovadores y se deberán potenciar aquellas metodologías que permitan obtener, en mejores condiciones, los objetivos formativos y las competencias de la asignatura. Se basarán en las siguientes actividades:

MODALIDAD DOCENTE (CLASE PRESENCIAL) (T)50,5 H:

- Explicación teórica al grupo de alumnos matriculados (n), del contenido de las unidades didácticas, mediante sesiones expositivas, explicativas y/o demostrativas a cargo del profesor. El alumno podrá acceder al contenido de las sesiones de clase a través del aula virtual.



- Clase inversa/invertida. Trabajo por medio de investigación, búsqueda bibliográfica, vídeos y otras herramientas TIC por parte del alumno y puesta en común, resolución de dudas y actividades complementarias durante la sesión presencia

MODALIDAD DOCENTE (PRÁCTICA DE LABORATORIO) (L1,L2,L3,L4)15 H:

En las **Prácticas de Laboratorio (L)** el alumno debe poner en práctica los contenidos teóricos de la materia, cumpliendo los siguientes **OBJETIVOS**:

- L1. Conocer y aplicar las técnicas de exploración articular y muscular de la extremidad inferior. Aplicar técnicas de cinesiterapia sobre el pie. Exploración articular con goniómetro y balance muscular realizadas entre los alumnos por pareja. Conocer y aplicar la movilización activa, pasiva y resistida.
- L2. Conocer y realizar los diferentes vendajes funcionales en el pie entre los alumnos por pareja. Esguince de tobillo, HAV y fascitis.
- L3. Conocer y realizar los diferentes vendajes neuromusculares en el pie entre los alumnos por pareja. Esguince de tobillo, HAV y fascitis.
- L4. Conocer y aplicar las diferentes técnicas de masoterapia en miembro inferior entre alumnos por pareja.
- L5. Conocer los diferentes métodos de propiocepción, ejercicios según patología y grado, así como perfil del paciente. Prácticas por pareja y grupales de escenificación de los ejercicios.
- L6. Localizar bandas tensas y puntos gatillo de miembro inferior y aplicar el tratamiento indicado. Práctica por parejas de alumnos.

MATERIAL DOCENTE

- L1: goniómetro y camilla de exploración.
- L2: venda inelástica adhesiva (tape), pretape, venda elástica cohesiva y vendaje elástico crepé. Tijeras.
- L3: venda neuromuscular y tijeras.
- L4: desinfectante de piel y crema de masaje.



- L5: borus, gomas, platos de bowman y pelotas
- L6: algometros, agujas de punción seca y desinfectante de piel.

Será obligatoria la asistencia a la totalidad de las prácticas de laboratorio (L) para superar la asignatura.

La asistencia a las Prácticas de Laboratorio (L) es OBLIGATORIA AL 100 % (6 PRÁCTICAS EN TOTAL), no se aceptaran ausencias si una justificación debidamente razonada y deberá ser aceptada por el profesorado.

Al comienzo de la asignatura se realizará un calendario de prácticas por grupos (L1-L2-L3-L4 dependerá del número de alumnos matriculados).

Estas prácticas se realizarán en las AULAS de prácticas ubicadas en el **F.I.P, (B0)** la distribución de los alumnos en los grupos, será la que asigne la secretaría del centro. Se debe de respetar el grupo asignado y la asistencia a estas **prácticas será de carácter obligatorio en su totalidad** (6 asistencias *).



MODALIDAD DOCENTE NO PRESENCIAL :

Trabajo final asignatura, en grupos formados de 2-3 alumnos, la temática de los trabajos se expondrá en A.V y la distribución de los temas se hará por elección entre los distintos grupos. Los trabajos serán expuestos en clase por todos los componentes del grupo, para su evaluación correspondiente. Será obligatoria la participación de todos los alumnos matriculados



MODALIDAD DOCENTE (TUTORÍAS) (U)2 H:

SE ESTABLECERÁN TUTORÍAS DE TRES TIPOS:

- **TUTORÍAS EN GRUPO U1- U2 ENTRE 20 – 25 ALUMNOS(n/4):**

Se tratará de resolver las dudas y dificultades encontradas por los alumnos. Supervisar los proyectos personales de los estudiantes y guiar actividades académicas complementarias a la clase.

- **TUTORÍAS PERSONALIZADAS:**

Supervisar los proyectos personales de los estudiantes y ampliar o profundizar la información aportada en otras situaciones de aprendizaje.

- **TUTORÍAS VIRTUALES:**

Disponible para todos los alumnos matriculados a través del correo electrónico de la Universidad.



EVALUACIÓN

Los resultados obtenidos por el alumno en cada una de las MATERIAS del plan de estudios se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa: (0 - 4,9):Suspendo (SS), (5,0 - 6,9): Aprobado (AP),(7,0 - 8,9): Notable (NT), (9,0 – 10): Sobresaliente (SB).

La mención de Matrícula de Honor podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del 5 % de los alumnos matriculados en una asignatura en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferiora 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola Matrícula de Honor.

La finalidad de la evaluación será adecuar los objetivos planteados y la consecución de los mismos:

- Las actividades de grupo, T.0 (clases teóricas) se evaluarán mediante pruebas objetivas o semiobjetivas: preguntas cortas y pruebas de desarrollo escrito. Esta prueba (examen final), tendrá un valor del 70% de la nota final (7 puntos). La nota de corte para aprobar es 4 puntos.
- Criterios de evaluación de las Prácticas de Laboratorio (20%) : 2 puntos. Evaluación continuada de las actitudes y aptitudes del alumno durante las prácticas (6 L) = 2 puntos. Prueba práctica sobre los contenidos desarrollados en el caso de ausencia a las L o por no superar la evaluación continua (inferior a 1 punto de los 2 totales) .
- Será necesario obtener 4 puntos del examen teórico y 1 punto de la evaluación continua de las L para superar la asignatura.
- El alumno que no supere la evaluación continua o el examen práctico 1ª CONVOCATORIA tendrá la opción de presentarse al examen práctico en la convocatoria de junio (2a convocatoria), manteniendo la nota (siendo superior a 4 puntos) de teoría solo para el curso presente.
- Trabajo final casos prácticos/clínicos o trabajo de investigación: trabajo en grupo (10%) 1 puntos.

En caso de necesitar algún tipo de adaptación para la realización de la prueba (tanto la parte práctica como teórica), por condiciones especiales, deberá comunicarlo siempre que pueda al inicio del curso con la ponderación de la nota en función de los aspectos antes señalados.

REFERENCIAS



Básicas

- ARAMBURU DE VEGA, CRISTINA. Electroterapia, termoterapia e hidroterapia. Madrid: Síntesis.(1998).
- MAYA MARTÍN, JULIÁN. Estimulación eléctrica transcutánea y neuromuscular. Barcelona: Elsevier).(2010).
- RODRÍGUEZ MARTÍN JM.Electroterapia en Fisioterapia. 2ª ed. Madrid: Ed. Médica Panamericana;(2004).
- KHAN,J.,Principios y práctica de electrotera- pia.Barcelona ,Jims,1991.
- MARTÍNEZ MORILLO, MANUEL, "Manual de medicina física", Madrid [etc.] HarcourtBrace D.L. (1997).
- KAPANDJI, I. A. Fisiología articular: esquemas comentados de mecánica humana. Madrid: Médica Panamericana (2006-2010).
- KENDALL ´S. Músculos, pruebas funcionales, postura y dolor. Madrid: Marbán(2007).
- RUEDA SÁNCHEZ, MARTÍN. Podología: los desequilibrios del pie. Barcelona: Editorial Paidotribo(2004).
- CLARKSON, HAZEL M. Proceso evaluativo musculo esquelético amplitud del movimiento articular y test manual de fuerza muscular. Barcelona:Paidotribo (2003).

Complementarias

- GÉNOT C, et al. Kinesioterapia. Miembros inferiores. Buenos Aires: Panamericana; 1987.
- GÉNOT, C., "Kinesioterapia", Madrid Médica Panamericana D.L. 1996.
- DANIELS, LUCILLE.Pruebas funcionales musculares técnicas de exploración manual Editor: Marbán Libros(1996).
- TIXA, SERGE."Atlas de anatomía palpatoria de la extremidad inferior investigación manual de superficie Barcelona Masson D.L.1999.
- SIJMONSMA, J.TapingNeuro Muscular. 2ª edición española. Aneid Press. 2006
- VIÑAS,F. Hidroterapia. la curación por el agua. Ed Integral: Barcelona, 1994.
- HAN, J. Principios y práctica de electroterapia. Barcelona: Jims, 1991.
- JAMES H.CLAY, DAVID M.POUNDS, "Masoterapia Clínica básica" McGraw-Hill Interamericana de España (ISBN: 84-486-0594-2).
- BELIVEAU P, Infiltrations. Quand? Comment? Paris, Frison-Roche, 1992.
- CREPON F, Electrothérapie et rééducationfonctionnelle.Paris ,Frison-Roche ,1994.
- De BISSCHOP G., DUMOULIN J., AARONC.,Neurostimulationélectriquetranscutanéeanalgique et excitomotrice .Paris ,Massson 1991.
- De BISSCHOP G., DUMOULIN J., AARONC,Electrothérapieappliquée ,en kiésiterapie ,en rééducation,enrhumatologie et médecine du sport.Paris ,Mason 3ª ed.1994.
- DUMOULIN J., DE BISSCHOP G.,Electrothérapie.Paris, Maloine, 5ª éd. 1987.
- ESNAULT M.,Rééducationdansl´eau,Etirements et renforcementmusculaier du tronc et des membres.Paris ,Masson 1991.
- ESNAULT M.,Etirementsanalytiques en kinésithérapie active. Paris, Masson 1992.



- INGHAM E-D., Ce que les pieds peuvent contre grâce à la réflexothérapie .Quebec, GuySt Jean, 1991.
- KNOTT M, VOSSD, Facilitation neuro-musculaire proprioceptive .Paris ,Maloine, 2^a éd. 1983.
- KRASEWSKY J-P., Massage réflexe des pieds. St Jean de-Braye, Dangles, 1988.
- LANNES A., Frnaçoise Mézières souvenirs inédits. Paris, Frison-Roche, 1995.
- LIEVENS P-C., Lase-thérapie .Paris, Frison-Roche, 1989.
- MOODY et al., Facilitation neuro-musculaire par la proprioception. Paris, Masson, 1977.
- PELLISSIER J. et al., La rééducation proprioceptive. Paris, Masson , 1986.
- PELLISSIER J., ROQUES C-F, électrostimulation des nerfs et des muscles. Paris, Masson, 1991.
- ROULLET C., Magnétothérapie et appareil locomoteur, 2 tomes .Ed Abelan, 1992.
- SOUCHARD P-E, Méthode Mézières Bases scientifiques, principes mécaniques , technique. Paris ,Maloine, 1979.
- STRUYF-DENYS G., Les chaînes musculaires et articulaires .Bruxelles, Prodim, 1989.
- TEIRICH LEUBE H, Le massage du tissu conjonctif. Ed par l'auteur, 1961.
- VALMASY, R., clinical biomechanics of the lower extremities. Ed. Mosby, 1998.
- VAN DERBURG A., Magnétothérapie. Liège ,M. Pietteur éd. 1987.
- VIEL E., La méthode de Kabat. Paris, Masson , 1986.
- VIEL E., OGISHIMA H., rééducation neuro-musculaire à partir de la proprioception: bases kinésiologiques , Paris, Masson , 1977.
- O' SULLIVAN SB, et al. Physical Rehabilitation. 4^a Ed. Philadelphia: Davis Company; 2000
- ROOT MERTON L.; ORIEN WILLIAM P. Exploración Biomecánica del pie. Volumen 1. Edit. Orto cen. Madrid. 1991.
- ROOT, M; ORIEN, W ; WEEK, J. Normal and abnormal function of the foot. Clinical Biomechanics. Los Angeles 1997.
- KIRBY KA. Foot and lower extremity biomechanics: A ten year collection of precision intricast newsletters. Precision Intricast, Inc, Payson, Arizona; 1997.
- KIRBY KA. Foot and lower extremity biomechanics I: precision intricast newsletters, 1997-2002. Precision Intricast, Inc., Payson, Arizona; 2002.
- KIRBY KA. Foot and lower extremity biomechanics II: precision intricast newsletters, 2002-2008. Precision Intricast, Inc, Payson, Arizona; 2009.
- SERRAFIAN, S K. Anatomy of the foot and ankle: descriptive, topographic, functional. Ed. 2. JB Lippincott Philadelphia. 1993.
- MASSY RL. Clinical biomechanics of the lower extremities. St. Louis: Mosby; 1996.
- VALMASSY, R. L. Clinical Biomechanics of the lower extremities. Edit. St. Louis. Mosby. 1996
- REVISTA INTERNACIONAL DE CIENCIAS PODOLOGICAS, REVISTA ESPAÑOLA DE PODOLOGÍA, JOURNAL OF THE AMERICAN PODIATRIC MEDICINE ASSOCIATION, THE FOOT, EL PEU, REVISTA INSTITUTO BIOMECANICA DE VALENCIA (IBV).
- CLARKSON, HAZEL M. Proceso evaluativo musculoesquelético amplitud del movimiento articular y test manual de fuerza muscular. Barcelona: Paidotribo (2003).
- J.R. ROCES, CARMEN FERNÁNDEZ y Col (). Vendajes funcionales. Barcelona: BDF.
- MUNNEIGER, HENRI, "Los Vendajes funcionales aplicaciones en traumatología del deporte y en reeducación", Barcelona Masson (1999).
- UERA MARTINEZ. PEDRO V. El primer radio. Biomecánica y ortopodología. Exa Editores, S.L 2009.
- JOSÉ LUIS MORENO DE LA FUENTE (2003) Podología general y biomecánica. Barcelona: Masson. (2003).



F HUNT, GARY C. Fisioterapia del pie y del tobillo .Editor: Jims1990.

