

**COURSE DATA****Data Subject**

Code	34353
Name	Practicum I
Cycle	Grade
ECTS Credits	6.0
Academic year	2019 - 2020

Study (s)

Degree	Center	Acad. year	Period
1208 - Degree in Podiatry	Faculty of Nursing and Chiropody	3	Second term

Subject-matter

Degree	Subject-matter	Character
1208 - Degree in Podiatry	17 - Integrated clinical practicum	External Practice

Coordination

Name	Department
BENIMELI FENOLLAR, MARÍA	125 - Nursing

SUMMARY**English version is not available**

El Módulo V es el Prácticum Clínico Integrado, tiene un tamaño de 42 créditos ECTS y está compuesto por las materias correspondientes al Prácticum y el Trabajo Fin de Grado. Esta asignatura Prácticum I se imparte en el segundo cuatrimestre de tercer curso y tiene una carga formativa de 6 créditos.

La asignatura **Prácticum I (COD.34353)** tiene como objetivo principal enseñar al estudiantado el funcionamiento de la Clínica podológica de la UV, mediante la utilización de los diferentes protocolos asistenciales que dispone dicho centro, así como, de los centros adheridos a la formación que configuran el Prácticum clínico. También se abordan temas eminentemente prácticos pero que necesitan del soporte teórico para un

correcto aprendizaje y sistematización. Éstos se basan en la historia clínica, en la receta podológica, en los recursos clínicos disponibles y utilización de los mismos, así como toda la documentación clínica necesaria para la práctica ética y legal de la profesión.



PREVIOUS KNOWLEDGE

Relationship to other subjects of the same degree

There are no specified enrollment restrictions with other subjects of the curriculum.

Other requirements

La asignatura Prácticum I, debido a su carácter eminentemente práctico y de aplicación de contenidos, guarda especial relación con otras enseñanzas de formación obligatoria, gracias a las cuales el estudiante tendrá acceso y podrá asimilar los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para adquirir las competencias que le permitirán profundizar en esta asignatura.

En este sentido, es recomendable que el alumnado haya superado las siguientes asignaturas para adquirir óptimamente las competencias que s

COMPETENCES (RD 1393/2007) // LEARNING OUTCOMES (RD 822/2021)

1208 - Degree in Podiatry

- Pre-professional work placement in university podiatry clinics and accredited centres, with a final assessment of competences, which will allow students to acquire professional values and skills.
- Formalise and apply the clinical method in podology.
- Prepare a podiatric medical history and record the information obtained.
- Develop the techniques of physical exploration.
- Develop the ability to carry out the radiological activities typical of podiatry.
- Interpret the results of complementary tests and rationalise their use.
- Give a diagnosis and a prognosis.
- Design the integral intervention plan or podological treatment.
- Design specific intervention plans for the treatment of the foot at risk: diabetic, neurological and vascular.
- Develop the capacity to design protocols and to implement and evaluate them.
- Develop the skill and dexterity in the use of instruments, equipment and machinery used for the preparation and implementation of podological treatments.
- Perform cardiopulmonary resuscitation techniques in emergencies.
- Develop social skills for communication and for dealing with the patient and other professionals.
- Exchange information with the various health professionals and authorities involved in the prevention, promotion and protection of health.
- Prescribe, administer and apply pharmacological, orthopodological, physical and surgical treatments.



- Prepare and interpret clinical reports.
- Evaluate the results obtained from the podiatry care process.
- Acquire capacity in the clinical management of podiatry services.
- Keep knowledge, skills and attitudes up to date.
- Guarantee the quality of care in the practice of podiatry.
- Be able to use elements of documentation, statistics, computer science and general methods of epidemiological analysis.

LEARNING OUTCOMES (RD 1393/2007) // NO CONTENT (RD 822/2021)

English version is not available

WORKLOAD

ACTIVITY	Hours	% To be attended
Laboratory practices	60,00	100
Development of group work	1,00	0
Development of individual work	5,00	0
Study and independent work	10,00	0
Preparation of evaluation activities	4,00	0
Preparing lectures	2,00	0
Preparation of practical classes and problem	2,00	0
TOTAL	84,00	

TEACHING METHODOLOGY

English version is not available

EVALUATION

English version is not available



REFERENCES

Basic

- UNIDAD DIDÁCTICA I
 - Moreno de la Fuente, JL. Podología General y Biomecánica. Segunda Edición. Elsevier Masson. Barcelona. 2009.
 - WGO Practice Guidelines: herida producida por punción con aguja.
 - <http://www.msc.es/ciudadanos/prestaciones/centrosServiciosSNS/hospitales/home.htm>.
 - <http://www.fla/uv.es/estanciasclinicas>.
 - <http://www.centros.uv.es/infermeria/castellano/general/adicional/indice/xml?id>.
- UNIDAD DIDÁCTICA II
 - Delás, J. Informes Clínicos: Manual de estilo. Barcelona: Edicions Universitat de Barcelona;2002.
 - Borrell i Carrió, F. Manual de Entrevista Clínica. Barcelona: Mosby/Doyma Libros; 1999.
 - Arfuch, L. La entrevista, una invención dialógica. Barcelona: Paidós; 1995.
 - Macián, C. Historia Clínica en Ortopodología. En: Qu.Subirana (ed.). Manual de ortopodología. Barcelona: EEE, pp 7-14.
 - Albarrán M.E, Santiago A, Perea B, Pinto P. El Consentimiento informado en Podología: legislación, concepto y estructura. Revista Internacional de Ciencias Podológicas. Vol. 4, Núm. 1, 2010, 17-23.
 - Ley 4/2002 de 14 de Noviembre Básica Reguladora de la autonomía del paciente y de Derechos y Obligaciones en materia de Información. Artículo 8 y 15.
 - Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal.
 - La receta médica. Profesión. Cuestiones polémicas y consejos prácticos. (Diciembre-Enero 2000). Núm. 6. Servicio de Responsabilidad Profesional. Edita: Colegio Oficial de Médicos de Barcelona.
 - Villanueva, M.L.; Salvador V & Macián C. El Consentimiento Informado: autonomía del paciente y ética de la información. Ist International Conference on Language and Health Care. Alicante, octubre 2007. Edición en CD-room.
- UNIDAD DIDÁCTICA III
 - Ahumada Vázquez, J.I. Farmacología práctica para las diplomaturas en ciencias de la salud con autoevaluación. Madrid: Díaz de Santos; DL 2002.
 - Balcells Gorina, A. La Clínica y el laboratorio: interpretación de análisis y pruebas funcionales: exploración de los síndromes: cuadro biológico de las enfermedades; 19ª ed. Barcelona: Masson; 2002.
 - Batalla M, Beneyto F, Ortiz F. Manual Práctico de Cirugía Menor. Valencia: Ed Obrapropia- SVMFiC; 2012.
 - Bowker JH, Pfieffer MA. En Levin y O'Neal. El pie diabético 7ª edición. España: Elsevier; 2008.
 - Guías ALAD de diagnóstico, control y tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2. 2010, 50,51.
 - Gutiérrez M. Biomecánica deportiva. Madrid: Editorial Síntesis;1998.
 - Hoppenfield, S. Exploración física de la columna vertebral y las extremidades. 20ª Edición. México: Manual Moderno; 2000.
 - Hensinger, J. Clínicas ortopédicas de Norteamérica. Miembros inferiores en pediatría. Buenos aires: Intermédica; 1991.
 - Hoppenfield, S. Neurología ortopédica. México: Ed. Manual Moderno; 1993.
 - Izquierdo, M. Biomecánica y bases neuromusculares de la actividad física y el deporte. Madrid: Ed. Panamericana;2008.



- Izquierdo Cases, J O. Podología quirúrgica, Barcelona: Masson, 2006
- Martínez Nova, A. Podología: Atlas de cirugía ungueal. Madrid: Ed. Medica Panamericana; 2006.
- Mcrae, R. Exploración clínica ortopédica. Nueva York: Churchill&Livingston; 1993.
- Moreno de la Fuente, JL. Podología deportiva. Barcelona: Elsevier-Masson; 2005.
- Moreno de la Fuente, JL. Podología General y biomecánica. 2ª Edición. Barcelona: Elsevier-Masson; 2009.
- Murray HJ, Young MJ, Hollins S, Boulton AJM. The association between callus formation, high pressures and neuropathy in diabetic foot ulceration. Diabet Med 1996; 13: 979-982.
- Nuñez-Samper, M. (coord.) Técnicas quirúrgicas en cirugía del pie. Barcelona: Masson; 2003.
- Pérez L, Pérez Venegas JJ. La rodilla: Monografías médico-quirúrgicas del aparato locomotor. Tomo I. Masson; 2001.
- Pozo, K. Valoración del pie diabético por métodos no invasivos. En Pie Diabético: Manual de tratamiento clínico quirúrgico 1ª edición. Quito 2010. 137-138.
- Rueda M. Podología, los desequilibrios del pie. España: Ed. Paidotribo; 2004.
- Trew M, Everet T. Fundamentos del movimiento humano. 5ª edición. Elsevier-Masson; 2006.
- Viadé J. Pie Diabético. Guía práctica para la prevención, evaluación y tratamiento. Madrid: Médica-Panamericana; 2006.
- UNIDAD DIDÁCTICA IV
 - Chevrot, A. Diagnóstico por imagen de las afecciones del pie. Barcelona: Masson; 2000.
 - Del Cura J.L. et al. Radiología esencial. Tomo I y II. Madrid: Ed. Panamericana; 2010.
 - Montagne, J. Atlas de radiología del pie. Barcelona: Masson; 1984.
- UNIDAD DIDÁCTICA V
 - Gazmuri RJ. Tendencias en resucitación cardiopulmonar. Med. Intensiva 2009;33:31.
 - Sumary of the main changes in the Resuscitation Guidelines. ERC Guidelines. Belgium; 2010.
 - Hazinski MF, Samson R, Schexnayder S. Handbook of Emergency Cardiovascular Care for Healthcare Providers. American Heart Association; 2010.
 - Videos de reanimación cardiopulmonar en: www.salvavidas.eu/form/f-video.
 - Decreto 220/2007, de 2 de Noviembre, del Consell, por el cual se regula la utilización de los desfibriladores semiautomáticos externos por personal no médico. [2007/13366]. Publicado en DOCV núm. 3633/06.11.2007.

ADDENDUM COVID-19

This addendum will only be activated if the health situation requires so and with the prior agreement of the Governing Council

English version is not available

1. Contenidos



Todos los contenidos teóricos programados en la guía docente de la asignatura se han impartido según la programación inicial y de manera presencial, antes del inicio del estado de alarma.

En cuanto a la realización de las prácticas clínicas programadas en los diferentes centros asistenciales externos (Clínica Podológica UV, Hospital General y Hospital Pare Jofré): éstas quedan suspendidas en cumplimiento de la Resolución de 11 de marzo de 2020 de la Consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerdan medidas excepcionales en relación con las prácticas en centros sanitarios del sistema Valenciano de Salud y centros sanitarios privados por estudiantes de universidades públicas de la Comunidad Valenciana, para limitar la propagación y contagio por el COVID-19.

2. Volumen de trabajo y planificación temporal de la docencia

Se sustituyen las horas de prácticas presenciales en los diferentes centros externos por trabajo autónomo del alumnado desde casa. Para ello se planifican un total de 10 casos clínicos secuenciados, 2 semanalmente, subidos al aula virtual, que el alumnado debe resolver mediante lectura de artículos, búsquedas bibliográficas y resolución de problemas clínicos de diferente índole. Se fija una fecha máxima para la resolución de cada caso clínico. Los alumnos/as deben organizar y planificar sus horas de trabajo autónomo para la resolución de los ejercicios. Se mantiene el trabajo autónomo programado en la guía docente inicial en lo referente a la elaboración de la memoria de prácticas asistenciales. Se mantiene la planificación temporal docente tanto en días como en horario.

3. Metodología docente

Subida al aula virtual de los contenidos teóricos (powerpoints) impartidos de manera presencial antes del inicio del estado de alarma. Suministro de problemas propuestos (casos clínicos) a entregar mediante la opción de "Tarea" del aula virtual, con una frecuencia de dos casos semanales para que el alumno trabaje de manera autónoma y pueda continuar su formación en las diferentes disciplinas clínicas (quiropodología, ortopodología, biomecánica y cirugía). Una vez transcurrido el tiempo para la resolución de los diferentes casos, se realizará una tutoría virtual con todo el alumnado mediante la plataforma bbcollaborate, para resolver las posibles dudas sobre su correcta resolución. Sistema de tutorías. Se mantiene el programa de tutorías virtuales (atención en 48 horas laborales máximo por correo electrónico) y en el horario de tutorías presenciales disponibilidad del profesor en el canal de la asignatura de Microsoft Teams.

4. Evaluación

Se produce una adaptación de los porcentajes debido a la situación del estado de alarma que impide al alumnado la realización de las prácticas clínicas. Se incrementa el peso de la evaluación continua que es del 45% a un 60%. Se reduce el peso del examen final que pasa de un 50% a un 20%. Se incrementa el peso de las actividades formativas que pasa de un 5% a un 20%.

La evaluación de la asignatura queda de la siguiente manera:



EVALUACIÓN CONTINUA (60% de la nota final de la asignatura). Comprenderá:

- La evaluación de las prácticas clínicas realizadas en la Clínica Podológica de la UV antes del decreto de estado de alarma (20% de la nota final).
- La evaluación de los 10 casos clínicos que ha realizado el alumno/a de manera virtual. La nota media obtenida de la sumatoria de las 10 calificaciones supondrá un 40% de la nota final de la asignatura.

EVALUACIÓN FINAL (20% de la nota final de la asignatura):

Se realizará un examen final online. Se adapta el examen a la situación actual, ya que el alumnado no ha podido terminar las prácticas presenciales. El examen constará de un total de 15 preguntas de respuesta múltiplerelacionadas con casos clínicos que abarcarán todas las especialidades de la asignatura: quiropodología, ortopodología, biomecánica, cirugía y farmacología.

Si una persona no dispone de los medios para establecer esta conexión y acceder al aula virtual, deberá contactar con el profesorado por correo electrónico en el momento de la publicación de este anexo a la guía docente.

EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS (20% de la nota final de la asignatura):

La nota obtenida de la elaboración de la memoria de prácticas (trabajo autónomo) supondrá un 20% de la calificación final de la asignatura. Aquel alumno/a que no disponga de todos los datos clínicos que crea oportunos para la elaboración de la memoria, deberá recurrir a la revisión de fuentes bibliográficas para obtenerlos y acabar de elaborar la memoria.

*Es necesario obtener una puntuación mínima de 5 sobre 10 en cada una de las partes que configuran la evaluación (evaluación continua, evaluación final y evaluación de las actividades formativas) para poder promediar con el resto de las actividades.

*En 2ª convocatoria, se mantendrá la nota de aquellas partes que hayan sido superadas con una nota igual o superior a 5 en la 1ª convocatoria de examen. Por tanto, únicamente será necesario recuperar la parte de evaluación que no se haya superado con un 5.

5. Bibliografía

Se mantiene la bibliografía recomendada en la guía docente de la asignatura.