

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

Code	34353
Name	Practicum I
Cycle	Grade
ECTS Credits	6.0
Academic year	2021 - 2022

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



6. CONTINGUTS

Es mantenen els continguts descrits en al guia docent de l'assignatura.

7. VOLUM DE TREBALL I PLANIFICACIÓ TEMPORAL DE LA DOCÈNCIA

Es manté el volum de treball especificat en la guia docent de l'assignatura. En relació a la planificació temporal de la docència, es mantenen les sessions en els dies i hores programades a la OCA de la FIP. Al tractar-se de practiques externes assistencials, es necessari que l'alumnat realitzi un mínim de practiques per poder ser avaluat, es considera que deurà cursar un 80 % de les practiques assistencials , la no realització del 20 % de pràctiques restants deurà ser degudament justificat.

Se mantiene el volumen de trabajo especificado en la guía docente de la asignatura. Por lo que respecta a la planificación temporal de la docencia, se mantienen las sesiones en los días y horas programados en la OCA de la FIP. Al tratarse de prácticas externas asistenciales, es necesario que el alumnado realice un minino de prácticas para poder ser evaluado, se considera que deberá cursar un 80 % de las practicas asistenciales, la no realización del 20 % de prácticas restante deberá ser debidamente justificado.

En caso de estado de alarma e imposibilidad de poder realizar las prácticas de manera presencial se procederá de la siguiente manera:

7. 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 planificación 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.

8. METODOLOGIA D'ENSENYAMENT-APRENENTATGE

PER A TOT L'ESTUDIANTAT



- S'emprarà la metodologia d'aula inversa. Els alumnes disposaran del temari de l'assignatura prèviament per poder estudiar i preparar les lliçons fora de l'aula. En l'aula es resoldran dubtes, es debateran els continguts, s'analitzaran idees i es faran treballs de manera individual o en grups reduïts.

PER A ESTUDIANTAT VULNERABLE O AFECTAT

S'adaptarà la metodologia a les següents activitats no presencials:

- Per a les T: l'alumne disposarà del temari locutat. Es resoldran els possibles dubtes per videoconferència.
- Per a les pràctiques L: Treballs individuals assignats a través de l'aula virtual.
- Tutoria per videoconferència

PARA TODO EL ALUMNADO:

-Se utilizará la metodología de aula inversa: los alumnos dispondrán del temario de la asignatura previamente en el aula virtual en formato power point locutado para poder estudiar y preparar las lecciones fuera del aula. En el aula se resolverán dudas, se debatirán los contenidos, se analizarán ideas y se realizarán actividades de comprensión de los contenidos teóricos. De esta manera se fomentará la participación activa del alumnado mediante debates y grupos de discusión en el aula.

- Se realizarán presencialmente las actividades prácticas (L) y tutorías colectivas establecidas en la guía docente.

- Les tutorías individuales serán preferentemente virtuales.

- En el caso que la situación sanitaria impusiese que la totalidad de la docencia es desarrollara online, se substituiran todas las sesiones por subida de materiales a Aula virtual y videoconferencia síncrona. En el caso de las actividades prácticas (L), es garantizará la interacción con el alumnado mediante videoconferencia o fórum o chat en aula virtual. Dado el cas, les adaptaciones correspondientes serán comunicadas a través del aula virtual por parte del equipo docente de la asignatura.

PARA EL ALUMNADO VULNERABLE O AFECTADO

Se adaptará la metodología a les siguientes actividades no presenciales:

- Para las T: el alumno dispondrá del temari locutado. Es resolverán las posibles dudas por videoconferencia.
- Para las prácticas L: Trabajos individuales assignados a través del aula virtual.
- Tutoría por videoconferencia.



8. AVALUACIÓ

Es mantenen els criteris de la guia docent quant a la ponderació de l'avaluació de cada tipus d'activitat. En cas d'estudiantat vulnerable o afectat, la proporció de qualificació de les activitats de grup avaluable es traslladarà a activitats individuals.

En cas que la situació sanitària imposara que la prova final es desenvolupara online, es proposarà una avaluació per la següent modalitat:

- Prova escrita individual per tasca síncrona mitjançant qüestionari per aula virtual.
- Prova escrita individual síncrona mitjançant cas pràctic per aula virtual.
- Addició d'activitats d'avaluació continua.

Se mantienen los criterios de la guía docente en cuanto a la ponderación de la evaluación de cada tipo de actividad. En el caso del estudiantado vulnerable o afectado, la proporción de la calificación de las actividades de grupo evaluables se trasladará a actividades individuales.

En el caso de que la situación sanitaria impusiera que la prueba final se desarrollara online, se propondrá una evaluación para la siguiente modalidad:

- Prueba escrita individual para tarea síncrona mediante cuestionario por el aula virtual.
- Prueba escrita individual síncrona mediante caso practico por el aula virtual.
- Adición de actividades de evaluación continua.

9. REFERÈNCIES (Recursos bibliogràfics i documentals)

Es manté la bibliografia existent en aula virtual. Si la situació sanitària imposara tancament de biblioteques, es facilitaria material de suport a través de l'aula virtual.

Se mantiene la bibliografia existente en el aula virtual. Si la situación sanitaria impusiera el cierre de bibliotecas, se facilitaria material de soporte a través del aula virtua