

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

Codi	34354
Nom	Pràcticum II
Cicle	Grau
Crèdits ECTS	15.0
Curs acadèmic	2019 - 2020

Titulació/titulacions

Titulació	Centre	Curs	Període
1208 - Grau de Podologia	Facultat d'Infermeria i Podologia	4	Primer quadrimestre

Matèries

Titulació	Matèria	Caràcter
1208 - Grau de Podologia	17 - Pràcticum Clínic Integrat	Pràct. Externes

Coordinació

Nom	Departament
BELENGUER LUCAS, HUGO	125 - Infermeria
MACIAN ROMERO, CECILI	125 - Infermeria
SANCHIS SALES, ENRIQUE	125 - Infermeria

RESUM**Pràcticum II (COD 34354)**

El Mòdul V és el Pràcticum Clínic Integrat, té una mida de 42 crèdits ECTS i està compost per les matèries corresponents al Pràcticum i el Treball Fi de Grau. Aquesta assignatura Pràcticum II s'imparteix en el primer quadrimestre del quart curs i té una càrrega formativa de 15 crèdits.

L'assignatura Pràcticum II té com a objectiu principal aprofundir en els coneixements teòrico-pràctics adquirits en l'assignatura Pràcticum I, el nivell de complexitat ve donat pel component teòric que el quart curs acadèmic genera. Així com per l'augment de coneixements de l'estudiantat. De forma detallada s'aborden estratègies terapèutiques com tècniques avançades per al tractament integral de la onicocriptosi, tècniques d'aplicació d'infiltracions, processos quirúrgics de l'ungla i vells cutanis, tècniques de modelat del peu i patologia infantil. D'altra banda s'aprofundeix en el control i tractament farmacològic de les patologies del peu.



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

COMPETÈNCIES

1208 - Grau de Podologia

- Pràctiques preprofessionals en clíniques podològiques universitàries i centres acreditats, amb una avaluació final de competències, i que permeten a l'estudiant incorporar els valors professionals i competències dirigits a:
- Protocol·litzar i aplicar el mètode clínic en podologia.
- Realitzar la història clínica podològica i registrar la informació obtinguda.
- Desenvolupar les tècniques d'exploració física.
- Desenvolupar l'habilitat de realitzar les activitats radiològiques pròpies de la podologia.
- Interpretar els resultats de les proves complementàries i la racionalització del seu ús.
- Emetre un diagnòstic i pronòstic.
- Dissenyar el pla d'intervenció integral o tractament podològic.
- Dissenyar plans d'intervenció específics per al tractament del peu de risc: diabètic, neurològic i vascular.
- Desenvolupar la capacitat per establir protocols, executar-los i avaluar-los.
- Desenvolupar l'habilitat i la destresa en l'ús de l'instrumental, del material i de la maquinària usats per a l'elaboració i l'aplicació de tractaments podològics.
- Aplicar les mesures de reanimació en casos d'emergència.
- Desenvolupar les habilitats socials per a la comunicació i el tracte amb el pacient i altres professionals.
- Establir intercanvi d'informació amb els distints professionals i autoritats sanitàries implicades en la prevenció, la promoció i la protecció de la salut.
- Prescriure, administrar i aplicar tractaments farmacològics, ortopodològics, físics i quirúrgics.
- Elaborar i interpretar informes clínics.
- Avaluar els resultats obtinguts del procés d'atenció podològica.
- Adquirir capacitat en la gestió clínica dels serveis de podologia.



- Mantenir actualitzats els coneixements, les habilitats i les actituds.
- Garantir la qualitat assistencial en la pràctica de la podologia.
- Utilitzar elements de documentació, estadística, informàtica i els mètodes generals d'anàlisi epidemiològica.

RESULTATS DE L'APRENTATGE

Dins dels **objectius de caràcter general** que los/las estudiants seran capaços d'assimilar durant l'estudi de l'assignatura de Pràcticum II, podem trobar:

- Adquirir els coneixements teoricopràctics que permeten a l'estudiant triar les millors opcions fàrmac-terapèutiques per al tractament de les diverses patologies del peu.
- Adquirir els coneixements teoricopràctics que permeten a l'estudiant acabar d'assimilar les diferents estratègies terapèutiques per al tractament conservador de l'onicocriptosis i aprofundir en una sèrie d'estratègies terapèutiques avançades.
- Adquirir els coneixements teoricopràctics per a saber identificar les distintes patologies infantils de l'àmbit podològic i establir criteris de selecció d'abordatge terapèutic.
- Adquirir els coneixements teoricopràctics que permeten a l'estudiant perfeccionar les diferents tècniques d'emmotllament del peu i saber en quins casos aplicar cada una d'elles.
- Aprofundir en les distintes tècniques quirúrgiques de cirurgia ungueal i cirurgia de parts blanques, i establir criteris de selecció d'abordatge terapèutic.

Pel que fa als **objectius de caràcter metodològic**, podem destacar:

- Adquisició d'experiència clínica. L'alumnat adquirirà experiència clínica al treballar en un entorn clínic real. Este fet, d'una banda, ajuda a configurar la seua pròpia autoimatge com a professional, però a més mostra quin tipus de treball real realitzen els graduats en podologia. Així mateix, el realitzar pràctiques externes en una institució sanitària pública els permetrà interactuar amb distints professionals de la salut i formar part d'un equip multidisciplinari. Finalment, el desembolicar-se en un entorn clínic real els proporcionarà estratègies i habilitats per a saber gestionar l'assistència clínica en podologia.
- Aplicació pràctica de continguts teòrics. Los/las estudiants aplicaran les tècniques i protocols descrits de forma teòrica, i així tindran la possibilitat d'observar la justa correspondència que tenen els coneixements teòrics amb l'aplicació pràctica real. Així mateix, el realitzar les pràctiques amb pacients reals permetrà a l'alumnat entendre, assimilar i desenrotllar habilitats per a poder establir les interrelacions existents entre distintes patologies podològiques, així com conèixer com algunes malalties sistèmiques poden repercutir a nivell podal.
- Perfeccionament de l'ús d'instrumental i de la dinàmica assistencial. L'alumnat, ja familiaritzat amb l'instrumental específic de l'especialitat, podrà adquirir habilitat en el seu ús. Així mateix, el fet d'estar ja familiaritzat amb la dinàmica assistencial de la Clínica Podològica Universitària de la



Universitat de València, permetrà que s'aconsegueixes una major qualitat assistencial des d'un primer moment

Las destreses, capacitats i coneixements que els alumnos/as adquiriran al llarg de l'estudi i l'experimentació que l'assignatura Pràcticum II oferix són els següents:

- Habilitat per a protocol·litzar el mètode clínic en patologia simple i complexa.
- Habilitat per a registrar correctament la informació obtinguda durant l'acte assistencial.
- Habilitat per a establir un sistema protocol·litzat bàsic i global d'exploració física.
- Desenvolupar l'habilitat de realitzar les projeccions radiològiques pròpies de la podologia i emetre una sospita diagnòstica.
- Capacitat de reconèixer les troballes patològiques que proporciona cada prova complementària i emetre un diagnòstic aproximat.
- Capacitat d'identificar un número determinat de patologies complexes.
- Capacitat d'establir una estratègia terapèutica per al peu de risc.
- Capacitat d'executar correctament els protocols d'actuació clínica.
- Desenvolupar habilitat en l'ús de l'instrumental necessari per a cada acte assistencial.
- Capacitat d'identificar la situació clínica en què es requereix dirigir-se a altres professionals de l'àmbit de la salut
- Capacitat de dur a terme un procés assistencial prestant atenció a l'arreglada de dades d'interés epidemiològic.
- Capacitat per a identificar les situacions clíniques en què es requereix prescriure, administrar o aplicar un tractament farmacològic
- Capacitat per a recomanar un tractament farmacològic.
- Capacitat per a identificar els processos patològics complexos en què és necessari prescriure o aplicar tractaments ortopodològics i saber realitzar-los.
- Habilidad para aplicar tratamientos físicos del pie.
- Capacidad de aplicar tratamientos quirúrgicos sobre el pie
- . Capacidad para elaborar adecuadamente informes.
- Capacidad para identificar los objetivos que se han alcanzado y en que medida al final del proceso asistencial simple de cada paciente.
- Capacidad de prestar atención a procesos complejos donde se necesitan adquirir habilidades específicas.
- Capacidad para garantizar la calidad asistencial en la realización de los tratamientos.
- Habilidad para realizar búsquedas bibliográficas de rigor científico.
- Capacidad para trabajar en grupo y de manera cooperativa
- Reconocer la importancia de la responsabilidad profesional en la actuación clínica podológica.
- Capacidad para desarrollar las habilidades sociales necesarias para ajustar el metalenguaje específico para la comprensión miedo parte del paciente. Entender el respeto al paciente como un valor fundamental del profesional sanitario.
- Habilidad para argumentar con criterios racionales y para comunicar con claridad las recomendaciones y cuidados a quitar a cabo con los pacientes, contribuyendo así al fomento y promoción de la salud.
- Desarrollar un pensamiento crítico y un compromiso ético que le permita la toma de decisiones clínicas adecuadas a cada caso en la práctica diaria.
- Sensibilidad, atención, compromiso y motivación miedo la calidad en el desarrollo de los



procedimientos terapéuticos

DESCRIPCIÓ DE CONTINGUTS

1. Farmacología de uso específico (TEMA 1-2)

Tema 1. Guia farmacològica d'utilització en podologia.

Acció farmacològica, indicacions, posologia, contraindicacions, interaccions, reaccions adverses i formes de presentació dels antifúngics, antibiòtics, AINES, anestèsics i fórmules magistrals d'ús podològic.

Tema 2. Les infiltracions en l'àmbit podològic.

Acció farmacològica, indicacions, posologia, contraindicacions, interaccions, reaccions adverses i formes de presentació dels corticosteroides. Material necessari per dur a terme una infiltració. Tècniques d'infiltració. Avantatges de la infiltració fluoroguiada.

2. Tratamiento conservador de la onicocriptosis (TEMA 3)

Tema 3. Estratègies terapèutiques avançades per l'abordatge de la onicocriptosi.

Classificació de Mozena. Criteris d'actuació. Ungla acrílica. Tub de vinil. Bandes de plàstic. Ortonixia de filferro acerado. Reconstrucció de la làmina unguial mitjançant ciment.

3. Podología infantil (TEMA 4)

Tema 4. Patologia infantil.

Alteracions axials i angulars del membre inferior. Alteracions morfològiques del peu. Alteracions de la marxa. Dissimetries o asimetries infantils. Osteonecrosi.

4. Obtención del molde del pie (TEMA 5)

Tema 5. Tècniques de modelat del peu.

Tècnica en decúbit pron. Tècnica en decúbit supí. Tècnica d'adaptació en directe. Tècnica de modelat mitjançant escumes fenòliques i de poliuretà. Tècnica mitjançant podoneumático.

5. Cirugía podológica (TEMA 6)

Tema 6. Cirurgia de l'ungla.

Criteris d'actuació. Classificació dels processos quirúrgics unguials. Gestos quirúrgics específics de cada tipus de tècnica. Indicacions i contraindicacions de cada tipus d'abordatge quirúrgic. Complicacions i contraindicacions de la cirurgia de l'ungla.



Tema 7. Cirurgia de parts toves.

Tumors dèrmics de localització al peu. Tècniques quirúrgiques.

6. Programa de prácticas asistenciales CPU (área de conocimiento ortopodología)

Activitat 1. Tècniques avançades de modelat del peu

Activitat 2. Confecció d'un tractament ortopodològic per a una patologia complexa

Activitat 3. Control de l'adaptació i evolució del tractament ortopodològic instaurat en una patologia complexa.

7. Programa de prácticas asistenciales CPU (área de conocimiento quiropodología)

Activitat 1. Realització d'una quiropòdia convencional (en patologia complexa)

Activitat 2. Acte assistencial en un peu de risc (en patologia complexa)

Activitat 3. Realització d'una infiltració (en patologia complexa)

8. Programa de prácticas asistenciales CPU (àrea de coneixement cirugía)

Desenvolupament del protocol prequirúrgic.

-Interpretació de proves complementàries.

-Preparació del pacient, del camp quirúrgic i preparació dels integrants de l'equip quirúrgic.

-Anestesia de la regió anatòmica a intervenir.

Cirurgia de l'aparell unguial.

Cirurgia de parts toves.

- Protocol postquirúrgic.

9.

Programa de pràctiques asistenciales en institucions sanitàries Hospital pari Jofré . (Veure més ampliat en apartat 8 METODOLOGIA DOCENT)

La primera acció caracteritzadora que es duu a terme a l'hospital és la inauguració del curs a la institució, en aquest acte on assisteix tot l'alumnat del Pràcticum es realitza una presentació de l'equip directiu de l'hospital i una conferència magistral per part del servei de geriatria encaminada a mostrar quina activitat assistencial es presta a l'hospital i quin tipus de pacients atén. La segona acció que s'ha establert és la participació del professorat i de l'alumnat en les diferents sessions clíniques on s'estableixen les característiques dels pacients, el curs clínic i les diferents accions assistencials que es van a establir.



10.

Programa de pràctiques assistencials en institucions sanitàries Hospital pari Jofré (2) (Veure més ampliat en apartat 8 METODOLOGIA DOCENT)

- * Dotar l'alumnat de capacitat i criteri clínic que li permeti establir un diagnòstic, pronòstic i tractament podològic**
- * Generar la capacitat de relació amb altres professionals mèdics i sanitaris**
- * Potenciar la integració dins l'equip multidisciplinari de salut.**

11.

Programa de pràctiques assistencials en institucions sanitàries Hospital General Universitari València(1)(Veure més ampliat en apartat 8 METODOLOGIA DOCENT)

Les pràctiques externes a l'Hospital General de València, permeten a l'alumnat aprendre el maneig quirúrgic de les diferents afeccions dèrmiques de localització en el membre inferior, així com l'abordatge de les diferents patologies derivades dels annexos cutanis, principalment l'aparell unguial, amb una indicació quirúrgica.

Els diferents actes clínics, tindran lloc a la Policlínica Dermatològica, situada a l'Hospital General de València, i seran supervisades pel professor assistencial Jorge Zamora Ortiz.

12.

Programa de pràctiques assistencials en institucions sanitàries Hospital General Universitari València(2) (Veure més ampliat en apartat 8 METODOLOGIA DOCENT)

Dotar l'alumnat dels coneixements necessaris per dur a terme diferents tècniques de sutura en funció de la localització de la lesió i de les característiques incisionals.

Reconèixer les patologies d'origen dèrmic de localització a nivell del peu, així com, les diferents repercussions podològiques derivades de malalties sistèmiques.

13. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital Universitario La Fe de Valencia ()

Especificació de continguts de la unitat

Realització de pràctiques assistencials en la unitat de peu diabètic de l'Hospital Universitari La Fe de València segons CONVENI DE COL·LABORACIÓ ENTRE L'AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT I LA FUNDACIÓ LLUÍS ALCANYÍS UNIVERSITAT DE VALÈNCIA DELA COMUNITAT VALENCIANA (juliol de 2013)

Cartera de serveis Podologia:

cures

Cribratge neuropàtic (sensibilitats propioceptives i esteroceptivas)

Avaluacions vasculars de la EEII realització de proves vasculars no invasives

Control de la infecció



Control de la infecció fúngica d'afectació ungueal i dèrmica
Realització de cirurgia ambulatoria de lesions en aparell unguial
Realització de cirurgia ambulatoria dels tumors del peu
Realització de tècniques ortopodològiques (ortesis de silicona)
Assessorament sobre calçat
Educació sobre les cures del peu

14. PRÀCTIQUES EN AULA (P)

(P1) Seminari clínic de farmacologia aplicada
(P2) Resolució de casos clínics.
(P3) Seminari de cirurgia de l'ungla
(P4) Seminari de cirurgia de parts toves.
(P5) Presentació de casos clínics. Síntesi de l'assignatura

(P1) Seminari clínic de farmacologia aplicada
(P2) Resolució de casos clínics.
(P3) Seminari de cirurgia de l'ungla
(P4) Seminari de cirurgia de parts toves.
(P5) Presentació de casos clínics. Síntesi de l'assignatura

15. PRÀCTIQUES EN LABORATORI.L

(L)Les pràctiques es corresponen amb l'assistència clínica real, tractant casos pacients a la Clínica podològica de la Universitat de València

16. Programa de prácticas asistenciales (área de conocimiento cirugía)Actividad 1. Roles a desempeñar en quirófano Desenvolupament del protocol prequirúrgic.

Desenvolupament del protocol prequirúrgic.
-Interpretació de proves complementàries.
-Preparació del pacient, del camp quirúrgic i preparació dels integrants de l'equip quirúrgic.
-Anestesia de la regió anatòmica a intervenir.
Cirurgia de l'aparell unguial.
Cirurgia de parts toves.
- Protocol postquirúrgic.

**VOLUM DE TREBALL**

ACTIVITAT	Hores	% Presencial
Pràctiques en laboratori	150,00	100
Elaboració de treballs en grup	8,00	0
Elaboració de treballs individuals	10,00	0
Estudi i treball autònom	12,00	0
Lectures de material complementari	5,00	0
Preparació d'activitats d'avaluació	15,00	0
Preparació de classes de teoria	10,00	0
TOTAL	210,00	

METODOLOGIA DOCENT**Classes teòriques**

Per a impartir els continguts teòrics utilitzarem el mètode expositiu (l·liçó magistral participativa) amb el suport de mitjans audiovisuals (projecció de diapositives en powerpoint i utilització de vídeos demostratius) i facilitant la participació activa de l'alumnat.

L'explicació de cada tema començarà amb una introducció del contingut a tractar i dels objectius que es persegueixen. El cos central de la l·liçó magistral tindrà una duració aproximada de 40-45 minuts i, per a finalitzar la sessió teòrica, es dedicaran 5 minuts a resumir allò que s'ha explicat, emfatitzant les idees principals de l'exposició.

Per a aconseguir la participació activa de l'estudiant durant el transcurs de la l·liçó magistral i superar la pura transmissió de coneixements unidireccional, el professor proposarà i guiarà diferents activitats com per exemple:

- w Lectura de materials abans de que s'impartisca la classe teòrica (esta lectura haurà sigut recomanada per mig de l'Aula Virtual o en classes precedents) i comentari dels mateixos durant les classes teòriques.

- w Durant la classe teòrica: inclusió de preguntes breus per a augmentar la motivació de l'alumnat i el pensament crític.

- w Realització d'alguna activitat durant el transcurs de la sessió teòrica (i.e. descripció d'alguna imatge clínica

Pràctiques assistencials



En esta assignatura de caràcter eminentment pràctic, els continguts teòrics adquirits durant les classes teòriques s'aplicaran per mitjà de l'assistència a pacients reals amb l'objectiu que l'alumnat consolide les competències que té assignada esta assignatura.

Les pràctiques clíniques consistiran en la recepció, exploració, diagnòstic i tractament de pacients en les distintes àrees de servicis de la CPU, davall la supervisió del professor/a.

Les modalitats d'ensenyança a utilitzar en este tipus de pràctiques clíniques són les classes demostratives i el joc de rols. Amb la primera modalitat, la classe demostrativa, el professor mostrarà als estudiants, per mitjà de l'atenció personalitzada dels usuaris de la CPU, com procedir en diferents situacions i ensenyarà diferents tècniques o mètodes d'intervenció en podologia. A continuació, el grup d'estudiants responsable de l'atenció del pacient, realitzarà els passos que s'ha de seguir indicats pel professor, adoptant un d'ells el rol de podòleg i la resta del grup li assistirà en el que és necessari. Amb això s'aconsegueix l'automatització de les diferents estratègies terapèutiques de manera que permeta a l'alumne enfrontar-se als seus futurs pacients amb més seguretat. Qualsevol millora en les habilitats o destreses d'execució serà reforçada positivament pel professor.

Pel que fa a la segona modalitat d'aprenentatge duta a terme en les pràctiques clíniques, el joc de rols, este permetrà aprofundir en activitats que, a causa de la diversitat de patologies englobades en l'àmbit de la podologia i a les diferents necessitats assistencials dels pacients, no s'han abordat de manera reiterada per a garantir l'aprenentatge vertical de l'alumnat. Este mètode es basa en el plantejament, per part del professor/a, d'una situació concreta després de la qual cosa el grup d'estudiants, convertits en actors, l'han de recrear i desenrotllar. Esta modalitat també permet millorar l'aplicació de coneixements teòrics una vegada detectades les dificultats d'aprenentatge de cada grup de pràctiques clíniques.

Per a aconseguir un desenrotllament lògic del procés d'aprenentatge, el professor/a prendrà més protagonisme en les primeres sessions pràctiques, permetent més autonomia a l'alumne a mesura que vaja adquirint coneixements i destreses.

Tutories:

De caràcter obligatori, l'alumnat haurà de realitzar com a mínim tres tutories, via presencial o online. A una d'estes tres tutories els estudiants hauran d'acudir amb el seu grup de pràctiques clíniques amb l'objectiu d'analitzar conjuntament, professor i alumnat, la dinàmica i adaptació del grup a l'entorn clínic i assistencial i proposar estratègies de millora. Posteriorment a estes tres tutories obligatòries, es duran a terme totes les considerades de necessitat per a assolir els objectius instruccionals establits.

AVALUACIÓ

AVALUACIÓ INICIAL



A l'inici de l'assignatura es realitzarà una avaluació inicial amb l'objectiu de conèixer el grau de coneixement que té l'alumnat sobre aspectes fonamentals de l'especialitat que l'alumnat ha de conèixer, per poder dur a terme un aprenentatge òptim d'una banda i de l'altra complir amb els requisits mínims de qualitat assistencial en el CPU.

Conèixer aquest nivell previ de coneixements serà fonamental per adequar el contingut de les classes, així com per conèixer les debilitats conceptuals del grup en general i de cada alumne / a en concret.

AVALUACIÓ CONTÍNUA I FORMATIVA

Per a l'**avaluació contínua** i formativa en l'assignatura "Pràcticum II " utilitzarem les activitats de one minute paper i els quizzes o preguntes objectives curtes que es recolliran en algunes classes teòriques; les rúbriques d'avaluació tant de les pràctiques assistencials com de la memòria de pràctiques.

És important recordar que els continguts dels one minute paper, plantejats en finalitzar l'exposició d'alguns dels temes teòrics, no es reflectiran en la qualificació final de l'estudiant. El seu objectiu serà aportar al professor una visió general sobre l'eficàcia del procés educatiu, de manera que pugui modificar o adaptar els continguts i / o la metodologia d'ensenyament-aprenentatge en funció de la informació obtinguda.

Si bé sí que es tindrà en compte el fet de lliurar-los, ja que serà una forma de controlar i puntuar l'assistència a les classes teòriques.

Pel que fa a l'avaluació de les activitats de formació contínua, l'estudiant tindrà a la seva disposició els criteris d'avaluació de forma preestablerta. Al final de cada pràctica assistencial, el professorat puntuarà amb un valor de 0/1/2/3 cadascuna de les competències (ítems de la rúbrica) que ha desenvolupat l'alumne durant l'acte clínic. La qualificació final de les pràctiques assistencials s'obté sumant totes les qualificacions parcials (ítem a ítem) i dividint el resultat entre el nombre de vegades que cada ítem s'ha evaluat. La nota mínima exigida per poder ponderar amb la resta de proves serà de 5 sobre 10 en cadascuna de les rúbriques d'avaluació continua.

La valoració de la memòria de pràctiques assistencials i del dossier d'imatges es realitzarà sobre la base de la qualitat i estructuració del contingut, la bibliografia que el sustenta, l'ús de metallenguatge específic i la inclusió d'un enfocament crític i punt de vista propi. El professor pot sol·licitar a les dues tutories obligatòries la carpeta per valorar l'evolució dels estudiants i solucionar els dubtes que puguin derivar de la confecció de la mateixa.

AVALUACIÓ FINAL I SUMATIVA

Per valorar el resultat final del procés formatiu es realitzaran dos exàmens, un de teòric i un altre pràctic.



La prova d'avaluació dels continguts teòrics consistirà en un examen de resposta múltiple. La prova escrita es realitzarà dins de les dates oficials d'exàmens que estableix l'OCA.

La nota mínima exigida per poder ponderar amb la resta de proves serà de **5 sobre 10**.

Per valorar l'aprenentatge dels continguts pràctics recorrerem a la simulació. Per parelles, els estudiants hauran d'aplicar diferents tècniques d'avaluació i tractament, explicades i aplicades durant

les pràctiques assistencials, per a una patologia concreta. A través d'aquesta prova avaluarem els coneixements vinculats al món professional, les habilitats intel·lectuals i l'adequada praxi. Es tindrà en compte

la correcta selecció de la tècnica a emprar i la qualitat de l'execució, així com la precisió de les respostes a les preguntes realitzades. La nota mínima exigida per poder ponderar amb la resta de proves serà de 5 sobre 10.

QUALIFICACIÓ FINAL DE L'ASSIGNATURA

La qualificació final s'obtindrà tenint en compte quatre tipus d'activitats realitzades per l'estudiant:

- resultat de la prova escrita (30%)
- resultat de la prova pràctica (20%)
- resultat de les activitats de formació contínua (50%)

TAULA: ACTIVIDADES I QUALIFICACIÓ ASSIGNATURA PRÀCTICUM II

TIPO DE PRUEBA	NOTA	PORCENTAJE
PROGRAMA TEÓRICO		
Examen final ¹	3 puntos	30%
Actividades de evaluación continua ² • <i>One Minute Paper</i>³ • Quizzes (test objetivos)	+ 1 punto	+ 10% (opcional)



breves) ³		
Total teórico	3 puntos	30% calificación final
PROGRAMA PRÁCTICO		
• Memoria de prácticas asistenciales	0,5 puntos	5%
• Dossier de imágenes	0,5 puntos	5%
• Presentación y elaboración caso clínico	1 punto	10%
Actividades de evaluación continua:		
• Rúbricas de evaluación prácticas asistenciales¹ CUP • Rúbrica de evaluación prácticas externas Hospital Pare Jofré	2 puntos 0,5 puntos	25%
• Rúbrica evaluación actitudinal	0,5 puntos	5%
Examen práctico ¹	2 puntos	20%
Total práctico	7 puntos	70% calificación final*



¹ per mitjana amb la resta de proves d'avaluació, l'estudiant haurà de superar els exàmens finals teòric i pràctic, així com l'avaluació de pràctiques assistencials amb almenys un 5 sobre 10.

² Se sumará directament a la qualificació de l'examen teòric final de cada estudiant.

³ Se tindrà en compte haver completat aquestes activitats per pujar la nota de la part teòrica a l'alumnat que les hagi realitzat. S'aplicarà sobre tot i es tindrà en compte aquest tipus d'activitats quan la nota del teòric estigui a prop d'un nivell superior de qualificació (e.g. 6,8 (AP) + one minute paper / quizzes = 7 (NT)). * L'estudiant haurà d'haver realitzat el 100% del programa de pràctiques assistencials per poder aprovar l'assignatura, de manera excepcional sempre que siguin per motius justificables es permetrà al alumnat una fallada del 20% de la totalitat de les pràctiques assistencials. Per motius justificats entenem malalties de l'alumnat, mort de familiars de primer grau o situacions específiques que j justifiquin una absència d'aquest, tot correctament documenta

La qualificació del programa **teòric** representarà el **30%** de la nota final de l'assignatura, quedant el **70%** restant per al programa **pràctic**. La **qualificació total** de l'assignatura serà la suma de la nota màxima obtinguda en el bloc **teòric i en el bloc pràctic**. Per tal de que l'estudiant adquireixi les competències definides anteriorment

per a l'assignatura, la **qualificació final es farà la mitjana**, sempre que l'estudiant hagi obtingut, **com a mínim, un 50%** de la nota màxima en cadascuna de les activitats a realitzar. L'avaluació del bloc de pràctiques assistencials és el resultat del procés d'aprenentatge del alumnat al llarg de tot el procés de l'assignatura i, per tant, una nota inferior a 5 en aquest apartat d'avaluació continua s'oposa un suspens de l'assignatura sense opció a ser recuperada aquesta part de l'assignatura en la segona convocatòria. En el cas de que s'obtinga una nota inferior a 5 en l'examen teòric i/o pràctic, es mantindrà la nota obtinguda en la resta d'activitats aprovades per al càlcul de la qualificació total de l'assignatura en 2º convocatòria; no en el cas d'obtindre una puntuació inferior a 5 en el bloc de l'avaluació continua (activitat clínica diària). Així doncs, per aprovar l'assignatura, l'estudiant haurà d'obtenir una nota igual o superior a 5 en cadascuna de les activitats a realitzar, i haver realitzat, com a condició excloent, el **80%** de la totalitat del programa de pràctiques assistencials.

REFERÈNCIES

Bàsiques

- UNIDAD TEMÁTICA I
 - Ahumada Vázquez, J.I. Farmacología práctica para las diplomaturas en ciencias de la salud con autoevaluación; Madrid: Díaz de Santos, DL; 2002.
 - Barán R, Hay R, Haneke E, Tosti A, Piraccini BM. Onicomycosis. Aproximación actual y su tratamiento. Grafos; 2001.
 - Gisbert JA. Medicina legal y toxicología. Barcelona: Masson; 1998.
 - Novel V, Planell E. Podología: Guía práctica. Barcelona: Publicacions i Edicions Universitat de Barcelona; 2005 (2ª ed 2008).
 - Gómez S, Gómez F. Guía farmacológica de utilización en podología. Barcelona: Nexus Médica



Editores; 2010.

- UNIDAD TEMÁTICA II

- Barán R, Camacho FM, Mascaró JM. Onicología. Biología y alteraciones de la unidad ungueal. Madrid: Grupo Aula Médica; 2006.
- Cabo J, Macián C. El tratamiento de la Onicocriptosis mediante ortonixia: estudio estadístico retrospectivo. Podología Clínica. 2007;8(5): 162-171.
- Conejo-Mir JS, Navarrete Ortega M. Nail. Histology for Pathologists. Philadelphia: Stephen S. Stenberg. Lippincott-Raven Publishers; 1997.
- Dawber RPR, Baran R, Berker DAR. Enfermedades de las uñas. Madrid: Edimsa; 2000.
- García Carmona, FJ. Dermatología Podológica. Guía práctica avanzada. ISDIN S.A.; 2009.
- Harrer J, Schöff V, Honenberger W, Schneider I. Tratamiento para uña encarnada utilizando un método conservador nuevo: un estudio prospectivo comparado. El tratamiento con ortonixia y el tratamiento con el procedimiento de Emmert. Podología clínica. 2006, 7(1):6-11.
- Hidalgo S, Martínez A, Sánchez R, Cuevas JC, García FM, Rosende C. Uña de resina: tratamiento preventivo y reeducador. REP. 2004, XV(2):72-75.
- Klaus Wolff et al. Dermatología en medicina general. Tomo I, II y III. 7ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2009.
- Martínez Nova, A. Podología. Atlas de cirugía ungueal. Barcelona: Médica Panamericana; 2006.
- Mozena JA. El sistema de clasificación Mozena y el algoritmo de tratamiento para las uñas encarnadas. Podología Clínica. 2004; 5(1):12-16.
- Zalacain AJ, Ogalla JM, García-Patos V. Atlas y sinopsis de enfermedades cutáneas del pie. Madrid; 2008.

- UNIDAD TEMÁTICA III

- Canale S, Beaty J. Tratado de ortopedia pediátrica. Barcelona: Masson; 1992.
- Del Cura JL, Pedraza S, Gayate A. Radiología esencial. Tomo I y II. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2010.
- Hensinger J. Clínicas ortopédicas de Norteamérica. Miembros inferiores en pediatría. Intermédica; 1991.
- LaFuente G, Prats B. Ortopodología infantil. REP 2006; XVII(6):256-261.
- López P, García J, Sánchez ME. Protocolo de exploración infantil. Salud del pie. Revista andaluza de podología. 2008;2:4-14.
- McRae R. Exploración clínica ortopédica. 5ª ed. Madrid, Barcelona: Elsevier; 2005.
- Moreno de la Fuente, JL. Podología general y biomecánica. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2009.
- Nelson E, Kliegman R, Behrman R. Nelson textbook of pediatrics. Philadelphia: Saunders; 2007.
- Novel V, Planell E. Podología: Guía práctica. Barcelona: Publicacions i Edicions Universitat de Barcelona; 2005 (2ª ed 2008).
- Pascual R, López P, Monzó F, Herrera JM, García FM, Moltó A. Evolución fisiológica del miembro inferior que influye en la valoración de la marcha. Podología Clínica; 2004,5(1):18-21.
- Pascual R, López P, Alonso C. Marcha infantil. REP. 2001; XII (2): 89-96.
- Thomson P, Volpe G. introduction to podopediatrics. Edinburg: Churchill Livingstone; 2001.



- UNIDAD TEMÁTICA IV

- Alcorisa O, Lluch J. Alternativas del moldeado en alteraciones del antepié. Podoscopio 2010; 45:699-704.
- Alcorisa O, Prats B, LLuch J. Alternativas del moldeado en alteraciones del antepié. REP 2009; XX (2):64-68.
- Boismal P. Moldes positivos en carga de resinas expansivas de poliuretano. Podología clínica 2004; monográfico Manual de técnicas en ortopodología: 90-91.
- Camp A. Estudio y aplicación de la espuma de poliuretano en el campo de la ortopodología en el pie diabético. REP 2007; XVIII (1):12-21.
- Fluviá J, Vázquez P. Molde en carga con espuma fenólica. Podología clínica 2004; monográfico Manual de técnicas en ortopodología: 78-84.
- González de la Rubia A. Fascitis plantar: patomecánica y tratamiento ortopodológico. Podología Clínica 2011; 12(2): 38-42.
- Levy AE, Cortes JM. Ortopodología y aparato locomotor. Ortopedia de pie y tobillo. Barcelona: Masson; 2003.
- Marí I, Marí MC. Obtención de un molde rígido en espuma fenólica. Podociencia 2005; 2:17-19.
- Oller A, Oller E, Oller J. Diagnóstico diferencial de las tarsalgias y de las plantalgias.1. Criterios para la obtención del molde. Podología Clínica 2011; 12(2):50-54.
- Panamericana; 1994.
- Salvador J, Monzó F. Abordaje terapéutico de la fascitis plantar por medio de la teoría de stress de tejidos. Podología Clínica 2011; 12(1): 6-7.
- Subirana MQ, Macián C. Molde negativo plantar en suspensión. Podología clínica 2004; monográfico Manual de técnicas en ortopodología: 72-77.
- Subirana MQ, Martín G. Técnica de adaptación en directo (T.A.D.) Podología Clínica 2004; monográfico Manual de técnicas en ortopodología: 112-115.
- Subirana MQ. Moldeado del pie en carga. Podología Clínica 2004; monográfico Manual de técnicas en ortopodología: 86-89.
- Wiesel SW, Delahay J, Connel Mc. Ortopedia: fundamentos. Madrid: Médica
- Ximeno L. Actualizaciones en técnica ortopédica. Barcelona: Masson; 2001.

- UNIDAD TEMÁTICA V

- Conejo-Mir JS, Navarrete Ortega M. Nail. Histology for Pathologists. Philadelphia: Stephen S. Stenberg. Lippincott-Raven Publishers; 1997.
- Dawber RPR, Baran R, Berker DAR. Enfermedades de las uñas. Madrid: Edimsa; 2000.
- Del Cura JL, Pedraza S, Gayate A. Radiología esencial. Tomo I y II. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2010.
- García Carmona, FJ. Dermatología Podológica. Guía práctica avanzada. ISDIN S.A.; 2009.
- García FJ, Fernández D. Abordaje Quirúrgico de la Patología subungueal. Madrid: Aula Médica; 2005.
- Izquierdo JO. Podología quirúrgica. Madrid: Harcourt Brace-Elsevier; 2006.
- Martínez A et al. Principios de la cirugía plástica en podología quirúrgica: V-Y plastia. REP 2003; XIV (4): 176-180.
- Martínez A, Alonso D. Podología quirúrgica de partes blandas. Lesiones frecuentes, técnicas, suturas y colgajos. REP 2009; 20 (6): 226-233.
- Martínez A, Mosquera A, Martos D, García J, Sánchez R. Estudio comparativo de diferentes tipos de



drenaje en la técnica del Fenol-Alcohol. El Peu 2009 (1): 22-29.

- Martínez A, Sánchez R. Verrugas plantares: diagnóstico y alternativas de tratamiento. Podología clínica 2007; 8 (3): 88-101.
- Martínez Nova, A. Podología. Atlas de cirugía ungueal. Barcelona: Médica Panamericana; 2006.
- Valero, J. Tumores de la piel y de las partes blandas. Santander: Exa; 2003.
- Zalacain AJ, Ogalla JM, García-Patos V. Atlas y sinopsis de enfermedades cutáneas del pie. Madrid; 2008.
- Rayo R et al. Patología tumoral benigna de partes blandas. Salud del pie: revista andaluza de podología 2004; 33: 28-35.
- Córdoba A et al. Mitos y verdades del empleo de anestésicos locales con vasoconstrictor en los bloqueos digitales. REP 2008; XIX (3):100-104.

ADDENDA COVID-19

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