

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

<b>Código</b>	34354
<b>Nombre</b>	Prácticum II
<b>Ciclo</b>	Grado
<b>Créditos ECTS</b>	15.0
<b>Curso académico</b>	2021 - 2022

**Titulación(es)**

<b>Titulación</b>	<b>Centro</b>	<b>Curso</b>	<b>Periodo</b>
1208 - Grado de Podología	Facultad de Enfermería y Podología	4	Primer cuatrimestre

**Materias**

<b>Titulación</b>	<b>Materia</b>	<b>Caracter</b>
1208 - Grado de Podología	17 - Prácticum Clínico Integrado	Práct. Externas

**Coordinación**

<b>Nombre</b>	<b>Departamento</b>
BELENGUER LUCAS, HUGO	125 - Enfermería
MACIAN ROMERO, CECILI	125 - Enfermería
SANCHIS SALES, ENRIQUE	125 - Enfermería

**RESUMEN**

La asignatura Prácticum II tiene como objetivo principal profundizar en los conocimientos teóricos-prácticos adquiridos en la asignatura Prácticum I. El nivel de complejidad viene dado por el componente teórico que el cuarto curso académico genera, así como por el aumento de conocimientos por parte del estudiantado. De forma detallada se abordan estrategias terapéuticas como técnicas avanzadas para el tratamiento integral de la onicocriptosi, técnicas de aplicación de infiltraciones, procesos quirúrgicos de la uña y anejos cutáneos o técnicas de modelado del pie y patología infantil. Por otro lado se profundiza en el control y tratamiento farmacológico de las patologías del pie.



## 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

Esta asignatura, 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/la estudiante tendrá acceso y podrá asimilar los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para adquirir las competencias que le permitirán profundizar en esta asignatura.

Sin embargo, la asignatura que más vinculada está con el Prácticum II es el Prácticum I.

## COMPETENCIAS

### 1208 - Grado de Podología

- Prácticas preprofesionales en Clínicas podológicas universitarias y centros acreditados, con una evaluación final de competencias, y que permitan al alumno incorporar los valores profesionales y competencias dirigidos a:
- Protocolizar y aplicar el método clínico en podología.
- Realizar la historia clínica podológica y registrar la información obtenida.
- Desarrollar las técnicas de exploración física.
- Desarrollar la habilidad de realizar las actividades radiológicas propias de la podología.
- Interpretar los resultados de las pruebas complementarias y la racionalización de su uso.
- Emitir un diagnóstico y pronóstico.
- Diseñar el plan de intervención integral o tratamiento podológico.
- Diseñar planes de intervención específicos para el tratamiento del pie de riesgo: diabético, neurológico y vascular.
- Desarrollar la capacidad de establecer protocolos, ejecutarlos y evaluarlos.
- Desarrollar la habilidad y destreza en el uso del instrumental, material y maquinaria empleados para la confección y aplicación de tratamientos podológicos.
- Aplicar las medidas de resucitación y reanimación en casos de emergencia.
- Desarrollar las habilidades sociales para la comunicación y el trato con el paciente y otros profesionales.
- Establecer intercambio de información con los distintos profesionales y autoridades sanitarias implicadas en la prevención, promoción y protección de la salud.



- Prescribir, administrar y aplicar tratamientos farmacológicos, ortopodológicos, físicos y quirúrgicos.
- Elaborar e interpretar informes clínicos.
- Evaluar los resultados obtenidos del proceso de atención Podológica.
- Adquirir capacidad en la gestión clínica de los servicios de podología.
- Mantener actualizados los conocimientos, habilidades y actitudes.
- Garantizar la calidad asistencial en la práctica de la podología.
- Utilizar elementos de documentación, estadística, informática y los métodos generales de análisis epidemiológicos.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

### A) Resultados de carácter general:

1. Adquirir los conocimientos teóricos que permitan al estudiante elegir las mejores opciones farmacoterapéuticas para el tratamiento de las diversas patologías del pie.
2. Adquirir los conocimientos teóricos que permitan al estudiante acabar de asimilar las diferentes estrategias terapéuticas para el tratamiento conservador de la onicocriptosis y profundizar en una serie de estrategias terapéuticas avanzadas.
3. Adquirir los conocimientos teóricos para saber identificar las distintas patologías infantiles del ámbito podológico y establecer criterios de selección de abordaje terapéutico.
4. Adquirir los conocimientos teóricos que permitan al estudiante perfeccionar las diferentes técnicas de moldeado del pie y saber en qué casos aplicar cada una de ellas.
5. Profundizar en las distintas técnicas quirúrgicas de cirugía de ungueal y cirugía de partes blandas, y establecer criterios de selección de abordaje terapéutico.

### B) Resultados de carácter metodológico:

1. Adquisición de experiencia clínica.

El alumnado adquiere experiencia clínica al trabajar en un entorno clínico real. Este hecho, por un lado, ayuda a configurar su propia autoimagen como profesional, pero además muestra qué tipo de trabajo real realizan los graduados en podología. Asimismo, el realizar prácticas externas en una institución sanitaria pública les permite interactuar con distintos profesionales de la salud y formar parte de un equipo multidisciplinar. Por último, el desenvolverse en un entorno clínico real les proporciona estrategias y habilidades para saber gestionar la asistencia clínica en podología.

2. Aplicación práctica de contenidos teóricos.



Los y las estudiantes aplicarán las técnicas y protocolos descritos de forma teórica, y así tendrán la posibilidad de observar la justa correspondencia que tienen los conocimientos teóricos con la aplicación práctica real. Asimismo, el realizar las prácticas con pacientes reales permitirá al alumnado entender, asimilar y desarrollar habilidades para poder establecer las interrelaciones existentes entre distintas patologías podológicas, así como conocer cómo algunas enfermedades sistémicas pueden repercutir a nivel podal.

### 3. Familiarización con el instrumental y el medio.

El alumnado se familiarizará con la aplicación práctica de los instrumentos clínicos específicos de la especialidad y con la dinámica asistencial de la Clínica Podológica Universitaria de la Universitat de València.

### C) Destrezas y habilidades sociales adquiridas:

1. Habilidad para protocolizar el método clínico en patología simple.
2. Habilidad para realizar las maniobras de exploración física del miembro inferior y raquis.
3. Desarrollar la habilidad de reconocer las partes integrantes de un sistema radiológico digital y los parámetros radiológicos a tener en cuenta a la hora de hacer una proyección (posición del paciente, colocación del chasis, etc.).
4. Capacidad de solicitar la prueba complementaria más idónea para confirmar la sospecha diagnóstica.
5. Capacidad de identificar un número determinado de patologías simples.
6. Capacidad de desarrollar una exploración neurológica y vascular del pie de riesgo.
7. Identificar los bloques integrantes de cada protocolo y su secuencia cronológica.
8. Identificar el instrumental necesario para cada acto asistencial.
9. Capacidad de identificar la situación clínica en la que se requiere dirigirse a otros profesionales del ámbito de la salud.
10. Habilidad para usar la terminología científica propia del ámbito de la salud.
11. Capacidad para identificar las situaciones clínicas en las que se requiere prescribir, administrar o aplicar un tratamiento farmacológico.
12. Capacidad para identificar los procesos patológicos simples en los que es necesario prescribir o aplicar tratamientos ortopodológicos.
13. Reconocer aquellas entidades clínicas en las que es necesario aplicar tratamientos físicos del pie.
14. Capacidad de identificar la necesidad de aplicar tratamientos quirúrgicos.
15. Capacidad para identificar los tipos de informe e interpretar sus datos.



16. Capacidad para comprender los objetivos que se pretenden alcanzar al final del proceso asistencial simple de cada paciente.
17. Habilidad para consultar fuentes bibliográficas, bases de datos y datos propios de la Clínica Podológica de la UV.
18. Capacidad para garantizar la calidad asistencial en base a la recogida de datos y a la correcta aplicación de los protocolos de actuación clínica.
19. Identificar los distintos medios de divulgación científica.
20. Capacidad para trabajar en grupo y de manera cooperativa.
21. Reconocer la importancia de la responsabilidad profesional en la actuación clínica podológica.
22. Capacidad para desarrollar las habilidades sociales necesarias para identificar las inquietudes y preocupaciones que le supone el acto asistencial a cada paciente. Entender el respeto al paciente como un valor fundamental del profesional sanitario.
23. Habilidad para utilizar un lenguaje clínico ajustado a las diferentes necesidades con respecto al género del paciente.
24. Habilidad para argumentar con criterios racionales y para comunicar con claridad las recomendaciones y cuidados a llevar a cabo con los pacientes, contribuyendo así al fomento y promoción de la salud.
25. Desarrollar un pensamiento crítico y un compromiso que le permita la toma de decisiones clínicas adecuadas a cada caso en la práctica diaria.
26. Sensibilidad, atención, compromiso y motivación por la calidad en el desarrollo de los procedimientos terapéuticos.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

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

Tema 1. Guía farmacológica de utilización en podología.

Acción farmacológica, indicaciones, posología, contraindicaciones, interacciones, reacciones adversas y formas de presentación de los antifúngicos, antibióticos, AINES, anestésicos y fórmulas magistrales de uso podológico.

Tema 2. Las infiltraciones en el ámbito podológico.

Acción farmacológica, indicaciones, posología, contraindicaciones, interacciones, reacciones adversas y formas de presentación de los corticosteroides. Material necesario para llevar a cabo una infiltración. Técnicas de infiltración. Ventajas de la infiltración fluoroguiada.



## 2. Tratamiento conservador de la onicocriptosis ( TEMA 3)

Tema 3. Estrategias terapéuticas avanzadas para el abordaje de la onicocriptosis.  
Clasificación de Mozena. Criterios de actuación. Uña acrílica. Tubo de vinilo. Bandas de plástico. Ortonixia de alambre acerado. Reconstrucción de la lámina ungueal mediante cemento.

## 3. Podología infantil ( TEMA 4)

Tema 4. Patología infantil.  
Alteraciones axiales y angulares del miembro inferior. Alteraciones morfológicas del pie. Alteraciones de la marcha. Disimetrías o asimetrías infantiles. Osteonecrosis.

## 4. Obtención del molde del pie ( TEMA 5)

Tema 5. Técnicas de moldeado del pie.  
Técnica en decúbito prono. Técnica en decúbito supino. Técnica de adaptación en directo. Técnica de moldeado mediante espumas fenólicas y de poliuretano. Técnica mediante podoneumático.

## 5. Cirugía podológica ( TEMA 6)

Tema 6. Cirugía de la uña.  
Criterios de actuación. Clasificación de los procesos quirúrgicos ungueales. Gestos quirúrgicos específicos de cada tipo de técnica. Indicaciones y contraindicaciones de cada tipo de abordaje quirúrgico. Complicaciones y contraindicaciones de la cirugía de la uña.

Tema 7. Cirugía de partes blandas.  
Tumores dérmicos de localización en el pie. Técnicas quirúrgicas.

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

### UNIDAD 1: CLASES PRÁCTICAS P

Actividad 1. Técnicas avanzadas de moldeado del pie  
Actividad 2. Confección de un tratamiento ortopodológico para una patología compleja  
Actividad 3. Control de la adaptación y evolución del tratamiento ortopodológico instaurado en una patología compleja.

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

Actividad 1. Realización de una quiropodia convencional (en patología compleja)  
Actividad 2. Acto asistencial en un pie de riesgo (en patología compleja)  
Actividad 3. Realización de una infiltración (en patología compleja)



### 8. Programa de prácticas asistenciales CPU ( área de conocimiento cirugía)

Actividad 1. Actuar en quirófano

- Desarrollo del protocolo prequirúrgico.
- Interpretación de pruebas complementarias.
- Preparación del paciente, del campo quirúrgico y preparación de los integrantes del equipo quirúrgico.
- Anestesia de la región anatómica a intervenir.
- Cirugía del aparato ungueal.
- Cirugía de partes blandas.
- Protocolo postquirúrgico.

### 9. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital pare Jofré.( ver más ampliado en apartado 8 METODOLOGIA DOCENTE

La primera acción caracterizadora que se lleva a cabo en el hospital es la inauguración del curso en la institución, en este acto donde asiste todo el alumnado del Prácticum se realiza una presentación del equipo directivo del hospital y una conferencia magistral por parte del servicio de geriatría encaminada a mostrar qué actividad asistencial se presta en el hospital y qué tipo de pacientes atiende. La segunda acción que se ha establecido es la participación del profesorado y del alumnado en las diferentes sesiones clínicas donde se establecen las características de los pacientes, el curso clínico y las diferentes acciones asistenciales que se van a establecer. Respecto a las sesiones clínicas podemos apuntar que el profesorado y alumnado participa de forma activa, por un lado aprendiendo a participar en grupos de trabajo reales y por otro dando su opinión o visión terapéutica desde la perspectiva de su disciplina. La tercera acción consiste en el acceso que dispone el profesorado y estudiantado a la historia clínica hospitalaria de los pacientes, donde se ha establecido que la figura del podólogo/a además de tener acceso pueda realizar las anotaciones oportunas, indicar tratamientos y hacer observaciones del paciente.

Durante el proceso de aprendizaje de las prácticas clínicas que se realizan en el Hospital Pare Jofré dentro de las asignaturas del Prácticum II .

### 10. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital pare Jofré (2)( ver más ampliado en apartado 8 METODOLOGIA DOCENTE)

- \*Dotar al alumnado de capacidad y criterio clínico que le permita establecer un diagnóstico, pronóstico y tratamiento podológico
- \*Generar la capacidad de relación con otros profesionales médicos y sanitarios
- \*Potenciar la integración dentro del equipo multidisciplinar de salud.



**11. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital General Universitario Valencia ( 1 ) ( ver más ampliado en apartado 8 METODOLOGIA DOCENTE)**

Las prácticas externas en el Hospital General de Valencia, permiten al alumnado aprender el manejo quirúrgico de las diferentes afecciones dérmicas de localización en el miembro inferior, así como el abordaje de las diferentes patologías derivadas de los anejos cutáneos, principalmente el aparato ungueal, con una indicación quirúrgica.

Los diferentes actos clínicos, tendrán lugar en la Policlínica Dermatológica, situada en el Hospital General de Valencia, y serán supervisadas por Profesorado Asociado de Ciencias de la Salud o Asistencial.

Durante el proceso de aprendizaje de las prácticas clínicas que se realizan en el Hospital General Universitario dentro de las asignaturas del Prácticum II se pretende que el alumnado alcance los siguientes objetivos:

1. Dotar al alumnado de los conocimientos necesarios para llevar a cabo diferentes técnicas de sutura en función de la localización de la lesión y de las características incisionales.
2. Reconocer las patologías de origen dérmico de localización a nivel del pie, así como, las diferentes repercusiones podológicas derivadas de enfermedades sistémicas.

**12. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital General Universitario Valencia (2) ( ver más ampliado en apartado 8 METODOLOGIA DOCENTE)**

Dotar al alumnado de los conocimientos necesarios para llevar a cabo diferentes técnicas de sutura en función de la localización de la lesión y de las características incisionales.

Reconocer las patologías de origen dérmico de localización a nivel del pie, así como, las diferentes repercusiones podológicas derivadas de enfermedades sistémicas.

**13. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital Universitario La Fe de Valencia ( ver más ampliado en apartado 8 METODOLOGIA DOCENTE)**

Especificación de contenidos de la unidad

Realización de prácticas asistenciales en la unidad de pie diabético del Hospital Universitario La Fe de Valencia según CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE LA AGENCIA VALENCIANA DE SALUD Y LA FUNDACIÓ LLUÍS ALCANYÍS UNIVERSITAT DE VALÈNCIA DELA COMUNITAT VALENCIANA ( Julio de 2013)

Cartera de servicios Podología:

Curas

Cribaje neuropático (sensibilidades propioceptivas y esteroceptivas)

Evaluaciones vasculares de la EEII realización de pruebas vasculares no invasivas

Control de la infección

Control de la infección fúngica de afectación ungueal y dérmica

Realización de cirugía ambulatoria de lesiones en aparato ungueal

Realización de cirugía ambulatoria de los tumores del pie

Realización de técnicas ortopodológicas (ortesis de silicona)

Asesoramiento sobre calzado

Educación sobre los cuidados del pie



Descripción de contenidos (Castellano):

Prácticas externas Hospital Universitario La Fe de Valencia

#### **14. UNIDAD: CLASES PRÁCTICAS P ( PRÁCTICAS EN AULA P )**

**(P1)Seminario clínico de farmacología aplicada**

**(P2)Resolución de casos clínicos.**

**(P3)Seminario de cirugía de la uña**

**(P4)Seminario de cirugía de partes blandas.**

**(P5)Presentación de casos clínicos. Síntesis de la asignatura**

(P1)Seminario clínico de farmacología aplicada

(P2)Resolución de casos clínicos.

(P3)Seminario de cirugía de la uña

(P4)Seminario de cirugía de partes blandas.

(P5)Presentación de casos clínicos. Síntesis de la asignatura

#### **15. PRÁCTICAS EN LABORATORIO. L**

(L)Las practicas se corresponden con la asistencia clínica real, tratando casos y pacientes en la Clínica podológica de la Universitat de València

#### **16. Programa de prácticas asistenciales ( área de conocimiento cirugía)Actividad 1. Roles a desempeñar en quirófano**

Actividad 1. Roles a desempeñar en quirófano

- Desarrollo del protocolo prequirúrgico.
- Interpretación de pruebas complementarias.
- Preparación del paciente, del campo quirúrgico y preparación de los integrantes del equipo quirúrgico.
- Anestesia de la región anatómica a intervenir.
- Cirugía del aparato ungueal.
- Cirugía de partes blandas.
- Protocolo postquirúrgico.

**VOLUMEN DE TRABAJO**

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Prácticas en laboratorio	150,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	8,00	0
Elaboración de trabajos individuales	10,00	0
Estudio y trabajo autónomo	12,00	0
Lecturas de material complementario	5,00	0
Preparación de actividades de evaluación	15,00	0
Preparación de clases de teoría	10,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>210,00</b>	

**METODOLOGÍA DOCENTE****Clases teóricas**

Para impartir los contenidos teóricos se empleará el método expositivo (lección magistral participativa) con el apoyo de actividades demostrativas y facilitando la participación activa del alumnado.

La explicación de cada tema comenzará con una introducción del contenido a tratar y de los objetivos que se persiguen. Al final de cada sesión teórica, se dedicarán 5 minutos a resumir lo explicado, enfatizando las ideas principales.

Para conseguir la participación activa del estudiante durante el transcurso de la lección magistral y superar la pura transmisión de conocimientos se realizarán actividades como por ejemplo:

Lectura de materiales antes de que se imparta la clase teórica (esta lectura habrá sido recomendada por medio del profesor).

Durante la clase teórica: inclusión de preguntas breves para aumentar la motivación del alumnado y el pensamiento crítico.

Realización de alguna actividad durante el transcurso de la sesión teórica (i.e. descripción de alguna imagen clínica).

**Prácticas asistenciales**

En esta asignatura de carácter eminentemente práctico, los contenidos teóricos adquiridos durante las clases teóricas se aplicarán en las prácticas asistenciales para consolidar las competencias que tiene asignada esta asignatura.

Las prácticas clínicas consistirán en la recepción, exploración, diagnóstico y tratamiento de pacientes en las distintas unidades de atención.

Las modalidades de enseñanza a utilizar en este tipo de prácticas clínicas son las clases demostrativas y el juego de roles. Los estudiantes, mediante la atención personalizada de los usuarios de la CPU, cómo proceder en diferentes situaciones.



A continuación, el grupo de estudiantes responsable de la atención del paciente, realizará los pasos a seguir indicados en lo necesario.

Con ello se consigue la automatización de las diferentes estrategias terapéuticas de modo que permita al alumno en o destrezas de ejecución será reforzada positivamente por el profesor/a.

Por lo que respecta a la segunda modalidad de aprendizaje llevada a cabo en las prácticas clínicas, el juego de roles basadas en el ámbito de la podología y a las diferentes necesidades asistenciales de los pacientes, no se han abordado basadas en el planteamiento, por parte del profesor/a, de una situación concreta, tras lo cual el grupo de estudiantes, o mejorar la aplicación de conocimientos teóricos una vez detectadas las dificultades de aprendizaje de cada grupo de

Para conseguir un desarrollo lógico del proceso de aprendizaje, el profesor/a tomará más protagonismo en las primeras adquiriendo conocimientos y destrezas.

## EVALUACIÓN

### Evaluación inicial

Al inicio de la asignatura se realizará una evaluación inicial con el objetivo de conocer el grado de conocimiento que posee el alumnado sobre aspectos fundamentales de la especialidad que el alumnado debe conocer, para poder llevar a cabo un aprendizaje óptimo por un lado y por otro cumplir con los requisitos mínimos de calidad asistencial en el CPU.

Conocer dicho nivel previo de conocimientos será fundamental para adecuar el contenido de las clases, así como para conocer las debilidades conceptuales del grupo en general y de cada alumno/a en concreto.

### Evaluación continua y formativa

Para la evaluación continua y formativa en la asignatura “Prácticum II” utilizaremos las actividades de *one minute paper* y los *quizzes* o preguntas objetivas cortas que se recogerán en algunas clases teóricas; las

rúbricas de evaluación tanto de las prácticas asistenciales como de la memoria de prácticas.

Es importante recordar que los contenidos de los *one minute paper*, planteados al finalizar la exposición de algunos de los temas teóricos, no se reflejarán en la calificación final del estudiante. Su objetivo será

aportar al profesor una visión general sobre la eficacia del proceso educativo, de forma que pueda modificar o adaptar los contenidos y/o la metodología de enseñanza-aprendizaje en función de la información



obtenida. Si bien sí se tendrá en cuenta el hecho de entregarlos, ya que será una forma de controlar y puntuar la asistencia a las clases teóricas.

Respecto a la evaluación de las actividades de formación continua, el estudiante tendrá a su disposición los criterios de evaluación de forma preestablecida. Al final de cada práctica asistencial, el profesor/a puntuará con un valor de 0/1/2/3 cada una de las competencias (ítems de la rúbrica) que ha desarrollado el alumno/a durante el acto clínico. La calificación final de las prácticas asistenciales se obtiene sumando todas las calificaciones parciales (ítem a ítem) y dividiendo el resultado entre el número de veces que cada ítem se ha superado. La nota mínima exigida para poder ponderar con el resto de pruebas será de 5 sobre 10 en cada una de las rúbricas de evaluación continua.

La valoración de la memoria de prácticas asistenciales y del dossier de imágenes se realizará en base a la calidad y estructuración del contenido, la bibliografía que lo sustenta, el uso de metalenguaje específico y la inclusión de un enfoque crítico y punto de vista propio. El profesor puede solicitar en las dos tutorías obligatorias la carpeta para valorar la evolución de los estudiantes y solventar las dudas que pudieran derivarse de la confección de **la misma**.

### **Evaluación final y sumativa**

Para valorar el resultado final del proceso formativo se realizarán dos exámenes, uno teórico y otro práctico.

La prueba de evaluación de los contenidos teóricos consistirá en un examen de respuesta múltiple. La prueba escrita se realizará dentro de las fechas oficiales de exámenes que establece la OCA.

La nota mínima exigida para poder ponderar con el resto de pruebas será de 5 sobre 10.

Para valorar el aprendizaje de los contenidos prácticos recurriremos a la simulación. Por parejas, los estudiantes tendrán que aplicar distintas técnicas de evaluación y tratamiento, explicadas y aplicadas durante

las prácticas asistenciales, para una patología concreta. A través de esta prueba evaluaremos los conocimientos vinculados al mundo profesional, las habilidades intelectuales y la adecuada praxis.

Se tendrá en cuenta la correcta selección de la técnica a emplear y la calidad de la ejecución, así como la precisión de las respuestas a las preguntas realizadas. La nota mínima exigida para poder ponderar con

el resto de pruebas será de 5 sobre 10.

### **Calificación final de la asignatura**

La calificación final se obtendrá teniendo en cuenta cuatro tipos de actividades realizadas por el estudiante:

- resultado de la prueba escrita (30%)
- resultado de la prueba práctica (20%)



- resultado de las actividades de formación continua (50%)

Tabla resumen de actividades y calificación asignatura «Prácticum II»

EVALUACIÓN	TIPO DE PRUEBA	NOTA	% CALIF. FINAL
Programa teórico (30 %)	Examen teórico final escrito †	3 puntos	30%
	Actividades de evaluación continua ‡ (opcional)		
	— «One Minute Paper»	+ 1 punto	+ 10 %
	— «Quizzes» (tests obj. breves)		
	Memoria de prácticas asistenciales	0,5 puntos	5%
Programa práctico (70 %)	Dossier de imágenes	0,5 puntos	5%
	Caso clínico (elaboración y presentación)	1 punto	10%
	Actividades de evaluación continua, valoración mediante rúbricas.	2 puntos	25%
	— Prácticas asistenciales en la CUP — Practicas en Hosp. Pare Jofré	0,5 puntos	
	— Evaluación actitudinal	0,5 puntos	5%
	Examen práctico †	2 puntos	20%



† Para promediar con el resto de pruebas de evaluación, el o la estudiante deberá superar el examen final teórico, el examen práctico, y la evaluación de prácticas asistenciales con al menos un 5 sobre 10 en cada una.

‡ Se sumará directamente a la calificación del examen teórico final de cada estudiante.

Se tendrá en cuenta haber completado estas actividades para subir la nota de la parte teórica al alumnado que las haya realizado. Se aplicará sobre todo y se tendrá en cuenta este tipo de actividades cuando la nota del teórico esté cerca de un nivel superior de calificación (e.g. 6,8 (AP+) en «One Minute Paper», o 7 (NT) en «Quizzes»).

Nota: Todo/a estudiante deberá haber realizado el 100 % del programa de prácticas asistenciales para poder aprobar la asignatura. De manera excepcional y siempre que sea por motivos justificables se permitirá al alumnado la ausencia de un 20% de la totalidad de las prácticas asistenciales. Por motivos justificados se entiende enfermedad del alumno/a, fallecimiento de familiares de primer grado o situaciones específicas que justifiquen dicha ausencia, todo ello debidamente documentado.

## REFERENCIAS

### Básicas

- 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.

## ADENDA COVID-19



**Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno**

## 1. CONTENIDOS

Se mantienen los mismos contenidos descritos en la guía docente de la asignatura.

## 2. VOLUMEN DE TREBAJO Y PLANIFICACIÓN TEMPORAL DE LA DOCENCIA

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 mínimo de prácticas para poder ser evaluado, se considera que deberá cursar un 80 % de las prácticas 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:**

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.

## 3. METODOLOGIA DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

**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 activitats 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 (P y 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 P y L: Trabajos individuales asignados a través del aula virtual.
- Tutoría por videoconferencia.

#### **4. EVALUACIÓN**

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.

#### **5. REFERENCIAS (Recursos bibliograficos y documentales)**

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