

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

Code	34354
Name	Practicum II
Cycle	Grade
ECTS Credits	15.0
Academic year	2021 - 2022

Study (s)

Degree	Center	Acad. year	Period
1208 - Degree in Podiatry	Faculty of Nursing and Chiropody	4	First term

Subject-matter

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

Coordination

Name	Department
BELENGUER LUCAS, HUGO	125 - Nursing
MACIAN ROMERO, CECILI	125 - Nursing
SANCHIS SALES, ENRIQUE	125 - Nursing

SUMMARY**English version is not available**

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.



PREVIOUS KNOWLEDGE

Relationship to other subjects of the same degree

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

Other requirements

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.

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

DESCRIPTION OF CONTENTS

1. Farmacología de uso específico

2. Tratamiento conservador de la onicocriptosis

3. Podología infantil

4. Obtención del molde del pie

5. Cirugía podológica

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

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

8.



9.

10.

11.

12.

13.

14.

15. LABORATORY PRACTICE.I

16.

WORKLOAD

ACTIVITY	Hours	% To be attended
Laboratory practices	150,00	100
Development of group work	8,00	0
Development of individual work	10,00	0
Study and independent work	12,00	0
Readings supplementary material	5,00	0
Preparation of evaluation activities	15,00	0
Preparing lectures	10,00	0
TOTAL	210,00	



TEACHING METHODOLOGY

English version is not available

EVALUATION

English version is not available

REFERENCES

Basic

- 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 pràctica. 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.

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

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 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 (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.