

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

Codi	34354
Nom	Pràcticum II
Cicle	Grau
Crèdits ECTS	15.0
Curs acadèmic	2021 - 2022

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**Prácticum II (COD 34354)**

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

A) Resultats de caràcter general:

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

B) Resultats de caràcter metodològic:

1. Adquisició d'experiència clínica.

L'alumnat adquirirà experiència clínica en treballar en un entorn clínic real. Aquest 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 diferents 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.

2. Aplicació pràctica de continguts teòrics.

Els i les estudiants aplicaran les tècniques i protocols descrits de manera 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 desenvolupar habilitats per a poder establir les interrelacions existents entre



diferents patologies podològiques, així com conèixer com algunes malalties sistèmiques poden repercutir a nivell podal.

3. Familiarització amb l'instrumental i el mitjà.

L'alumnat es familiaritzarà amb l'aplicació pràctica dels instruments clínics específics de l'especialitat i amb la dinàmica assistencial de la Clínica Podològica Universitària de la Universitat de València

C) Destreses i habilitats socials adquirides:

1. Habilitat per a protocolitzar el mètode clínic en patologia simple.
2. Habilitat per a realitzar les maniobres d'exploració física del membre inferior i raquis.
3. Desenvolupar l'habilitat de reconèixer les parts integrants d'un sistema radiològic digital i els paràmetres radiològics a tindre en compte a l'hora de fer una projecció (posició del pacient, col·locació del xassís, etc.).
4. Capacitat de sol·licitar la prova complementària més idònia per a confirmar la sospita diagnòstica.
5. Capacitat d'identificar un nombre determinat de patologies simples.
6. Capacitat de desenvolupar una exploració neurològica i vascular del peu de risc.
7. Identificar els blocs integrants de cada protocol i la seua seqüència cronològica.
8. Identificar l'instrumental necessari per a cada acte assistencial.
9. Capacitat d'identificar la situació clínica en la qual es requereix dirigir-se a altres professionals de l'àmbit de la salut.
10. Habilitat per a usar la terminologia científica pròpia de l'àmbit de la salut.
11. Capacitat per a identificar les situacions clíniques en les quals es requereix prescriure, administrar o aplicar un tractament farmacològic.
12. Capacitat per a identificar els processos patològics simples en els quals és necessari prescriure o aplicar tractaments ortopodològics.
13. Reconèixer aquelles entitats clíniques en les quals és necessari aplicar tractaments físics del peu.
14. Capacitat d'identificar la necessitat d'aplicar tractaments quirúrgics.
15. Capacitat per a identificar els tipus d'informe i interpretar les seues dades.
16. Capacitat per a comprendre els objectius que es pretenen aconseguir al final del procés assistencial simple de cada pacient.
17. Habilitat per a consultar fonts bibliogràfiques, bases de dades i dades pròpies de la Clínica Podo-



lògica de la UV.

18. Capacitat per a garantir la qualitat assistencial sobre la base de la recollida de dades i a la correcta aplicació dels protocols d'actuació clínica.

19. Identificar els diferents mitjans de divulgació científica.

20. Capacitat per a treballar en grup i de manera cooperativa.

21. Reconèixer la importància de la responsabilitat professional en l'actuació clínica podològica.

22. Capacitat per a desenvolupar les habilitats socials necessàries per a identificar les inquietuds i preocupacions que li suposa l'acte assistencial a cada pacient. Entendre el respecte al pacient com un valor fonamental del professional sanitari.

23. Habilitat per a utilitzar un llenguatge clínic ajustat a les diferents necessitats respecte al gènere del pacient.

24. Habilitat per a argumentar amb criteris racionals i per a comunicar amb claredat les recomanacions i cures a dur a terme amb els pacients, contribuint així al foment i promoció de la salut.

26. Desenvolupar un pensament crític i un compromís ètic que li permeti prendre decisions clíniques adequades a cada cas en la pràctica diària.

26. Sensibilitat, atenció, compromís i motivació per la qualitat en el desenvolupament dels procediments terapèutics.

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. Pràctiques assistencials en la Clínica Podològica Universitària

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. Àrea de coneixement cirurgia.

Desenvolupament del protocol prequirúrgic.

-Interpretació de proves complementàries.

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

-Anestèsia de la regió anatòmica a intervenir.

Cirurgia de l'aparell unguial.

Cirurgia de parts toves.

- Protocol postquirúrgic.

Activitat 1. Actuar en quiròfan. §1. Desenvolupament del protocol prequirúrgic. §2. Interpretació de proves complementàries. §3. Preparació del pacient, del camp quirúrgic i preparació dels integrants de l'equip quirúrgic. §4. Anestèsia de la regió anatòmica a intervenir. §5. Cirurgia de l'aparell ungueal. §6. Cirurgia de parts blanques. §7. Protocol postquirúrgic.

9. Programa de pràctiques assistencials en institucions sanitàries Hospital pare 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 geriatría 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.

La primera acció que es duu a terme a l'Hospital Pare Jofré és la inauguració del curs en la institució. En aquest acte al qual assisteix tot l'alumnat del Pràcticum es realitza una presentació de l'equip directiu de l'hospital i sofereix una conferència magistral per part del servei de geriatría, 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 múltiples accions assistencials que s'establiran. Respecte a les sessions clíniques cal apuntar que el professorat i l'alumnat sinvolucren de manera activa, d'una banda aprenent a participar en grups de treball reals i per un altre donant la seua opinió o visió terapèutica des de la perspectiva de la seua disciplina.

La tercera acció consisteix en l'accés que disposa el professorat i estudiantat a la història clínica hospitalària dels pacients, on s'ha establert que la figura del podòleg/a a més de tindre accés juga a realitzar les anotacions oportunes, indicar tractaments i fer observacions del pacient.



Durant el procés d'aprenentatge de les pràctiques clíniques que es realitzen a l'Hospital Pare Jofré dins de les assignatures del Pràcticum II es pretén que l'alumnat aconseguisca els següents objectius:

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

10.

Programa de pràctiques assistencials en institucions sanitàries Hospital Pare 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. Hospital General Universitari de València

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.

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 en la Policlínica Dermatològica, situada a l'Hospital General de València, i seran supervisades per Professorat Associat de Ciències de la Salut o Assistencial.

Durant el procés d'aprenentatge de les pràctiques clíniques que es realitzen a l'Hospital General Universitari dins de les assignatures del Pràcticum II es pretén que l'alumnat aconseguisca els següents objectius:

1. Dotar a l'alumnat dels coneixements necessaris per a dur a terme diferents tècniques de sutura en funció de la localització de la lesió i de les característiques incisionals.
2. Reconèixer les patologies d'origen dèrmic de localització a nivell del peu, així com, les diferents repercussions podològiques derivades de malalties sistèmiques.



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

Realització de pràctiques assistencials en la unitat dempeus diabètic de l'Hospital Universitari La Fe de València, sobre la base del Conveni de col·laboració entre la Conselleria de Sanitat Universal i Salut pública i la Fundació Lluís Alcanyís de la Universitat de València (juliol de 2013).

L'alumnat tindrà oportunitat de participar en les activitats pròpies de la Cartera de serveis Podologia:

1. Capellans
2. Cribatge neuropàtic (sensibilitats propioceptives i esteroceptives)
3. Avaluacions vasculars de la EEII realització de proves vasculars no invasives
4. Control de la infecció
5. Control de la infecció fúngica d'afectació ungueal i dèrmica
6. Realització de cirurgia ambulatoria de lesions en aparell ungueal
7. Realització de cirurgia ambulatoria dels tumors del peu
8. Realització de tècniques ortopodològiques (ortesis de silicona)
9. Assessorament sobre calçat
10. 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.

- Anestèsia de la regió anatòmica a intervenir.

Cirurgia de l'aparell ungual.

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 s'emprarà el mètode expositiu (l·liçó magistral participativa) amb el suport de mitjans audiovisuals (projecció de diapositives 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 l'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 professorat proposarà i guiarà diferents activitats com per exemple:

- Lectura de materials abans que s'impartisca la classe teòrica (aquesta lectura haurà sigut recomanada per mitjà de l'Aula Virtual o en classes precedents) i comentari dels mateixos durant les classes teòriques.
- Durant la classe teòrica: inclusió de preguntes breus per a augmentar la motivació de l'alumnat i el pensament crític.
- Realització d'alguna activitat durant el transcurs de la sessió teòrica (i.e. descripció d'alguna imatge clínica)

Pràctiques assistencials

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

Les pràctiques clíniques consistiran en la recepció, exploració, diagnòstic i tractament de pacients en les diferents àrees de serveis de la CPU, sota la supervisió del professor/a.

Les modalitats d'ensenyament a utilitzar en aquesta mena de pràctiques clíniques són les classes demostratives i el joc de rols. Amb la primera modalitat, la classe demostrativa, el professor/a mostrarà als estudiants, mitjançant 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 a seguir indicats pel professor, adoptant un d'ells el rol de podòleg i la resta del grup li assistirà en el 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 major seguretat. Qualsevol millora en les habilitats o destreses d'execució serà reforçada positivament pel professor/a.

Pel que respecta a la segona modalitat d'aprenentatge duta a terme en les pràctiques clíniques, el joc de rols, aquest 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. Aquest 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 desenvolupar. Aquesta 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 desenvolupament lògic del procés d'aprenentatge, el professor/a prendrà més protagonisme en les primeres sessions pràctiques, permetent major autonomia a l'alumne a mesura que vaja adquirint coneixements i destreses.

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 resumeixen d'activitats i qualificació assignatura «Pràcticum II»

AVALUACIÓ	TIPUS DE PROVA	NOTA	% QUALIF. FINAL
Programa teòric (30%)	Examen teòric final escrit †	3 punts	30%
	Activitats d'avaluació contínua ‡ (opci- onal)		
	— «One Minute Paper»	+ 1 punt	+ 10%
	— «Quizzes» (tests obj. breus)		
	Memòria de pràctiques assistencials	0,5 punts	5%
Programa pràctic (70%)	Dossier d'imatges	0,5 punts	5%
	Cas clínic (elaboració i presentació)	1 punt	10%
	Activitats d'avaluació contínua, valoració mitjançant rúbriques.	2 punts 0,5 punts	25%
	— Pràctiques assistencials en la CUP — Practiques en Hosp. Pare Jofré		
	— Avaluació actitudinal	0,5 punts	5%
	Examen pràctic †	2 punts	20%



† Per a fer una mitjana de amb la resta de proves d'avaluació, l'o l'estudiant haurà de superar l'examen final teòric, l'examen pràctic, i l'avaluació de pràctiques assistencials amb almenys un 5 sobre 10 en cadascuna.

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

Es tindrà en compte haver completat aquestes activitats per a pujar la nota de la part teòrica a l'alumnat que les haja realitzades. S'aplicarà sobretot i es tindrà en compte aquest tipus d'activitats quan la nota del teòric estiga prop d'un nivell superior de qualificació (e.g. 6,8 (AP+) en «One Minute Paper», o 7 (NT) en «Quizzes»).

Nota: Tot/a estudiant haurà d'haver realitzat el 100% del programa de pràctiques assistencials per a poder aprovar l'assignatura. De manera excepcional i sempre que siga per motius justificables es permetrà a l'alumnat l'absència d'un 20% de la totalitat de les pràctiques assistencials. Per motius justificats s'entén malaltia de l'alumne/a, defunció de familiars de primer grau o situacions específiques que justifiquen aquesta absència, tot això degudament documentat.

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 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.

ADDENDA COVID-19



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

1. CONTINGUTS

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

2. 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.

En cas d'estat d'alarma e impossibilitat de poder realitzar les pràctiques de manera presencial es procedirà de la següent manera:

Es substituiran les hores de pràctiques presencials en els diferents centres externs per treball autònom de l'alumnat des de casa. Per a tal efecte, es planificaran un total de 10 cassos clínics seqüenciats, 2 setmanalment, putjats a l'aula virtual, que l'alumne haurà de resoldre mitjançant l'ectura d'articles, búsqueda bibliogrpfica i rosolució de problemes clínics d'índole diversa. Es fixarà una data màxima per la ressolució de cada cas clínic. L'alumnat deurà organitzar-se i planificar les seues hores de treball autònom per resoldre els exercicis.

Es mantindrà el treball autònom programat en la guia docent inicial en lo que respecta a l'el-laboració de la memòria de pràctiques assistencials.

Es mantindrà la planificació temporal docent en quant a dies com en horari.

3. 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 debatan els continguts, s'analitzaran idees i es faran treballs de manera individual o en grups reduïts.

-*Es realitzaran presencialment les activitats pràctiques (P i L) i tutoriess col·lectives establertess en la guia docent.*

- *Les tutories individuals seran preferentement virtuales.*



- En el cas que la situació sanitària imposara que la totalitat de la docència es desenvolupara online, se substituiran totes les sessions per putjada de materials a Aula virtual i videoconferència síncrona. En el cas de las activitats pràctiques (P i L), es garantirà la interacció amb l'alumnat mitjançant videoconferència o fòrum o chat en aula virtual. Donat el cas, les adaptaciones corresponents serán comunicadas a través del aula virtual per part de l'equip docent de l'assignatura.

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 P i L: Treballs individuals assignats a través de l'aula virtual.
- Tutoria per videoconferència

4. 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 avaluables 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.

5. 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.