

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

Codi	34355
Nom	Pràcticum III
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	Segon quadrimestre

Matèries

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

Coordinació

Nom	Departament
CARBONELL JOSE, LUCÍA	125 - Infermeria
GARCIA GOMARIZ, CARMEN	125 - Infermeria
MACIAN ROMERO, CECILI	125 - Infermeria

RESUM

L'assignatura Practicum III té com a objectiu principal ensenyar a l'estudiantat el funcionament de la Clínica podològica de la UV, mitjançant la utilització dels diferents protocols assistencials que disposa aquest centre, així com, dels centres adherits a la formació que configuren el Practicum clínic.

S'aborden temes teoricopràctics en els quals es duen a terme diferents estratègies: diagnòstic clínic, dermatoscòpia, tractaments ortopodològics avançats, i es reforcen coneixement de les diferents alteracions morfofuncionals del primer radi i les seues diferents tècniques quirúrgiques.



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'APRENENTATGE

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

- Adquirir els coneixements teòric -pràctics que permeten a l'alumnat introduir-se en un nou mètode de diagnòstic clínic, la dermatoscopia, proporcionant les directrius necessàries per a poder establir criteris de diagnòstic de les lesions melanocítiques localitzades en el peu.
- Adquirir els coneixements teoricopràctics per a poder dur a terme estratègies ortopodològiques avançades en el tractament de patologies d'origen especial.
- Aprofundir en els coneixements adquirits sobre les diferents alteracions morfo funcionals del primer ràdio. Realitzar un abordatge de les distintes tècniques quirúrgiques en cada cas.
- Adquirir els coneixements teoricopràctics que permeten a l'estudiant perfeccionar les diferents tècniques d'embenat del peu i saber en quins casos aplicar cada una d'elles. Aprofundir les distintes tècniques quirúrgiques de cirurgia percutànea, valorant les patologies quirúrgiques subsidiàries de tractament per mitjà d'esta tècnica quirúrgica.

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

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



Les **destreses, capacitats i coneixements** que els alumnes/as adquiriran al llarg de l'estudi i l'experimentació que l'assignatura Pràcticum III oferix són els següents:

- Habilitat per a protocol·litzar el mètode clínic en patologia derivada de situacions especials.
- Capacitat per a sintetitzar les dades clíniques d'interés i extraure els realment interessants i importants.
- Habilitat per a establir un sistema protocol·litzat bàsic i global i saber com poden repercutir les alteracions patològiques diagnosticades en la resta del MI i raquis.
- Desenrotllar l'habilitat de reconèixer les distintes troballes radiològiques i emetre un diagnòstic.
- Capacitat d'identificar les troballes patològiques que proporciona cada prova complementària i emetre un juí diagnòstic i un pronòstic.
- Capacitat d'emetre un juí diagnòstic i un pronòstic de la totalitat de patologies de l'àmbit podològic
- Capacitat de realitzar tractaments personalitzats d'ortesis o fèrules per al peu de risc.
- Capacitat d'executar correctament els protocols d'actuació clínica, interpretar les dades extrets i adequar el tipus d'activitat assistencial.
- Desenrotllar destresa en l'ús de l'instrumental necessari per a cada acte assistencial.
- Capacitat d'identificar la situació clínica en què es requerix dirigir-se a altres professionals de l'àmbit de la salut i saber sol·licitar orientació específica.
- Capacitat per a identificar les situacions clíniques en què es requerix prescriure, administrar o aplicar un tractament farmacològic.
- Capacitat per a recomanar un tractament farmacològic i conèixer totes les seues característiques i propietats farmacològiques.
- Capacitat per a identificar els processos patològics derivats de situacions especials en què és necessari prescriure o aplicar tractaments ortopodològics i saber realitzar-los.
- Habilitat per a prescriure tractaments físics del peu que realitzen altres professionals.
- Capacitat d'aplicar quirúrgics sobre el peu i saber prescriure tractaments quirúrgics complexos.
- Saber elaborar adequadament informes i sol·licitar correctament les proves clíniques complementàries pertinents.
- Capacitat per a proposar alternatives assistencials o metodològiques dins d'un pla de tractament.
- Capacitat de gestionar adequadament el temps del procés assistencial.
- Capacitat per a garantir la qualitat assistencial en el control i seguiment dels tractaments realitzats
- Habilitat per a realitzar un estudi epidemiològic.
- Capacitat per a treballar en grup i de manera cooperativa.
- Reconèixer la importància de la responsabilitat professional en l'actuació clínica podològica.
- Habilitat per a informar de manera suficient i adequada al pacient per a obtindre el consentiment del tractament que se li proposa.
- Habilitat per a generar l'ambient de confiança necessari perquè es desenrotlle una actuació clínica de qualitat.
- Entendre el respecte al pacient com un valor fonamental del professional sanitari.
- Capacitat per a col·laborar en un equip multidisciplinari.
- 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.
- Desenrotllar un pensament crític i un compromís ètic que li permeta la presa de decisions clíniques adequades a cada cas en la pràctica diària.
- Sensibilitat, atenció, compromís i motivació per la qualitat en el desenrotllament dels procediments terapèutics



DESCRIPCIÓ DE CONTINGUTS

1. Pruebas clínicas dermatológicas

Tema 1: La dermatoscòpia. §1.1. Estudi dels Nevus Melanocítics de localització plantar. §1.2. Fonaments de la dermatoscòpia. §1.3. Característiques clíniques i histològiques dels nevus melanocítics acrals. §1.4. Anatomia de la pell sense pel. §1.5. Troballes dermatoscòpics característics daquestes lesions. §1.6. Diagnòstic dermatoscòpic.

2. ortopodología avanzada

Tema 2: Estratègies terapèutiques complexes per a patologies d'origen especial. §2.1. Orígens de l'amputació. §2.2. Estat del monyó. §2.3. Valoració psicològica del pacient a protetissar. §2.4. Nivell d'amputació digital, digitometatarsal, transmetatarsiana o mediotarsiana. §2.5. Materials específics. §2.6. Espai clínic. §2.7. Pla de tractament.

3. Cirurgia percutània

Tema 3: Abordatge terapèutic del peu mitjançant tècnica de mínima incisió. §3.1. Indicació quirúrgica en cirurgia percutània. §3.2. Materials en cirurgia percutània. §3.3. Tècniques percutànies sobre el primer dit. §3.4. Tècniques percutànies en el primer radi a nivell proximal, diafisàries i capitals. §3.5. Límits i fronteres en la cirurgia MIS.

4. La marcha humana. Embenatges terapèutics per a patologia podològica

Tema 4: Embenatges terapèutics per a patologia podològica.

Tema 5: La marcha humana. Forces i moments. Rigidesa articular.

5. Programa de prácticas asistenciales (área de conocimiento exploración biomecánica)

6. PRÀCTIQUES EN AULA (P1-P2-P3-P4-P5)

p1 Seminari clínic de dermatoscòpia.

P2 Seminari de cirurgia percutània del peu.

P3 Seminari d'iconografia clínica i radiològica.

P4 Realització d'un pòster científic.

P5 Assistència a activitats científiques



7. Àrea de coneixement quiropodologia.

Activitat 1. Realització duna quiropòdia convencional (en patologia derivada de situacions especials)

Activitat 2. Acte assistencial en un peu de risc (en patologia derivada de situacions especials)

Activitat 3. Realització duna infiltració (en patologia derivada de situacions especials)

8. Àrea de coneixement cirurgia.

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 lequip quirúrgic. §4. Anestèsia de la regió anatòmica a intervindre. §5. Cirurgia de laparell ungueal. §6. Cirurgia de parts blanques. §7. Protocol postquirúrgic.

9. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital pare Jofré (1)

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 lequip 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 sha 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, duna 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 sha establert que la figura del podòleg/a a més de tindre accés puga 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. Situar a l'estudiantat en el marc conceptual de l'assistència clínica en l'àmbit hospitalari, de la seua projecció i trajectòria en camp de la podologia.
2. Instruir a l'alumnat en el camp dels procediments tècnics i habilitats en pacients de risc, geriàtrics i amb necessitats especials.
3. Ensenyar a l'alumnat les estratègies clíniques que aborden els tractaments a grups de pacients de risc.
4. Ensenyar a l'estudiantat els mètodes i tècniques que li permeten l'observació i identificació de pacients de risc.
5. Dotar a l'alumnat de capacitat i criteri clínic que li permeta establir



11. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital General Universitario Valencia (1)

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 laboratge de les diferents patologies derivades dels annexos cutanis, principalment laparell ungueal, 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. Situar a l'estudiantat en el marc conceptual de l'assistència clínica en l'àmbit hospitalari, de la seua projecció i trajectòria en el camp de la podologia
2. Instruir a l'alumnat en el camp dels procediments tècnics i habilitats en pacients amb diferents patologies dèrmiques.
3. Dotar a l'alumnat de capacitat i criteri clínic que li permeta establir un diagnòstic, pronòstic i tractament podològic.
4. Generar la capacitat de relació amb altres professionals mèdics i sanitaris.
5. Potenciar la integració dins de l'equip multidisciplinari de salut Analitzar els resultats de proves complementàries en un marc hospitalari, tenint en compte la dimensió dels recursos disponibles, la complexitat i l'especificitat de cada prova diagnòstica i la seua utilitat o necessitat clínica.
6. Avaluar els recursos terapèutics disponibles en la Policlínica de Dermatologia de l'Hospital General de València tenint en compte el gran ventall de possibilitats terapèutiques que ofereix la unitat.
7. Conèixer les diferents tècniques incisionals i de realització de penjolls cutanis per a laboratge de lesions dèrmiques.
8. Dotar a l'alumnat dels coneixements necessaris per a dur a terme diferents tècniques de sutura en funció de la localització de la lesió

12. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital General Universitario Valencia (2)

13. Programa de prácticas asistenciales en instituciones sanitarias Hospital Universitario La Fe de Valencia (1)

Pràctiques externes Hospital Universitari La Fe de València

Especificació de continguts de la unitat

Realització de pràctiques assistencials en la unitat de peu diabètic de l'Hospital Universitari La Fe



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 dafecció 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 externes Hospital General Universitari València

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 ungual, 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.

Durant el procés d'aprenentatge de les pràctiques clíniques que es realitzen a la Policlínica de Dermatologia de l'Hospital General de València dins de l'assignatura del Pràcticum III es pretén que l'alumnat assoleixi els següents objectius d'aprenentatge:

Situar l'estudiantat en el marc conceptual de l'assistència clínica en l'àmbit hospitalari, de la seva projecció i trajectòria en el camp de la podologia

Instruir l'alumnat en el camp dels procediments tècnics i habilitats en pacients amb diferents patologies dèrmiques.

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

Analitzar els resultats de proves complementàries en un marc hospitalari, tenint en compte la dimensió dels recursos disponibles, la complexitat i l'especificitat de cada prova diagnòstica i la seva utilitat o necessitat clínica.

Avaluar els recursos terapèutics disponibles a la Policlínica de Dermatologia de l'Hospital General de València tenint en compte el gran ventall de possibilitats terapèutiques que ofereix la unitat.

Conèixer les diferents tècniques incisionals i de realització de penjalls cutanis per a l'abordatge de lesions dèrmiques.

Dotar l'alumnat dels coneixements necessaris per dur a terme diferents

**VOLUM DE TREBALL**

ACTIVITAT	Hores	% Presencial
Pràctiques externes		100
Assistència a esdeveniments i activitats externes	0,00	0
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
Preparació de classes pràctiques i de problemes	0,00	0
Resolució de casos pràctics	0,00	0
TOTAL	60,00	

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 permeti 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

A) Avaluació del bloc teòric

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 a poder ponderar amb la resta de proves serà de 5 sobre 10.

B) Avaluació del bloc pràctic

Per a valorar el resultat final del procés formatiu es realitzarà un examen pràctic. Per a 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. L'activitat a desenvolupar la tria l'alumne/a a la flor del taronger d'una bateria de preguntes. 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 a poder ponderar amb la resta de proves serà de 5 sobre 10.

C) Avaluació contínua de les pràctiques assistencials (activitat clínica diària)

Per a l'avaluació contínua de l'assignatura «Pràcticum III» s'utilitzaran la rúbrica d'avaluació de pràctiques assistencials en la CPU, la rúbrica d'avaluació de pràctiques externes a l'Hospital Pare Jofré, la rúbrica d'avaluació de pràctiques externes a l'Hospital General i la rúbrica d'avaluació de pràctiques externes a l'Hospital la Fe.

Taula resumeixen d'activitats i qualificació assignatura «Pràcticum II»

AVALUACIÓ	TIPUS DE PROVA	NOTA	% QUALIF. FINAL
Bloc teòric (30%)	Examen teòric final escrit †	3 punts	30%
Bloc pràctic (70%)	Examen pràctic †	2 punts	20%
Pràctiques assistencials	Activitats d'avaluació contínua †, valoració mitjançant rúbriques. — Pràctiques assistencials en la CUP — Pràctiques en Hosp. Pare Jofré — Pràctiques en H. Gral. Univ. Val. — Pràctiques en Hosp. Univ. La Fe	2,5 punts 0,5 punts 0,5 punts	40%
Activitats formatives	Dossier d'imatges † Pòster científic †	0,5 punts 0,5 punts	10%

† 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.

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.

El/la estudiant tindrà a la seua disposició els criteris d'avaluació de forma preestablida. Al final de cada pràctica assistencial, el professor/a puntuarà amb un valor de 0/1/2/3 cadascuna de les competències (ítems de la rúbrica) que ha desenvolupat l'alumne/a durant l'acte clínic. La qualificació al 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 puntuat. La nota mínima exigida per a poder ponderar amb la resta de proves serà de 5 sobre 10.

D) Avaluació d'activitats formatives

Al llarg de l'assignatura Pràcticum III l'estudiantat ha de dur a terme dues activitats formatives: l'elaboració d'un dossier d'imatges i la realització d'un pòster científic en grup sobre qualsevol tema que decidisquen relacionat amb la podologia o sobre les seues experiències clíniques durant les pràctiques assistencials en la CPU.

La valoració d'aquestes dues activitats es realitzarà tenint en compte 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.

E) Qualificació final de l'assignatura

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

La qualificació del bloc teòric representarà el 30% de la nota final de l'assignatura, mentre que el bloc pràctic contribuirà al 20% de la nota final de l'assignatura. La avaluació contínua de les pràctiques assistencials suposarà el 40% de la nota final de l'assignatura. El 10% restant correspondrà a la nota obtinguda en l'avaluació del dossier d'imatges (0,5%) i en l'avaluació del pòster científic (0,5%).

Per a fer una mitjana de les proves d'avaluació, l'o l'estudiant haurà de superar el examen final teòric, l'examen pràctic, l'avaluació contínua de pràctiques assistencials i l'avaluació del dossier d'imatges i del cas clínic, havent obtingut almenys un 5 sobre 10 en cadascuna les proves.

La qualificació total de l'assignatura es calcularà a partir de la suma de la nota màxima obtinguda en el bloc teòric, en el bloc pràctic, en l'avaluació contínua de pràctiques assistencials i en la realització del dossier d'imatges i el pòster científic.

Amb la finalitat que l'estudiantat adquireisca les competències definides anteriorment per a l'assignatura, la qualificació final es farà una mitjana de, sempre que l'estudiant haja obtingut, com a mínim, una puntuació de 5 sobre 10 en cadascuna de les activitats. És a dir, tant en l'examen teòric i l'examen pràctic, com en l'avaluació contínua de les pràctiques assistencials i en el dossier d'imatges i el pòster científic..

Referent a això cal assenyalar que l'avaluació del bloc de les pràctiques assistencials (pràctiques assistencials en la Clínica Podològica Universitària, l'Hospital Pare Jofré, l'Hospital General Universitari



de València i l'Hospital Universitari «La Fe») és el resultat del procés d'aprenentatge de l'alumnat al llarg de tot el transcurs de l'assignatura i, per tant, una nota inferior a 5 en aquest apartat d'avaluació contínua suposa un suspens de l'assignatura, sense opció a ser recuperada en la segona convocatòria.

En el cas que s'obtinga una nota inferior a 5 en l'examen teòric i/o pràctic, es mantindrà la nota obtinguda en la resta d'activitats aprovades per al càlcul de la qualificació total de l'assignatura en la segona convocatòria d'examen; no així en el cas d'obtindre una puntuació inferior a 5 en el bloc de l'avaluació contínua (activitat clínica diària).

Així doncs, per a aprovar l'assignatura, l'estudiant haurà d'obtindre una nota igual o superior a 5 en cadascuna de les activitats a avaluar i haver realitzat, com a condició excloent, el 100% de la totalitat del programa de pràctiques assistencials.

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.

Donat que l'avaluació del bloc de les pràctiques assistencials (pràctiques assistencials a la Clínica Podològica Universitària, a l'Hospital Pare Jofré, a l'Hospital General Universitari de València i a l'Hospital Universitari La Fe) resulta del procés d'aprenentatge de l'alumnat al llarg de tot el transcurs de l'assignatura i, per tant, una nota inferior a 5 en aquest apartat d'avaluació contínua suposa un suspens de l'assignatura, sense opció a ser recuperada en la segona convocatòria.

REFERÈNCIES

Bàsiques

- UNIDAD DIDÁCTICA I
 - Benimeli M, Macián C, Cabo J. La dermatoscopia: una herramienta diagnóstica clave para el estudio de los nevus melanocíticos de la piel volar. *El Peu* 2010; 20 (1): 21-35.
 - Domínguez J, Ferrándiz L, Moreno D. Dermatoscopia de lesiones no melanocíticas (II). *Piel: formación continua en dermatoscopia*. 2008; 23 (8): 428-432.
 - Domínguez J, Ferrándiz L, Moreno D. Dermatoscopia de lesiones no melanocíticas (I). *Piel: formación continua en dermatoscopia*. 2008; 23 (7): 367-374.
 - Longo I, Lázaro P. Novedades en dispositivos y software en dermatoscopia digital. *Piel: formación continuada en dermatoscopia*. 2007; 22 (3):107-108.
 - Malveyh S, Llambrich A, Puig S. Signos guía en el diagnóstico diferencial en dermatoscopia. *Piel: formación continuada en dermatología*. 2003; 18 (2): 85-91.
 - Morillas C, Martos D, Torres MA. Aplicación clínica del dermatoscopio en podología. *Salud del pie: revista andaluza de podología*. 2002; 29: 27-32.
 - Zaballos P et al. Criterios dermatoscópicos de las lesiones melanocíticas palmoplantares. *Piel: formación continuada en dermatología*. 2006; 21 (1): 31-36.



- UNIDAD DIDÁCTICA II

- Ayala R, Jiménez R, Martín ML, Trujillo C. Ortopròtesis digital completa. Podoscopio 2002; 18: 21-31.
- Ayala R, Jiménez R, Martín ML, Trujillo C. Ortopròtesis metatarsal. El Peu 2003; 23(1): 22-27.
- Bowker J.H., Pfeifer M.A. Levin and ONeals The Diabetic Foot. 7º ed. Philadelphia: Mosby Elsevier; 2008.
- Céspedes T, Dorca A et al. Elementos ortésicos en el antepié. Barcelona: Publicacions Universitat de Barcelona;1998.
- García de la Peña R, Benhamú S. Protocolo de confección de ortesis digitales con silicona líquida. Podología clínica 2007; 8 (6): 186-191.
- García I et al. Escalas de valoración funcional en e paciente amputado. Rehabilitación 1998; 32(2): 113-125. Rehabilitación 1998; 32 (2):113-125.
- Gónzález MA, Condón MJ. Causas y consecuencias de la atrofia muscular y desmineralización en los amputados de la extremidad inferior. Rehabilitación 2000; 34(4): 285-293.
- Lavigne A, Noviel D. Trastornos estáticos del pie adulto. Barcelona: Masson;1994.
- Michaud TC. Foot orthoses and other forms of conservative foot care. 2ª ed. Williams & Wilkins: Baltimore; 1995.
- Muniesa JM et al. Calidad de vida en pacientes con amputación de extremidad inferior. Rehabilitación 2009; 43(1): 28-33.
- Rodríguez CA et al. Ortesis de silicona. Podología clínica 2009; 10 (1): 24-28.
- Tonon da Luz SC et al. Valoración del daño corporal en amputados de miembros inferiores: prueba de sensibilidad, postura, sobrecarga articular y calidad de vida. Revista Trauma 2010; 21(2): 178-183.
- Viadé J. Pie diabético. Guía práctica para la prevención, evaluación y tratamiento. Madrid: Médica-Panamericana;2006

- UNIDAD DIDÁCTICA III

- Asunción J, Montes A. Hallux rigidus: etiología, diagnóstico, clasificación y tratamiento. Revista española de cirugía ortopédica y traumatología 2010; 54(5): 321-328.
- Barouk, LS. Reconstrucción del antepié. Colombia: Amolca; 2008.
- Becerro R, Losa ME. Técnica de Keller en los pacientes geriátricos. REP 2008; XIX (3): 106-108.
- Blázquez R. Hallux limitus y su relación con el pie pronado como factor etiológico. Revista internacional de ciencias podológicas 2011;5(1): 21-27.
- Cano JA, Picazo F, Bento J, Nicolás G. Tratamiento del hallux valgus moderado con sistema mini TighRope: técnica modificada. Revista española de cirugía ortopédica y traumatología 2011; 55(5): 358-368.
- Coheña M, Montaña P, Rodríguez A, García J. Hallux interfalángico patológico e incidencia de los distintos grados de Onicocriptosis. El Peu 2011; 31(2): 74-82.
- Holmes GB. Correction for the intermetatarsal angle component of hallux valgus using fiberwire-attached endo-buttons. Revista internacional de ciencias podológicas 2012; 6(2): 73-79.
- Izquierdo JO. Podología quirúrgica. Madrid: Harcourt Brace-Elsevier; 2006.
- Martínez M, Riego I. Hallux limitus postquirúrgico. A propósito de un caso. El Peu 2011; 31(3):130-143.
- Mercado O. Atlas de Cirugía del Pie. Vol I. Cirugía del antepié. Federación Española de podólogos; 1995.
- Montaña P et al. Hallux varus iatrogénico quirúrgico. Casos clínicos. Salud del pie: revista andaluza de podología 2011; 1: 14-17.



- UNIDAD DIDÁCTICA IV

- Espejo L, Apolo MD. Revisión bibliográfica de la efectividad del kinesiotaping. Rehabilitación 2011; 45(2):148-158.
- Jiménez MD et al. Aplicación del vendaje neuromuscular en las afecciones de la musculatura extrínseca del pie. Salud del pie: revista andaluza de podología 2010;2: 26-32.
- Kottke FJ, Lechmann JF. Medicina física y rehabilitación. Madrid: Médica Panamericana; 1993.
- Luque A, Fuente MT, Fernández M. El vendaje neuromuscular(II): aplicación práctica en las lesiones del pie. Salud del pie: revista andaluza de podología 2009; 2: 48-50.
- Macián C, Dueñas L, Carbonell L, Juliá M. Nuevas técnicas terapéuticas del vendaje neuromuscular. REP 2011; XXII(2):66-72.
- Moreno de la Fuente JL. Podología física. Barcelona: Masson; 2006.
- Pérez P et al. Influencia del vendaje neuromuscular sobre la presión plantar durante la marcha. Fisioterapia: revista de salud, discapacidad y terapéutica física 2010; 32(3):111-115.
- Selva F. El vendaje neuromuscular. Fisioteràpia al dia 2008;1:36-41.
- Vázquez FJ. Fascitis plantar: terapia con vendaje neuromuscular. Podología clínica 2011; 12(2): 48-49.

- UNIDAD DIDÁCTICA V

- De Prado M, Ripoll PL, Golano P. Cirugía percutánea del pie. Técnicas quirúrgicas. Indicaciones. Bases anatómicas. Barcelona: Elsevier Masson; 2003.
- Gascó J. Hallux valgus: cirugía podológica MIS y posterior fisioterapia. Fisioteràpia al dia 2007; 3:20-25.
- Merino J et al. Resultados a largo plazo de la osteotomía percutánea del metatarso distal para la corrección del hallux valgus. Revista española de cirugía ortopédica y traumatología 2010; 54(3):174-178.
- Nieto E, Ramírez L. Cirugía MIS del hallux valgus medio: técnica Reverdin-Isham. Revista Española de Podología 2003; XIV(2):86-91.
- Nieto E. Cirugía podológica. Técnicas de mínima incisión. Madrid: Mileto; 2004.
- Sánchez L. Osteotomía de Wilson: modificación MIS. Podoscopio 2003; 23:11-20.
- Teatiño JA. Reverdin-Isham en cirugía de mínima invasión. Complicaciones: prevención y tratamientos. Podología clínica 2002; 3(2): 52-58.
- Viladot R, Álvarez F. Propuesta de algoritmo en cirugía de hallux valgus. Revista de Ortopedia y Traumatología 2002;46(6): 487-489.

ADDENDA COVID-19

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

6. CONTINGUTS



Es mantenen tots el continguts teòrics inicials programats en la guia docent.

7.VOLUMEN 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 pràctiques per poder ser avaluat, es considera que deurà cursar un 80 % de les pràctiques assistencials , la no realització del 20 % de pràctiques restants deurà ser degudament justificat.

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

Se substitueixen les hores de pràctiques presencials en els diferents centres externs per treball autònom de l'alumnat des de casa. Per a això es planifiquen un total de 10 casos clínics seqüenciats, 2 setmanalment, pujats a l'aula virtual, que l'alumnat ha de resoldre mitjançant lectura d'articles, cerques bibliogràfiques i resolució de problemes clínics de diferent índole. Es fixa una data màxima per a la resolució de cada cas clínic. Els alumnes/as han d'organitzar i planificació les seues hores de treball autònom per a la resolució dels exercicis.

Es manté el treball autònom programat en la guia docent inicial referent a l'elaboració de la memòria de pràctiques assistencials.

Es manté la planificació temporal docent tant en dies com en horari.

8. METODOLOGIA D'ENSENYAMENT-APRENENTATGE

PER A TOT L'ESTUDIANTAT

- *S'emprarà la metodologia d'aula inversa. Els alumnes disposaran del temari de l'assignatura prèviament per poder estudiar i preparar les lliçons fora de l'aula. En l'aula es resoldran dubtes, es debateran els continguts, s'analitzaran idees i es faran treballs de manera individual o en grups reduïts.*
- *Es realitzaran presencialment les activitats pràctiques i tutories col·lectives establertes en la guia docent.*
- *Les tutories individuals seran preferentment virtuals.*
- *En el cas que la situació sanitària imposara que la totalitat de la docència es desenvolupara online, se substituiran totes les sessions per pujada de materials a Aula virtual, videoconferència síncrona o transparències locutades. En el cas de les activitats pràctiques, es garantirà la interacció amb l'estudiantat mitjançant videoconferència o fòrum o chat en aula virtual. Donat el cas, les adaptacions corresponents seran comunicades a través de l'aula virtual per 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 L: Treballs individuals assignats a través de l'aula virtual.*
- *Tutoria per videoconferència*

8. AVALUACIÓ

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

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

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

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

9. REFERÈNCIES (Recursos bibliogràfics i documentals)

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