

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

<b>Code</b>	34355
<b>Name</b>	Practicum III
<b>Cycle</b>	Grade
<b>ECTS Credits</b>	15.0
<b>Academic year</b>	2022 - 2023

**Study (s)**

<b>Degree</b>	<b>Center</b>	<b>Acad. year</b>	<b>Period</b>
1208 - Degree in Podiatry	Faculty of Nursing and Chiropody	4	Second term

**Subject-matter**

<b>Degree</b>	<b>Subject-matter</b>	<b>Character</b>
1208 - Degree in Podiatry	17 - Integrated clinical practicum	External Practice

**Coordination**

<b>Name</b>	<b>Department</b>
GARCIA GOMARIZ, CARMEN	125 - Nursing
MACIAN ROMERO, CECILI	125 - Nursing

**SUMMARY****English version is not available**

La asignatura Practicum III tiene como objetivo principal enseñar al estudiantado el funcionamiento de la Clínica podológica de la UV, mediante la utilización de los diferentes protocolos asistenciales que dispone dicho centro, así como, de los centros adheridos a la formación que configuran el Practicum clínico.

Se abordan temas teórico-prácticos en los que se llevan a cabo diferentes estrategias: diagnóstico clínico, dermatoscopia, tratamientos ortopodológicos avanzados, y se refuerza el conocimiento de las diferentes alteraciones morfofuncionales del primer radio y sus diferentes técnicas quirúrgicas.



## 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, las asignaturas que más vinculadas están con el Prácticum II son el Prácticum I y el Prácticum II.

## 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. Pruebas clínicas dermatológicas**

**2. Ortopodología avanzada**

**3.**

**4.**

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

**6. AULA PRACTICE.**

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



8. Programa de prácticas asistenciales ( área de conocimiento ortopodología)

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

10. Programa de prácticas asistenciales ( área de conocimiento cirugía)

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

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

13.

14.

15.

## WORKLOAD

ACTIVITY	Hours	% To be attended
Internship		100
Attendance at events and external activities	0,00	0
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
Preparation of practical classes and problem	0,00	0
Resolution of case studies	0,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>60,00</b>	



## TEACHING METHODOLOGY

English version is not available

## EVALUATION

English version is not available

## REFERENCES

### Basic

- UNIDAD DIDÁCTICA I. Proves clíniques dermatològiques
  - Benimeli M, Macián C, Cabo J. La dermatoscopia: una herramienta diagnóstica clave para el estudio de los nevos 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 Ortopodología avançada
  - 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*. 7<sup>o</sup> 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*. 2<sup>a</sup> 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.
- 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 terapia física en podología
  - 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 Cirugía percutánea.
  - 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. Fisioterapia al día 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.