

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

Code	34355
Name	Practicum III
Cycle	Grade
ECTS Credits	15.0
Academic year	2024 - 2025

Study (s)

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

Subject-matter

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

Coordination

Name	Department
BENIMELI FENOLLAR, MARÍA	125 - Nursing
GARCIA GOMARIZ, CARMEN	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 III son el Prácticum I y el Prácticum II. Ello se debe a que la diferencia ente los contenidos de estas tres asignaturas radica en el grado de dificultad a alcanzar en el desarrollo de las competencias generales y específicas en cada una de ellas, siendo las mismas competencias para las tres asignaturas.

Es por ello que se recomienda que el alumnado haya superado el Prácticum I y el Prácticum II para poder alcanzar de manera óptica el siguiente grado de complejidad que se le va a solicitar al cursar el Prácticum III, necesario para garantizar una formación íntegra y de calidad del futuro graduado/a en podología.

Asimismo, otras asignaturas de carácter obligatorio que se aconsejan haber superado son: Radiodiagnóstico y radioprotección, así como Resolución de casos clínicos y Ortesis y calzadoterapia. Esta última es una de las asignaturas optativas con especial vinculación con la asignatura Prácticum III, impartida en el primer semestre del cuarto curso.

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. CLASES PRÁCTICAS P

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

7.

WORKLOAD

ACTIVITY	Hours	% To be attended
Podiatry Internships	375,00	100
Development of group work	25,00	0
Study and independent work	15,00	0
Readings supplementary material	15,00	0
Preparation of practical classes and problem	20,00	0
TOTAL	450,00	

TEACHING METHODOLOGY

English version is not available

EVALUATION

English version is not available

REFERENCES

Basic

- Unidad 1. Pruebas clínicas dermatológicas
 1. Benimeli M, Macián C, Cabo J. (2010). La dermatoscopia: una herramienta diagnóstica clave para el estudio de los nevus melanocíticos de la piel volar. *El Peu.* 20 (1): 21-35.
 2. Domínguez J, Ferrándiz L, Moreno D. (2008). Dermatoscopia de lesiones no melanocíticas (I). *Piel: formación continuada en dermatología.* 23 (7): 367-374.
 3. Domínguez J, Ferrándiz L, Moreno D. (2008). Dermatoscopia de lesiones no melanocíticas (II). *Piel: formación continuada en dermatología.* 23 (8): 428-432.
 4. Longo I, Lázaro P. (2007). Novedades en dispositivos y software en dermatoscopia digital. *Piel: formación continuada en dermatología.* 22 (3):107-108.
 5. Malveyh S, Llambrich A, Puig S. (2003). Signos guía en el diagnóstico diferencial en



dermatoscopia.

Piel: formación continuada en dermatología. 18 (2): 85-91.

6. Morillas C, Martos D, Torres MA. (2002). Aplicación clínica del dermatoscopio en podología. Salud del pie: revista andaluza de podología. 29: 27-32.

7. Zaballos P et al. (2006). Criterios dermatoscópicos de las lesiones melanocíticas palmoplantares. Piel: formación continuada en dermatología. 21 (1): 31-36.

- Unidad 2. Ortopodología avanzada

1. Ayala R, Jiménez R, Martín ML, Trujillo C. (2002). Ortoprótisis digital completa. Podoscopio. 18: 21-31.

2. Ayala R, Jiménez R, Martín ML, Trujillo C. (2003). Ortoprótisis metatarsal. El Peu. 23(1): 22-27.

3. Bowker J.H., Pfeifer M.A. (2008). Levin and O'Neals The Diabetic Foot. Philadelphia: Mosby Elsevier. 7^o ed.

4. Céspedes T, Dorca A et al. (1998). Elementos ortésicos en el antepié. Barcelona: Publicacions Univer- sitat de Barcelona.

5. García de la Peña R, Benhamú S. (2007). Protocolo de confección de ortesis digitales con silicona líquida. Podología clínica. 8 (6): 186-191.

6. García I et al. (1998). Escalas de valoración funcional en el paciente amputado. Rehabilitación. 32 (2):113-125.

7. González MA, Condón MJ. (2000). Causas y consecuencias de la atrofia muscular y desmineralización en los amputados de la extremidad inferior. Rehabilitación. 34(4): 285-293.

8. Lavigne A, Noviel D. (1994). Trastornos estáticos del pie adulto. Barcelona: Masson.

9. Michaud TC. (1995). Foot orthoses and other forms of conservative foot care. Baltimore: Williams & Wilkins. 2^a ed.

10. Muniesa JM et al. (2009). Calidad de vida en pacientes con amputación de extremidad inferior. Reha- bilitación. 43(1): 28-33.

11. Rodríguez CA et al. (2009). Ortesis de silicona. Podología clínica. 10 (1): 24-28.

- 12. Tonon da Luz SC et al. (2010). Valoración del daño corporal en amputados de miembros inferiores: prueba de sensibilidad, postura, sobrecarga articular y calidad de vida. Revista Trauma. 21(2): 178-183.

13. Viadé J. Pie diabético. (2006). Guía práctica para la prevención, evaluación y tratamiento. Madrid: Médica-Panamericana.

- Unidad 3. Terapia física en podología

1. García- Gomariz C, Blasco JM, Hernández-Guillem D, Chiva MJ, Sanchís-Sales E. (2022). Actualizació de nuevas técnicas de vendaje neuromuscular en podología Update of new neuromuscular bandage techniques in podiatry. Rev Esp Podol. 33(1): 59-65

- Unidad 4. Cirugía percutánea

1. Asunción J, Montes A. (2010). Hallux rigidus: etiología, diagnóstico, clasicación y tratamiento. Revista española de cirugía ortopédica y traumatología. 54(5): 321-328.

2. Barouk, LS. (2008). Reconstrucción del antepié. Colombia: Amolca.

3. Becerro R, Losa ME. (2008). Técnica de Keller en los pacientes geriátricos. REP. XIX (3): 106-108.

4. Blázquez R. (2011). Hallux limitus y su relación con el pie pronado como factor etiológico. Revista internacional de ciencias podológicas. 5(1): 21-27.



5. Cano JA, Picazo F, Bento J, Nicolás G. (2011). Tratamiento del hallux valgus moderado con sistema mini TighRope: técnica modicada. *Revista española de cirugía ortopédica y traumatología*. 55(5): 358-368.
6. Coheña M, Montaña P, Rodríguez A, García J. (2011). Hallux interfalángico patológico e incidencia de los distintos grados de Onicocriptosis. *El Peu*. 31(2): 74-82.
7. Holmes GB. (2012). Correction for the intermetatarsal angle component of hallux valgus using berwire- attached endo-buttons. *Revista internacional de ciencias podológicas*. 6(2): 73-79.
8. Izquierdo JO. (2006). *Podología quirúrgica*. Madrid: Harcourt Brace-Elsevier.
9. Martínez M, Riego I. (2011). Hallux limitus postquirúrgico. A propósito de un caso. *El Peu*. 31(3):130- 143.
10. Mercado O. (1995). *Atlas de Cirugía del Pie. Vol I. Cirugía del antepié*. Federación Española de podólogos.
- 11. Montaña P et al. (2011). Hallux varus iatrogénico quirúrgico. Casos clínicos. *Salud del pie: revista andaluza de podología*. 1: 14-17.
12. De Prado M, Ripoll PL, Golano P. (2003). *Cirugía percutánea del pie. Técnicas quirúrgicas. Indicaciones. Bases anatómicas*. Barcelona: Elsevier Masson.
13. Gascó J. (2007). Hallux valgus: cirugía podológica MIS y posterior sioterapia. *Fisioteràpia al dia*. 3:20-25.
14. Merino J et al. (2010). Resultados a largo plazo de la osteotomía percutánea del metatarso distal para la corrección del hallux valgus. *Revista española de cirugía ortopédica y traumatología*. 54(3):174-178.
15. Nieto E, Ramírez L. (2003). Cirugía MIS del hallux valgus medio: técnica Reverdin-Isham. *Revista Española de Podología*. XIV(2):86-91.
16. Nieto E. (2004). *Cirugía podológica. Técnicas de mínima incisión*. Madrid: Mileto.
17. Sánchez L. (2003). Osteotomía de Wilson: modicación MIS. *Podoscopio*. 23:11-20.
18. Teatiño JA. (2002). Reverdin-Isham en cirugía de mínima invasión. *Complicaciones: prevención y tratamientos*. *Podología clínica*. 3(2): 52-58.
19. Viladot R, Álvarez F. (2002). Propuesta de algoritmo en cirugía de hallux valgus. *Revista de Ortopedia y Traumatología*. 46(6): 487-489.
20. Eduardo Nieto (2017). *Cirugía mínimamente invasiva del pie*. Barcelona: Glosa