



Universitat de Lleida

GUÍA DOCENTE
**MÉTODOS ESPECÍFICOS DE
INTERVENCIÓN EN
FISIOTERAPIA 1**

Coordinación: RUBI CARNACEA, FRANCESC

Año académico 2016-17

Información general de la asignatura

Denominación	MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA 1			
Código	102718			
Semestre de impartición	1R Q(SEMESTRE) EVALUACIÓN CONTINUADA			
Carácter	Grado/Máster	Curso	Carácter	Modalidad
	Grado en Fisioterapia	3	OBLIGATORIA	Presencial
Número de créditos ECTS	12			
Grupos	GG,2GM			
Créditos teóricos	6			
Créditos prácticos	6			
Coordinación	RUBI CARNACEA, FRANCESC			
Departamento/s	INFERMERIA I FISIOTERÀPIA			
Distribución carga docente entre la clase presencial y el trabajo autónomo del estudiante	Se requiere un trabajo autónomo de un 40% más allá de las horas de clase presenciales			
Información importante sobre tratamiento de datos	Consulte este enlace para obtener más información.			
Idioma/es de impartición	Catalán Castellano			
Distribución de créditos	Créditos teóricos y prácticos al 50%			
Horario de tutoría/lugar	<p>Sr. Francesc Rubí Carnacea 973 702 450 Despacho 2.08 Horario a convenir</p> <p>Dra. Silvia Solé Cases 973 702 282 Despacho 1.06 Horario a convenir</p> <p>Sra. Maria Bedoya Ribó 973 702 282 Despacho 1.06 Horario a convenir</p>			

Profesor/a (es/as)	Dirección electrónica profesor/a (es/as)	Créditos impartidos por el profesorado	Horario de tutoría/lugar
BEDOYA RIBO, MARIA	mariabedoya@infermeria.udl.cat	6,7	
COLLADO LAFUENTE, MIGUEL	mikicollado@hotmail.com	6	
FEIXAS PERERA, ARNAU	arnaufeixas@dif.udl.cat	6	
RUBI CARNACEA, FRANCESC	frubi@infermeria.udl.cat	3,7	
SOLÉ CASES, SILVIA	silviasole@infermeria.udl.cat	1,6	

Información complementaria de la asignatura

El objetivo del grado en fisioterapia es preparar un futuro profesional con un perfil claramente generalista con las competencias necesarias para valorar, diagnosticar y tratar problemas de salud mediante la aplicación de un conjunto de técnicas y métodos específicos de la fisioterapia, con la finalidad de curar, prevenir o readaptarlos.

Asignatura en el conjunto del plan d'estudios:

Ésta es una materia de formación específica, conformada por dos asignaturas de 12 y 6 ECTS respectivamente con el objetivo de realizar un abordaje profundo, a nivel teorico-práctico, de los métodos específicos, procedimientos y actuaciones más frecuentes utilizadas por la fisioterapia en el tratamiento de la patología ortopédica, traumatológica y reumatológica del aparato locomotor.

En esta asignatura se estudiarán las técnicas propioceptivas, los estiramientos, los vendajes funcionales y neuromusculares, una introducción al método Mckenzie en columna lumbar y las técnicas de relajación y de concienciación corporal como técnicas específicas de la Fisioterapia relacionándolas con casos clínicos habituales en la praxis profesional de la Fisioterapia.

Se relaciona directamente dentro del plan de estudios con las asignaturas de anatomía, valoración y procedimientos generales en fisioterapia, conocimientos longitudinales que se consideran imprescindibles para aprobar la asignatura.

Recomendación del profesorado:

Se recomiendan conocimientos mínimos de inglés.

Es recomendable llevar la materia al día.

Es recomendable tener superadas las siguientes asignaturas para poder afrontar con garantías el contenido y

aprendizaje de esta asignatura:

- Fundamentos de Fisioterapia
- Estructura del cuerpo humano
- Física y Biomecánica
- Función del cuerpo humano
- Fisiopatología
- Valoración en fisioterapia

Objetivos académicos de la asignatura

1. Conocer los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminadas a la terapéutica clínica.
2. Identificar los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la intervención de fisioterapia en las alteraciones del aparato locomotor.
3. Aplicar métodos específicos de intervención de fisioterapia para promover hábitos de vida saludable en relación al aparato locomotor, mediante la educación para la salud.
4. Integrar, a través de la experiencia clínica, los valores éticos y profesionales, los conocimientos, habilidades y actitudes propias de la fisioterapia, para resolver casos clínicos concretos, en el ámbito hospitalario, extrahospitalario y de atención primaria y comunitaria.
5. Resolver casos clínicos susceptibles de tratamiento fisioterapéutico en el ámbito de las afecciones del sistema músculo esquelético.
6. Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.
7. Describir y aplicar los procedimientos adecuados de valoración de fisioterapia, con el objetivo de determinar el grado de afectación del aparato locomotor y su posible repercusión funcional.
8. Determinar el diagnóstico de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
9. Establecer hipótesis diagnósticas de fisioterapia a través de casos clínicos con alteraciones del sistema músculo esquelético.
10. Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
11. Diseñar ejercicios terapéuticos para las enfermedades y lesiones ortopédicas, traumatológicas, reumatológicas y deportivas.
12. Definir los objetivos generales y específicos para la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en alteraciones del aparato locomotor.
13. Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia científica, fomentando actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.
14. Aplicar los mecanismos de garantía de calidad en la práctica de la fisioterapia, según criterios reconocidos y validados.
15. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlo de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera lengua.
16. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
17. Comprender y realizar los métodos y técnicas específicas referidas al aparato locomotor en el tratamiento de la patología neuromusculoesquelética.
18. Comprender y realizar los métodos y técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia, de la traumatología y de la reumatología en la fisioterapia, técnicas terapéuticas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias con seguridad y eficacia demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.
19. Comprender el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural
20. Comprender sin prejuicios a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto a sus opiniones, creencias y valores, garantizando el derecho a la intimidad, a través de la confidencialidad y el secreto profesional
21. Establecer una comunicación eficaz con pacientes, familia, grupos sociales y compañeros y fomentar la educación para la salud
22. Trabajar con el equipo de profesionales como unidad básica en la cual se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y otro personal de las organizaciones asistenciales
23. Realizar el tratamiento de fisioterapia basándose en la atención integral de salud, que supone la cooperación

multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial

Competencias

Competencias específicas de la Titulación:

CE1 Conocer y comprender la morfología, la fisiología, la patología y la conducta de las personas, tanto sanas como enfermas, en el medio natural y social.

Resultados de aprendizaje:

- 1.1 Identificar y describir los elementos que constituyen la morfología del ser humano.
- 1.2 Diferenciar cada uno de los componentes del ser humano desde su nivel bioquímico a su nivel sistémico, y sus posibles alteraciones.
- 1.3 Reconocer los elementos que constituyen la morfología del ser humano mediante la palpación práctica de sujetos vivos.
- 1.4 Identificar y describir la fisiología general de los elementos que constituyen el ser humano.

CE2 Conocer y comprender las ciencias, los modelos, las técnicas y los instrumentos sobre los que se fundamenta, articula y desarrolla la fisioterapia.

Resultados de aprendizaje:

- 2.1 Comprender las teorías generales, básicas y propias de la Fisioterapia.
- 2.3 Citar las aptitudes básicas que caracterizan la figura del fisioterapeuta.
- 2.5 Saber utilizar la terminología sanitaria más común entre los profesionales de la salud, aplicada al modelo de fisioterapia.
- 2.6 Describir los principios, teorías y bases físicas de los agentes físicos en la actividad profesional de la fisioterapia.
- 2.7 Identificar, describir y conocer las teorías y principios generales del funcionamiento, de la discapacidad, de la salud y de la valoración.
- 2.8 Explicar y describir los factores que influyen en la aplicación de los agentes físicos propios de la fisioterapia.
- 2.12 Utilizar las técnicas básicas de investigación científica en fisioterapia.

CE3 Conocer y comprender los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados tanto a la terapéutica propiamente dicha a aplicar en la clínica para la preeducación o recuperación funcional, como a la realización de actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud.

Resultados de aprendizaje:

- 3.1 Exponer los fundamentos teóricos sobre los que se basan los distintos métodos y procedimientos fisioterapéuticos.
- 3.2 Reconocer los procedimientos generales y específicos propios de la Fisioterapia.
- 3.3 Comprender y aplicar los agentes físicos como base de la terapéutica en fisioterapia.
- 3.4 Definir las bases de la relación terapéutica y tratar las diferentes técnicas de intervención psicosocial que son de utilidad en las Ciencias de la Salud.
- 3.5 Citar los medios para favorecer la participación del usuario y la familia en el proceso de recuperación.

3.7 Identificar los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la intervención de fisioterapia.

CE4 Adquirir la experiencia clínica adecuada que proporcione habilidades intelectuales y destrezas técnicas y manuales; que facilite la incorporación de valores éticos y profesionales; y que desarrolle la capacidad de integración de los conocimientos adquiridos; de forma que, al término de los estudios, los estudiantes sepan aplicarlos tanto a casos clínicos concretos en el medio hospitalario y extrahospitalario, como a actuaciones en la atención primaria y comunitaria.

Resultados de aprendizaje:

4.1 Ejecutar el plan de intervención de Fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias, atendiendo a la individualidad del usuario e incorporando los principios éticos, deontológicos y legales a la práctica profesional.

4.2 Resolver casos clínicos empleando las técnicas y actuaciones propias de la fisioterapia.

4.4 Consultar y aplicar los principios que permiten el razonamiento clínico para favorecer la resolución de problemas.

CE5 Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

Resultados de aprendizaje:

5.3 Identificar los conceptos de funcionamiento y discapacidad en relación al proceso de intervención en Fisioterapia y describir las alteraciones, limitaciones funcionales y discapacidades reales y potenciales encontradas.

5.4 Realizar una valoración del estado funcional del paciente desde el punto de vista de la traumatología.

CE6 Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.

Resultados de aprendizaje:

6.1 Realizar un diagnóstico funcional de Fisioterapia basado en el análisis e interpretación crítica de la información recogida y relacionada con la valoración de Fisioterapia y con la información complementaria.

6.2 Distinguir las diferentes técnicas diagnósticas en las patologías de los diferentes aparatos y sistemas.

6.3 Aplicar los procedimientos e instrumentos de valoración en Fisioterapia interpretando pruebas eléctricas y manuales para determinar resultados en las diferentes especialidades de la fisioterapia.

6.4 Identificar y utilizar los instrumentos de valoración reconocidos y validados internacionalmente.

CE7 Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.

Resultados de aprendizaje:

7.1 Definir los objetivos generales y específicos para la aplicación del tratamiento fisioterapéutico.

7.2 Diseñar ejercicios terapéuticos para el tratamiento de patologías y lesiones ortopédicas, traumatológicas, reumatológicas y deportivas.

7.3 Escoger los procedimientos de cinesiterapia, movilización, manipulación, masoterapia u otras técnicas propias de la fisioterapia que sean más adecuados según la patología presentada.

7.7 Analizar críticamente las situaciones clínicas para desarrollar un buen plan de intervención atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.

7.8 Preparar el entorno en que se llevarán a término las sesiones de Fisioterapia para que se adapte a las necesidades del paciente.

CE8 Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de fisioterapia, utilizando las herramientas terapéuticas propias y atendiendo a la individualidad del usuario.

Resultados de aprendizaje:

8.1 Realizar las técnicas específicas de tratamiento fisioterápico en el paciente, según las diferentes patologías, y aplicar los procedimientos de intervención sobre el mismo y sobre su entorno.

CE9 Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento en relación con los objetivos marcados.

Resultados de aprendizaje:

9.1 Identificar y describir los principales cambios producidos como consecuencia de los diferentes tratamientos aplicados.

9.3 Identificar la necesidad de replantear el plan de intervención en función de los resultados de evolución obtenidos.

CE11 Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes.

Resultados de aprendizaje:

11.1 Utilizar e incorporar los principios éticos y legales de la profesión en la atención fisioterápica.

11.2 Aplicar los mecanismos de garantía de calidad en la práctica de la fisioterapia, según criterios reconocidos y validados.

11.3 Explicar al paciente de forma adecuada y adaptada a sus posibilidades interpretativas, los objetivos de cada actuación, pidiendo su colaboración en todo momento.

11.7 Demostrar habilidad en un contexto profesional, ético y legal del profesional, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos en la práctica diaria.

CE12 Intervenir en los ámbitos de promoción, prevención, protección y recuperación de la salud.

Resultados de aprendizaje:

12.2 Seleccionar y ejecutar los procedimientos fisioterapéuticos generales que se aplican a las diferentes patologías del cuerpo humano en los periodos de promoción y conservación de la salud, así como en la prevención de la enfermedad.

12.4 Prevenir y evitar los posibles riesgos derivados de la aplicación del tratamiento fisioterápico.

CE14 Llevar a cabo las intervenciones fisioterapéuticas basándose en la atención integral de la salud que supone la cooperación multiprofesional, la integración de los procesos y la continuidad asistencial.

Resultados de aprendizaje:

14.3 Ofrecer una atención en Fisioterapia eficiente, otorgando una asistencia integral, continuada y de calidad a los pacientes, mostrando respeto por la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

CE15 Comprender la importancia de actualizar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que integran las competencias profesionales del fisioterapeuta.

Resultados de aprendizaje:

15.1 Fomentar la actualización y reciclaje de los conocimientos, habilidades y actitudes fundamentales de las competencias profesionales, mediante un proceso de formación permanente.

15.2 Entender, seleccionar y defender nuevos diseños de investigación y métodos apropiados para la fisioterapia.

15.3 Interpretar, analizar, sintetizar y criticar los hallazgos de investigación relacionados con la fisioterapia y

futuras líneas de expansión.

15.4 Valorar la necesidad de investigar y buscar publicaciones relacionadas con la fisioterapia y formular preguntas de investigación relevantes.

15.5 Demostrar habilidades en la propia búsqueda, el examen crítico y la integración de la literatura científica y otra información relevante.

Competencias generales de la Titulación:

CG1 Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales

CG2 Saber trabajar en equipos profesionales como unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multidisciplinar e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales.

CG3 Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica profesional así como integrar los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones.

Competencias transversales de la Titulación:

CT1 Corrección en la expresión oral escrita.

CT2 Dominio de una lengua extranjera.

CT3 Dominio de las TIC.

CT4 Respeto a los derechos fundamentales de igualdad entre hombres y mujeres, a la promoción de los Derechos Humanos y a los valores propios de una cultura de paz y de valores democráticos.

Competencias estratégicas de la Universidad:

CEUdL1 Adecuada comprensión y expresión oral y escrita del catalán y del castellano;

CEUdL2 Dominio significativo de una lengua extranjera, especialmente del inglés;

CEUdL3 Capacitación en el uso de las nuevas tecnologías y de las tecnologías de la información y la comunicación;

CEUdL4 Conocimientos básicos de emprendimiento y de los entornos profesionales;

CEUdL5 Nociones esenciales del pensamiento científico.

Contenidos fundamentales de la asignatura

BLOC 1. Propiocepción

- Presentación de las Técnicas Propioceptivas (Indicaciones, contraindicaciones y tipos).
- Técnicas aplicadas a la patología de la pierna, el tobillo y el pie.
- Técnicas aplicadas a la patología de la cadera, el muslo y la rodilla.
- Técnicas aplicadas a la patología del brazo y la cintura escapular.
- Técnicas aplicadas a la patología del codo, antebrazo, muñeca y mano.
- Técnicas aplicadas a la patología de la Columna Lumbar y cintura lumbopélvica.
- Técnicas aplicadas a la patología de la Columna Cervical.

BLOC 2. Estiramientos

- Presentación de las Técnicas Propioceptivas (Indicaciones, contraindicaciones y tipos).
- Técnicas aplicadas a la patología de la pierna, el tobillo y el pie.
- Técnicas aplicadas a la patología de la cadera, el muslo y la rodilla.
- Técnicas aplicadas a la patología del brazo y la cintura escapular.
- Técnicas aplicadas a la patología del codo, antebrazo, muñeca y mano.
- Técnicas aplicadas a la patología de la Columna Lumbar y cintura lumbopélvica.
- Técnicas aplicadas a la patología de la Columna Cervical.

BLOC 3. Vendajes Funcionales

- Presentación de las Técnicas Propioceptivas (Indicaciones, contraindicaciones y tipos).
- Técnicas aplicadas a la patología de la pierna, el tobillo y el pie.
- Técnicas aplicadas a la patología de la cadera, el muslo y la rodilla.
- Técnicas aplicadas a la patología del brazo y la cintura escapular.
- Técnicas aplicadas a la patología del codo, antebrazo, muñeca y mano.
- Técnicas aplicadas a la patología de la Columna Lumbar y cintura lumbopélvica.
- Técnicas aplicadas a la patología de la Columna Cervical.

BLOC 4. Introducción al método Mckenzie en el tratamiento de las algias lumbares

- Presentación de la técnica (Definición, clasificación, Indicaciones, contraindicaciones...).
- Evaluación.
- Procedimientos terapéuticos.

BLOC 5. Técnicas de relajación y de concienciación corporal

- Presentación de las técnicas de relajación (indicaciones, contraindicaciones y tipos).
- Aplicaciones prácticas en patologías concretas: dolor crónico, fisioterapia deportiva, fisioterapia cardio-respiratoria, auto-cura.
- Estudio de los diferentes sistemas de evaluación: cuestionarios de bienestar, calidad de vida y otras variables relacionadas.

BLOC 6. Integración clínica.

- Trabajo de casos clínicos.

Ejes metodológicos de la asignatura

La asignatura se desarrollará principalmente con clases presenciales prácticas con tal de trabajar contenidos y habilidades referentes a estas áreas técnicas propias de la fisioterapia. Además, el bloque 6 se trabajará mediante casos clínicos. El objetivo es desarrollar la capacidad de aplicar aquello aprendido para poder resolver un problema a partir de definir los objetivos terapéuticos de cada caso, teniendo como punto de inicio el razonamiento clínico, las demostraciones del profesor y la propia práctica entre los alumnos. Es así como se comprobará la capacidad de seleccionar, transferir y usar datos y leyes para resolver problemas o tareas, de aplicar las destrezas tanto manuales como observacionales adquiridas, ante situaciones clínicas presentadas, siempre haciendo uso de la información recibida.

Para garantizar la aplicabilidad práctica y clínica de lo aprendido, en el trabajo sobre un caso clínico se planteará

una parte de búsqueda sobre la evidencia científica de la aplicabilidad de una de las técnicas específicas de fisioterapia impartidas durante la asignatura en un tipo de patología o disfunción.

Este caso clínico se resolverá mediante aprendizaje colaborativo y se desarrollará de manera paralela a las clases.

La programación docente y sus contenidos pueden verse modificados en el desarrollo del curso si el profesor responsable, bajo el criterio de calidad docente y asimilación de conocimientos por parte de los estudiantes, lo considera oportuno.

Descripción	Actividad	HTP (1)	HTNP (2)
<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la asignatura y del profesorado • Presentación de los casos clínicos a desarrollar a lo largo de la asignatura • Propiocepción • Presentación de la técnica: Efectos, objetivos, indicaciones, contraindicaciones... 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	6 Horas	9 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Propiocepción • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Propiocepción • Técnicas aplicadas a la patología 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Propiocepción • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Propiocepción • Técnicas aplicadas a la patología 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Propiocepción • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Estiramientos • Presentación de la técnica: Efectos, objetivos, indicaciones, contraindicaciones... 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	6 Horas	9 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Estiramientos • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Estiramientos • Técnicas aplicadas a la patología 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	6 Horas	9 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Estiramientos • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Estiramientos • Técnicas aplicadas a la patología 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	6 Horas	9 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Estiramientos • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas

<ul style="list-style-type: none"> • Vendajes Funcionales • Presentación de la técnica: Efectos, objetivos, indicaciones, contraindicaciones 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Vendajes Funcionales • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Vendajes Funcionales • Técnicas aplicadas a la patología 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Vendajes Funcionales • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Vendajes Funcionales • Técnicas aplicadas a la patología 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	6 Horas	9 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Vendajes Funcionales • Técnicas aplicadas a la patología 	Seminario y debates Prácticas de aula	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Método Mckenzie • Presentación de la técnica: (Definición, clasificación, Indicaciones, contraindicaciones...). • Evaluación 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Método Mckenzie • Procedimientos terapéuticos 	Seminario y debates Prácticas de aula	6 Horas	9 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Integración Clínica • Desarrollo de casos clínicos (12 grupos) 	Lección magistral y clases participativas Aprendizaje basado en problemas	5 Horas	7,5 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Integración Clínica • Presentación de casos clínicos 	Seminario y debates Aprendizaje basado en problemas	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Integración Clínica • Presentación de casos clínicos 	Lección magistral y clases participativas Aprendizaje basado en problemas	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de relajación • Presentación de las técnicas: Efectos, objetivos, indicaciones, contraindicaciones... 	Seminario y debates Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de relajación • Técnicas aplicadas a la patología 	Lección magistral y clases participativas Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas
<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de relajación • Estudio de los diferentes sistemas de evaluación: cuestionarios de bienestar, calidad de vida y otros 	Seminario y debates Prácticas de aula	4 Horas	6 Horas

(1)HTP = Horas de Trabajo Presencial

(2)HTNP = Horas de Trabajo No Presencial

Plan de desarrollo de la asignatura

La asignatura se desarrollará principalmente con clases presenciales teórico-prácticas para poder trabajar contenidos y habilidades referentes a esas áreas técnicas propias de la fisioterapia. Además, en el último bloque se trabajará mediante casos clínicos. El objetivo es desarrollar la capacidad de aplicar aquello aprendido para poder resolver un problema a partir de definir los objetivos terapéuticos de cada caso, teniendo como punto de inicio el razonamiento clínico, las demostraciones del profesor y la propia práctica entre los alumnos.

Es así como se comprobará la capacidad de seleccionar, transferir y usar datos y leyes para resolver problemas o tareas, de aplicar las destrezas tanto manuales como observacionales adquiridas, delante de situaciones clínicas presentadas, siempre haciendo uso de la información recibida.

Para garantizar la aplicabilidad práctica y clínica de aquello aprendido, en el trabajo sobre un caso clínico se planteará una parte de investigación sobre la evidencia científica de la aplicabilidad de una de las técnicas específicas de fisioterapia impartidas durante la asignatura en un tipo de patología o disfunción.

Este caso clínico se resolverá mediante aprendizaje colaborativo y se desarrollará de manera paralela a las clases.

Los estudiantes deben desarrollar la actividad en grupo a posteriori de la explicación y planteamiento de la actividad por parte del profesor.

El trabajo colaborativo es una estrategia de aprendizaje que necesita de la dedicación coordinada de un grupo de estudiantes, para poder resolver un problema o actividad en un periodo de tiempo determinado y suficiente, donde los objetivos del grupo es necesario que se articulen más allá de la dimensión individual. Una dimensión de grupo que lleve al entendimiento igualitario de la tarea por parte de todos los integrantes del mismo y a la responsabilidad mutua. Al final los estudiantes deben generar un resultado de tarea, producto de la participación de todos los miembros y donde cada miembro debe mejorar el aprendizaje propio y el del resto de los componentes.

Sistema de evaluación

Objetivos	Actividades de Evaluación	Criterios	%	O/V (1)	I/G (2)	Observaciones
Bloques 1-5	Examen Teórico	40 preguntas test + 4 preguntas curtes	35	O	I	
Bloques 1-6	Examen práctico por parejas	Resolución práctica de un caso clínico	35	O	I	
Bloques 1-4	Evaluación Continua	Registro anecdótico	10	O	I	
Bloques 1-4	Trabajo grupal	Resolución de un caso clínico	10	O	G	
Bloques 1-5	Trabajo grupal	Revisión bibliográfica sobre la evidencia de una de las técnicas	10	O	G	
Objetivos	Actividades de Evaluación Recuperación	Criterios	%	O/V (1)	I/G (2)	Observaciones
Bloques 1-5	Examen Teórico de recuperación	40 preguntas test + 4 preguntas cortas	50	O	I	

Objetivos	Actividades de Evaluación	Criterios	%	O/V (1)	I/G (2)	Observaciones
Bloques 1-6	Examen práctico por parejas	Resolución práctica de un caso clínico	50	O	I	

(1) Obligatoria / Voluntaria

(2) Individual / Grupal

Para aprobar esta asignatura se debe obtener un 5 de nota global. Para poder hacer la media ponderada de las notas obtenidas en los diferentes bloques evaluativos es imprescindible que todas ellas estén aprobadas.

Para aquellos alumnos que no superen la asignatura según los criterios establecidos se deberá realizar un examen final de todos los bloques. En este caso la nota final saldrá de hacer la media ponderada al 50% entre la nota del examen práctico y del teórico.

Tanto el examen teórico que se realizará al final de la asignatura como el examen de recuperación constarán de 40 preguntas tipo test (de 4 posibles respuestas, de las cuales solo habrá una verdadera, con un descuento de 0,25 por error) y cuatro preguntas cortas. La nota final resultará de la ponderación de la parte test y de la parte de preguntas cortas al 50%.

Dado que esta es una asignatura que combina continuamente la teoría con la práctica, la asistencia es obligatoria en un 80% para poder aprobar la asignatura mediante la evaluación continuada.

Es obligatorio acudir a las clases prácticas con el pijama y la sábana de clínica reglamentaria de la UdL, pelo recogido, uñas cortadas... Se recuerda que en esta asignatura es necesario desnudarse, por tanto es importante acudir preparados.

Bibliografía y recursos de información

VENDAJES FUNCIONALES

- Bové T, "El vendaje funcional" 5 edición. Harcourt. Barcelona 2012
- Bové T. El vendaje funcional. 3ª ed. Harcourt, Madrid, 2000.
- Kazemi A Modificación de la biomecánica a través de los vendajes funcionales. Alireza Kazemi, Guadalajara, 1997.
- MacDonald R. Taping techniques. Butterworth-Heinemann, Oxford, 1993.
- Neiger H. Los vendajes funcionales. Aplicaciones en traumatología del deporte y en reeducación. Masson, Barcelona, 1990.

ESTIRAMIENTOS

- Anderson ,B. Le stretching: grâce à la technique américaine de l'étirement, gardez la forme et pratiquez sans risque vos sports favoris. Solar Paris. 1983.
- Esnault M;, Viel E. "Stretching (Estiramientos de las cadenas musculares)" 2ª edición. Masson. 2003
- Esnault M. Estiramientos analíticos en fisioterapia activa. Masson, Barcelona, 1994.
- Esnault M, Viel E. Stretching (estiramientos miotendinosos). Automantenimiento muscular y articular. Masson, Barcelona, 2001.
- Genot- Neiger-Leroy- Pierron- Dufour- Peninou. Kinesioterapia, Tomo I. Principios. Ed. MédicaPanamericana, Madrid, 1998.
- Ledoupe A, Dedee M. Manual práctico de de estiramientos musculares post-isométricos. Masson, Barcelona, 1996.
- Moreau, JP. Le stretching postural. Editions Sand, Paris 1985.
- Moreau, JP. Le stretching ou la gymnastique de l'instinct. EditionsSand, Paris 1985.
- Neiger H, Gosselin P. Estiramientos analíticos manuales. Tècnicas pasivas. Ed. Médica Panamericana,

Madrid, 1998.

- Péninou G. Les Levées de tensions. Vidéo. EFOM. Paris.
- Péninou, G. Les chaînes musculaires [Recurs electrònic]. Rennes: Kinemedia, 1999-2001.
- Péninou, G. Tixa, S. Las tensiones musculares. Elsevier-Masson, 2009.
- Sölveborn S.A. Le stretching du sportif, entrainement à la mobilité musculaire. Editions Chiron, Paris, 1983.
- Viel E, Neiger H, Esnault M. Musculation et entrainement musculaire du sportif. Editions Chiron, Paris, 1985.
- Viel E, Esnault M. Lumbalgias y cervicalgias de la posición sentada. Consejos de ergonomía y ejercicios de fisioterapia. Masson, Barcelona, 2001.

PROPIOCEPCIÓN

- Häfelinger U; Schuba V. "La coordinación y el entrenamiento propioceptivo". Paidotribo. 2010.
- AsironYribarren P. J. Propiocepción: bases fisiológicas. Rehabilitación y deporte. Colección de monografías de medicina del deporte FEMEDE. 1991
- Bonnel F. Les ligaments du genou. Noeud de torsion du membre inférieur. Kinesitherapie scientifique 1991; N° 299: 49 – 54
- Bousquet G. Les laxités antérieures chroniques du genou. Résultats du traitement chirurgical. Kinesitherapie scientifique 1991; N° 300: 37 – 41
- Buss d, Min R, Skyhar M, Galiand B, Warren R, Wickiewicz T: Nonoperative treatment of acute ACL injuries in a select group of patients. Am J Sports Med. 23, 2, 160-165, 1995.
- Donatelli R. Fisioterapia del hombro. Barcelona: ed. Jims, 1989; 40 –42 i 225 – 228
- Dubos JL., Messina. Étude électromyographique du couple popliteus semimembranosus et incidences kinésithérapiques. Annales de kinésithérapie 1996; 1 (23); 12 – 19
- Fournier C. Le test des pouces postural ou signe des pouces montants. Annales de kinésithérapie. 1993; 6 (20); 315 – 317.
- Gagey P. – M. La plate-forme de rééducation posturale. Annales de kinésithérapie 1993; 6 (20);331-334
- Gratian Ch. Ballons et reeducation. En milieu de reeducation-readaptation. Kinesitherapie scientifique 1993; N° 329: 23-28 i 37- 45 Hervèou C, Mèssèan I : Technique de rééducation et d'éducation proprioceptive du genou et de la cheville "reprogrammation neuro-motice". Maloine S.A. Editeur. Paris.1981.
- Hodges PW, Richardson CA: Contraction of the abdominal muscles associated with movement of the lower limb. Physical Therapy 77:132-142,1997
- Hodges PW, Richardson CA: Feedforward contraction of transverses abdominis is not influenced by the direction of arm movement. Exp Brain Res 124:362-370,1997
- Hodges PW, Richardson CA: Inefficient muscular stabilization of the lumbar spine associated with low back pain. A motor control evaluation of transverses abdominis. Spine 21:2640-2650,1996
- Izard J.-P. Rééducation précoce après ligamento-plastie prothétique. Kinesitherapie scientifique1991; N° 304: 27 – 29
- Jaeger J. H., Meyer-Fleck D. Protocoles de rééducation des entorses graves du genou opérées. Kinesitherapie scientifique 1991; N° 302: 53 – 55
- Jull GA, Ricahardson CA: Rehabilitation of active stabilisation of the lumbar spine. In: Twomey LT, Taylor JR (eds) Physical Therapy of the Lumbar Spine 2nd de. Churchill Livingstone ch 9p251-283,1994
- Laval I, Simon Ch, Ceyrac R. Ballon de rééducation et kinésithérapie du rachis. Kinesitherapiescientifique 1993; N° 324: 5 – 12
- Lephart S, Kocher M, Fu F: Propioception following anterior cruciate ligament reconstruction. Journal of Sports Rehabilitation 1: 188-196, 1992
- Lorza G: La reeducación propioceptiva en la prevención y tratamiento de las lesiones en el baloncesto. Archivos de Medicina del Deporte, vol. XV, 68,1998, 517-521.
- Lorza G: Propiocepción. Técnica. Colección de monografías de medicina del deporte FEMEDE. Rehabilitación y deporte. 1991. 57-67.
- Marucchi C. Zamfirescu F. Weber B. L'ophtalmologiste et la posture. Annales de Kinésithérapie1993; 6 (20); 319 – 324
- Mesure S. Organisation des stratégies sensori-motrices, ontogenèse et apprentissage. Annales de kinésithérapie 1996; 1 (23); 28 – 37
- Panjabi M 1992. The stabilizing system of the spine. Part I: Function, dysfunction adaptation and enhancement. Journal of Spinal Disorders 5:383-389,1992
- PellissierJ.,Brun V., Simon L.- La rééducation proprioceptive. Masson, Paris, 1986.
- Philip J. Cognition et rééducation: d'une conception cybernéticienne du mouvement vers une conception

- cognitiviste. *Annales de kinésithérapie* 1998; 4 (25); 161 – 168
- Pochole M, Codine PH, Founau H. Reeducation des inestabilites des epaules operees et non operees. *Annales de kinesitherapie* 1991; 3 (18): 125 – 135
 - Pool-Goudzwaard AL, Vleeming A, Stoeckart R, Sniijders CJ, Mens JMA: Insufficient Lumbopelvic Stability: a clinical, anatomical and biomechanical approach to “a-specific” low back pain. *ManualTherapy* 3(1), 12-120,1998
 - Richardson C, Toppenberg R, Jull G: An initial evaluation of eight abdominal exercises for their ability to provide stabilisation for the lumbar spine. *Australian Journal of Physiotherapy* 36(1):6-12,1990. R
 - Richardson Ca, Jull GA, Toppenberg R, Comerford M: Techniques for active lumbar stabilisation for spinal protection: a pilot study. *Australian Journal of Physiotherapy* 38(2):105-122,1992
 - Richardson Ca, Jull GA: Muscle control. What exercises would you prescribe? *Manual Teraphy* 1:2-10,1995
 - Scott M. Lephart, Freddie H. Fu. Proprioception and Neuromuscular Control in Joiny Stability. *Human Kinetics*, 2000
 - Solomonow M, Baratta R, D’Ambrosia R : The role of the hamstrings in the rehabilitation of the anterior cruciate ligament deficient knee in athletes. *Sports Med.* 7: 42-48, 1989.
 - Solomonow M, Baratta R, Zhou B : The synergistic action of the ACL and thigh muscles in maintaining joint stability. *Sports Med.* 15: 207-213, 1987.
 - Van Meerwijk G. Curso de postgraduados de fisioterapia. El cinturón escapular. Barcelona, maig1991
 - Viel E. Garros J. –C. Rééducation du genou du sportif. *Annales de Kinésithérapie* 1991; 10 (18);509 – 512
 - Viel E. Garros J.-C. Reprogrammation neuromotrice après lésion des ligaments croisés du genou. *Annales de Kinésithérapie* 1991; 10 (18); 513 – 515

MÉTODO MCKENZIE

- McKenzie R. *The Lumbar Spine- Mechanical & Diagnosis Therapy.* Vol I & II Ed. Spinal Publications New Zealand LTD. 2003
- McKenzie, R. *Trate usted mismo su espalda. Manual para el paciente con dolor de espalda.* Ed. Spinal Publications New Zealand LTD. 2008

TÉCNICAS DE RELAJACIÓN

- Alexander, G. (1983). *La eutonía. Un camino hacia la experiencia total del cuerpo.* Barcelona: Paidós.
- Bertherat, T. (1998). *La guarida del tigre. Antigimnasia para el dolor de espalda y las contracciones musculares.* Barcelona: Paidós.
- Brennan, R. (2001). *El manual de la técnica Alexander.* Barcelona: Paidotribo.
- Busquet, L. (1994). *Las cadenas musculares. Tomo I: El tronco y columna.* Barcelona:Paidotribo.
- Chiesa, A., Serreti A. (2009). Mindfulness-based stress reduction for stress Management in healthy people: a review and meta-analysis. *The journal of alternative and complementary medicine* 15(5), 593-600
- Csikszentmihalyi, M. (1997). *Fluir. Una psicología de la felicidad.* Barcelona: Kairós.
- Dong, L. (2000). *Qi Gong. La vía del sosiego.* Barcelona: Kairós.
- Kabat-Zinn, J. (2004), *Vivir con plenitud las crisis. Como utilizar la sabiduría del cuerpo y de la mente para afrontar el estrés, el dolor y la enfermedad.* Barcelona: Kairós
- Kabat-Zinn, J. (2007). *La práctica de la atención plena.* Barcelona: Kairós
- Lagardera, F. (2007). *Ejercicio físico y bienestar.* Lleida: Universitat de Lleida.
- Lagardera, F. (2009). *Ejercicio físico sostenible: una vía de conocimiento práctico hacia el bienestar y la felicidad.* *Citius, altius, Fortius*, 2(2), 71-100.
- Martín, A. (2008). *Con rumbo propio. Responder a situaciones de crisis.* Barcelona: Plataforma Editorial.
- Morone, N., Lynch, Ch., Greco, C., Tindle, H., Weiner, D. (2008). “I felt like a new person” The effects of mindfulness meditation on older adults with chronic pain: qualitative narrative analysis of diary entries. *The Journal of Pain*, 9, 841-849.
- Morone, N., Lynch, Ch., Greco, C., Tindle, H., Weiner, D. (2009). A mind-body program for older adults with chronic low back pain: results of a pilot study. *Pain Medicine*, 10(8), 1395-1407.
- Munné, A. (1997). *El amanecer del cuerpo.* Barcelona: Paidós.
- Munné, A. (1999). *La evidencia del cuerpo (2ª edición ed.).* Barcelona: Paidós.
- Munné, A. (2002). *La microgimnasia. Amar el cuerpo.* Barcelona: Paidotribo.
- Plews-ogan, M., Owens, J., Goodman, M., Wolfe, P., Schorling, J. (2005). A pilot study evaluating mindfulness-based stress reduction and massage for the management of chronic pain. *Gen Intern Med*, 20, 1136-1138.

- Pradhan, E., Baumgarten, M., Langeberg, P., Handwerger, B., Kaplan, A., Magyari, T., Hochberg, M., Berman, B. (2007). Effect of mindfulness-based stress reduction in rheumatoid arthritis patients. *Arthritis Care and Research*, 57(7), 1134-1142.
- Simón, V. (2007), Mindfulness y neurobiología. *Revista de Psicoterapia*, 66/67, 5-30.
- Vishnivetz, B. (1994). *Eutonía. Educación del cuerpo hacia el ser*: Paidós.