

I Convocatoria de Acciones para la adaptación de la UEx al EEES

<i>Datos del Proyecto</i>	
<i>Título del Proyecto</i>	CIENCIAS DE LA SALUD EN EL MARCO EUROPEO
<i>Director</i>	MARIA VICTORIA GONZÁLEZ LÓPEZ-ARZA
<i>Titulación/es implicada/s</i>	FISIOTERAPIA. ENFERMERIA



ANÁLISIS PREVIO A LA TITULACIÓN DE FISIOTERAPIA

<i>Perfil profesional de la Titulación: FISIOTERAPIA</i>	
<i>Perfiles</i>	<i>Subperfiles o contextualización en el entorno (en su caso)</i>
I. FISIOTERAPEUTA ASISTENCIAL	I.1.Fisioterapeuta del Sistema Músculo-Esquelético. I.2.Fisioterapeuta del Sistema Cardiorrespiratorio. I.3 Fisioterapeuta en Neurología. I.4 Fisioterapeuta Deportivo. I.5 Fisioterapeuta en Terapia Manual/Osteopatía. I.6 Fisioterapeuta en Hidroterapia/Balneoterapia. I.8 Fisioterapeuta en Geriatria. I.9 Fisioterapeuta en Pediatría.
II. FISIOTERAPEUTA INVESTIGADOR	II.1.Fisioterapeuta del Sistema Músculo-Esquelético. II.2.Fisioterapeuta del Sistema Cardiorrespiratorio. II.3 Fisioterapeuta en Neurología. II.4 Fisioterapeuta Deportivo. II.5 Fisioterapeuta en Terapia Manual/Osteopatía. II.6 Fisioterapeuta en Hidroterapia/Balneoterapia. II.8 Fisioterapeuta en Geriatria. II.9 Fisioterapeuta en Pediatría.
III. FISIOTERAPEUTA DOCENTE	III.1 Educación Sanitaria III.2.Universitaria
IV. FISIOTERAPEUTA GESTOR	IV.1 Recursos Sanitarios en Fisioterapia IV.2Recursos de Calidad en la Atención Fisioterápica

<i>Competencias Específicas de la Titulación (CET)</i>	<i>Nº perfil/ es</i>
1. Demostrar conocimientos y comprensión: en la anatomía y fisiología humanas, en los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la fisioterapia y en los factores que influyen sobre el crecimiento y desarrollo humanos	I (I.1, I.2, I.3) II (II.1,II.2, II.3)
2. Demostrar conocimientos y comprensión :en los principios y teorías de la física, biomecánica, cinesiología y ergonomía aplicables a la fisioterapia, en las bases físicas de los distintos agentes físicos y sus aplicaciones en Fisioterapia, en los principios y aplicaciones de los procedimientos de medida basados en la biomecánica y en la electrofisiología y en la aplicación de los principios ergonómicos y antropométricos.	I (I.1-I.9), II (II.1-I.9)
3. Demostrar conocimientos y comprensión en: los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud /enfermedad del individuo, familia y comunidad, en las teorías de la comunicación y habilidades interpersonales, en las del aprendizaje a aplicar en la educación para la salud y en su propio proceso de aprendizaje a lo largo de toda la vida y en los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo.	I (I.1-I.9) III (III.1)
4. Demostrar conocimientos y comprensión en: los aspectos generales de la patología de etiología endógena y exógena relacionada con la fisioterapia de todos los aparatos y sistemas con sus tratamientos médicos, quirúrgicos, fisioterapéuticos y ortopédicos, en los cambios estructurales, fisiológicos, funcionales y de conducta que se producen como consecuencia de la intervención de la fisioterapia y en las bases teóricas de la Fisioterapia como ciencia y profesión, en los modelos de actuación en fisioterapia, bases teóricas de las valoraciones, test y comprobaciones funcionales, conocimiento de sus modalidades técnicas y evaluación científica de su utilidad y efectividad , en el diagnóstico de fisioterapia y en la metodología de la investigación aplicada a la Fisioterapia. También demostrar conocimientos y comprensión en los diferentes procesos fisioterapéuticos generales y en los basados en Métodos y Técnicas específicos de actuaciones fisioterapéuticas a aplicar en las diferentes patologías de todos los aparatos y sistemas y en todas las especialidades de medicina y cirugía, así como en la promoción y conservación de la salud y en la prevención de la enfermedad, así como en las metodologías de investigación y en las teorías que sustentan la capacidad de resolución de problemas y razonamiento clínico.	I (I.1-I.9) II (II.1-II.9) III (III.1., III.2) IV (IV.1, IV.2)

5. Demostrar conocimientos y comprensión en los procesos de administración y gestión sanitaria, en las implicaciones de las disposiciones organizativas y de los modelos de trabajo y de los criterios e indicadores que garanticen la calidad en la prestación de servicio de fisioterapia.	IV (IV.1, IV.2)
6. Demostrar conocimientos y comprensión en el contexto socio-político de la atención a la salud	IV (IV.1, IV.2)
7. Demostrar conocimientos y comprensión en la dimensión ética, deontológico y legal que conforman la práctica de la fisioterapia.	I, II, III, IV
8. Elaborar y cumplimentar la historia clínica de fisioterapia	I (I.1-I.9)
9. Examinar y valorar el estado del paciente o usuario	I (I.1, I.9)
10. Determinar el diagnóstico de fisioterapia	I (I.1, I.9)
11. Diseñar el plan de intervención o tratamiento de fisioterapia	I (I.1-I.9), II (II.1-II.9)
12. Ejecutar, dirigir y coordinar el plan de intervención de Fisioterapia	I, III, IV
13. Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento de Fisioterapia en relación a los objetivos marcados	I
14. Elaborar el informe al alta de fisioterapia	I
15. Proporcionar una atención de fisioterapia eficaz, otorgando una asistencia integral a los pacientes/usuarios	I, II; III, IV
16. Intervenir en promoción de salud y prevención de la enfermedad	III, IV
17. Relacionarse de forma efectiva con el equipo pluridisciplinar	I, II, III, IV
18. Incorporar a la cultura profesional los principios éticos y legales de la profesión	I, II, III, IV
19. Incorporar la investigación científica y la práctica basada en la evidencia como cultura profesional	I, II, III, IV
20. Desarrollar la función docente	III
21. Mantener actualizados los conocimientos habilidades y actitudes	I, II, III,
22. Gestionar los servicios de fisioterapia	IV.1
23. Garantizar la calidad en la práctica de la fisioterapia	IV.2
24. Afrontar el estrés	I, II, III, IV
25. Asumir riesgos y vivir en entornos de incertidumbres, es decir, tener la capacidad para desempeñar una responsabilidad sin conocer al 100% el resultado final	I, II, III, IV
26. Motivar a otros, lo que supone tener la capacidad de generar en los demás el deseo de participar activamente y con ilusión en cualquier proyecto o tarea.	I, II, III, IV
27. Mantener una actitud de aprendizaje y mejora	I, II, III, IV
28. Manifestar un alto grado de autoconcepto, con una aceptación óptima de si mismo, sin egocentrismo pero sin complejos.	I, II, III, IV
29. Ajustarse a los límites de su competencia profesional en la atención a la salud	I, II, III, IV
30. Colaborar y cooperar con otros profesionales	I, II, III, IV
31. Manifestar respeto, valoración y sensibilidad ante el trabajo de los demás	I, II, III, IV
32. Desarrollar la capacidad para organizar y dirigir equipos de trabajo de modo efectivo y eficiente	I, II, III, IV
33. Manifestar discreción, utilizando de forma adecuada la información de la que dispone, preservando la dignidad del paciente	I, II
34. Trabajar con responsabilidad	I, II, III, IV
35. Mostrar su orientación al paciente/usuario poniendo de manifiesto en su actuación que el ciudadano y sus necesidades son el eje en torno al cual giran sus decisiones	I, II, III, IV

CONTEXTO PROFESIONAL

DEFINICIÓN DE FISIOTERAPIA:

La Fisioterapia es la ciencia y el arte del tratamiento físico; es decir, el conjunto de métodos, actuaciones y técnicas, que mediante la aplicación de medios físicos, curan y previenen las enfermedades, promueven la salud, recuperan, habilitan, rehabilitan y readaptan a las personas afectadas de disfunciones psicofísicas o a las que se desea mantener en un nivel adecuado de salud. (Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España, 1998).

ANÁLISIS DE LA IDIOSINCRASIA O PRIORIZACIÓN DE LOS PERFILES EN EL ENTORNO MÁS CERCANO EN EXTREMADURA.

Creemos que la presencia de cada uno de los perfiles mencionados está claramente justificada en Extremadura, para poder así satisfacer las necesidades que en materia de prevención, promoción y cuidados de salud precisa nuestra región.

Es por tanto que ningún perfil juega un papel principal, sino que todos por igual merecen igual importancia.

ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS POSIBLES PUESTOS DE TRABAJO Y LAS VÍAS DE ACCESO PÚBLICAS O PRIVADAS.

Para completar este apartado, debemos considerar en primer lugar las funciones de la Fisioterapia, definidas en los Estatutos del Consejo General de Colegios de Fisioterapia de España de la siguiente manera:

“Las funciones asistenciales, docentes, de investigación y de gestión del fisioterapeuta derivan directamente de la misión de la Fisioterapia en la sociedad, y se llevan a cabo de acuerdo con los principios comunes a toda deontología profesional: respeto a la persona, protección de los derechos humanos, sentido de la responsabilidad, honestidad, sinceridad para con los usuarios, prudencia en la aplicación de instrumentos y técnicas, competencia profesional y solidez de la fundamentación objetiva y científica de sus intervenciones profesionales.”

FUNCIÓN ASISTENCIAL

Antes de proceder a explicar en qué consiste la función asistencial de la Fisioterapia propiamente dicha, realizaremos una breve introducción a cerca de los niveles asistenciales que existen en la actualidad y en donde la Fisioterapia tiene su campo de actuación asistencial.

- **Atención Primaria o de Primer Nivel**, que tiene dos campos de actuación:
 - Promoción de la salud.
 - Protección de la salud.
- **Atención Secundaria**, que centra la actividad sobre el individuo que padece la enfermedad.
- **Atención Terciaria** que centra todas las atenciones en la rehabilitación.

Atención Primaria.

Esta función se desempeña en los Centros de Salud Públicos, Escuelas, Asociaciones...

Las funciones de los fisioterapeutas de Atención Primaria son: promoción de la salud, prevención de la enfermedad, curación, recuperación y reinserción social.

Atención Especializada

Desempeñada principalmente en Centros o Complejos Hospitalarios, de ámbito público o privado, así como en determinados Centros de Especialidades que dependan del Hospital. La Fisioterapia durante la prevención terciaria tiene como objetivo mejorar la situación física del paciente, tanto en el proceso recuperador total, como en la disminución de las secuelas una vez que el proceso recuperador está estancado.

FUNCIÓN DOCENTE

Entre las actividades docentes se encuentran:

- Formar a sus propios profesionales o a otros profesionales pertenecientes al ámbito de la salud en todos los niveles: básico, especializado, superior de formación continuada (post-grado).
- Conocer las técnicas pedagógicas actuales y los diferentes recursos didácticos existentes.
- Definir objetivos docentes y planificar los métodos encaminados a alcanzarlos.
- Manejar las fuentes de información existentes, para mantener una óptima competencia profesional.

- Enseñar a personas y grupos para que puedan alcanzar el nivel mas alto de salud.
- Participar activamente en la planificación y aplicación de los planes de estudio y programas de la Diplomatura e Fisioterapia conducentes a la formación de los Fisioterapeutas tanto en la formación de grado como en la de post-grado .
- La participación activa en la aplicación de los planes de estudio, programas de las asignaturas, y la formación de los alumnos que cursan Secundaria y Formación Profesional en la rama de Tecnología Sanitaria.
- La planificación y desarrollo de la formación continuada de los fisioterapeutas.
- Colaboración en la educación de otros profesionales del equipo de salud.

FUNCIÓN INVESTIGADORA

Esta función propia de la Fisioterapia como disciplina científica pretende:

- Ampliar y profundizar los conocimientos profesionales.
- Conocer los temas de interés y actualidad para la investigación en Fisioterapia.
- Conocer las diferentes instituciones y organismos que promueven y financian la investigación en nuestro país.
- Buscar, por medio de la experimentación, la solución a problemas y situaciones de Fisioterapia, tratando de mejorar métodos y técnicas que elevan la calidad de la asistencia.
- Difundir y aplicar las mejoras de los resultados de la investigación.
- Alcanzar, a través de la investigación, un cuerpo propio de conocimientos que clarifique definitivamente la entidad de la Fisioterapia.
- Participar activamente de la Comunidad Científica, aportando nuevos datos y evidenciando nuestro trabajo.
- Adaptarse a los cambios tecnológicos y científicos.
- Analizar críticamente las publicaciones científicas.
- Mantener y estimular la inquietud por la investigación, aplicando el método científico.
- Colaboración en las investigaciones multidisciplinarias.
- Aplicación y divulgación de los resultados de la investigación.

FUNCIÓN GESTIÓN

Entre las actividades de gestión en Fisioterapia se encuentran:

- Conocer la organización de los distintos tipos de instituciones sanitarias.
- Analizar e identificar el proceso administrativo como instrumento científico indispensable para desarrollar el Proceso de Intervención Fisioterápica.
- Conocer las técnicas de la Administración y las características de los Servicios de Fisioterapia, tanto en el ámbito del ejercicio libre como en el hospitalario.
- Aplicar las técnicas de evaluación de las actividades planificadas.
- Utilizar todo tipo de herramientas en todas y cada una de las fases del control de calidad del Proceso de Atención Fisioterápica.
- Introducir medidas correctoras para mejorar la calidad de la intervención fisioterápica.
- Gestión del funcionamiento y organización general de la institución y/o entidad en la que prestan servicios.
- Colaboración en la planificación y ejecución de los programas sanitarios.
- Seguimiento y evaluación y control de las tareas.
- Participación en las fases del ciclo de control de calidad en el proceso de Intervención Fisioterápica.
- Coordinar el funcionamiento de las diferentes unidades de Fisioterapia.
- Orientación del personal de nuevo ingreso.

Todas estas funciones, se pueden realizar, entre otras, en instituciones sanitarias públicas o privadas, centros docentes(universitario o FP), centros de servicios sociales, asociaciones, instituciones deportivas, centros de fisioterapia, gimnasios, balnearios, centros geriátricos, centros educativos y de educación especial e integración, y domicilios de los usuarios.

VÍAS DE ACCESO:

PÚBLICAS:

- Oposiciones Junta Extremadura (SES)
- Oposiciones MEC (para dar clases en Formación Profesional)
- Bolsas de Trabajo
- Concurso de méritos (acceso a cuerpos docentes universitarios)

PRIVADAS:

- Mutuas
- Centros de Fisioterapia
- Geriátricos
- Balnearios
- Asociaciones
- Club Deportivos
- Gimnasios

GRADO DE IMPLICACIÓN EN CADA UNO DE LOS PERFILES DE LAS MATERIAS DE LA TITULACIÓN.

Nuestro grupo, considera que los perfiles están perfectamente definidos en lo que respecta al currículo desarrollado en la titulación de Fisioterapia de la UEX, ya que están presentes en todas las asignaturas (troncales, obligatorias y optativas) que componen el Plan de Estudios.

Fisioterapia General : Técnicas de masoterapia , hidroterapia y balneoterapia y valoración funcional del paciente.

Fisioterapia Especial I: Perfil del fisioterapeuta del Sistema músculo-esquelético y cardiorrespiratorio.

Fisioterapia Especial II: perfil del Fisioterapeuta especialista en neurología (infantil-adulto).

Fisioterapia del Deporte

Fisioterapia en Geriatria

Terapia Manual

Plan Docente de una materia

“Fisioterapia Especial II”

I. Descripción y contextualización

Identificación y características de la materia				
Denominación	FISIOTERAPIA ESPECIAL II			
<i>Curso y Titulación</i>	3 CURSO DE FISIOTERAPIA			
Profesor	M ^a Victoria González López-Arza, M ^a Carmen Hurtado Glez, Berta Caro Puértolas			
<i>Área</i>	Fisioterapia			
<i>Departamento</i>	Enfermería			
<i>Tipo y ctos. LRU</i>	Materia Troncal (24 créditos LRU)	(8 créditos teóricos y 16 prácticos)		
<i>Coefficientes</i>	Practicidad: 3		Agrupamiento: 4	
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	Anual		20,8 ECTS (522 h)	
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande: 10%	Seminario-Lab: 20 %	Tutoría ECTS: 5 5%	No presenciales: 65%
	Horas:52	Horas:104	Horas: 26	Horas: 340
<i>Descriptorios (según BOE)</i>	Técnicas y métodos específicos de actuaciones fisioterápicas y sus aplicaciones en las diferentes patologías y para la conservación de la salud.			

Contextualización profesional y curricular*

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), en el año 2002, un 9% de la población española, algo más de 3 millones y medio de personas, padece alguna discapacidad.

En la encuesta de morbilidad hospitalaria realizada por el INE en el periodo del 2001, encontramos los siguientes resultados relevantes para la justificación de la asignatura:

- Durante el año 2001, ingresaron en los centros hospitalarios de nuestro país 24.154 niños de ambos sexos con edades comprendidas entre 0 y 4 años por enfermedades del sistema nervioso.
- Además de por enfermedades neurológicas, fueron ingresados 353.298 niños menores de 1 año, por crecimiento fetal lento e inmadurez fetal.
- El número de personas con enfermedades del aparato circulatorio dados de alta por cada 100.000 habitantes es de 1.387, lo que supone el 12,7% del total de altas. Entre las enfermedades del aparato circulatorio más frecuentes se encuentran las enfermedades de la circulación pulmonar, las enfermedades cerebro - vasculares, otras formas de enfermedad isquémica del corazón y el infarto agudo de miocardio. Entre los años 1992 y 2001 las enfermedades del aparato circulatorio han pasado de ocupar el segundo lugar al primero en origen dl mayor número de ingresos hospitalarios.

Como podemos constatar, la incidencia de patologías del sistema nervioso, circulatorio y de inmadurez fetal en bebés, hoy en día es elevado. Dichas patologías pueden dar como resultado alteraciones cerebromotrices, con trastornos motóricos importantes, la aparición del desarrollo psicomotor retardado y numerosas alteraciones funcionales que hacen necesaria la presencia de un fisioterapeuta en el proceso rehabilitador de las personas afectas de estas patologías.

En nuestro programa, impartimos las técnicas fisioterápicas necesarias en la rehabilitación de la patología neurológica del niño y del adulto. El hecho de incluir a la *intervención temprana* en el programa de rehabilitación de un niño con alteraciones motóricas, está cada vez más implantado en numerosas instituciones de carácter público, concertado o privado, ya que con los nuevos tratamientos y las técnicas de recuperación psicomotriz ha aumentado la edad de supervivencia de las personas que tienen problemas neurológicos, además de mejorar en gran medida su calidad de vida y la de las personas de su entorno.

En la actualidad, cada vez existen mayor número de centros de carácter público, concertado o privado que se encargan de la rehabilitación integral de niños y adultos con alteraciones neurológicas, así como de centros y servicios especializados en rehabilitación cardiaca. Estas instituciones cuentan en con personal especializado y entre los profesionales que forman parte del equipo interdisciplinar, la figura del fisioterapeuta resulta imprescindible para readaptar las capacidades funcionales de los pacientes y mejorar la calidad de vida de estas personas.

Es por ello que creemos necesaria la presencia de la asignatura Fisioterapia Especial II en el currículo formativo del fisioterapeuta, ya que enseña los diferentes métodos de intervención fisioterápica para tratar a los niños y adultos con problemas de origen neurológico, que cursen con alteración del movimiento, la postura y el equilibrio, así como a readaptar e insertar en su entorno social, laboral y familiar a aquellas personas que padezcan alguna alteración de origen circulatorio.

II. Objetivos

RELACIONADOS CON COMPETENCIAS ACADÉMICAS Y DISCIPLINARES	VINCULACIÓN
<i>Descripción</i>	<i>CETⁱ</i>
1.- Comprender los fundamentos epistemológicos y metodológicos de la fisioterapia en los procesos neurológicos, cardiovasculares y situaciones especiales desde el punto de vista teórico – práctico	1,2,4
2.- Analizar las diferentes opciones que tenemos en fisioterapia para abordar las distintas patologías neurológicas, cardiovasculares y de situaciones especiales, teniendo en cuenta indicaciones y contraindicaciones	2,4, 8,9,10,11, 12
3.- Saber integrar las actividades prácticas de fisioterapia con los conocimientos teóricos en procesos neurológicos, cardiovasculares y de situaciones especiales.	4,8,9,10,11,12,13
4.- Leer de forma comprensiva textos científicos relacionados con procesos neurológicos, cardiovasculares y de situaciones especiales	21,27
5.- Emplear de forma fluida y coherente el lenguaje científico apropiado y relacionado con esta materia neurológica, cardiovascular y de situaciones especiales de forma apropiada tanto en su forma oral como en la escrita.	19
6.- Conseguir del alumno una correcta valoración del enfermo neurológico, cardiovascular y de situaciones especiales en fisioterapia.	9,13
7.- Demostrar habilidad para realizar la exploración fisioterápica de un paciente con afecciones neurológica, cardiovascular y de situaciones especiales en fisioterapia.	9,10
8.- Demostrar habilidad en la realización de determinadas técnicas básicas de fisioterapia en pacientes con patología neurológica, cardiovascular y situaciones especiales.	11,12
9.- Adquirir capacidad de intercambiar opiniones con otros profesionales y mantener un sentido crítico de las tareas realizadas en pacientes neurológicos, cardiovasculares y de situaciones especiales en fisioterapia.	17,26,27,30,31,32

RELACIONADOS CON OTRAS COMPETENCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES	VINCULACIÓN
<i>Descripción</i>	<i>CET</i>
10.- Adquisición por parte del alumnado de una actitud crítica y responsable ante los procedimientos fisioterápicos establecidos sobre pacientes neurológicos, cardiovasculares y de situaciones especiales en fisioterapia.	23,25,28,31,33
11.- Fomentar en el estudiante la formación continua y la actualización permanente de los conocimientos adquiridos sobre fisioterapia de los procesos neurológicos, cardiovasculares y de situaciones especiales	19,21,27,26
12.- Inculcar al alumno de Fisioterapia la necesidad de investigar en los aspectos relacionados con las afecciones neurológicas, cardiovasculares y de situaciones especiales en fisioterapia.	19,20,30
13.- Estar capacitado para realizar un seguimiento del paciente neurológico, cardiovascular y de situaciones especiales en fisioterapia, a lo largo de la terapia y de redactar un informe fisioterápico	8,9,10,11,12,13,14,15

III. Contenidos

<i>Secuenciación de bloques temáticos y temas</i>
1. Generalidades en neurología infantil de carácter central.
1.1 Los sistemas que controlan el movimiento. Breve recuerdo anatómo-fisiológico neuronal.
1.2 Exploración neurológica. Exploración neurológica del recién nacido y lactante y del niño mayor.
1.3. Desarrollo Psicomotor del niño.
2. Fisioterapia en las alteraciones SNC infantiles: Metodología
2.1.- Concepto Bobath. Introducción, principios terapéuticos, valoración y objetivos fisioterápicos.
2.2.- Concepto Bobath. Terapéutica Bobath. Maniobras normalizadoras de tono postural y muscular.
2.3.- Concepto Bobath. Terapéutica Bobath. Patrones de inhibición refleja.
2.4.- Concepto Bobath. Terapéutica Bobath. Facilitación de movimientos a partir de las PIR.
2.5 Terapia Vojta. Introducción, principios básicos y objetivos fisioterápicos de la terapia Vojta.
2.6 Terapia Vojta. Diagnóstico Vojta. La reactividad postural.
2.7 Terapia Vojta. La locomoción refleja: reptación
2.8 Terapia Vojta. La locomoción refleja: volteo reflejo.
2.9 Método M. Le Métayer. Conceptos básicos de la Escuela de Tardieu. Principios del Método de Reeducción Cerebromotriz.
2.10 Método M. Le Métayer. Valoración Clínica Factorial. Motricidad espontánea
2.11 Método M. Le Métayer. Valoración Clínica Factorial. Motricidad dirigida y provocada
2.12 Métodos tradicionales para el tratamiento del niño con daño neurológico. Método Peto, Método Temple Fay, Método Doman Delacato. Método Levit. Método Keny-Knapp
2.13 Terapias alternativas en neurología infantil. La Hidroterapia.
2.14 Terapias alternativas en neurología infantil. La Hipoterapia.
2.15 Atención Temprana. Terapia en las alteraciones del desarrollo del niño

3. Fisioterapia en las alteraciones SNC infantiles: Aplicaciones.
3.1.- Parálisis Cerebral Infantil. Concepto, etiología y clasificación según el tono y topografía de los miembros afectados. Tratamiento global.
3.2.- Parálisis Cerebral Infantil. Trastornos ortopédicos asociados. Prevención y tratamiento fisioterápico.
3.3.- Parálisis Cerebral Infantil. Fisioterapia postquirúrgica.
3.4.- Parálisis Cerebral Infantil. Trastornos de la deglución. Causas.
3.5.- Parálisis Cerebral Infantil. Educación Terapéutica de la motricidad bucofacial
3.6.- Fisioterapia en el Síndrome de Down
3.7.- Fisioterapia en la Espina Bífida Paralítica: Concepto, sintomatología, pautas de tratamiento fisioterápico.
3.8.- Fisioterapia en la Distrofia Muscular : Concepto, sintomatología, pautas de intervención fisioterápica.
4. Fisioterapia en las alteraciones del sistema nervioso del adulto: Metodología
4.1. Método Brünstrom. Principios y Fundamentos.
4.2. Facilitación Neuromuscular Propioceptiva: Metodología Kabat. Bases y Patrones.
4.3. Metodología Frenkel: Generalidades
5. Fisioterapia en las alteraciones del sistema nervioso del adulto: Encéfalo
5.1. Fisioterapia en los accidentes cerebro-vasculares y otras patologías causantes de hemiplejía en el adulto.
5.2. Fisioterapia en los traumatismos cráneo encefálicos, pacientes en estado de coma: concepto, sintomatología a destacar, pautas del tratamiento fisioterápico
5.3. Fisioterapia en la ataxia cerebelosa: concepto, sintomatología a destacar, pautas del tratamiento fisioterápico
5.4. Fisioterapia en la esclerosis múltiple: concepto, sintomatología a destacar pautas del tratamiento fisioterápico
5.5 Fisioterapia en la enfermedad de parkinson y otros síndromes de la vía motora extrapiramidal: concepto, sintomatología a destacar, pautas de tratamiento fisioterápico
6. Fisioterapia en las alteraciones del sistema nervioso del adulto: Médula espinal
6.1. Fisioterapia en el lesionado medular(parapléjicos, tetrapléjicos): concepto, sintomatología a destacar, pauta de tratamiento fisioterápico
6.2- Fisioterapia en la siringomielia y en las neuropatías de los cordones posteriores: concepto, sintomatología a destacar, pauta de tratamiento fisioterápico
7. Fisioterapia en las alteraciones del sistema nervioso del adulto: Neurona Motora
7.1 Fisioterapia en la poliomielitis anterior aguda: concepto, sintomatología a destacar, pauta de tratamiento fisioterápico
7.2 Fisioterapia en la esclerosis lateral amiotrófica, parálisis bulbar progresiva y atrofia espinal progresiva: conceptos, sintomatología a destacar, pautas de tratamiento fisioterápico
8. Fisioterapia en las alteraciones del sistema nervioso del adulto: Sistema Nervioso Periférico y Muscular
8.1Fisioterapia en las lesiones traumáticas del sistema nervioso periférico: concepto, sintomatología a destacar, pauta de tratamiento fisioterápico
8.2 Fisioterapia en las polirradiculopatías (Guillain Barré) y polineuropatías: conceptos, sintomatologías a destacar, pautas del trata fisioterápico
8.3 Fisioterapia en el síndrome miasténico: concepto, sintomatología a destacar, pauta de tratamiento fisioterápico
8.4 Fisioterapia en las miopatías y miotonias: concepto, sintomatología a destacar, pauta tratamiento fisioterápico
8.5 Fisioterapia en la parálisis facial: concepto, sintomatología a destacar, pauta de tratamiento fisioterápico
9. Fisioterapia en patologías cardiovasculares: patología central
9.1 Tratamiento fisioterápico de la cardiopatía isquémica
9.2 Tratamiento fisioterápico en la cirugía cardiaca
10. Fisioterapia en patologías cardiovasculares: insuficiencias arteriales periféricas
10.1 Tratamiento fisioterápico en Obliteraciones Arteriales Agudas
10.2 Tratamiento fisioterápico en Obliteraciones Arteriales Crónicas
10.3 Tratamiento fisioterápico en la Hipertensión arterial
11. Fisioterapia en patologías cardiovasculares: insuficiencias venosas periféricas
11.1 Tratamiento fisioterápico de las Varices
11.2 Tratamiento fisioterápico en la Trombosis Venosa y Flebitis
12. Fisioterapia en patologías cardiovasculares: capilares y sistema linfático
12.1 Tratamiento fisioterápico del Síndrome de Raynaud
12.2 Tratamiento fisioterápico del Edema Linfático
13. Situaciones especiales en Fisioterapia
13.1 Técnicas de relajación.
13.2 Fisioterapia en el paciente psiquiátrico.
13.3 Fisioterapia en oncología, cirugía de la mama y SIDA
13.4 Fisioterapia y obesidad.
13.5 Fisioterapia en el paciente quemado.
13.6 Fisioterapia en el paciente con incontinencia urinaria

<i>Prácticas de laboratorio</i>
Taller 1: Neurología. Generalidades
T1.1.- Exploración neurológica del niño pequeño. Reflejos primitivos y reacciones de enderezamiento T1.2.- Exploración de las reacciones de equilibrio en diferentes posiciones. T1.3.- Video: Valoración desarrollo psicomotor niño(0-12 meses) T1.4.- Desarrollo psicomotor de 0.24 meses del niño normal..Demostraciones prácticas T1.5.- Parálisis cerebral infantil T1.6.- Metodología Bobath en la PCI y en otras desviaciones del desarrollo neurológico del niño T1.7.- Facilitación de patrones posturales T1.8.- Video: Atención temprana(0-6 meses y de 0-12 meses) T1.9.- Atención temprana(área motora gruesa) durante el primer año de vida
Taller 2: Método Kabat
T2.1.- Movimiento Activo Libre T2.2.- Patrones de Cabeza y Miembro Superior T2.3.- Patrones de Tronco Inferior y Miembro Inferior
Taller 3: Concepto Bobath en el adulto. Hemiplejía (fase hipotonía)
T3.1.- Tratamiento fisioterápico. Métodos de intervención. Etapas de recuperación T3.2.- Valoración inicial. Actividades a realizar. Tratamiento postural
Taller 4: Concepto Bobath en el adulto. Hemiplejía (fase hipertonia)
T4.1.- Tratamiento fisioterápico. Métodos de intervención T4.2.- Valoración. Actividades a realizar. Enseñanza práctica de la ejecución de la técnica. Consejos a la familia
Taller 5: Método Frenkel
T5.1.- Generalidades T5.2.- Caso Clínico
Taller 6: Método Perfetti
T6.1.- Generalidades T6.2.- Caso Clínico T6.3.- Método de intervención fisioterápica
Taller 7: Fisioterapia en Parálisis Faciales
T7.1.- Valoración funcional : Fase de hipotonía y fase de hipertonia T7.2.- Tratamiento fisioterápico. Enseñanza práctica de la ejecución de las distintas actividades a realizar según fase
Taller 8: Cardiovascular
T8.1.- Entrenamiento aeróbico T8.2.-Trastornos venosos de miembros inferiores
Taller 9: Preparación al Parto
T9.1.- Ejercicios de preparación al parto y durante el postparto T9.2.- Técnicas de Relajación
Taller 10: Fisioterapia Basada en la Evidencia
T10.1.- Bienvenidos a la FBE T10.2.- Iniciación a la lectura crítica T10.3.- Fuentes de información T10.4.- Resolución de casos-problemas
Taller 11: Método Vojta en el tratamiento de las disfunciones cerebrales infantiles
T11.1 Reptación Refleja T11.2 Volteo Reflejo. 1ª y 2ª fases
Taller 12: Método M. Le Métayer en el tratamiento de las disfunciones cerebrales infantiles
T12.1 Valoración clínica Factorial. Motricidad espontánea. T12.2 Valoración clínica Factorial. Motricidad dirigida y provocada T12.3 Estimulación de los automatismos antigraavitatorios. T12.4 Volteos Dirigidos.
Taller 13: Método Brunnstrom para el tratamiento de los ACV
T13.1 Sinergias básicas, reacciones asociadas y sincinesias. T13.2 Tratamiento fisioterápico mediante el método Brunnstrom en las fase flácida de la hemiplejía T13.3 Tratamiento fisioterápico mediante el método Brunnstrom en las fase espástica de la hemiplejía
Taller 14: Tratamiento fisioterápico de la Incontinencia Urinaria.
T14.1 Ejercicios de Kegel modificados y ejercicios con balón de 65 cms. T14.2 Biofeedback y electroterapia para la reeducación muscular y propioceptiva del suelo pélvico.

Taller 15: Masaje de Drenaje Linfático Manual

T15.1 Drenaje Linfático Manual del cuello y cara
 T15.2 Drenaje Linfático Manual de los miembros superiores
 T15.3 Drenaje Linfático Manual de los miembros inferiores

Interrelación

<i>Requisitos (Rq) y redundancias (Rd)</i>		<i>Tema</i>	<i>Procedencia</i>
Conocimientos básicos de anatomía, fisiología del sistema nervioso central	Rq	1	Anatomía I, II 1° y 2° de Fisioterapia
Conocimientos básicos de anatomía, fisiología del sistema cardiovascular	Rq	8	Fisiología 1° de Fisioterapia
Cinesiterapia, Masoterapia, Electroterapia, Fisioterapia respiratoria	Rq	1- 12	Fisioterapia general 1° curso Fisioterapia Especial I de 2° curso

IV. Metodología docente y plan de trabajo del estudiante

<i>Actividades de enseñanza-aprendizaje</i>					<i>Vinculación</i>		
<i>Descripción y secuenciación de actividades</i>			<i>Tipoⁱⁱ</i>		<i>Dⁱⁱⁱ</i>	<i>Tema</i>	<i>Objet.</i>
1	Presentación del Plan docente de la asignatura	GG	C-E (I)	1	1.1-12.6	-	
2	Lectura previa del resumen de los temas	NP	T(II)	53	1.1-12.6	1,4	
3	Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	50	1.1-12.6	2,3,5	
4	Tutorización y evaluación de los bloques temáticos	Tut	T(II)	12	1-12	todos	
5	Lectura crítica de artículos científicos de fisioterapia neurológica, cardiovascular y en situaciones especiales	NP	T(II)	19	1-12	4,10,11,12	
6	Elaboración de un trabajo monográfico sobre fisioterapia en neurología	NP	P(V)	28	1-7	2, 4, 5,13	
7	Tutorización de los trabajos monográficos anteriores	Tut	C-E(I) P(VI)	14	1-7	2,4,5,13	
8	Aprendizaje de la fisioterapia basada en la evidencia	S	P(IV)	10	8-12	9,11,12	
9	Tutorización e-mail de la fisioterapia basada en la evidencia	Tut	P(V)	13	8-12	11,12	
10	Formación audiovisual en patologías neurológicas y cardiovasculares	S	T- P(VII)	7	1;2;6;12	6, 7,8	
11	Casos clínicos simulados de fisioterapia neurológica, cardiovascular y de situaciones especiales.	S	P(V)	54	1.1-12.6	6,7,8,10	
12	Grabación video-digital de los anteriores casos clínicos simulados	S	P(V)	15	1.1-12.6	6,7,8	
13	Ampliación de formación en fisioterapia neurológica, cardiovascular y de situaciones especiales con profesionales invitados	S	T- P(VII)	18	2.5; 8.1;12.6	11,12,13	
14	Aprendizaje de fisioterapia neurológica y cardiovascular basado en la evidencia	NP	P(IV)	10	1-12	11,12,13	
15	Diseño virtual de fisioterapia cardiovascular	GG	T-P(VI)	1	10	3,9,10,12	
16	Realización virtual de la actividad anterior	NP	T-P(VI)	35	10	3, 9, 10,12	
17	Estudio y preparación del examen parcial teórico	NP	T-P(VI)	65	1-6	todos	
18	Estudio y preparación del examen final	NP	T-P(VI)	65	1-12	Todos	
19	Estudio y preparación del examen práctico	NP	T-P(VI)	65	1-12	Todos	

20 Examen Parcial	GG	C-E(I)	2	1-6	Todos
21 Examen Práctico	GG	T-P(VI)	2	1-12	Todos
22 Examen Final	GG	C-E(I)	2	1-12	Todos

Distribución del tiempo (ECTS)			Dedicación del alumno		Dedicación del profesor	
Distribución de actividades		Nº alumnos	H. presenciales	H. no presenc.	H. presenciales	H. no presenc.
Grupo grande (Más de 20 alumnos)	Coordinac./evaluac. (I)	90	1	-	1	2
	Teóricas (II y III)	90	51	72	51	120
	Prácticas (IV, V y VI)	-	-	-	-	-
	Subtotal	90	52	72	52	142
Seminario- Laboratorio (6-20 alumnos)	Coordinac./evaluac. (I)	-	-	-	-	-
	Teóricas (II y III)	14	25	-	168	70
	Prácticas (IV, V y VI)	14	79	45	774	310
	Subtotal	14	104	45	942	380
Tutoría ECTS (1-5 alumnos)	Coordinac./evaluac. (I)	5	6	-	108	30
	Teóricas (II y III)	5	6	-	108	30
	Prácticas (IV, V y VI)	5	14	27	252	100
	Subtotal	5	26	27	468	160
Tutoría comp. y preparación de ex. (VII)		1	-	196	180	35
Totales			182	340	1462	682

Otras consideraciones metodológicas*	
Recursos y metodología de trabajo en las actividades presenciales	
<ul style="list-style-type: none"> - Aula de GG - Seminarios - Laboratorios prácticos - Medios visuales de proyección (cañón, ordenador, vídeo, TV, retroproyector transparencias y diapositivas). - Pizarra, tizas, borrador, rotuladores. - Material impreso - Material de laboratorio (camillas neurológicas y convencionales, espejo, banquetas, armarios, pizarra, tablón, barras paralelas, balones neurológicos, planos inestables, colchonetas, material de psicomotricidad, muñecos modelos, biofeedback, electrodos). - Ordenadores (con internet). <p>Metodología de trabajo del programa teórico: técnica expositiva participativa con demostraciones prácticas y tutorías</p> <p>Metodología de trabajo del programa práctico: seminarios, dinámicas de grupo y estudio de casos y tutorías</p>	
Recursos y metodología de trabajo en las actividades semi-presenciales y no presenciales	
<ul style="list-style-type: none"> - Tablón de anuncios - Ordenador - Internet y programas informáticos (empleo de las TIC) - Material en formato electrónico (CD-roms, DVD, direcciones electrónicas...) - Monografías, publicaciones periódicas <p>Metodología: coordinación y seguimiento del trabajo. Tutorías on –line</p>	

V. Evaluación

CRITERIOS DE EVALUACIÓN*	VINCULACIÓN*	
<i>Descripción</i>	<i>Objetivo</i>	<i>CC^{iv}</i>
1. Ámbito cognoscitivo: demostrar el conocimiento adquirido a lo largo del curso sobre la metodología y su aplicación en patología de la fisioterapia en procesos neurológicos, cardiovasculares y de situaciones especiales.	Todos	60%
2. Ámbito psicomotor: cada profesor evaluará el alumno sobre los conceptos: -. eficiencia: corresponde al grado de conocimientos (teórico-prácticos) del estudiante sobre las diferentes fases en un proceso de fisioterapia o en la realización de los distintos métodos o técnicas, -. eficacia: corresponde a las habilidades (aptitud o capacidad) del estudiante como futuro profesional de la Fisioterapia, es decir, si sus intervenciones en las distintas fases de un proceso de fisioterapia o en la realización de los distintos métodos o técnicas, son intervenciones correctas, -. actitud del estudiante: se valorará la posición y trato del estudiante “terapeuta” en la situación simulada del caso clínico.	Todos	40%
3. Dentro del ámbito de actitudes se tendrá en cuenta la responsabilidad, interés, puntualidad, dedicación, etc., demostrada a lo largo del curso	Todos	-
4. Se valorará interés, diseño, calidad y exposición del trabajo en grupo sobre técnicas de fisioterapia neurológica	Todos	-
5. Se valorará el trabajo individual sobre fisioterapia basada en la evidencia en función del interés y destrezas adquiridas.	Todos	-

Actividades e instrumentos de evaluación

El alumno será evaluado a través de un examen final a realizar en las fechas señaladas por la Uex, dividido en dos partes:

A) Parte teórica: con un valor máximo de 6 puntos, consta de:

- una prueba objetiva de 80 ítems de elección múltiple, por cada cuatro preguntas incorrectas se resta una, con una puntuación máxima de 3 puntos
- y 6 preguntas de redacción corta, con una puntuación máxima de 3 puntos.

No se puntúa el ejercicio teórico con una pregunta de redacción en blanco o cero en su valoración y / o con menos de 38 preguntas de test correctas.

B) Parte práctica: con un valor máximo de 4 puntos, consta de

- 4 preguntas (casos clínicos) de aproximadamente 10 minutos de duración (máximo) cada una, elegidas al azar por el alumno de entre una serie de preguntas realizadas previamente por el profesor, cada pregunta tendrá un valor numérico de 1 punto. El ejercicio no se puntúa con una pregunta sin contestar. El profesor podrá dar por terminado el ejercicio en el momento que estime que el alumno ha cometido un “grave error” durante el desarrollo del examen.

Para poder aprobar la asignatura será imprescindible que previamente al examen anteriormente descrito el alumno supere:

- 1.- Una evaluación continua: de cada seminario (teórico, teórico-práctico, práctico) realizado a lo largo del curso con la calificación de apto.
- 2.- Realización, entrega y exposición del trabajo en grupo sobre fisioterapia en neurología con la calificación de apto. El tema será facilitado por el profesor en la primera quincena de Octubre, la entrega se hará al finalizar el primer cuatrimestre y será de exposición obligatoria por cada uno de los integrantes del grupo durante el segundo cuatrimestre del curso.
- 3.- Superar con calificación de apto un trabajo individual sobre fisioterapia basada en la evidencia durante el segundo cuatrimestre que será evaluado de forma continua a través de e-mail.
- 4.- Demostrar a lo largo del curso, interés, puntualidad, participación, responsabilidad...

Cuando finalice el primer cuatrimestre y en las fechas previstas por la Uex, los alumnos que lo deseen podrán

optar a la realización de un examen teórico parcial con un valor máximo de 6 puntos constará de:

- . una prueba objetiva de 40 ítems (de única respuesta válida, por cada cuatro preguntas incorrectas se resta una) con una puntuación máxima de 3 puntos,
- . y 3 preguntas de redacción corta, con puntuación de 1 cada pregunta.

No se puntúa el ejercicio con una pregunta de redacción en blanco o cero en su valoración y / o con menos de 18 preguntas de test correctas. Para eliminar la materia teórica correspondiente al primer cuatrimestre será necesario obtener en dicho ejercicio un mínimo de 4.2 puntos.

Los alumnos que tengan eliminada la materia teórica correspondiente al primer cuatrimestre realizarán un examen teórico final de la materia impartida en el segundo cuatrimestre, en las mismas condiciones del examen parcial, aprobando la parte teórica con una puntuación igual o superior a 3.

La nota final del alumno será el resultado numérico de la suma de la nota obtenida en la parte teórica y práctica siempre que ambas estén aprobadas de manera independiente, no se reservan aprobados por partes para las convocatorias extraordinarias que constarán de un examen final como el descrito. Para optar a matrícula de honor los alumnos que obtengan 9 puntos de nota final tendrán que realizar un examen oral de 3 preguntas.

VI. Bibliografía

Bibliografía de apoyo seleccionada

- Cash, Downie. Kinesioterapia para trastornos torácicos, cardíacos y vasculares. 2ªed. Buenos Aires: Panamericana, 1996.
- Cash. Downie. Neurología para Fisioterapeutas. 4º ed Buenos Aires: Panamericana, 1997
- Davies PM. Pasos a seguir. Tratamiento integrado de pacientes con hemiplejia, 2ªed. Panamericana, 2003
- S.S. Adler. D.Beckers. M. Buck. La Facilitación Neuromuscular Propioceptiva en la práctica. 2ªed. Madrid: Panamericana, 2002.
- Paeth B. Experiencias con el concepto Bobath. Madrid: Panamericana; 2000.
- Bobath K. Bases neurofisiológicas para el tratamiento de la parálisis cerebral. Buenos Aires: Panamericana; 1983.
- Vojta V. El principio Vojta. Barcelona: Springer-Verlag Ibérica; 1992
- Bahra A. Lo esencial en Neurología. Madrid: Harcourt Brace; 2000.
- Berciano J. Decisión Clínica en Neurología. Barcelona: JIMS; 1995.
- Bleeckx. Disfagia. Evaluación y reeducación de los trastornos de la deglución. Madrid: Mc Graw Hill-Interamericana, 2004.
- Cardinali PD. Manual de Neurofisiología. Madrid: Díaz de Santos; 1992.
- Le Métayer, M. Reeducación cerebromotriz del niño pequeño. Barcelona: Masson, 1995.
- Levitt. Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor. Buenos Aires: Panamericana, 1995.
- Macias M, Fagoaga J. Fisioterapia en Pediatría. Madrid: Mc Graw Hill-Interamericana, 2002.

*Bibliografía o documentación de ampliación, sitios web... **

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>

http://www.fisterra.com/recursos_web/no_explor/pubmed.htm

CONCLUSIONES

Participar en la I Convocatoria de Acciones para la Integración de la Uex en el Nuevo Espacio Europeo de Educación Superior ha resultado finalmente gratificante para el numeroso grupo de profesores que formamos este proyecto en fisioterapia y enfermería, muestra de ello es el mejor resultado de nuestro trabajo: la participación en la II Convocatoria, Fisioterapia será una de las ocho titulaciones de la Uex que impartirá como experiencia piloto durante el próximo curso académico la nueva metodología que intenta dar respuestas a las exigencias del nuevo EEES.

Cronograma: Cuando iniciamos el proyecto a comienzos del curso que ahora finaliza sabíamos que supondría un esfuerzo en dedicación y horas de trabajo que añadir a las “normales” para conseguir la coordinación entre los profesores necesaria en la planificación de los planes docentes de las diferentes asignaturas. A través del correo electrónico hemos estado en contacto y en diferentes reuniones celebradas todas en la facultad de medicina se ha reflexionado, debatido y obtenido resultados. Hemos programado el trabajo, intentado realizarlo en los plazos marcados como guía desde la oficina de convergencia. En el segundo cuatrimestre se incorporaron las dos asignaturas que faltaban para completar el primer curso de la diplomatura de fisioterapia y entonces se entregaron las “fichas”.

Dificultades: Las mayores dificultades encontradas no han sido a la hora de realizar el análisis previo de la titulación (nos hemos guiado por los libros blancos, en el caso de fisioterapia contribuimos de manera activa en la fase de recogida de datos) ni en los apartados de contextualización, objetivos ni contenidos ya que tenemos claro los perfiles de los profesionales en fisioterapia y enfermería que queremos formar, sino a la hora de distribuir las horas de dedicación del alumno y sobre todo del profesorado por que algunas actividades no se pueden detallar tan minuciosamente como se pide sobre todo cuando hay muchos profesores compartiendo una asignatura, como ocurre en fisioterapia general y fisioterapia especial I, pues hay horas que se distribuyen entre todos los profesores y otras que hay que multiplicarlas por cada profesor, como por ejemplo la realización de los exámenes prácticos...

Expectativas: En definitiva, sabemos que el trabajo no ha hecho nada más que empezar pero confiamos continuarlo con la misma ilusión que lo iniciamos.

NOTA:

La asignatura de Principios Físicos para Fisioterapia se ha incorporado con sus profesores a esta I Convocatoria.

El plan docente de Terapias Afines no se ha terminado de realizar por ser un asignatura de libre elección en la licenciatura de Medicina y la Diplomatura de Enfermería y optativa para la Diplomatura de Fisioterapia, por lo que este año hemos tenido 195 alumnos matriculados y de momento sería inviable aplicar las nuevas metodologías ECTS.

Las asignaturas de Anatomía Humana II y Dinámica Funcional de las Articulaciones participan en la II Convocatoria de Acciones como parte del primer curso de la Diplomatura, aunque no se hallan completado los planes docentes en esta convocatoria.
