

# Plan Docente de Quiropodología II



## I. Descripción y contextualización

<i>Identificación y características de la materia</i>				
<i>Denominación y código</i>	QUIROPODOLOGIA II			
<i>Curso y Titulación</i>	3 er. CURSO DIPLOMATURA DE PODOLOGIA			
<i>Área</i>	ENFERMERÍA			
<i>Departamento</i>	ENFERMERÍA			
<i>Tipo</i>	ANUAL (TRONCAL) 10 TEORICOS 7 PRÁCTICOS		ESPECÍFICA	
<i>Coefficientes</i>	Practicidad 4/ alta Máxima aplicación profesional		Agrupamiento 2/ bajo	
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	Anual		13 créditos (334 horas)	
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande:30 % 103 horas	Seminario-Lab.: 10% 32	Tutoría ECTS:5 % 16 Horas	No presenciales:55 % 183
<i>Descriptor (según BOE)</i>	Técnicas en cirugía menor y sus aplicaciones. Cirugía de las partes blandas. Conocimiento de la cirugía ósea y articular del pie. Instrumental en quiropodología. Estudio específico de la patología con indicación de tratamiento quiropodológico.			
<i>Coordinador-Profesor/ es</i>	ALFONSO MARTINEZ NOVA- MARINA FONTÁN JIMÉNEZ			
<i>Tutorías complementarias (1)</i>				
<i>Tutorías complementarias (2)</i>				

*Contextualización profesional*

La titulación de podología tiene como finalidad la formación del podólogo con los perfiles de Diplomado en podología y de Docente-Investigador. En determinados centros hospitalarios públicos y privados, el podólogo comienza a formar parte de los equipos multidisciplinares. También algunos centros de investigación biomecánica (IBV) incluyen a podólogos dentro de sus proyectos de investigación. Así pues, el podólogo entra en el perfil de Diplomado en Podología y de Docente-Investigador. Son muchas las especialidades que se engloban en la Podología (quiropodología, ortopodología, cirugía, exploración, radiología, pie diabético, podología preventiva, podología deportiva...), aunque en el acceso al mercado laboral no existe la especialización. El podólogo por tanto ha de estar formado en todos los campos para poder dar respuesta a sus pacientes,

La palabra Quiropodología proviene del griego: Quiro (cheir,-ós) que significa MANO, Podo (pous, podo) que significa PIE y Logía (logos) que significa CIENCIA o tratado. Por tanto podemos definir a la Quiropodología como una disciplina especializada de la podología que tiene por objeto el tratamiento de las afecciones y deformidades de los pies a través de la utilización de las manos, mediante técnicas quirúrgicas. La Quiropodología II tiene como objetivo la utilización de los métodos quirúrgicos para la solución de patologías como Onicocriptosis, Dedos en Garra, Hallux Valgus, Juanete de Sastre, Quistes, Tumoraciones y otras afecciones con indicación quirúrgica. Esto lo confirma también el Diccionario de Podología el cual define la cirugía como la disciplina que trata enfermedades y deformidades por procedimientos manuales y operatorios.

Por tanto podemos considerar la asignatura de Quiropodología II (Cirugía Podológica) de máximo interés profesional para el alumno, por lo que la motivación ante la asignatura debería ser alta

### Contextualización curricular

La Quiropodología es una disciplina fundamental dentro de las materias que configuran el plan de estudios de la Diplomatura de podología de la Universidad de Extremadura según B.O.E. del 20 de agosto de 1999, en el que dicha materia representa un 16,8 % del total de créditos de la titulación. Dentro de la materia de Quiropodología se ubica la asignatura troncal de Quiropodología II, en el tercer curso de la titulación, con 10 créditos teóricos y 7 prácticos. La asignatura representa el 7,4 % del total de los créditos de la titulación.

Los descriptores de nuestra universidad incluyen para Quiropodología II: *Técnicas en cirugía menor y sus aplicaciones. Cirugía de las partes blandas. Conocimiento de la cirugía ósea y articular del pie. Instrumental en quiropodología. Estudio específico de la patología con indicación de tratamiento quiropodológico.*

MATERIA	ASIGNATURA	CURSO	CRÉDITOS	% DEL TOTAL
	INTROD. A LA CIRUGÍA	1º	6 (3T, 3P)	2,5 %
QUIROPODOLOGÍA	QUIROPODOLOGÍA I	2º	16 (9 T, 7 P)	6,9 %
	QUIROPODOLOGÍA II	3º	17 (10 T, 7P)	7,4 %

En otras Universidades Españolas la división de la materia en asignaturas es variable y con el nombre de Quiropodología I nos encontramos asignaturas desde 6 a 17 créditos, cabe decir que esta variabilidad viene relacionada con la existencia de hasta tres Quiropodologías e introducir asignaturas llamadas Cirugía Podológica.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA TITULACIÓN (CET)
<b>A. COMPETENCIAS DISCIPLINARES (SABER)</b>
1. El desarrollo, la estructura y las funciones del cuerpo humano
2. Principios biológicos y epidemiológicos de los procesos naturales y patológicos
3. Los diferentes sistemas diagnósticos, sus características, interpretación y manipulación
4. Bases del comportamiento y la conducta humana con sus motivaciones individuales y sociales
5. La morfología, estructura y funciones del pie normal, sus manifestaciones patológicas y métodos de exploración en los diferentes aspectos ambientales, biodinámicos y sociales.
6. La terapéutica farmacológica, física, ortopodológica, quiropodológica y quirúrgica, así como la profilaxis con el fin de aplicarla en las diversas patologías
7. Aprendizaje relativo a la evaluación de los hechos científicamente probados y al análisis de los datos en general, para aplicar la podología basada en la evidencia
8. La historia, los aspectos legislativos, éticos y de gestión relacionados con la profesión. Relación de la podología con instituciones sanitarias
<b>B. Competencias Profesionales (Habilidades)</b>
9. Realizar la historia clínica podológica y registrar la información obtenida
10. Desarrollar las técnicas de exploración física
11. Desarrollar la habilidad de realizar las pruebas diagnósticas propias de la podología, interpretar los resultados y racionalizar su uso
12. Emitir un diagnóstico, pronóstico y diseñar el plan de intervención integral o tratamiento podológico
13. Desarrollar la capacidad de establecer protocolos, ejecutarlos y evaluarlos
14. Desarrollar la habilidad y destreza en la prescripción, uso del instrumental, material y maquinaria empleados para la confección y aplicación de tratamientos podológicos ya sean farmacológicos, ortopodológicos, físicos como quirúrgicos.
15. Aplicar las medidas de resucitación y reanimación en casos de emergencia
16. Desarrollar las habilidades sociales para la comunicación y el trato con el paciente y en el equipo multidisciplinar enfocadas a la prevención, promoción y protección de la salud
17. Elaborar e interpretar informes clínicos y evaluar los resultados obtenidos del proceso de atención podológica
18. Adquirir capacidad en la gestión clínica de los servicios de podología
19. Mantener actualizados los conocimientos, habilidades y actitudes

20. Garantizar la calidad asistencial en la práctica de la podología, informando suficiente y adecuadamente para el consentimiento de tratamiento
21. Desarrollar la capacidad investigadora, actitud crítica y de transmisión de resultados a la comunidad científica.
22. Desarrollar la función docente y de educación sanitaria
23. Actuar en base al cumplimiento de las obligaciones deontológicas de la profesión, la legislación vigente y los criterios de normopraxis

La Quiropodología II como elemento primordial de la Podología está entroncada con todos los conocimientos podológicos. Esta interrelación se produce a dos niveles; de una parte a nivel teórico y de consolidación de conocimientos y por otro lado un nivel práctico.

La interrelación con otras asignaturas puramente podológicas de la Diplomatura son:

- Podología general (1º Podología).
- Introducción a la cirugía (1º Podología)
- Quiropodología I (2º Podología).
- Síndromes Podológicos Sistémicos (3º Podología).
- Ética y Legislación profesional (3º Podología).

Cabe decir que la interrelación más directa se realiza con la asignatura Quiropodología I con la que comparte materia, pese a esto tienen muy claramente repartidos los contenidos teóricos puesto que la Quiropodología II trata fundamentalmente de la Cirugía Podológica.

En los contenidos prácticos ya que prácticas de esta asignatura de 3º se basan fundamentalmente en el refuerzo de lo aprendido en el curso anterior. También se realizan prácticas para que el alumno adquiera habilidades dentro del quirófano podológico, realice un correcto protocolo pre-quirúrgico, conozca y efectúe los gestos quirúrgicos específicos en cirugía ungual y actúe correctamente en casos de urgencias en el quirófano.

Existe también una interrelación importante entre la asignatura de 1º curso Introducción a la Cirugía y la materia de Quiropodología II. En la asignatura de primero, se dan las bases para que pueda ser comprendida la asignatura de Tercer curso (Quiropodología II).

Además como parte integrante de las ciencias de la salud, se relaciona con otras disciplinas de estas, como son la enfermería, medicina, cirugía, dermatología con las que comparte asignaturas, con las que va a tener interrelación, como son:

- Anatomía general y específica del pie (1º Podología).
- Función del cuerpo humano (1º Podología).
- Microbiología (1º Podología).
- Teoría General de la Enfermedad (1º Podología).
- Farmacología (2º Podología).
- Dermatología Aplicada (3º Podología).

*Contextualización personal\**

El 50% del alumnado de la diplomatura de Podología, no es extremeño y ha elegido esta universidad por cercanía. Es de suponer que ejercerá la profesión en su lugar de residencia habitual, y no va a ejercer en Extremadura.

Desde la asignatura de Quiropodología II busca ofrecer uniformidad profesional. Para ello se toman como referencia escuelas como la de Barcelona, Madrid y Sevilla, con una dilatada experiencia. Aunque la referencia clara se toma de Escuelas con más de 15 años de experiencia docente en la diplomatura, desde la UEX se ofrecen alternativas y experiencias propias, fruto de la heterogeneidad de procedencia del profesorado.

Por otro lado una parte importante del alumnado (aprox. un 30%), poseen la titulación de Diplomado en Enfermería y que aunque en la mayoría de las ocasiones es enriquecedor, puede producir interferencias negativas pues el alumno tiene asimiladas una serie de técnicas y conocimientos erróneos sobre técnicas podológicas. Las expectativas de los Diplomados en Enfermería también discierne de los no diplomados. Mientras el no diplomado piensa en ejercer plenamente la profesión, el Diplomado en Enfermería en la mayoría de las ocasiones busca un complemento a su labor profesional como enfermero

## II. Objetivos

<i>Competencias específicas de la materia/ quiropodología II</i>	<i>Vinculación</i>
1. Analizar la historia clínica podológica y extraer la información de interés quirúrgico.	3,7, 9
2. Evaluar la patología con indicación quirúrgica.	1,2,3,5,7, 10, 11, 12, 13
3. Conocer las ventajas y desventajas de cada procedimiento quirúrgico.	3,6,7,8, 11
4. Realizar un protocolo pre-quirúrgico completo, adaptado a la situación clínica del paciente.	4,7,10,12,13
5. Conocer la técnica quirúrgica específica a cada caso clínico.	12, 13, 16
6. Aplicar los gestos quirúrgicos específicos a cada caso clínico.	13,14
7. Identificar y Solucionar las posibles complicaciones Intra-quirúrgicas.	15, 17, 19
8. Desarrollar un protocolo de curas posquirúrgicas adecuado.	6, 7, 14, 17
9. Aplicar las medidas de resucitación y reanimación en casos de emergencia	15
10. Aplicar los métodos de investigación y preparación científica a los casos clínicos.	19, 21, 22, 23
11. Fomentar la investigación en Cirugía Podológica y su comunicación en fotos científicos.	21
12. Conocer los aspectos legales relacionados con la Cirugía Podológica	23
13. Identificar y emplear los materiales y el instrumental específico de la Cirugía Podológica	10, 14



### III. Contenidos

#### *Selección y estructuración de conocimientos generales\**

#### *Secuenciación de bloques temáticos y temas*

##### **Unidad Didáctica nº 1. Presentación de la asignatura y materia. Introducción a la cirugía podológica.**

Tema 1. Introducción a la cirugía podológica.

##### **Unidad Didáctica nº 2. Protocolo pre-quirúrgico.**

Tema 2. Utilidad del protocolo

Tema 3. Protocolo pre-quirúrgico

Tema 4. Técnicas de valoración vascular.

Tema 5. Instrumental para la valoración vascular. Valores de normalidad.

Tema 6. Valoración del análisis sanguíneo.

##### **Unidad Didáctica nº 3. Farmacología en Cirugía podológica.**

Tema 7. Farmacología pre-operatoria.

Tema 8. Farmacología post-operatoria.

Tema 9. Analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos.

##### **Unidad Didáctica nº 4. Documentos legales necesarios en Cirugía Podológica.**

Tema 10. Historia clínica.

Tema 11. Hoja de Cirugía, Consentimiento informado.

##### **Unidad Didáctica nº 5. Instrumental podológico.**

Tema 12. Instrumental podológico. Manejo, esterilidad.

Tema 13. Instrumental en cirugía de partes blandas. Instrumental en cirugía osteoarticular.

##### **Unidad Didáctica nº 6. Anestesia en Podología.**

Tema 14. Anestesia en Podología. Sedación

Tema 15. Técnicas anestésicas. Anestesia troncular.

Tema 16. Anestesia del tibial posterior, HAV y Tobillo.

**Unidad Didáctica nº 7. Complicaciones de los procedimientos quirúrgicos. Urgencias en cirugía menor ambulatoria.**

Tema 17. Complicaciones de la anestesia.

Tema 18. Actuación podológica ante una complicación.

Tema 19. Soporte Vital Básico, soporte vital Avanzado.

**Unidad Didáctica nº 8. Infiltraciones en Podología.**

Tema 20. Infiltraciones. Generalidades

Tema 21. Indicaciones y aplicaciones de las infiltraciones.

**Unidad Didáctica nº 9. Cirugía de Partes Blandas.**

Tema 22. Cirugía de Verrugas plantares.

Tema 23. Cirugía de Quistes.

Tema 24. Cirugía del Neuroma de Morton

**Unidad Didáctica nº 10. Cirugía ungueal.**

Tema 25. Onicocriptosis, Onicopatías.

Tema 26. Indicaciones de la cirugía ungueal.

Tema 27. Protocolo en Cirugía Ungueal

Tema 28. Técnicas de cirugía ungueal.

Tema 29. Procedimientos sobre tejido blando.

Tema 30. Procedimientos sobre uña.

Tema 31. Procedimientos combinados.

Tema 32. Exéresis completa de la uña.

Tema 33. Matricectomías Totales.

Tema 34. Matricectomías Químicas.

**Unidad Didáctica nº 11. Técnicas de cirugía de la patología subungueal.**

Tema 35. Cirugía de la Exostosis.

Tema 36. Cirugía del condroma.

**Unidad Didáctica nº 12. Cicatrización.**

Tema 37. Complicaciones de la cicatrización.

**Unidad Didáctica nº 13. Suturas en Podología.**

Tema 38. Clasificación de las suturas.

Tema 39. Indicaciones de las suturas podológicas, Tipos de suturas.

**Unidad Didáctica nº 14. Cirugía osteo-articular.**

Tema 40. Evaluación pre-quirúrgica.

Tema 41. Test de Gerbert. Goniometría.

**Unidad Didáctica nº 15. Cirugía del Hallux Valgus.**

Tema 42. Disección anatómica de los tejidos.

Tema 43. Bases de la cirugía del HAV. Indicaciones de la cirugía del HAV.

Tema 44. Liberación de partes blandas y resección de la exostosis

Tema 45. Osteotomías capitales distales

Tema 46. Osteotomías capitales.

Tema 47. Osteotomías mediodiafisarias.

Tema 48. Osteotomías proximales.

Tema 49. Osteotomías falángicas.

Tema 50. Artroplastias de la 1 AMTF.

**Unidad Didáctica nº 16. Cirugía del quinto radio.**

Tema 51. Indicaciones de las técnicas quirúrgicas sobre 5º radio.

Tema 52. Técnicas quirúrgicas.

**Unidad Didáctica nº 17. Tumores en el pie.**

Tema 53. Clasificación. Tipos de tumores

Tema 54. Técnicas quirúrgicas. Extirpación en bloque y por planos.

**Unidad Didáctica nº 18. Tenotomías.**

Tema 55. Tipos de tenotomías. Indicaciones.

Tema 56. Técnicas de Tenotomía a campo abierto y por mínima incisión superficial (MIS).

**Unidad Didáctica nº 19. Cirugía de los dedos en garra.**

Tema 57. Clasificación de los dedos en garra.

Tema 58. Indicación Quirúrgica.

Tema 59. Técnicas quirúrgicas de los dedos en garra. OPEN

Tema 60. Técnicas quirúrgicas de los dedos en garra. MIS

**Unidad Didáctica nº 20. Cirugía MIS (Mínima Incisión Superficial).**

Tema 61. Indicaciones de la cirugía MIS.

Tema 62. Técnicas Quirúrgicas. Técnicas. Silver, Reverdin Isham, Austin.

**Unidad Didáctica nº21. Otras técnicas de Cirugía osteo-articular.**

Tema 63. Cirugía astragalo-escafoidea, transposición de cabezas metatarsales, exostosis cuneo-metatarsiana.

**Unidad Didáctica nº 22. Presentación de Trabajos científicos. Investigación en cirugía podológica.**

Tema 64. Método científico en podología

Tema 65. Desarrollo de proyectos de investigación.

Tema 66. Estudios en cirugía podológica

Práctica 1.

Protocolo Pre-Quirúrgico I

Práctica 2.

Protocolo Pre-Quirúrgico II

Práctica 3.

**Urgencias en Cirugía Menor Ambulatoria I**

Práctica 4.

**Urgencias en Cirugía Menor Ambulatoria II**

**Práctica 5.**

Cirugía Ungueal I.

**Práctica 6.**

Cirugía Ungueal II.

Práctica 7.

Punciones, Incisiones, Suturas I.

Práctica 8.

Punciones, Incisiones, Suturas II.

Práctica 9.

Rotatorio Clínico en Servicio de Quiropodología / Cirugía Podológica de la CPU (UEX)

Práctica 10.

Rotatorio Clínico en Servicio de Quiropodología / Cirugía Podológica de la CPU (UEX)

Práctica 11.

Rotatorio Clínico en Servicio de Quiropodología / Cirugía Podológica de la CPU (UEX)

Práctica 12.

**Rotatorio Clínico en Servicio de Quiropodología / Cirugía Podológica de la CPU (UEX)**

*Interrelación*

Requisitos (Rq) y redundancias (Rd)		Tema	Procedencia
Presentación. Introducción a la cirugía podológica.	RD	1	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1º)
	RQ	1	QUIROPODOLOGÍA I (2º)
Protocolo pre-quirúrgico.	RD	2-6	TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMEDAD (1º)
	RQ	2-6	QUIROPODOLOGÍA I (2º), CPI I (2º)
Farmacología en Cirugía podológica.	RD	7-9	FARMACOLOGÍA (2º)
	RQ	7-9	FUNDAMENTOS DE PODOLOGÍA, ERGONOMÍA Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. (1º)
Documentos legales necesarios en Cirugía Podológica.	RD	10,11	ÉTICA Y LEGISLACIÓN (3º)
	RQ	10,11	CPI I (2º), PODOLOGÍA GENERAL (1º)
Instrumental podológico.	RD	12,13	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1º)
	RQ	12,13	QUIROPODOLOGÍA I (2º)
Anestesia en Podología.	RD	14-16	QUIROPODOLOGÍA I (2º)
	RQ	14-16	FUNDAMENTOS DE PODOLOGÍA, ERGONOMÍA Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. (1º) ANATOMÍA (1º)
Urgencias en cirugía menor ambulatoria.	RD	17-19	TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMEDAD (1º)
	RQ	17-19	FUNDAMENTOS DE PODOLOGÍA, ERGONOMÍA Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. (1º)
Cirugía de Partes Blandas.	RD	22-24	DERMATOLOGÍA APLICADA (3º)
	RQ	22-24	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1º), ANATOMÍA (1º)
Cirugía ungual.	RD	25-34	_____
	RQ	25-34	QUIROPODOLOGIA I (2º)
Técnicas de cirugía de la patología subungual.	RD	35,36	_____
	RQ	35,36	DERMATOLOGÍA APLICADA (3º). ANATOMÍA (1º)
Técnicas de cirugía de la patología subungual.	RD	35,36	_____
	RQ	35,36	DERMATOLOGÍA APLICADA (3º). ANATOMÍA (1º)
	RD	37	DERMATOLOGÍA APLICADA (3º), ANATOMÍA (1º)

Cicatrización.	RQ	37	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1°), QUIRO I (2°)
Suturas en Podología.	RD	38,39	_____
	RQ	38,39	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1°)
Cirugía del Hallux Valgus.	RD	42-50	_____
	RQ	42-50	CPI I(2°), PODOLOGÍA GENERAL(1°), ANATOMÍA (1°)
Cirugía del quinto radio.	RD	51,52	_____
	RQ	51,52	CPI I(2°), PODOLOGÍA GENERAL(1°), ANATOMÍA (1°)
Tumores en el pie.	RD	53,54	DERMATOLOGÍA APLICADA (3°)
	RQ	53,54	CPI I(2°), PODOLOGÍA GENERAL(1°), ANATOMÍA (1°)
Tenotomías	RD	55,56	_____
	RQ	55,56	ANATOMÍA (1°)
Cirugía de los dedos en garra.	RD	57-60	_____
	RQ	57-60	CPI I(2°), PODOLOGÍA GENERAL(1°), ANATOMÍA (1°)
Cirugía MIS (Mínima Incisión Superficial).	RD	61,62	_____
	RQ	61,62	ANATOMÍA (1°), INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1°)
Otras técnicas de Cirugía osteo-articular.	RD	63	_____
	RQ	63	ANATOMÍA (1°), INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1°)
Trabajos científicos. Investigación en cirugía podológica.	RD	64-66	_____
	RQ	64-66	TODAS LA ASIGNATURAS
PRACTICAS CLÍNICAS	RD	5-12	QUIROPODOLOGÍA I (1°)
	RQ	1-4	INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA (1°)

#### IV. Metodología docente y plan de trabajo del estudiante

Actividades de enseñanza-aprendizaje			Vinculación	
Descripción y secuenciación de actividades	Tipo	Duración	Tema	Objetivos

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 1 TEÓRICA</b>					
1. Presentación de la asignatura y de la materia	GG	C-E(I)	1	todos	1-13

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 2 TEÓRICA</b>					
2. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	1,2,3,4,5,6	1,2, 3 4
3. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	5	1,2,3,4,5,6	1,2, 3,4

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 3 TEÓRICA</b>					
4. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	7,8,9	1, 3, 4
5. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	4	7,8,9	1, 3, 4

<b>MODULO PRÁCTICO. PRACTICA 1. Protocolo pre-quirúrgico I</b>					
6.Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	2 - 6	1,2,3,4
7.Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	2 - 6	1,2,3,4
8. Realización de la práctica.	S	P(V)	4	2 - 6	1,2,3,4
9.Preparación de un Resumen de Protocolo pre-quirúrgico	NP	P(VI)	2	2 - 6	1,2,3,4

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 4 TEÓRICA</b>					
10Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	10, 11	1, 3, 5, 12
11.Búsqueda de imágenes y documentación que ilustre el tema.	NP	P(VI)	2	10, 11	1, 3, 5, 12
12. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	10, 11	1, 3, 5, 12
13. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	1	10, 11	1, 3, 5, 12

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 5 TEÓRICA</b>					
14. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	12,13	5, 13
15. Búsqueda de imágenes y documentación que ilustren el tema	NP	P(VI)	2	12,13	5, 13
16. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	12, 13	5, 13
17. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	1	12, 13	5, 13

<b>MODULO PRÁCTICO 2. Protocolo pre-quirúrgico II</b>					
18. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	2 - 6	1,2,3,4
19. Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	2 - 6	1,2,3,4
20. Realización de la práctica.	S	P(V)	4	2 - 6	1,2,3,4
21. Preparación de un Resumen de Protocolo pre-quirúrgico	NP	P(VI)	2	2 - 6	1,2,3,4

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 6 TEÓRICA</b>					
22. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	14,15,16	3, 4, 6, 7, 9
23. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	4	14,15,16	3, 4, 6, 7, 9

<b>MODULO PRÁCTICO 3. Urgencias en Cirugía Menor Ambulatoria I</b>					
24. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
25. Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
26. Realización de la práctica.	S	P(V)	4	4, 6, 7	7, 9
27. Preparación de un Resumen de Urgencias	NP	P(VI)	2	4, 6, 7	7, 9

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 7 TEÓRICA</b>					
28. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	17,18,19	3, 9
29. Búsqueda de imágenes que ilustren los temas	NP	P(VI)	2	17,18,19	3, 9
30. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	17,18,19	3, 9
31. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	1	17,18,19	3, 9



<b>MODULO PRÁCTICO 4. Urgencias en Cirugía Menor Ambulatoria II</b>					
32. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
33. Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
34. Realización de la práctica.	S	P(V)	4	4, 6, 7	7, 9
35. Preparación de un Resumen de Urgencias	NP	P(VI)	2	4, 6, 7	7, 9

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 8 TEÓRICA</b>					
36. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	20, 21	2,3,6,7
37. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	4	20, 21	2,3,6,7

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 9 TEÓRICA</b>					
38. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	22,23,24	2,3,4,5,6,7,8
39. Búsqueda de imágenes que ilustren los temas	NP	P(VI)	2	22,23,24	2,3,4,5,6,7,8
40. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	3	22,23,24	2,3,4,5,6,7,8
41. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	1	22,23,24	2,3,4,5,6,7,8

<b>MODULO PRÁCTICO 5. Cirugía Ungueal I</b>					
42. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	10	6, 8
43. Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	10	6, 8
44. Realización de práctica clínica con Paciente CPU.	Tut	P(V)	4	10	6, 8
45. Preparación del Resumen del Caso Clínico	NP	P(VI)	2	10	6, 8

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 10 TEÓRICA</b>					
46. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	25 - 34	2,3,4,5,6,7,8
47. Búsqueda de imágenes y bibliografía que ilustren los temas	NP	P(VI)	5	25 - 34	2,3,4,5,6,7,8
48. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	10	25 - 34	2,3,4,5,6,7,8
49. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	2	25 - 34	2,3,4,5,6,7,8

<b>MODULO PRÁCTICO 6. Cirugía Ungueal II</b>					
50. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	10	6, 8
51. Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	10	6, 8
52. Realización de práctica clínica con Paciente CPU.	Tut	P(V)	4	10	6, 8
53. Preparación del Resumen del Caso Clínico	NP	P(VI)	2	10	6, 8

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 11 TEÓRICA</b>					
54. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	35,36	2,3,4,5,6,7,8
55. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	35, 36	2,3,4,5,6,7,8

<b>MODULO PRÁCTICO 7. Punciones, Incisiones, Plastias, Sutures I</b>					
56. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	6- 20	5,6,7,8
57. Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	6 -20	5,6,7,8
58. Realización de la práctica.	S	P(V)	4	6- 20	5,6,7,8
59. Preparación de Guión gráfico de Incisiones, Plastias y suturas	NP	P(VI)	2	6 -20	5,6,7,8

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 12 TEÓRICA</b>					
60. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	37	1, 7, 8
61. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	1	37	1, 7, 8

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 13 TEÓRICA</b>					
62. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	38, 39	5, 13
63. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	38, 39	5, 13

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 14 TEÓRICA</b>					
64. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	40, 41	1, 2, 4
65. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	40, 41	1, 2, 4

<b>MODULO PRÁCTICO 8. Punciones, Incisiones, Plastias, Sutures II</b>					
66. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	6- 20	5,6,7,8
67. Explicación y ejemplificación de la práctica	GG	T(II)	1	6 -20	5,6,7,8
68. Realización de la práctica.	S	P(V)	4	6- 20	5,6,7,8
69. Preparación de Guión gráfico de Incisiones, Plastias y suturas	NP	P(VI)	2	6 -20	5,6,7,8

<b>MODULO PRÁCTICO. PRACTICA CPU 1</b>					
70. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
71. Realización de la práctica.	Tut	P(V)	4	4, 6, 7	7, 9
72. Preparación de un Resumen de Casos clínicos tratados	NP	P(VI)	2	4, 6, 7	7, 9

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 15 TEÓRICA</b>					
73. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	42 - 50	2,3,4,5,6,7,8
74. Búsqueda de imágenes que ilustren los temas	NP	P(VI)	5	42 - 50	2,3,4,5,6,7,8
75. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	12	42 - 50	2,3,4,5,6,7,8
76. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	2	42 - 50	2,3,4,5,6,7,8

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 16 TEÓRICA</b>					
77. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	51, 52	2,3,4,5,6,7,8
78. Búsqueda de imágenes que ilustren los temas	NP	P(VI)	2	51, 52	2,3,4,5,6,7,8
79. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	5	51, 52	2,3,4,5,6,7,8
80. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	1	51, 52	2,3,4,5,6,7,8

<b>MODULO PRÁCTICO. PRACTICA CPU 2</b>					
81. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
82. Realización de la práctica.	Tut	P(V)	4	4, 6, 7	7, 9
83. Preparación de un Resumen de Casos clínicos tratados	NP	P(VI)	2	4, 6, 7	7, 9

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 17 TEÓRICA</b>					
84. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	53, 54	2,3,4,5,6,7,8
85. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	3	53, 54	2,3,4,5,6,7,8

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 18 TEÓRICA</b>					
86. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	55, 56	2,3,4,5,6,7,8
87. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	55, 56	2,3,4,5,6,7,8

<b>MODULO PRÁCTICO. PRACTICA CPU 3</b>					
88. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
89. Realización de la práctica.	Tut	P(V)	4	4, 6, 7	7, 9
90. Preparación de un Resumen de Casos clínicos tratados	NP	P(VI)	2	4, 6, 7	7, 9

<b>UNIDAD DIDÁCTICA 19 TEÓRICA</b>					
91. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	57 - 60	2,3,4,5,6,7,8
92. Búsqueda de imágenes que ilustren los temas	NP	P(VI)	3	57 - 60	2,3,4,5,6,7,8
93. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	6	57 - 60	2,3,4,5,6,7,8
94. Visionado y discusión de las Imágenes y documentación	GG	T(II)	1	57 - 60	2,3,4,5,6,7,8

UNIDAD DIDÁCTICA 20 TEÓRICA					
95. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	61, 62	2,3,4,5,6,7,8
96. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	3	61, 62	2,3,4,5,6,7,8

UNIDAD DIDÁCTICA 21 TEÓRICA					
97. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	63	2,3,4,5,6,7,8
98. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	2	63	2,3,4,5,6,7,8

MODULO PRÁCTICO. PRACTICA CPU 4					
99. Lectura previa del guión de prácticas	NP	T(II)	1	4, 6, 7	7, 9
100. Realización de la práctica.	Tut	P(V)	4	4, 6, 7	7, 9
101. Preparación de un Resumen de Casos clínicos tratados	NP	P(VI)	2	4, 6, 7	7, 9

UNIDAD DIDÁCTICA 22 TEÓRICA					
102. Lectura previa del resumen del tema	NP	T(II)	1	64,65,66	10, 11, 12
103. Búsqueda de estudios científicos en cirugía podológica	NP	P(VI)	3	64,65,66	10, 11, 12
104. Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T(II)	4	64,65,66	10, 11, 12
105. Discusión estudios y técnicas empleadas por Podólogos	GG	T(II)	2	64,65,66	10, 11, 12

TRABAJOS DIRIGIDOS					
106. Encuestas a profesionales a cerca de los tratamientos quirúrgicos utilizados en su consulta (elaboración y análisis)	NP	P(VI)	6	Unidad 1-22	1-13
107. Exposición y discusión de los resultados de las encuestas. Repaso de los temas a través de lo expuesto.	GG	T(III)	2	Unidad 1-22	1-13
108. Puesta en común, realización y preparación de una memoria de practicas clínicas.	NP	P(VI)	17	Unidad 1-22	1-13
109. Estudio y preparación del examen final teórico	NP	T-P (VII)	96	Unidad 1-22	1-13
110. Estudio y preparación del examen final practico	NP	T-P (VII)	12	Unidad 1-22	1-13
111. Tutorías convencionales	Tut	T-P (VII)	1	Unidad 1-22	1-13
112 .Examen final teórico	GG	C-E(I)	2	Unidad 1-22	Todos

Distribución del tiempo (ECTS)			Dedicación del alumno		Dedicación del profesor		
<i>Distribución de actividades</i>			<i>Nº alumnos</i>	<i>H. presenciales</i>	<i>H. no presenc.</i>	<i>H. presenciales</i>	<i>H. no presenc.</i>
Grupo grande (Más de 20 alumnos)	Coordinac./evaluac.(I)	70	3	-	3	38	
	Teóricas (II y III)	70	101	51	101	50,1	
	Prácticas	70	-	-	-	-	
	Subtotal.		104	51	104	88,5	
Seminario- Laboratorio (6-20 alumnos)	Coordinac./evaluac.(I)	14	-	-	-	35	
	Teórica(II y III)	14	-	8	-	-	
	Prácticas	14	32	16	160	8	
	Subtotal.		32	24	160	43	
Tutoría ECTS (1-5 alumnos)	Coordinac./evaluac.(I)	1	-	-	67,2	14	
	Teóricas (II y III)	5	-	4	-	-	
	Prácticas	5	16	8	224	-	
	Subtotal.		16	12	291,2	14	
Tutoría comp. y	Teórica(II y III)	1	-	84	0	4	

preparación de ex. (VII)	Practicar (IV,V y VI)	1	-	12	0	6
	subtotal		-	96	0	10
Totales			152	183	555,2	155

<i>Otras consideraciones metodológicas*</i>	
<i>Recursos y metodología de trabajo en las actividades presenciales</i>	
<p>Las actividades presenciales las podemos dividir en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Explicación, discusión, y ejemplificación en clase tanto de las actividades teóricas como practicas: esto se realizará mediante actividad expositiva en la que el profesor se apoya sobretodo en recursos multimedia como el power-point, video, retroproyector y proyector de diapositivas.</li> </ul> <p>Las ejemplificaciones teóricas se basaran en la exposición oral, con un sustento en la iconografía (fotos y videos de técnicas quirúrgicas).</p> <p>En el caso de la práctica será una ejemplificación en sí misma ya que el profesor realizará insitu las técnicas que posteriormente el alumno deberá repetir.</p> <p>Este tipo de actividades se llevan a cabo en grupo grande y apoyándose en la lectura previa de los resúmenes del tema o guiones de prácticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realización de la práctica: se utilizan grupos tipo seminario para que los alumnos en parejas de dos puedan llevar a la práctica las técnicas estudiadas aplicándolas entre ellos o en modelos simulados. Esto se llevará a cabo en las instalaciones de la Clínica Podológica utilizando material e instrumental propios del profesional de podología.</li> <li>- Prácticas en grupo tutoría: son aquellas prácticas en las que el alumno contacta con pacientes reales, de la Clínica podológica o de otros centros, aplicándoles las técnicas estudiadas</li> </ul>	
<i>Recursos y metodología de trabajo en las actividades no presenciales</i>	
<p>Las actividades no presenciales las podemos dividir en:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lectura previa del resumen del tema o guión de prácticas: el alumno dispondrá de la información con suficiente antelación en repografía y recibirá las indicaciones del profesor para realizar la lectura en el momento adecuado.</li> </ul> <p>Esta lectura será el instrumento para agilizar la actividad expositiva del profesor, el alumno deberá llevar un listado de dudas o preguntas que servirán para enriquecer la exposición.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Búsqueda de imágenes que ilustren los temas: el alumno hará una búsqueda individual en la que podrá utilizar bibliografía, páginas web, o la ayuda de podólogos profesionales.</li> <li>- Trabajos prácticos: el alumno deberá realizar una serie de trabajos como el resumen de los casos clínicos tratados en la Clínica Universitaria.</li> <li>- Realización de una memoria de prácticas: consiste en una recopilación de todos los guiones comentados y trabajos de prácticas.</li> </ul>	

*Recursos y metodología de trabajo para desarrollar competencias transversales*

Para el desarrollo de las competencias de la asignatura se utilizan tanto las actividades teóricas como las prácticas, pero son estas últimas las que más van a influir. Debido al gran nivel de aplicación de esta asignatura muchas de las competencias son de tipo profesional y este tipo de habilidades se obtienen sobretodo a través de las prácticas en las que se intenta al máximo simular las situaciones reales e incluso se llevan a cabo primero con simulaciones y posteriormente con pacientes reales

## V. Evaluación

<b>Descripción</b>	<b>Vinculación</b>	
Conocimiento de las patologías con indicación quirúrgica.	<b>1, 2, 5</b>	<b>20%</b>
Conocimiento y aplicación del protocolo prequirúrgico aplicado a la patología	<b>3, 4, 12</b>	<b>20%</b>
Identificar y realizar los gestos quirúrgicos adecuados a la patología y la técnica.	<b>5, 6, 12, 13</b>	<b>30%</b>
Instaurar el protocolo de curas relacionado con la técnica quirúrgica empleada.	<b>8</b>	<b>10%</b>
Solucionar las posibles complicaciones derivadas del acto quirúrgico.	<b>7,9</b>	<b>10%</b>
Aplicar los conocimientos adquiridos a la lectura crítica de literatura científica, métodos de investigación y comunicación en foros científicos.	<b>10, 11</b>	<b>10%</b>

## VI. Bibliografía

### *Bibliografía de apoyo seleccionada*

#### **Bibliografía. Libros**

Nuñez Samper M, Llanos Alcázar. Biomecánica, Medicina y Cirugía del Pie. Masson, Barcelona 2000.

Nuñez Samper M, Llanos Alcázar. Técnicas Quirúrgicas en Cirugía del Pie. Masson, Barcelona 2004.

Viladot, Antonio. Patología del antepié. Ed. Springer. Barcelona, 2001.

Federación Española de Podólogos. Guía Farmacológica en Podología. Federación Española de Podólogos, 1999.

Tamames Escobar, S. Cirugía, fisiopatología general. Aspectos básicos y manejo del paciente quirúrgico. Ed. Panamericana. Madrid, 1997.

Cirugía Percutánea del Pie. De Prado, M. Ed Masson. Barcelona, 2003.

Mann RA. Cirugía del pie, 5.a ed. Editorial Médica Panamericana, 1987; 493.

García Carmona FJ, Fernández Morato D. Tratamiento quirúrgico de la onicocriptosis. Madrid: Aula Médica, 2003.

García Carmona FJ, Fernández Morato D. Abordaje quirúrgico de la patología subungueal. Madrid: Aula Médica, 2005

#### **Bibliografía. Artículos**

1. Bean WB. Nail growth. A twenty-year study. Arch Intern Med 1963; 111: 476.
2. Pearson HJ, Bury N, Wapples J, Watkins DFL. Ingrowing toenails: is there a nail abnormality? J Bone Joint Surg Br 1987; 69-BT: 840-842.
3. 5. Young MRA, Rutherford WH. Re-operation rate for ingrowing toe nail treated by phenolization: 3 year follow-up. Br J Surg 1987; 1987: 202-203.
4. 6. Levy LA. Prevalence of chronic podiatric conditions in
5. the US. J Am Podiatr Med Assoc 1992; 82: 221-223.

6. 8. Kreft B, Marsch WC, Wohlrab J. Congenital and postpartum unguis incarnati. *Hautarzt* 2003; 54: 1083-1086.
7. 9. Ikard RW. Onicocriptosis. *J Am Coll Surg* 1998; 187: 96-102.
8. 10. Krausz CE. Nail Survey, 1942-1979 *Br J Chiropr* 1979; 44: 208.
9. 11. Heifitz CJ. Ingrown toenail—a clinical study. *Am J Surg* 1937; 38: 298-315.
10. 12. Mozena JD. The Mozena classification system and treatment algorithm for ingrown hallux nails. *J Am Pod Med Assoc* 2002; 92: 131-135.
11. 14. Wu KK. Large osteochondroma of the foot. *J Foot Surg* 1990; 29: 88-93.
12. 15. Bonilla E. Lesiones melanocíticas en el pie. Diagnóstico diferencial. *El Peu* 2004; 24: 129-139.
13. Herold N, Houshian S, Riegels-Nielsen P. A prospective comparison of wedge matrix resection with nail matrix phenolization for the treatment of ingrown toenail. *J Foot Ankle Surg* 2001; 40: 390-395.
14. Espensen EH, Nixon BP, Armstrong DG. Chemical matrixectomy for ingrown toenails: is there an evidence basis to guide therapy? *J Am Podiatr Med Assoc* 2002; 92: 287-295.
15. Andreassi A, Grimaldi L, D'Aniello C, Pianigiani E, Bilenchi R. Segmental phenolization for the treatment of ingrowing toenails: a review of 6 years experience. *J Dermatol Treat* 2004; 15: 179-81.
16. Rounding C, Hulm S. Surgical treatments for ingrowing toenails. *Cochrane Database Syst Rev* 2000; (2): CD001541.
17. Bostanci S, Ekmekci P, Gurgey E. Chemical matrixectomy with phenol for the treatment of ingrowing toenail: a review of the literature and follow-up of 172 treated patients. *Acta Derm Venereol* 2001; 81: 181-183.
18. Kimata Y, Uetake M, Tsukada S, Harii K. Follow-up study of patients treated for ingrown nails with the nail matrix phenolization method. *Plast Reconstr Surg* 1995; 95: 719-724.
19. Giacalone VF. Phenol matrixectomy in patients with diabetes. *J Foot Ankle Surg* 1997; 36: 264-67.
20. Ozdemir E, Bostanci S, Ekmekci P, Gurgey E. Chemical matrixectomy with 10% sodium hydroxide for the treatment of ingrowing toenails. *Dermatol Surg* 2004; 30: 26- 31.
21. Gerritsma-Bleeker CL, Klaase JM, Geelkerken RH, Hermans J, Van Det RJ. Partial matrix

- excision or segmental phenolization for ingrowing toenails. Arch Surg 2002; 137: 320-325.
22. Persichetti P, Simone P, Li Vecchi G, Di Lella F, Cagli B, Marangi GF. Wedge excision of the nail fold in the treatment of ingrown toenail. Ann Plast Surg 2004; 52: 617-620.
23. Yang KC, Li YT. Treatment of recurrent ingrown great toenail associated with granulation tissue by partial nail avulsion followed by matricectomy with sharpulse carbon dioxide laser. Dermatol Surg 2002; 28: 419-421.
24. Zuber TJ. Ingrown toenail removal. Am Fam Physician 2002;65: 2547-2552, 2554.
25. Porthouse J, Torgerson DJ. The need for randomized controlled trials in podiatric medical research. J Am Podiatr Assoc 2004; 94: 221-228.
26. Gavillero A, Arxé D, Giral de Veciana E y cols. Estudio estadístico en cirugía ungueal. El Peu 2005; 25: 20-30.
27. García Carmona FJ, Orejana A, Fernández D. Abordaje quirúrgico de la patología subungueal. Segunda parte. Podol Clin 2003; 4: 191-195.
28. Haneke E. Taking a biopsy, treating ingrown nails. Minor nail surgery in general practice. MMW Fortschr Med 2003; 145: 41-44.
29. Drapé JL. Imageing of tumors of the nail unit. Clin Podiatr Med Surg 2004; 21: 493-511.

*Bibliografía o documentación de lectura obligatoria\**

*Martínez Nova A. Podología. Atlas de Cirugía Ugueal. Editorial Médica Panamericana, Madrid 2006.*

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

[www.podoclinic.com](http://www.podoclinic.com)

[www.podología.tk](http://www.podología.tk)

[www.revistapodologia.com](http://www.revistapodologia.com)

[www.footankleinstitute.com](http://www.footankleinstitute.com)