

Plan Docente de la asignatura

CLÍNICA PODOLÓGICA INTEGRADA

I. Descripción y contextualización

<i>Identificación y características de la asignatura</i>				
<i>Denominación y código</i>	CLÍNICA PODOLÓGICA INTEGRADA I			
<i>Curso y Titulación</i>	2º CURSO DIPLOMATURA DE PODOLOGÍA			
<i>Área</i>	ENFERMERÍA			
<i>Departamento</i>	ENFERMERÍA			
<i>Tipo</i>	TRONCAL	14 CRÉDITOS (3T y 11P)		
<i>Coeficientes</i>	Coef. P: 4 (medio alto)		Coef. A: 2 (medio bajo)	
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	ANUAL		11 (275 HORAS)	
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	GG (20%) 55 HORAS	SL (20%) 55 HORAS	T ECTS (5%) 13,7 HORAS	NP: (55%) 151.3 HORAS
<i>Descriptorios (según BOE)</i>	Podología General, Quiropodología, Ortopodología, Podología Física, Podología Preventiva.			
<i>Coordinador-Profesor/es</i>	Elena Escamilla Martínez/Beatriz Gómez Martín			
<i>Tutorías complementarias (1)</i>	Lunes (10.00-14.00 horas) Elena	Martes (10.00-14.00 horas) Beatriz	Miercoles (10.00-14.00 horas) Elena	
	Total 6 horas semanales cada profesor			
<i>Tutorías complementarias (2)</i>	Lunes (10.00-14.00 horas) Elena	Martes (10.00-14.00 horas) Beatriz	Miercoles (10.00-13.00 horas) Beatriz	
	Total 6 horas semanales cada profesor			

*Contextualización profesional**

La titulación de Podología, tal y como recoge el libro blanco, tiene como finalidad la formación de profesionales con un único perfil: perfil de podólogo/podiatra

Desde siempre el podólogo ha trabajado de manera autónoma en consultas privadas donde realiza tareas de diagnóstico, prevención y tratamiento de alteraciones de los pies. Actualmente algunos centros públicos ofertan el servicio de Podología por lo que la demanda de este servicio está en aumento día a día y la formación de nuevos profesionales se hace indispensable.

Son muchas las especialidades que se engloban en la Podología (exploración, ortopodología, podología deportiva, quiropodología, cirugía, pie diabético...). En el mercado no existe especialización por lo que el podólogo debe estar formado en todas las especialidades para poder ofrecer el mejor servicio posible a sus pacientes.

La asignatura de Clínica Podológica Integrada I tiene por objeto adiestrar al alumno en la exploración del miembro inferior, en el diagnóstico, en el tratamiento y en la prevención de deformidades. La asignatura Clínica Podológica Integrada I se convierte pues en un compendio de algunas de las asignaturas más relevantes de la Diplomatura de podología por lo que se considera de máximo interés para el alumno.

*Contextualización curricular**

Los actuales planes de estudio de la Diplomatura en Podología quedan recogidos en el B.O.E. del 20 de agosto de 1999. La asignatura Clínica Podológica Integrada figura en ellos como asignatura troncal y anual de segundo curso que consta de 14 créditos, de los cuales 3 son teóricos y 11 prácticos.

La Clínica Podológica Integrada abarca las siguientes asignaturas:

- Clínica Podológica integrada I (segundo curso)
- Clínica Podológica integrada II (tercer curso)

Los descriptores para nuestra universidad incluyen en Clínica podológica integrada I: En podología general, quiropodología, ortopodología, podología física y podología preventiva.

La asignatura se considera indispensable para la adquisición de las siguientes competencias específicas del título:

CONOCIMIENTOS DISCIPLINARES:

1. Desarrollo, la estructura y las funciones del cuerpo humano
3. Procesos patológicos médicos y quirúrgicos, sus características, semiología y métodos de diagnóstico
4. Los diferentes sistemas diagnósticos, sus características e interpretación, así como la manipulación de las instalaciones de radiodiagnóstico podológico y la radioprotección
6. La morfología, estructura y funciones del pie normal, sus manifestaciones patológicas y métodos de exploración y diagnóstico
7. La terapéutica farmacológica, física, ortopodológica, quiropodológica y quirúrgica, y la profilaxis con el fin de aplicarla en las diversas patologías
8. Identificar y analizar los problemas de salud del pie en los diferentes aspectos ambientales, biodinámicos y sociales, así como un 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

COMPETENCIAS PROFESIONALES:

11. Realizar la historia clínica podológica y registrar la información obtenida
12. Desarrollar las técnicas de exploración física
13. Desarrollar la habilidad de realizar las actividades radiológicas propias de la Podología
14. Interpretar los resultados de las pruebas complementarias y racionalizar su uso
15. Emitir un diagnóstico y pronóstico
16. Diseñar el plan de intervención integral o tratamiento podológico
17. Desarrollar la capacidad de establecer protocolos, ejecutarlos y evaluarlos
18. 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.

V Convocatoria de acciones para la adaptación de la UEX al EEES

20. 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
21. Establecer interacción con los distintos profesionales y autoridades sanitarias implicadas en la prevención, promoción y protección de la salud
22. Prescribir, administrar y aplicar tratamientos farmacológicos, ortopodológicos, físicos y quirúrgicos
23. Elaborar e interpretar informes clínicos
24. Evaluar los resultados obtenidos del proceso de atención podológica
25. Adquirir capacidad en la gestión clínica de los servicios de Podología
26. Mantener actualizados los conocimientos, habilidades y actitudes
27. Garantizar la calidad asistencial en la práctica de la Podología
30. Adquirir la capacidad crítica sobre publicaciones científicas
31. Adquirir la capacidad de comunicar en los foros profesionales los avances científicos

COMPETENCIAS ACTITUDINALES:

32. Colaborar con el equipo multidisciplinario de salud en la ejecución de los planes asistenciales, la promoción de la salud y la educación sanitaria de la comunidad
33. Desarrollar la función docente y de educación sanitaria
36. Actuar en base al cumplimiento de las obligaciones deontológicas de la profesión, la legislación vigente y los criterios de normopraxis

Las asignaturas con las que se relaciona la Clínica Podológica Integrada I son las siguientes:

Primer curso:

- Anatomía general y específica del pie
- Podología general
- Biomecánica

Segundo curso:

- Podología física
- Podología deportiva
- Ortopodología I
- Quiropodología I

Tercer curso:

- Clínica podológica Integrada II
- Ortopodología II
- Quiropodología II

V Convocatoria de acciones para la adaptación de la UEX al EEES

- Podología preventiva
- Radiobiología y radioprotección
- Síndromes podológicos sistémicos

La interrelación más directa se realiza con la asignatura Clínica Podológica Integrada II, con la que comparte materia. Pese a esto tienen claramente diferenciados los contenidos teóricos puesto que la Clínica Podológica Integrada II trata fundamentalmente de las alteraciones estructurales y funcionales del miembro inferior con el conocimiento previo de la exploración.

Las prácticas de la asignatura Clínica Podológica Integrada I se basan fundamentalmente en el desarrollo de habilidades exploratorias del miembro inferior y empleo de pruebas complementarias para el diagnóstico podológico.

*Contextualización personal**

Las principales vías por las que los alumnos acceden a la Diplomatura de Podología son:

- Selectividad. Principalmente la rama sanitaria.
- Titulados (30%). Proviene principalmente de Enfermería y en menor número de Fisioterapia.
- Ciclos formativos. La mayoría son técnicos de laboratorio.

Puesto que el mayor número de alumnos procede de selectividad (rama sanitaria), llegan a primer curso con conocimientos previos sobre anatomía, función del cuerpo humano, teoría general de la enfermedad, etc. por lo que no suele haber problemas de aprendizaje que deriven de la carencia de conocimientos previos. No ocurre así con los alumnos provenientes de ciclos formativos.

Los alumnos procedentes de otras titulaciones, como Enfermería y Fisioterapia, poseen conocimientos previos enriquecedores para algunas asignaturas como anatomía, función del cuerpo humano, teoría general de la enfermedad, microbiología, farmacología, ergonomía y administración de medicamentos, podología física, etc. En ocasiones estos conocimientos pueden influir negativamente pues el alumno tiene asimiladas una serie de técnicas y conocimientos erróneos sobre técnicas podológicas. Al mismo tiempo, las expectativas de los Diplomados en Enfermería o Fisioterapia es diferente de las de los no diplomados. Mientras el no diplomado piensa en ejercer plenamente la profesión, el Diplomado, en la mayoría de las ocasiones, busca un complemento a su labor profesional, lo que implica una menor dedicación y menor interés en los estudios de Podología.

La asignatura Clínica Podológica Integrada I es una asignatura de segundo curso. Previamente el alumno ha adquirido una serie de conocimientos básicos durante el primer curso que serán la base sobre la que se asiente la asignatura. Las asignaturas más específicas de la Diplomatura de Podología aportan a todos los alumnos, independientemente de su procedencia, conocimientos completamente nuevos aunque tengan su base en asignaturas más generales como la anatomía.

II. Objetivos

<i>Relacionados con competencias académicas y disciplinares</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CET</i>
1.- Conocer las técnicas exploratorias y pruebas complementarias necesarias para realizar un juicio diagnóstico correcto.	1,3,4,6
2.- Diagnosticar las principales afecciones del pie en función de los conocimientos adquiridos	1,3,4,6
3.- Planificar diversos tratamientos para las deformidades y afecciones del pie que se planteen.	1,6
4.- Realizar correctamente una historia clínica podológica	9
5.- Adquirir conocimientos básicos sobre la función de las distintas articulaciones del pie en el ciclo de la marcha.	1,3
6.- Conocer los criterios de normalidad en el miembro inferior para compararlos con los hallazgos patológicos.	1,3,4,6
7.- Aprender a realizar búsquedas bibliográficas	9
8.- Aplicar todos los conocimientos adquiridos en las materias troncales y obligatorias de Podología General, Quiropodología, Ortopodología, Podología Física, Biomecánica, Podología Preventiva, a la práctica a realizar en las instalaciones de la Clínica Universitaria de Podología.	1,3,6
<i>Relacionados con otras competencias personales y profesionales</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CET</i>
9.- Ser capaz de diseñar una clínica podológica	8,10
10.- Entender el concepto de Educación para la salud y proponer actividades de prevención y promoción de la salud podológica.	8

III. Contenidos

<i>Selección y estructuración de conocimientos generales*</i>
<p>Se han establecido 7 unidades temáticas básicas que se corresponden con los descriptores de la asignatura según el plan oficial de estudios publicado en el BOE. (Quiropodología, Podología General, Exploración, Ortopodología, Podología Física, Podología Preventiva y Elaboración de sesiones clínicas y búsqueda bibliográfica). Cada unidad tiene contenidos teóricos y/o prácticos dependiendo de la materia a desarrollar o contenidos. La asignatura permite adquirir al alumno una base sólida de exploración y diagnóstico que desarrollará y perfeccionará en su totalidad durante el tercer curso de la Diplomatura.</p>

Secuenciación de bloques temáticos y temas

UNIDAD DIDÁCTICA 1: BLOQUE DE EXPLORACIÓN

Tema 1. Generalidades sobre la exploración.

Tema 2. Historia clínica.

Tema 3. Exploración del raquis. Teoría y práctica.

Tema 4. Exploración de la cadera. Teoría y práctica.

Tema 5. Exploración de rodilla. Teoría y práctica.

Tema 6. Exploración de la movilidad articular del pie. Teoría y práctica.

Tema 7. Exploración vascular del miembro inferior. Teoría y práctica

Tema 8. Exploración de la sensibilidad y reflejos. Teoría y práctica.

Tema 9. Exploración biomecánica del pie. Teoría y práctica.

Tema 10. Pruebas complementarias en el diagnóstico podológico. Obtención de huellas plantares. Radiología y mediciones goniométricas. Tomografía Computerizada. Resonancia magnética. Teoría y práctica.

Tema 11. Exploración de la marcha humana normal. Teoría y práctica.

Tema 12. Introducción a las marchas patológicas.

Tema 13. Anatomía palpatoria. Teoría y práctica.

UNIDAD DIDÁCTICA 2: BLOQUE DE PODOLOGÍA FÍSICA

Tema 14. Estiramientos músculo-tendinosos. Teoría y práctica.

Tema 15. Valoración muscular del miembro inferior. Teoría y práctica.

Tema 16. Vendajes funcionales. Teoría y práctica.

UNIDAD DIDÁCTICA 3: BLOQUE DE ORTOPODOLOGÍA

Tema 17. Evolución de la ortesiología plantar.

UNIDAD DIDÁCTICA 4: BLOQUE DE QUIROPODOLOGÍA

Tema 18. Evolución de los tratamientos quiropodológicos.

UNIDAD DIDÁCTICA 5: BLOQUE DE PODOLOGÍA PREVENTIVA

Tema 19. Educación sanitaria y prevención de patología podológica.

Tema 20. Podología preventiva en el niño, adulto, gestante y anciano.

UNIDAD DIDÁCTICA 6: BLOQUE DE DOCUMENTACIÓN Y BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.

Tema 21. Búsquedas bibliográficas. Bases de datos médicas. Redacción de artículos científicos.

Normas de Vancouver.

UNIDAD DIDÁCTICA 7: BLOQUE DE CASOS CLÍNICOS

Tema 22. Elaboración de una sesión clínica y presentación de casos clínicos.

V Convocatoria de acciones para la adaptación de la UEX al EEES

<i>Interrelación</i>			
Requisitos (Rq) y redundancias (Rd)		Tema	<i>Procedencia</i>
UNIDAD DIDÁCTICA 1: BLOQUE DE EXPLORACIÓN	Rd	1-10	Anatomía
	Rd	11-13	Podología General Biomecánica
UNIDAD DIDÁCTICA 2: BLOQUE DE PODOLOGÍA FÍSICA	Rq	14-16	Podología Física
UNIDAD DIDÁCTICA 3: BLOQUE DE ORTOPODOLOGÍA	Rq	17	Ortopodología
UNIDAD DIDÁCTICA 4: BLOQUE DE QUIROPODOLOGÍA	Rq	18	Quiropodología
UNIDAD DIDÁCTICA 5: BLOQUE DE PODOLOGÍA PREVENTIVA	Rq	19-20	Podología Preventiva
UNIDAD DIDÁCTICA 6: BLOQUE DE DOCUMENTACIÓN Y BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA.	Rq	21	Clínica Podológica Integrada II
UNIDAD DIDÁCTICA 7: BLOQUE DE CASOS CLÍNICOS	Rq	22	Clínica Podológica Integrada II

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 de la asignatura, programa oficial y materia a impartir	GG	C-E	1			
2. Organización de los temas y toma de contacto con la asignatura	NP	C-E	0.5			
3. Organización de la materia	NP	C-E	0.5			
UNIDAD DIDÁCTICA 1: BLOQUE DE EXPLORACIÓN						
4. Generalidades sobre la exploración	GG	T	1	1		
5. Historia Clínica	GG	T	2	2		
6. Exploración del Raquis	GG	T	1	3		
7. Exploración del Raquis (práctica)	SL	P	2	3		
8. Exploración del Cadera	GG	T	1	4		
9. Exploración del Cadera (práctica)	SL	P	2	4		
10. Exploración del Rodilla	GG	T	2	5		
11. Exploración del Rodilla (práctica)	SL	P	4	5		
12. Exploración de la movilidad articular del pie	GG	T	3	6		
13. Exploración de la movilidad articular del pie (práctica)	SL	P	4	6		
14. Exploración vascular del miembro inferior	GG	T	2	7		
15. Exploración vascular del miembro inferior (práctica)	SL	P	3	7		
16. Exploración de la sensibilidad	GG	T	2	8		
17. Exploración de la sensibilidad (práctica)	SL	P	3	8		
18. Exploración de los reflejos	GG	T	1	8		
19. Exploración de los reflejos (práctica)	SL	P	3	8		
20. Exploración biomecánica del pie	GG	T	3	9		
21. Exploración biomecánica del pie (práctica)	SL	T	5	9		
22. Obtención de huellas plantares	GG	T	1	10		
23. Obtención de huellas plantares (práctica)	SL	P	2	10		
24. Proyecciones radiográficas	GG	T	1	10		
25. Goniometría dorso-plantar y lateral	GG	T	2	10		
26. Goniometría dorso-plantar y lateral (práctica)	SL	P	3	10		
27. Tomografía Computerizada	GG	T	1	10		
28. Tomografía Computerizada (práctica)	SL	P	1	10		
29. Resonancia magnética	GG	T	1	10		
30. Resonancia magnética (práctica)	SL	P	3	10		
31. Exploración de la marcha humana normal	GG	T	4	11		
32. Exploración de la marcha humana normal (práctica)	T	P	5	11		
33. Introducción a las marchas patológicas	GG	T	3	12		
34. Anatomía palpatoria	GG	T	1	13		
35. Anatomía palpatoria (práctica)	SL	P	6	13		
36. Organización de la materia, asimilación y estudio de la unidad didáctica1	NP	C-E	60	1-13		
UNIDAD DIDÁCTICA 2: BLOQUE DE PODOLOGÍA FÍSICA						
37. Estiramientos músculo-tendinosos.	GG	T	2	14		
38. Estiramiento músculo-tendinosos (práctica)	SL	P	2	14		
39. Valoración muscular del miembro inferior	GG	T	1	15		
40. Valoración muscular del miembro inferior (práctica)	SL	P	2	15		
41. Vendajes funcionales	GG	T	1	16		
42. Vendajes funcionales (práctica)	SL	P	3	16		
43. Organización de la materia, asimilación y estudio de la unidad didáctica2	NP	C-E	20	14-16		
UNIDAD DIDACTICA 3: BLOQUE DE ORTOPODOLOGÍA						
44. Evolución de la ortesiología plantar	GG	T	1	17		
45. Organización de la materia, asimilación y estudio de la unidad didáctica3	NP	C-E	5	17		
UNIDAD DIDACTICA 4: BLOQUE DE QUIROPODOLOGÍA						
46. Evolución de los tratamientos quiropodológicos	GG	T	1	18		

V Convocatoria de acciones para la adaptación de la UEX al EEES

47. 4	Organización de la materia, asimilación y estudio de la unidad didáctica	NP	C-E	5	18	
UNIDAD DIDACTICA 5: BLOQUE DE PODOLOGÍA PREVENTIVA						
48.	Educación sanitaria en podología	GG	T	2	19	
49.	Prevención de patología podológica	T	P	3	19	
50.	Podología preventiva en el niño, adulto, gestante y anciano	SL	P	3	20	
51. 5	Organización de la materia, asimilación y estudio de la unidad didáctica	NP	C-E	5	20	
UNIDAD DIDACTICA 6: BLOQUE DE DOCUMENTACIÓN Y BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA						
52.	Búsquedas bibliográficas y bases de datos médicas.	SL	P	2	21	
53.	Redacción de artículos científicos y Normas de Vancouver.	GG	T	2	21	
54. 6	Organización de la materia, asimilación y estudio de la unidad didáctica	NP	C-E	5	21	
UNIDAD DIDACTICA 7: BLOQUE DE CASOS CLÍNICOS						
55.	Elaboración de una sesión clínica	T	P	4	22	
56.	Presentación de casos clínicos	GG	C-E	10	22	
57.	Preparación por parte del alumno la sesión clínica	NP	P	20	22	
58.	Preparación examen final	NP	C-E	30.3	1-22	
59.	Tutorías para la resolución de dudas	T	C-E	1	1-22	
60.	Realización del examen final	GG	C-E	2	1-22	
61.	Revisión de examen	T	C-E	0.7	1-22	

<i>Distribución del tiempo (ECTS)</i>			<i>Dedicación del alumno</i>		<i>Dedicación del profesor</i>	
<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)	80	13		13	13
	Teóricas (II y III)	80	42		42	84
	Prácticas (IV, V y VI)					
	Subtotal		55		55	97
Seminario- Laboratorio (6-20 alumnos)	Coordinac./evaluac. (I)					
	Teóricas (II y III)					
	Prácticas (IV, V y VI)	20	55		220	55
	Subtotal		55		220	55
Tutoría ECTS (1-5 alumnos)	Coordinac./evaluac. (I)	1	1.7		136	
	Teóricas (II y III)					
	Prácticas (IV, V y VI)	5	12		192	
	Subtotal		13.7		328	
Tutoría comp. y preparación de ex. (VII)		1	1.7	50.3	2	
Totales			123.7		519	152

<i>Otras consideraciones metodológicas*</i>	
<i>Recursos y metodología de trabajo en las actividades presenciales</i>	
<ul style="list-style-type: none"> - Las clases teóricas constarán de la explicación y discusión del tema mediante métodos audiovisuales como power-point, retroproyector y videos. Para impartir el tema 52 (búsquedas bibliográficas y bases de datos médicas) se dispondrá del aula de informática del centro universitario. - La realización de prácticas se llevará a cabo en grupos seminario. Se explicará brevemente, empleando medios audiovisuales, cuales son los objetivos de la práctica y las pautas para realizarla y posteriormente los alumnos realizarán la práctica en parejas aplicando las técnicas estudiadas entre ellos. Ésto se llevará a cabo en las instalaciones de la Clínica Podológica utilizando material e instrumental propios del profesional de podología. 	

V Convocatoria de acciones para la adaptación de la UEX al EEES

<i>Recursos y metodología de trabajo en las actividades semi-presenciales y no presenciales</i>
<ul style="list-style-type: none"> - Búsqueda bibliográfica utilizando bases de datos médicas. - Lectura de artículos científicos de casos clínicos. - Elaboración de un caso clínico completo.
<i>Recursos y metodología de trabajo para los alumnos que no han alcanzado los requisitos</i>
<p>Al final de cada bloque se impartirá un tema de repaso donde se le ayudará al alumno a organizar la materia impartida y a prepararla para el examen por lo que ningún alumno debería tener impedimentos para alcanzar los requisitos. Se propone consultar bibliografía, lectura de artículos científicos y realizar tutorías extras.</p>
<i>Recursos y metodología de trabajo para desarrollar competencias transversales</i>
<p>Para el desarrollo de las competencias de la asignatura se utilizan tanto las actividades teóricas como las prácticas, siendo estas últimas las de mayor importancia. Debido al gran nivel de aplicación práctica de esta asignatura muchas de las competencias son de tipo profesional y este tipo de habilidades se obtienen sobre todo a través de la realización de prácticas.</p>

V. Evaluación

<i>Criterios de evaluación*</i>	<i>Vinculación*</i>	
Descripción	<i>Objetivo</i>	<i>CC^{iv}</i>
Conocimiento de las técnicas exploratorias básicas y de diagnóstico del miembro inferior	1,2,3,5,6	60%
Realización correcta de una historia clínica	4	
Elaboración de un caso clínico de acuerdo a los criterios científicos básicos	7	30%
Utilización de los conocimientos adquiridos en otras asignaturas con rigor científico y vocabulario técnico	8, 9, 10	10%

V Convocatoria de acciones para la adaptación de la UEX al EEES

<i>Actividades e instrumentos de evaluación</i>		
Examen final	<ul style="list-style-type: none"> • 10 preguntas cortas tipo ensayo, entre las cuales se incluye al menos una a modo resolución de caso clínico. • Cada pregunta se puntúa con un punto sobre 10 totales, siendo el examen aprobado con 5 puntos. 	50%
Sesión clínica dirigida	<ul style="list-style-type: none"> • El alumno deberá entregar y exponer en público un caso clínico (con revisión bibliográfica del tema o la patología elegida. Los requisitos fundamentales para superar el caso clínico son: <ul style="list-style-type: none"> ➤ En el desarrollo de la revisión debe aparecer la bibliografía volada ordenada. ➤ La bibliografía deberá ser referenciada de acuerdo a las normas de Vancouver. ➤ Al menos deben contemplarse 15 citas bibliográficas, debiendo pertenecer 5 de ellas a bases de datos científicas extranjeras (medline). ➤ No se admiten búsquedas divulgativas. ➤ En caso de no entregarse el caso clínico en la fecha propuesta por el profesorado o no exponerse, se calificará como suspenso. 	50%

<i>Observaciones (normas, requisitos, fechas de entrega...)*</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Durante el transcurso de las prácticas, se evaluará la actitud, participación, interés, cumplimiento de normas de la clínica y aplicación de conocimientos teóricos. • La asistencia a las clases prácticas es obligatoria, permitiéndose una falta, sea ésta justificada o no. No obstante, a aquellos alumnos que no hayan asistido a un máximo de cinco prácticas, se les dará la oportunidad de superar el módulo práctico contestando correctamente a una pregunta sobre el contenido práctico que se les formulará individualmente en el examen final escrito. • La nota final será la del examen teórico siempre y cuando se haya superado el caso clínico. Será necesario superar ambas partes por separado para superar la asignatura.

VI. Bibliografía

Bibliografía de apoyo seleccionada

- Buckup K. Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. 2ª ed. Barcelona: Masson, 2002.
- Busquet, L. Las cadenas musculares. Tomo IV. Barcelona: Paidotribo, 1999.
- Chevrot A. Diagnóstico por imagen de las afecciones del pie. Barcelona: Masson, 2000.
- Daniels- Worthinghams. Pruebas funcionales musculares. Ed. Marban.
- Fernández Fairén. Lesiones de la pierna, tobillo y pie. Ed Jims. 1984.
- Hoppenfield, S. Exploración física de la columna y extremidades. México: Manual Moderno, 1979.
- Jazz MH. Disorders of the foot and ankle. 2ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 1991.
- Michaud TC. Foot orthoses and other forms of conservative foot care. Baltimore: Williams and Wilkins, 1997.
- Montagne J, Chevrot A, Galmiche JM. Atlas de radiología del pie. Barcelona: Masson, 1984.
- Núñez- Samper M, Llanos LF. Biomecánica, medicina y cirugía del pie. Barcelona: Masson, 1997.
- Ramiro J, Alcántara E. Guía de recomendaciones para el diseño del calzado. Valencia: Instituto Biomecánico de Valencia.
- Ramiro J, Alcántara E. Guía de recomendaciones para el diseño, selección y uso de calzado para personas mayores. Valencia: Instituto de migraciones y servicios sociales.
- Robbins, JM. Podología en atención primaria. Ed. Médica panamericana, 1999.
- Root ML. Exploración biomecánica del pie. Vol 1. Madrid: Ortocen, 1991.
- Sánchez JJ, Prat JM, Hoyos JV, Viosca E, Soler C, Comín M, et al. Biomecánica de la marcha humana normal y patológica. Valencia: Instituto de Biomecánica de Valencia, 1999.
- Soler-GrAICA Belda, JM, Poveda, R. Catálogo valorado de ayudas para caminar. Ed: Imsero- Instituto de Biomecánica de Valencia. 1998.
- Surós J, Surós A. Semiología médica y técnica exploratoria. Editorial Masson.
- Tixa, S. Atlas de anatomía palpatoria de la extremidad inferior. Investigación manual de superficie. Barcelona: Masson, 1999.

Códigos del Plan Docente

i *CET*. Competencias Específicas del Título (véase el apartado de Contextualización curricular)

ii *Tipos de actividades*. GG (Grupo Grande); S (Seminario o Laboratorio); Tut (Tutoría ECTS); No presenciales (NP); C-E, I (Coordinación o evaluación); T, II (Teórica de carácter expositivo o de aprendizaje a partir de documentos); T, III (Teórica de discusión); P, IV (Prácticas basadas en la solución de problemas); P, V (Prácticas basadas en la observación, experimentación, aplicación de destrezas, estudio de casos...); P, VI (Prácticas con proyectos o trabajos dirigidos); T-P, VII (Otras teórico-prácticas).

iii *D*. Duración en sesiones de 1 hora de trabajo presencial o no presencial (considerando en cada hora 50-55 minutos de trabajo neto y 5-10 de descanso).

iv *CC*. Criterios de Calificación (ponderación del criterio de evaluación en la calificación cuantitativa final).