****

#### 

#### Sílabo

#### Asistencia de Rehabilitación en Traumatología y Reumatología

|  |
| --- |
| **2023** |

**PROGRAMA DE ACTUALIZACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN**

**I. Datos generales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del módulo:** | Temario de Asistencia de rehabilitación en traumatología y reumatología | | |
| **Requisito:** | Ninguno | **Código:** | 3062 |
| **Horas**  **Semanales:** | 4 horas teóricas / 2 horas prácticas | **Modalidad del curso:** |  |
| **Carrera(s):** | Fisioterapia y Rehabilitación | | |

**II. Sumilla**

El módulo de Asistencia en Rehabilitación en Traumatología y Reumatología la cual tiene carácter teórico práctico, es de naturaleza semipresencial, y corresponde al programa de estudios de Técnica en Fisioterapia y Rehabilitación, desarrolla alteraciones del aparto músculo esquelético por segmentos corporales, evaluación e intervención fisioterapéutica y sobre problemas remáticos que afectan a la funcionalidad del paciente.

**III. Objetivos**

Preparar un plan de trabajo en pacientes con patologías traumatológicas y reumatológicas tomando en cuenta los objetivos de tratamiento requeridos y las técnicas especiales que se ejecutará.

**IV. Resultados de aprendizaje**

* Identifica los conceptos básicos de fractura y el abordaje fisioterapéutico según las tendencias actuales.
* Identifica los conceptos básicos y el abordaje de un amputado de acuerdo a lo brindado en la sesión de aprendizaje.
* Distingue los conceptos básicos de hombro doloroso y hombro congelado aplicando el abordaje de cada una de las patologías según las tendencias actuales.
* Identifica los conceptos básicos de artrosis y artritis reumatoide aplicando el abordaje de cada una de las patologías según las tendencias actuales.
* Distingue los conceptos básicos de la espondilitis anquilosante y el abordaje fisioterapéutico según las tendencias actuales.
* Identifica los conceptos básicos de fascitis plantar y Espolón calcáneo, aplicando el abordaje fisioterapéutico de cada uno de las patologías según las tendencias actuales.

**V. Metodología**

Se emplearán Técnicas como la exposición, el diálogo, el análisis de textos, el estudio de casos y la discusión dirigida. El docente utilizará diferentes tipos de materiales didácticos como ayuda para el aprendizaje. El curso cuenta con un componente de clases teóricas (2 horas a la semana), las clases prácticas (prácticas dirigidas) son gestionadas por un jefe de práctica.

**VI. Evaluación**

El calificativo mínimo aprobatorio de la UD es 13 (trece). En todos los casos la fracción 0,5 o más se considera como una unidad a favor del estudiante.

Aspectos que se evalúan y determinación de promedios:

* Evaluación teórica (ET): Consta de un grupo de preguntas que evaluará el conocimiento técnico que el estudiante posee sobre los temas desarrollados.
* Evaluación práctica - Balotas (EP): Consta de la realización de un caso práctico que evalúa el nivel de logro de las capacidades específicas y, por ende, de la capacidad de la Unidad Didáctica. Se evaluará mediante una rúbrica.
* Evaluación permanente del estudiante (EPE): Se evalúa la participación y las actitudes del estudiante en la unidad didáctica en base a las actividades que el docente proponga en cada sesión, las cuales podrían ser: pruebas orales, pruebas escritas, prácticas, tareas individuales o grupales, entre otras.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de evaluación** | **Descripción** | **Ponderación**  **%** |
| Evaluación práctica - Balotas | Evaluación práctica individual final presencial | 60% |
| Evaluación teórica | Evaluación escrita individual final presencial | 30% |
| Evaluación permanente del estudiante | Participación de los estudiantes en cada sesión. | 10% |
|  | TOTAL | 100% |

El promedio final (PF) se obtiene del siguiente modo:

**PF** = (0,60 x EP) + (0,30 x ET) + (0,10 x EPE)

**Dónde:**

**PF** = Promedio Final

**EP** = Evaluación práctica - Balotas

**ET** = Evaluación teórica

**EPE** = Evaluación permanente del estudiante

El sistema de evaluación es permanente e integral. La nota del módulo se obtiene promediando la evaluación practica – balotas (60%), la evaluación teórica (30%) y la evaluación permanente del estudiante (10%).

El promedio de evaluación permanente del estudiante se calcula en base al cuadro presentado a continuación:

El sistema de evaluación es permanente e integral. La nota de la asignatura se obtiene promediando la evaluación permanente (10%), evaluación teórica (30%) y evaluación practica (60%).

El promedio de evaluación permanente se calcula en base al cuadro presentado a continuación:

**VII. Contenido programado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SESIONES** | **CONTENIDOS** | **ACTIVIDADES / EVALUACIÓN** |
| UNIDAD DE APRENDIZAJE I: **CONCEPTOS BÁSICOS DE FRACTURA Y AMPUTADOS**  **RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**   * Identifica los conceptos básicos de fractura y el abordaje fisioterapéutico según las tendencias actuales. | | |
| **Sesión 1** | 1. Definición de Fractura 2. Clasificación de fractura y consolidación ósea 3. Complicaciones óseas   **1.4.** Cuadros comparativos para las fracturas  **1.5.** Fractura en Miembro superior  **1.6**. Fractura en Miembro inferior  **1.7**. Fractura en Columna vertebral  **1.8**. Tratamiento fisioterapéutico | PRÁCTICA DIRIGIDA 1 |
| **Lecturas:**  Aybar M., Clasificación de fracturas. Rev. S. And. Traum. y Ort., 2012; 29(1/2): 10 – 23. | |
| **RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**   * Identifica los conceptos básicos y el abordaje de un amputado de acuerdo a lo brindado en la sesión de aprendizaje. | | |
| **Sesión 2** | **2.1.** Definición de amputados  **2.2.** Etiología  **2.3.** Clasificación  **2.4.** Miembro Fantasma  **2.5**. Etapas de tratamiento | PRÁCTICA DIRIGIDA 2 |
| **Lecturas:**  Smith D, Harry B. Amputaciones: diagnóstico y tratamiento. 5" edición. México: Manual Moderno; 2014. | |
| UNIDAD DE APRENDIZAJE II: **CONCEPTOS BASICOS DE HOMBRO DOLOROSO, HOMBRO CONGELADO, ARTROSIS Y ARTRITIS REUMATOIDE**  **RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**   * Distingue los conceptos básicos de hombro doloroso y hombro congelado aplicando el abordaje de cada una de las patologías según las tendencias actuales. | | |
| Sesión 3 | **3.1.** Definición de Hombro doloroso  **3.2.** Cuadro clínico  **3.3.** Tipos  **3.4.** Definición de hombro congelado.  **3.5.** Procedimientos  **3.6.** Recomendaciones | PRÁCTICA DIRIGIDA 3 |
| **Lecturas:**  Ramirez T, Morales A, Ocaña S Actualización en traumatología deportiva; hombro congelado, Vol 2. Núm. 2. México. 2014. | |
| **RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**   * Identifica los conceptos básicos de artrosis y artritis reumatoide aplicando el abordaje de cada una de las patologías según las tendencias actuales. | | |
| Sesión 4 | **4.1.** Definición de Artritis reumatoide  **4.2.** Estadios  **4.3.** Signos y síntomas  **4.4.** Plan de tratamiento  **4.5.** Definición de Artrosis  **4.6.** Tipos  **4.7.** Factores de riesgo  **4.8.** Plan de tratamiento | PRÁCTICA DIRIGIDA 4  PRÁCTICA CALIFICADA 1 |
| **Lecturas:**   * Antonio G. Reumatología Clinica. Artritis reumatoide. España 2011. * Lopez A, Caames B, Pastor B, FIsiopatología de la artrosis. Vol. 31 Num. 6. España 2004. | |
| UNIDAD DE APRENDIZAJE III: **CONCEPTOS BASICOS DEL ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, FASCITIS PLANTAR Y ESPOLON CALCANEO**  **RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**   * Distingue los conceptos básicos de la espondilitis anquilosante y el abordaje fisioterapéutico según las tendencias actuales. | | |
| Sesión 5 | * 1. Definición de Espondilitis anquilosante   2. Cuadro clínico   3. Generalidades   4. Evaluación   5. Plan de tratamiento | PRÁCTICA DIRIGIDA 5 |
| **Lecturas:**  Fernandez D., Molero S., Carratalá T. Efectos terapeutcios del tratamiento rehabilitador en la espondilitis anquilosante. Vol. 38 . Edi. Sermef. 2004. |
| **RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**   * Identifica los conceptos básicos de fascitis plantar y Espolón calcáneo, aplicando el abordaje fisioterapéutico de cada uno de las patologías según las tendencias actuales. | | |
| Sesión 6 | **6.1** Definición de Fascitis plantar  **6.2.** Etiología  **6.3**. Abordaje fisioterapéutico  **6.4.** Definición de espolón calcáneo.  **6.5.** Etiología  **6.6.** Abordaje fisioterapéutico | PRÁCTICA DIRIGIDA 6 |
| **Lecturas:**  Ana D, Patricia G, Revisión sistemática de la Fascitis plantar. Servicio de Rehabilitación.Rev. Esp. Salud Pública 2014. | |
| Sesión 7 | **Evaluación teórica** | |
| Sesión 8 | **Evaluación práctica** | |

**\*Nota importante:** El calendario de los controles de lectura será determinado por los jefes de práctica o por los profesores del curso y será comunicado oportunamente.

**VIII. Bibliografía**

* Alcántara, B. Fundamentos de fisioterapia. 1ª ed. Madrid, España: Editorial Síntesis; 2003.
* Axel, G. Entrenamiento muscular diferenciado: Tronco y columna vertebral. Barcelona, España: Editorial Paidotribo; 2008.
* Cailliet, R. Disfunciones musculoesqueléticas: tratamiento ortopédico conservador. 1ª ed. Marbán. Madrid, España: Marbán; 2005.
* Comité internacional de la Cruz Roja. Ejercicios para los amputados de extremidades inferiores. Ginebra, Suiza: CICR; 2008.
* Hoppenfield, S. Exploración física de la columna vertebral y las extremidades. México D. F., México: Editorial El Manual Moderno; 2001.
* Francisco, T. Entrenamiento Propioceptivo: principios en el diseño de ejercicios y guías prácticas. Madrid, España: Medica Panamericana; 2017.
* Frederick, K. “Adelantos Clínicos en Medicina Física y Rehabilitación”. Washington, EUA: Editorial ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD; 1994.
* Hans, D. Entrenamiento con el Thera-Band: El programa para conseguir un buen estado físico y salud. Barcelona, España: Editorial Paidotribo; 2012
* Galia, F. “Manual de Medicina de Rehabilitación”. 2da Edición. Bogotá, Colombia: Editorial MANUAL MODERNO; 2008.
* GRUPO CTO. “Manual CTO de Medicina y Cirugía – Reumatología”. 8ava Edición. Madrid: Editorial CTO; 2012.
* Jaime, S. Readaptación tras las lesiones deportivas: Un tratamiento multidisciplinar basado en la evidencia. Madrid, España: Editorial Medica Panamericana. 2020.
* Patricia, D. “Cash, Kinesiología en Ortopedia y Reumatología”- Edit. MÉDICA PANAMERICANA. Buenos Aires – Argentina. 1987.
* Torres, C. La columna vertebral cervical: síndromes clínicos y su tratamiento manipulativo; aproximación clínica y tratamiento específico de los síndromes. 1ª ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2008.