

## **i ASIGNATURA ASPECTOS ESPECÍFICOS EN FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA**

Código	863204
Titulación	MÁSTER EN FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA
Duración	ANUAL
Tipo	OBLIGATORIA
Idioma	CASTELLANO
Ofertable en Lengua Extranjera	NO
Movilidad Nacional	NO
Movilidad Internacional	NO
Estudiante Visitante Nacional	SÍ
ECTS	2,00
Departamento	C112 - ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA

## **✓ REQUISITOS Y RECOMENDACIONES**

### **Recomendaciones**

Se recomienda estar familiarizado con el material de apoyo, relacionado con la asignatura, expuesto en el Campus Virtual.

## OFERTA EN LENGUA EXTRANJERA

No se oferta para Lengua Extranjera.

## MOVILIDAD

- Movilidad Nacional (SICUE): No.
- Movilidad Internacional: No.
- Estudiante Visitante Nacional: Sí. Nº Plazas: 10. Tipo de enseñanza: Presencial

## RESULTADO DEL APRENDIZAJE

Id.	Resultados
1	Integrar conocimientos de Fisioterapia Neurológica y debatir y examinar sobre la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
2	Identificar para su utilización en el medio fisioterápico los principios y teorías de los agentes físicos y sus aplicaciones en Fisioterapia Neurológica; los principios de la Biomecánica y la Electrofisiología, y sus principales aplicaciones en el ámbito de la Fisioterapia Neurológica.
3	Evaluar y resolver los problemas fisioterápicos del paciente con cuidados paliativo.
4	Organizar y planificar la actuación fisioterapéutica en pacientes neurológicos y con cuidados paliativos.
5	Identificar y/o elegir los productos de apoyo en el paciente neurológico.
6	Clasificar los distintos niveles de reeducación funcional en el paciente neurológico.

Id.	Resultados
7	Analizar las estructuras anatómicas neurológicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
8	Describir la fisiopatología de las enfermedades neurológicas, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos. Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la Fisioterapia Neurológica. Fomentar la participación del usuario y familia en su proceso de recuperación.
9	Valorar, desde la perspectiva de la Fisioterapia Neurológica, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales del mismo.
10	Aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en Fisioterapia Neurológica.
11	Valorar al paciente con diagnóstico clínico previo, establecer los objetivos terapéuticos, diseñar el Plan de Intervención de Fisioterapia y ejecutarlo de manera coordinada, así como, evaluar los resultados, todo ello atendiendo al principio de la individualidad del usuario y utilizando las herramientas terapéuticas propias de la Fisioterapia Neurológica.
12	Formular un diagnóstico y una asistencia fisioterapéutica, basado en la excelencia y en la evidencia científica, en patologías neurológicas.
13	Mostrar decisiones.
14	Resolver problemas ante una patología neurológica.
15	Organizar y planificar la actuación ante un paciente paliativo.
16	Analizar la información en relación a la Fisioterapia neurológica.
17	Gestionar la información en relación a la Fisioterapia neurológica.
18	Crear informes, generar los documentos y las presentaciones que se requieran maximizando las oportunidades que proporcionan las TICs.

## RESULTADOS DEL PROCESO DE FORMACIÓN Y DE APRENDIZAJE

Competencia	Resultado formación y aprendizaje
COMPETENCIA BÁSICA	CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.
COMPETENCIA GENERAL	CG3 - Identificar las estructuras anatómicas neurológicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
COMPETENCIA GENERAL	CG4 - Conocer los cambios fisiológicos y estructurales que se pueden producir como consecuencia de la aplicación de la Fisioterapia Neurológica.
COMPETENCIA GENERAL	CG5 - Conocer la fisiopatología de las enfermedades neurológicas, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos biomecánicos, fisioterapéuticos y ortopédicos. Identificar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la Fisioterapia Neurológica. Fomentar la participación del usuario y familia en su proceso de recuperación.
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE3 - Comprender y aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en Fisioterapia Neurológica.
COMPETENCIA TRANSVERSAL	CT2 - Resolver problemas ante una patología neurológica.
COMPETENCIA TRANSVERSAL	CT9 - Aplicar el razonamiento crítico.

## TEMARIO

Temario	Descripción
Fisioterapia paliativa.	
Reeducación funcional.	
Los productos de apoyo en el paciente neurológico.	

## SISTEMA DE EVALUACIÓN

### Procedimientos de evaluación

Tarea/Actividades	Medios, técnicas e instrumentos	Ponderación
Participación en las sesiones presenciales (aula, taller/laboratorio/seminarios).	Valoración de las intervenciones en discusiones y debates, así como de las preguntas y aportaciones que hace.	10 %
Examen teórico-práctico.	Examen.	90 %

### Criterios de evaluación

Se atenderá a la ponderación del 10% correspondiente a la participación en las sesiones presenciales, más la ponderación del 90% correspondiente al examen.

Evaluación global:

En convocatoria o llamamiento especial, mediante examen oral/escrito se comprobará la adquisición de los contenidos teórico-prácticos de la asignatura y adecuación del nivel de aprendizaje por parte del alumno, evaluando todas las competencias programadas en la asignatura.

## PROFESORADO

Profesorado	Categoría	Coordinador
LUCENA ANTON, DAVID MANUEL	PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	Sí

## ACTIVIDADES FORMATIVAS

Actividad	Horas	Detalle
08 Teórico-Práctica	16	
10 Actividades formativas no presenciales	28,00	Actividades formativas mediante Campus Virtual y estudio.
11 Actividades formativas de tutorías	4,00	Tutoría presencial/virtual.
12 Actividades de evaluación	2,00	Actividades de evaluación.

## BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía de Cuidados Paliativos:

1. Löwensberg, K. Rol de la Fisioterapia en cuidados paliativos y en pacientes al final de la vida. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2015 4(1): 48-51.
2. Kearney M, Weininger R, Vachon M, Harrison R, Mount B. Self-care of Physicians Caring for Patients at the End of Life. *Jama*. 2009; 301(11): 1155-63.
3. Spruit MA et al. Pulmonary rehabilitation, physical activity, respiratory failure and palliative respiratory care. *Thorax*. 2019; pii: thoraxjnl-2018-212044.
4. Darshpreet K, Gunjan K, Nidhi B, Ajay KS. Defining the Role of Physiotherapy in Palliative Care in Multiple Sclerosis. *Indian J Palliat Care*. 2016; 22(2): 176-79.
5. Karam CY et al. Palliative Care Issues in Amyotrophic Lateral Sclerosis: An Evidence-Based Review. *Am J Hosp Palliat Care*. 2016; 33(1): 84-92.

6. Ogden A, Foley G, Henderson RD, James N, Aoun SO. Amyotrophic lateral sclerosis: improving care with a multidisciplinary approach. *J Mult Health*. 2017; 10: 205-15.

7. Barawid E, Covarrubias N, Tribuzio B, Liao S. The benefits of rehabilitation for palliative care patients. *Am J Hosp Palliat Care*. 2015; 32(1): 34-43.

Bibliografía de Férulas:

1. Synnot A et al. Interventions for managing skeletal muscle spasticity following traumatic brain injury. *Cochrane Database Syst Rev*. 2017; 11: CD008929.

2. Nair KP, Marsden J. The Management of spasticity in adults. *BMJ*. 2014; 349: g4737.

3. Mills PB, Finlayson H, Sudol M, OConnor R. Systematic review of adjunct therapies to improve outcomes following botulinum toxin injection for treatment of limb spasticity. *Clin Rehabil*. 2016; 30(6): 537-48.

4. Khan F, Amatya B, Bensmail D, Yelnik A. Non-pharmacological interventions for spasticity in adults: An overview of systematic reviews. *Ann Phys Rehabil Med*. 2017; pii: S1877-0657(17)30415-3,

5. Basaran A et al. Hand splinting for poststroke spasticity: a randomized controlled trial. *Top Stroke Rehabil*. 2012; 19(4): 329-37.

6. Pomeroy Vm et al. A Randomized Controlled Evaluation of the Efficacy of an Ankle-Foot Cast on Walking Recovery Early After Stroke: SWIFT Cast Trial. *Neurorehabil Neural Repair*. 2016; 30(1):40-8.

7. Carda S, Invernizzi M, Baricich A, Cisari C. Casting, taping or stretching after botulinum toxin type A for spastic equinus foot: a single-blind randomized trial on adult stroke patient. *Clin Rehabil*. 2011; 25(12):1119-27.

---

El presente documento es propiedad de la Universidad de Cádiz y forma parte de su Sistema de Gestión de Calidad Docente.

En aplicación de la Ley 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, así como la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía, toda alusión a personas o colectivos incluida en este documento estará haciendo referencia al género gramatical neutro, incluyendo por lo tanto la posibilidad de referirse tanto a mujeres como a hombres.