

i ASIGNATURA ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA EN EL ADULTO

Código	863202
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	10,50
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 sobre 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	Analizar las estructuras anatómicas neurológicas como base de conocimiento para establecer relaciones dinámicamente con la organización funcional.
4	Describir la fisiopatología de las enfermedades neurológicas Fisioterapia Neurológica, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como los tratamientos médico-quirúrgicos, fundamentalmente en sus aspectos fisioterapéuticos y ortopédicos.

Id.	Resultados
5	Argumentar los cambios producidos como consecuencia de la intervención de la Fisioterapia Neurológica. Fomentar la participación del usuario y familia en su proceso de recuperación.
6	Valorar, desde la perspectiva de la Fisioterapia Neurológica, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales del mismo.
7	Aplicar los métodos y procedimientos manuales e instrumentales de valoración en Fisioterapia Neurológica.
8	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.
9	Formular un diagnóstico y una asistencia fisioterapéutica, basado en la excelencia y en la evidencia científica, en patologías neurológicas.
10	Identificar, argumentar y aplicar las distintas modalidades y procedimientos específicos de intervención en Fisioterapia Neurológica más apropiados.
11	Conocer e implementar las distintas técnicas y conceptos aplicados a la Fisioterapia Neurológica.
12	Mostrar decisiones.
13	Resolver problemas ante una patología neurológica.
14	Organizar y planificar la actuación ante un paciente neurológico.
15	Analizar la información en relación a la Fisioterapia neurológica.
16	Gestionar la información en relación a la Fisioterapia neurológica.
17	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	CB7 - Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
COMPETENCIA BÁSICA	CB8 - Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a 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
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	CG1 - Conocer los principios y teorías de los agentes físicos y sus aplicaciones en Fisioterapia Neurológica. Comprender los principios de la Biomecánica y la Electrofisiología, y sus principales aplicaciones en el ámbito de la Fisioterapia Neurológica.
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	Resultado formación y aprendizaje
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE2 - Tener la capacidad de valorar, desde la perspectiva de la Fisioterapia Neurológica, el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales del mismo.
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE4 - Conocer, diseñar y aplicar las distintas modalidades y procedimientos específicos de intervención en Fisioterapia Neurológica, además de las técnicas, conceptos y métodos empleados. Fomentar la participación del usuario y familia en su proceso de recuperación.
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE5 - Tener la capacidad de aplicar la Fisioterapia e identificar el tratamiento fisioterapéutico más apropiado en los diferentes procesos de alteración neurológica, prevención y promoción de la salud así como en los procesos de crecimiento y desarrollo.
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE8 - 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.
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE9 - Tener la capacidad de realizar un diagnóstico y una asistencia fisioterapéutica, basado en la excelencia y en la evidencia científica, en patologías neurológicas.
COMPETENCIA TRANSVERSAL	CT1 - Elegir un curso de acción entre varias alternativas.
COMPETENCIA TRANSVERSAL	CT2 - Resolver problemas ante una patología neurológica.

Competencia	Resultado formación y aprendizaje
COMPETENCIA TRANSVERSAL	CT4 - Analizar y sintetizar la información en relación a la Fisioterapia neurológica.

Q TEMARIO

Temario	Descripción
Tratamiento de sujetos que han sufrido ictus.	
Tratamiento de sujetos que padecen enfermedades neuromusculares.	
Fisioterapia respiratoria en el paciente neurológico en el adulto.	
Tratamiento mediante método Bobath.	
Reeducación al esfuerzo, ejercicio terapéutico	
Tratamiento de sujetos que padecen esclerosis múltiple	
Tratamiento mediante terapia acuática.	
Tratamiento mediante estimulación basal.	
Tratamiento de sujetos con enfermedad de Parkinson	
Tratamiento de alteraciones de la deglución en sujetos con trastornos de origen 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 escrito.	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 de la asignatura.

PROFESORADO

Profesorado	Categoría	Coordinador
LUCENA ANTON, DAVID MANUEL	PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	Sí
MARTIN VALERO, ROCIO	UNIVERSIDAD DE MÁLAGA	No

ACTIVIDADES FORMATIVAS

Actividad	Horas	Detalle
08 Teórico-Práctica	84	
10 Actividades formativas no presenciales	164,50	Actividades formativas en Campus Virtual y aprendizaje autónomo.
11 Actividades formativas de tutorías	10,00	Tutoría presencial/virtual.
12 Actividades de evaluación	4,00	Actividades de evaluación.

BIBLIOGRAFÍA

1. DalBello-Haas V, Florence JM, Krivickas LS. Ejercicio terapéutico para pacientes con esclerosis lateral amiotrófica o enfermedad de la motoneurona (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
2. Louisa Ng, Fary Khan, Susan Mathers. Atención multidisciplinaria para pacientes adultos con esclerosis lateral amiotrófica o enfermedad de la motoneurona (Revisión Cochrane traducida). En: Biblioteca Cochrane Plus 2009 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2009 Issue 4 Art no. CD007425. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
3. Nicoline BM Voet, Elly L van der Kooi, Ingrid I Riphagen, Eline Lindeman, Baziel GM van Engelen, A CH Geurts. Entrenamiento de fuerza y con ejercicios aeróbicos para enfermedades musculares (Revision Cochrane traducida). En: Biblioteca Cochrane Plus 2010 Número 1. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2010 Issue 1 Art no. CD003907. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
4. Fujiwara T, Tanabe A, Uchikawa K, Tsuji T, Tanuma A, Hase K y Liu M Activities of

Daily Living (ADL) Structure of Patients with Duchenne Muscular Dystrophy, Including Adult. Keio J Med . 2009; 58 (4): 223-226.

5. Güell MR , Avendanob M, Fraserb J y Goldsteinb R. Alteraciones pulmonares y no pulmonares en la distrofia muscular de Duchenne . Arch Bronconeumol. 2007;43(10):557-61

6. Bach JR, Bianchi C, Vidigal-Lopes M, Turi S y Felisari G: Lung inflation by glossopharyngeal breathing and air stacking in Duchenne muscular dystrophy. Am J Phys Med Rehabil. 2007;86:295300.

7. Magda C, Díaza,c, Gustavo A, Ospina-Tascóna,B, Blanca C y Salazar C. Disfunción muscular respiratoria: una entidad multicausal en el paciente críticamente enfermo sometido a ventilación mecánica. Arch Bronconeumol. 2014;50(2):7377

8. Andrews J, Sathe NA, Krishnaswami S, y McPheeters M. Nonpharmacologic Airway Clearance Techniques in Hospitalized Patients: A Systematic Review. Respir Care. 2013; Vol 58 No12.

9. Dimassi S, Vargas F, Lyazidi A, Roche-Campo F, Dellamonica J y Brochard L. Intrapulmonary percussive ventilation superimposed on spontaneous breathing: a physiological study in patients at risk for extubation failure. Intensive Care Med. 2011; Aug;37(8):1269-76.

10. Dimassi S, Vargas F, Lyazidi A, Roche-Campo F, Dellamonica J, Brochard L. y cols. AARC Clinical Practice Guideline: Effectiveness of Nonpharmacologic Airway Clearance Therapies in Hospitalized Patients. Respi Care. Dic 2013; Vol 58 No12.

11. Reyes A, Ziman M ,y Nosaka K. Respiratory Muscle Training for Respiratory Deficits in Neurodegenerative Disorders A Systematic Review. Chest. 2013;3 (5).

12. Morrow B, Zampoli M, van Aswegen H y Argent A. Insuflación-exsuflación mecánica para pacientes con trastornos neuromusculares. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2013; Issue 12. Art. No.: CD010044. DOI: 10.1002/14651858.CD0100

13. Apiou-Sbirlea G, Katz IM y Martonen TB. The Effects of Simulated Airway Diseases and Affected Flow Distributions on Aerosol Deposition. Respi Care. 2010; VOL 55 NO 6

14. West JB. Fisiología Respiratoria. 6a ed. Buenos Aires: Médica Panamericana;2002.

15. West JB. Fisiopatología Pulmonar. 5a ed. Buenos Aires: Médica Panamericana;2000

16. Antonello M, Deplanque D. Fisioterapia Respiratoria: Del diagnóstico al proyecto terapéutico: Barcelona:Masson;2002.

17. Gimenez M, Servera E, Vergara P. Prevención y Rehabilitación en patología

respiratoria crónica. Madrid: Médica Panamericana;2001.

18. Postiaux G. Fisioterapia respiratoria en el niño. Madrid :McGraw-Hil. Interamericana;2000.

19. Güel R, Antón A, Rojas-García R, Puy C, Pradas J. en representación de todo el grupo interdisciplinario. Atención integral a pacientes con esclerosis lateral amiotrófica: un modelo asistencial. Arch.Bronconeumol. 2013;49(12):529-533

20. Castro M,Cortopassi F, Sabbag R, Torre-Bouscoulet y cols. Evaluación de la musculatura respiratoria en la predicción del resultado de la extubación de pacientes con ictus. Arch Broconeumol. 2012:48(8)274-279

21. Farrero E, Antón A, Egea CJ, Almaraz MJ y cols. Normativa sobre el manejo de las complicaciones respiratorias de los pacientes con enfermedad neuromuscular. Arch Bronconeumol. 2013;49(7):306-313

22. Jiménez Treviño Carlos Manuel Neurofacilitación - Técnicas de Rehabilitación Neurológica. Trillas.

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.