



## FICHA IDENTIFICATIVA

### DATOS DE LA ASIGNATURA

**Código:** 33023  
**Nombre:** Terapia Osteopática  
**Ciclo:** Grado  
**Créditos ECTS:** 4,5  
**Curso académico:** 2025-26

### TITULACIONES

Titulación	Centro	Curso	Periodo
1202 - Grado en Fisioterapia	Facultat de Fisioteràpia	4	Segundo cuatrimestre

### MATERIAS

Titulación	Materia	Carácter
1202 - Grado en Fisioterapia	Métodos Específicos de Intervención en Fisioterapia	OBLIGATORIA

### COORDINACIÓN

TORRES CUECO RAFAEL

LLUCH GIRBES ENRIQUE JUAN

## RESUMEN

La asignatura Terapia Osteopática pretende guiar al estudiante en la adquisición de conocimientos actualizados dentro del campo de la fisioterapia y el dolor, el aprendizaje del razonamiento clínico y las destrezas técnicas para su correcta aplicación en diferentes condiciones de dolor, fundamentalmente del sistema musculoesquelético.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

### RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS DE LA MISMA TITULACIÓN

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

### OTROS TIPOS DE REQUISITOS

## COMPETENCIAS / RESULTADOS DE APRENDIZAJE



-  
Adquirir conocimientos relativos a las tecnologías de la información y la comunicación.

Adquirir sensibilidad hacia temas medioambientales.

Reconocer la diversidad, la multiculturalidad, los valores democráticos y la cultura de la paz.

Respetar los derechos fundamentales y de igualdad entre hombres y mujeres.

Saber aplicar las diferentes técnicas fisioterápicas de promoción, prevención y conservación de la salud en las diferentes patologías del aparato locomotor, respiratorio, cardiovascular y nervioso. Saber aplicar técnicas de terapia manual, terapia manipulativas articular, osteopatía y quiropraxia.

Saber aplicar técnicas específicas que tengan en cuenta las implicaciones de la ortopedia en la fisioterapia, técnicas terapéuticas reflejas, así como otros métodos y técnicas alternativas y/o complementarias cuya seguridad y eficacia esté demostrada según el estado de desarrollo de la ciencia.

Saber establecer un plan terapéutico para cumplir los objetivos propuestos.

Saber realizar la evaluación del tratamiento fisioterápico aplicado.

Saber valorar los resultados del tratamiento fisioterápico.

Trabajar en equipo.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. Fisioterapia Musculo-esquelética: situación actual, modelos conceptuales y paradigmas.

- Recomendaciones para el manejo del paciente con dolor musculo-esquelético crónico: atención centrada en el paciente, cribado de banderas rojas, cribado de factores psicosociales, pruebas de imagen, exploración física, uso de PROMs, educación, actividad física y ejercicio, terapia manual.

- Tratamiento versus manejo. Práctica basada en la evidencia y práctica basada en la emoción. El problema de la sobre-medicalización: sobre-diagnóstico y sobre-tratamiento.

### 2. Razonamiento clínico.

- Concepto de razonamiento clínico. Tipos de razonamiento clínico según el foco.



- Razonamiento hipotético-deductivo versus razonamiento por reconocimiento de patrones clínicos. Definición y características.
- Factores que influyen en el razonamiento clínico: pensamiento crítico, conocimiento, cognición, meta-cognición.
- Concepto de experto. Atributos del experto. Cómo convertirse en un experto.
- Categorías de hipótesis del razonamiento clínico.

### **3. Evaluación clínica del paciente con dolor musculoesquelético.**

- La anamnesis. Conceptos básicos. Entrevista motivacional
- La exploración física. Conceptos básicos.
- Papel de las técnicas de imagen en pacientes con dolor musculoesquelético.

### **4. Mecanismos de acción de los tratamientos empleados para el manejo del dolor musculoesquelético.**

- Factores mediadores de los tratamientos: factores biomecánicos y neurofisiológicos.
- Factores moderadores de los tratamientos: factores no-específicos del tratamiento (historia natural, regresión a la media) y factores contextuales (terapeuta, paciente, relación terapeuta-paciente, tratamiento, entorno terapéutico)
- Concepto de placebo y nocebo. Como aumentar el placebo y evitar el nocebo.

### **5. Dolor neuropático.**

- Introducción y conceptos básicos.
- Fisiopatología del dolor neuropático.
- Presentación clínica del dolor neuropático y tipos de dolor neuropático.
- Valoración y estrategias de tratamiento para el dolor neuropático.

### **6. Dolor crónico complejo.**

- Terminología: dolor crónico, dolor crónico complejo sensibilización central, dolor nociplástico.



- Diagnóstico del paciente con dolor crónico complejo.
- Estrategias de tratamiento para el manejo del paciente con dolor crónico complejo: educación en ciencias del dolor, práctica informada en la psicología, ejercicio, terapia manual, entrenamiento de la discriminación sensorial, imaginación motora graduada, higiene del sueño.

## 7. Programa práctico

- Práctica 1: Manejo del paciente en la práctica clínica. Dolor de Hombro: Razonamiento clínico, implementación de la anamnesis, la exploración física y pruebas complementarias.
- Práctica 2: Manejo del paciente en la práctica clínica. Dolor de Hombro: Educación, Terapia Manual y Ejercicio Terapéutico en función de la patología, de las disfunciones físicas y de las preferencias del paciente.
- Práctica 3: Manejo del paciente en la práctica clínica. Dolor Lumbar: Razonamiento clínico, implementación de la anamnesis, la exploración física y pruebas complementarias.
- Práctica 4: Manejo del paciente en la práctica clínica. Dolor Lumbar: Educación, Terapia Manual y Ejercicio Terapéutico en función de la patología, de las disfunciones físicas y de las preferencias del paciente.
- Práctica 5: Manejo del paciente en la práctica clínica. Dolor Cervical: Razonamiento clínico, implementación de la anamnesis, la exploración física y pruebas complementarias.
- Práctica 6: Manejo del paciente en la práctica clínica. Dolor Cervical: Educación, Terapia Manual y Ejercicio Terapéutico en función de la patología, de las disfunciones físicas y de las preferencias del paciente.
- Práctica 7: Estrategias de tratamiento para el paciente con dolor crónico complejo: educación en ciencias del dolor.
- Práctica 8: Estrategias de tratamiento para el paciente con dolor crónico complejo: técnicas de exposición al movimiento e imaginación motora graduada.

## VOLUMEN DE TRABAJO (HORAS)

### ACTIVIDADES PRESENCIALES

Actividad	Horas
Teoría	20,00
Laboratorio	25,00
<b>Total horas</b>	<b>45,00</b>

### ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Actividad	Horas
Asistencia a otras actividades	0,00
Elaboración de trabajos individuales o en grupo	0,00
Estudio y trabajo autónomo	47,50
Preparación de clases	0,00
Preparación de actividades de evaluación	20,00



Resolución de casos prácticos	0,00
<b>Total horas</b>	<b>67,50</b>

## METODOLOGÍA DOCENTE

La enseñanza teórica se realizará en el aula con la exposición del temario mediante clase magistral, actividades participativas, estudio de casos.

En el programa práctico, el estudiante aprenderá mediante la resolución de ejercicios y problemas, actividades en grupo y estudio de casos, y se entrenarán en habilidades y procedimientos utilizados en terapia manual.

La programación docente puede ser modificada en el desarrollo del curso si el profesor responsable, bajo el criterio de calidad docente y asimilación de conocimientos por parte de los estudiantes, lo considera oportuno.

## EVALUACIÓN

**Programa teórico** (50% de la nota final)

1. Prueba escrita: a) Examen tipo test de 30 preguntas (30%). Nota =  $[\text{aciertos} - (\text{errores} / \text{n}^\circ \text{ opciones} - 1)]^*$  (máxima nota/nº preguntas); b) 2 preguntas cortas de desarrollo (20%).

**Programa práctico** (50% de la nota final).

1. Examen oral (50%). Simulación de las técnicas expuestas en las prácticas y resolución de casos prácticos.

En todas las pruebas escritas se penalizará la incorrección ortográfica. La calificación total de la asignatura será la suma de la nota obtenida en el bloque teórico y la nota obtenida en el bloque práctico.

La calificación final de la asignatura se promediará, siempre y cuando el estudiante haya obtenido como mínimo un 5 sobre 10 en cada uno de los bloques teórico y práctico.

## BIBLIOGRAFÍA

**Básicas**



- Falla D, Cook C, Lewis J, McCarthy C, Sterling M. *Grieve's Modern Musculoskeletal Physiotherapy*. Editorial Elsevier. 5ª edición. 2024.
- Ryder D, Barnard K. *Petty's Musculoskeletal Examination and Assessment: A Handbook for Therapists (Physiotherapy Essentials)*. Editorial Elsevier. 6ª edición. 2023.
- Lewis J, Fernández de las Peñas C. *The Shoulder: Theory and Practice*. Handspring Publishing Limited. 1ª edición. 2022.
- Lluch Girbés E, López Cubas C. *Pattern Recognition of Clinical Syndromes related to Neuromusculoskeletal Pain Disorders*. Zerapi S.C. 1ª edición. 2021.
- Torres Cueco, R. *Essential Guide to the Cervical Spine ¿ Volumen 1: Clinical Assessment and Therapeutic Approaches*. Editorial Elsevier. 1º edición. 2017.
- Torres Cueco, R. *Essential Guide to the Cervical Spine - Volume Two: Clinical Syndromes and Manipulative Treatment: 2*. Editorial Elsevier. 1º edición. 2017.
- Jull G, Falla D, Treleaven J, O'Leary S. *Management of Neck Pain Disorders: a research informed approach (English Edition)*. Editorial Elsevier. 1º edición. 2017.
- Fernández de las Peñas C, Cleland J, Dommerholt J. *Manual-Therapy-for-Musculoskeletal-Pain-Syndromes*. Editorial Elsevier. 1º edición. 2015.
- Gifford L. *Aches and Pains volumen 1-3*. CNS Press. 1ª edición. 2014.
- Butler D, Moseley L. *Explain Pain*. Noigroup Publications. 2ª edición. 2013.

### Complementarias

- Hing W, Hall T, Mulligan B. *The Mulligan Concept of Manual Therapy: Textbook of Techniques*. Editorial Elsevier. 2ª edición. 2019.
- Vicenzino B, Hing W, Rivett D, Hall T. *Mobilisation with Movement: the art and the science*. Churchill Livingstone. Australia. 2011.
- Lederman E. *The science and practice of Manual Therapy*. Editorial Churchill Livingstone. 2ª edición. 2005.