



## FICHA IDENTIFICATIVA

### DATOS DE LA ASIGNATURA

**Código:** 33024

**Nombre:** Fisioterapia en Especialidades Clínicas I

**Ciclo:** Grado

**Créditos ECTS:** 6

**Curso académico:** 2025-26

### TITULACIONES

Titulación	Centro	Curso	Periodo
1202 - Grado en Fisioterapia	Facultat de Fisioteràpia	3	Segundo cuatrimestre

### MATERIAS

Titulación	Materia	Carácter
1202 - Grado en Fisioterapia	Fisioterapia en Especialidades Clínicas	OBLIGATORIA

### COORDINACIÓN

BENITEZ MARTINEZ JOSEP CARLES

PUIGSERVER ARANDA PABLO

## RESUMEN

En la asignatura Fisioterapia en Especialidades Clínicas I se pretende que el estudiante profundice en aquellos conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para planificar, intervenir y evaluar la actuación fisioterápica de promoción, prevención y recuperación de la salud en las afecciones reumáticas y/o ortopédicas.

## 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

No existen requisitos previos.



## COMPETENCIAS / RESULTADOS DE APRENDIZAJE

### 1202 - Grado en Fisioterapia

Conocer y aplicar las guías de la buena práctica clínica.

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 afecciones reumáticas y ortopédicas, coagulopatías, afecciones oncológicas, uroginecología, obstetricia, amputaciones y reimplantes.

Saber establecer un plan terapéutico para cumplir los objetivos propuestos, a partir del Diagnóstico de Fisioterapia, establecido de acuerdo con las normas reconocidas internacionalmente y con los instrumentos de validación internacionales.

Saber planificar objetivos de tratamiento en las afecciones reumáticas y ortopédicas, coagulopatías, afecciones oncológicas, uroginecología, obstetricia, amputaciones y reimplantes, a partir de la Historia Clínica de Fisioterapia.

Saber realizar la evaluación del tratamiento fisioterápico aplicado y elaborar el Informe de Alta.

Saber valorar los resultados del tratamiento fisioterápico.

Tener capacidad de organizar y planificar el trabajo.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. Programa teórico. Razonamiento Clínico en Patología Reumatológica y Ortopédica.

TEMA 1. Planificación de objetivos y actuaciones Fisioterápicas para la promoción, prevención y conservación de la salud en las afecciones reumáticas y ortopédicas.

TEMA 2. Razonamiento clínico y metodologías de abordaje en fisioterapia en afecciones reumatológicas y ortopédicas.

TEMA 3. Valoración de la evolución y resultados del paciente durante el tratamiento fisioterápico en afecciones reumatológicas y ortopédicas.

### 2. Programa teórico. Terapia Manual en Patología Reumatológica y Ortopédica.

TEMA 4. Introducción al sistema Fascial. Valoración y tratamiento de la fascia. Evidencia científica y clínica actual.



TEMA 5. Fisioterapia del Síndrome de Dolor Miofascial. Diagnóstico y tratamiento de los puntos gatillo.

### **3. Programa teórico. Ejercicio Terapéutico en Patología Reumatológica y Ortopédica.**

TEMA 6. Introducción al ejercicio terapéutico en afecciones reumatológicas y ortopédicas. Planificación, variables de control y progresión. Intervención individualizada.

TEMA 7. Ejercicio Terapéutico en la Escoliosis (Método Schroth, adolescente y valoración).

TEMA 8. Ejercicio Terapéutico en las algias vertebrales ortopédicas y de origen degenerativo. Intervención individualizada.

TEMA 9. Ejercicio cardiovascular en afecciones reumatológicas. Metodologías y actividades. Efectos y evidencia científica.

TEMA 10. Ejercicio Terapéutico y Fisioterapia en las afecciones tendinosas crónicas.

TEMA 11. Ejercicio Terapéutico en la artrosis de MM.II. Importancia de la articulación coxofemoral e intervención individualizada.

TEMA 12. Ejercicio terapéutico en las lesiones y afecciones ortopédicas del Miembro Superior.

### **4. Programa teórico. Fisioterapia en la Patología Reumatológica y Ortopédica.**

TEMA 13. Fisioterapia en las algias vertebrales de origen degenerativo y reumatológico. Espondiloartrosis, discartrosis, espondiloartritis anquilosante y otras afecciones reumatológicas del raquis.

TEMA 14. Fisioterapia en las afecciones ortopédicas del raquis. Hipercifosis e hiperlordosis en el adulto. Espondilolistesis y espondilolisis lumbopélvica.

TEMA 15. Fisioterapia en la patología degenerativa. Generalidades en la artrosis. Fisioterapia en la coxartrosis, gonartrosis y mano artrósica (fase incipiente, educación y tratamiento).

TEMA 16. Fisioterapia en la artritis reumatoide. Fisioterapia en la Fibromialgia. Fisioterapia en las artropatías metabólicas e inflamatorias.

TEMA 17. Fisioterapia en el postquirúrgico de la patología ortopédica.

### **5. Programa teórico. Educación y Abordaje integral del paciente reumatológico.**

TEMA 18. Guías de práctica clínica en fisioterapia en afecciones reumatológicas y ortopédicas.

TEMA 19. Principios fundamentales y recomendaciones. Conocimientos básicos sobre su patología. Efecto nocebo y placebo. Hábitos de vida en la patología reumatológica.

TEMA 20. Redes Sociales y promoción de la salud en el paciente reumatológico.

### **6. Programa Práctico (40h).**

PRÁCTICA 1. Razonamiento clínico en afecciones reumatológicas y ortopédicas. Casos clínicos y programas de intervención. Ejercicio terapéutico: prescribir y progresar.

PRÁCTICA 2. Valoración y tratamiento del sistema fascial. De la evidencia a la clínica, pasando por la percepción del paciente.

PRÁCTICA 3. Tratamiento de los Puntos gatillo miofasciales del miembro superior y el raquis cervical.

PRÁCTICA 4. Tratamiento de los Puntos gatillo miofasciales del miembro inferior y el raquis lumbar.



PRÁCTICA 5. Ejercicio terapéutico en la escoliosis 1. Método Schroth.

PRÁCTICA 6. Ejercicio terapéutico en la escoliosis 2. Método Schroth.

PRÁCTICA 7. Ejercicio terapéutico en las algias vertebrales (cervical, dorsal y lumbar). Intervención en patología específica (síndrome de la cola de caballo, hernia discal y protusión, espondilolisis y listesis lumbar; especificidad del raquis cervical; enfermedad de Schwermann e hiperCIFOSIS). Plan terapéutico individual y específico.

PRÁCTICA 8. Ejercicio terapéutico en las tendinopatías crónicas del miembro inferior.

PRÁCTICA 9. Ejercicio terapéutico en la patología reumatológica del miembro superior. Hombro congelado. Ejercicio terapéutico en la artrosis del miembro inferior y en el postquirúrgico del reemplazo articular (prótesis). Ejercicio terapéutico en la artrodesis lumbar.

PRÁCTICA 10. Aplicación de la NMES en procesos reumatológicos: tendinopatías, post-quirúrgico en prótesis de rodilla y hombro congelado.

Casos clínicos: razonamiento e integración de intervenciones en el paciente reumatológico.

SEMINARIO: Raquis, conciencia corporal y movimiento.

## VOLUMEN DE TRABAJO (HORAS)

### ACTIVIDADES PRESENCIALES

Actividad	Horas
Teoría	20,00
Laboratorio	40,00
<b>Total horas</b>	<b>60,00</b>

### ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Actividad	Horas
Asistencia a otras actividades	0,00
Elaboración de trabajos individuales o en grupo	20,00
Estudio y trabajo autónomo	0,00
Preparación de clases	38,00
Preparación de actividades de evaluación	32,00
Resolución de casos prácticos	0,00
<b>Total horas</b>	<b>90,00</b>

## METODOLOGÍA DOCENTE

La enseñanza teórica se realizará en el aula con la exposición del temario correspondiente (tipo clase magistral con actividades participativas). Los alumnos conocerán previamente los temas con el fin de poder aclarar dudas, conceptos y estimular su participación.

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 fisioterapia de las afecciones reumáticas y ortopédicas mediante técnicas de simulación. Se estimulará el trabajo en pequeños grupos. La presencia a las prácticas será obligatoria, pudiendo faltar, de manera



justificada, al 20% de ellas.

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

## EVALUACIÓN

### Bloque teórico (40% de la nota final)

Examen final. Prueba escrita: a) examen tipo test de 20 preguntas (20%). Nota = $[\text{aciertos} - (\text{errores} / \text{n}^\circ \text{ opciones} - 1)] \times (\text{máxima nota} / \text{n}^\circ \text{ preguntas})$ ; b) 6 preguntas cortas de desarrollo (20%)

### Bloque práctico (60% de la nota final)

40% Examen práctico. Simulación y razonamiento de las técnicas explicadas en clase.

10% Actividades de evaluación continua en casa.

10% Evaluación continua de las prácticas y su desarrollo.

La asistencia al 80% de prácticas será obligatoria. Debido al carácter no recuperable de las clases prácticas, la no asistencia a prácticas implica la imposibilidad de superar la asignatura en ninguna de las dos convocatorias. Aquellas actividades de evaluación continua que requieran la presencialidad por sus características particulares, no podrán ser recuperables fuera del horario de realización establecido en el cronograma.

Será necesario que el alumno supere los dos bloques (teórico y práctico) con un 5 sobre 10 para hacer la suma ponderada que constituirá la nota final de la asignatura. No se guardará la nota teórica o práctica.

## BIBLIOGRAFÍA

### Básicas

- Atkinson K, Coutts F, Hassenkamp AM. Fisioterapia en ortopedia: un enfoque basado en la resolución de problemas. 2ª edición. Barcelona: Elsevier; 2007.
- Brotzman SB, Wilk KE. Rehabilitación ortopédica clínica. Elsevier 2005
- Buckup K. Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular. Exploraciones. Signos. Síntomas. 3ª ed. Barcelona: Masson; 2007.
- Houglum PA. Therapeutic exercise for musculoskeletal injuries. 3rd ed. United States: Human Kinetics; 2010.
- Jurado A., Medina I. Tendón. Valoración y tratamiento en fisioterapia. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2008.
- Lehnert-Schroth C. Tratamiento funcional tridimensional de la escoliosis. Barcelona: Editorial Paidotribo;



2004

- Meadows JTS. Diagnóstico diferencial en Fisioterapia. Madrid: McGrawHill Interamericana, 2000.
- Mora ER. Rehabilitación y enfoque fisioterápico en afecciones reumáticas. 2ª ed. Madrid: Aula Médica; 2008.
- Reichel H-S, Ploke CE. Fisioterapia del aparato locomotor. Barcelona: Paidotribo; 2007.
- Serra MR., Díaz J., de Sande ML. Fisioterapia en traumatología, ortopedia y reumatología. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2003.
- Tixa S. Atlas de anatomía palpatoria. Tomo 1. Tronco y miembro superior. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2006.
- Tixa S. Atlas de anatomía palpatoria. Tomo 2. Miembro inferior. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2006.
- Travell & Simons. Dolor y disfuncion miofascial. Vol 1. 2ª ed. Philadelphia: Editorial Médica Panamericana; 2002- 2010
- Vleeming A., Mooney V., Stoeckart R. Movimiento, estabilidad y dolor lumbopélvico. Integración de la investigación con el tratamiento. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2008.

### **Complementarias**

- Butler D., Moseley L., Sunyata A. Explicando el dolor. Adelaide: Noigroup publications; 2010.
- Torres R. Columna Cervical; Evaluación clínica y aproximaciones terapéuticas, Vol 1. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2008.
- Weiss HR., Rigo M. Fisioterapia para la escoliosis basada en el diagnóstico. Barcelona: Editorial Paidotribo; 2004.

Asimismo, en cada tema se especificarán los libros, artículos científicos y lecturas de interés recomendados para la preparación de los contenidos abordados.