

Titulació	Tipo	Curso	Semestre
2500892 Fisioteràpia	OT	3	2

Profesor de contacto

Nombre: Anna Galiano Morales

Correo electrónico: Anna.Galiano@uab.cat

Utilización de idiomas en la asignatura

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)

Grupo íntegro en inglés: no

Grupo íntegro en catalán: sí

Grupo íntegro en español: no

Equipo docente

Eva Maria Martín Garcia

Prerrequisitos

No hay prerrequisitos.

Objetivos

La asignatura es optativa y se imparte en el tercer curso del grado de Fisioterapia. Esta asignatura va encaminada a conocer el mundo de la pediatría desde el enfoque de la fisioterapia. Para ello, es necesario tener nociones básicas del desarrollo del niño sano, para poder entender la patología y profundizar en el tratamiento de fisioterapia propiamente dicho.

Los objetivos de la asignatura son:

Conocer el desarrollo del niño sano, para tratar las diferentes patologías que puede presentar el niño a lo largo de todo su desarrollo hasta llegar a la edad adulta.

Reconocer los factores de riesgo que pueden incidir en el desarrollo del niño desde su nacimiento y que pueden comprometer su desarrollo posterior.

Saber observar y reconocer los factores sociales, familiares y psicológicos que influyen en el entorno del niño y que tendrán incidencia en su salud y/o enfermedad.

Ser capaz de llevar a cabo la valoración funcional del niño, teniendo en cuenta la edad y el desarrollo motor que le corresponde por la misma, utilizando las valoraciones adecuadas a la edad y al estado funcional del niño.

Planificar los objetivos y el tratamiento de fisioterapia con la coordinación de los otros profesionales de la salud que atienden al niño y a su familia.

Conocer los déficits y las discapacidades que pueden aparecer debido a la patología y comprender las necesidades básicas que pueden tener.

Saber aplicar las diferentes técnicas de fisioterapia en pediatría.

Evaluar, adaptar y seguir la evolución del niño, llevando a cabo nuevas propuestas de tratamiento en caso de que sea necesario.

Trabajar en diferentes casos clínicos para planificar el tratamiento de fisioterapia adecuado a cada caso.

Competencias

- Aplicar los mecanismos de garantía de calidad en la práctica de la fisioterapia, según los criterios reconocidos y validados.
- Demostrar que se tiene suficiente conocimiento de los métodos, los procedimientos y las actuaciones fisioterapéuticas encaminados a la terapéutica clínica.
- Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
- Diseñar el plan de intervención de fisioterapia de acuerdo con los criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- Integrar, a través de la experiencia clínica, los valores éticos y profesionales, los conocimientos, las habilidades y las actitudes propios de la fisioterapia para resolver casos clínicos concretos en el ámbito hospitalario, extrahospitalario, y de la atención primaria y comunitaria.
- Mantener actualizados los conocimientos, las habilidades, las destrezas y las aptitudes de las competencias profesionales.
- Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basados en la evidencia científica y fomentar actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.
- Tener habilidad en las relaciones interpersonales.
- Tener una actitud de aprendizaje estratégico y flexible.
- Trabajar en equipo.
- Valorar el estado funcional del paciente considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

Resultados de aprendizaje

1. Aplicar los conocimientos y las competencias adquiridos para resolver casos clínicos, susceptibles de tratamiento fisioterapéutico en el ámbito de las afecciones ginecológicas obstétricas y pediátricas.
2. Aplicar los métodos, los procedimientos y las actuaciones fisioterapéuticas de las afecciones propias de la ginecología, la obstetricia y la pediatría.
3. Aplicar los procedimientos adecuados de valoración de la fisioterapia, con el objetivo de determinar el grado de afectación del aparato urogenital y su posible repercusión funcional.
4. Aplicar los procedimientos adecuados de valoración de la fisioterapia en pediatría, con el objetivo de determinar el grado de afectación y su posible repercusión funcional.
5. Describir los medios y las técnicas de la fisioterapia en la terapia de las afecciones ginecológicas obstétricas y pediátricas y demostrar que se está al día en su adecuación y eficacia.
6. Describir y analizar los mecanismos de garantía de calidad en los procesos de atención fisioterapéutica en ginecología, obstetricia y pediatría.
7. Describir y analizar los protocolos asistenciales de fisioterapia basados en la evidencia en las afecciones ginecológicas, obstétricas y pediátricas.
8. Describir las bases de la valoración del aparato urogenital.
9. Describir las bases de la valoración en pediatría.
10. Describir las lesiones y las enfermedades en obstetricia, ginecología y pediatría, identificando las manifestaciones que aparecen a lo largo del proceso, así como su etiología y los tratamientos médicos, quirúrgicos y de rehabilitación asociados.
11. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
12. Diseñar ejercicios y actividades terapéuticos para las enfermedades y lesiones obstétricas, ginecológicas y pediátricas.
13. Tener habilidad en las relaciones interpersonales.
14. Tener una actitud de aprendizaje estratégico y flexible.
15. Trabajar en equipo.

Contenidos

Tema I. Introducción a la asignatura

Fundamentos y conceptos básicos de la asignatura. Presentación del programa. Seminarios y trabajos de autoaprendizaje. Tipo de evaluación.

Tema II. Introducción a la fisioterapia infantil

2.1 Desarrollo del niño sano.

2.2 Patologías más frecuentes que pueden presentar los niños y relación con el entorno (afecciones neurológicas, alteraciones ortopédicas, alteraciones psicomotrices).

2.3 Prevención y detección precoz de las patologías infantiles mediante los cribados.

Tema III. Exploración del recién nacido

Morfología. Desarrollo prenatal y posnatal. Test de Apgar. Reflejos arcaicos. Tono.

Tema IV. El recién nacido prematuro

4.1 Características del bebé prematuro.

4.2 Causas y trastornos que se pueden encontrar.

4.3 Tratamiento de fisioterapia en la incubadora.

Tema V. Desarrollo psicomotor

5.1 Desarrollo psicomotor normal.

5.1.1 Etapas del desarrollo del niño sano.

5.2 Desarrollo patológico.

5.2.1 Signos de alerta.

Tema VI. Papel del fisioterapeuta

6.1 Relación, implicación y actitud del fisioterapeuta hacia el niño, la familia y el entorno.

6.1.2 Intervención terapéutica e importancia de la relación con la familia.

6.2.3 Diferentes ámbitos de tratamiento.

Tema VII. El juego

Elementos diferenciadores del tratamiento con el adulto.

El juego como herramienta para llevar a cabo el tratamiento de fisioterapia (el juego y los juguetes, el juego funcional, diferentes etapas del juego).

Tema VIII. Historia clínica

8.1 Evaluación y observación.

8.2 Exploración.

8.3 Valoración del dolor.

Tema IX. Tortícolis congénita

9.1 Definición y clasificación.

9.2 Exploración y diagnóstico diferencial.

9.3 Objetivos del tratamiento de fisioterapia.

9.4 Tratamiento de fisioterapia conservador.

9.5 Tratamiento de fisioterapia posquirúrgico.

Tema X. Parálisis obstétrica

10.1 Definición, clasificación y pronóstico.

10.2 Lesiones asociadas.

10.3 Exploración y evaluación.

10.4 Objetivos del tratamiento de fisioterapia.

10.5 Tratamiento de fisioterapia conservador.

10.6 Deformidades residuales y periodo de regresión.

9.5 Tratamiento de fisioterapia posquirúrgico precoz y retardado.

Tema XI. Luxación congénita de cadera

11.1 Definición, etiología y clasificación.

11.2 Evaluación.

11.2.1 Prueba de Barlow. Subluxación

11.2.2 Prueba de Ortolani. Luxación.

11.3 Exploración del bebé normal y del bebé patológico.

11.3.1 Luxación.

11.3.2 Subluxación.

11.4 Tratamiento conservador. Órtesis.

11.5 Tratamiento de fisioterapia posquirúrgico.

Tema XII. Enfermedad de Perthes

12.1 Definición. Etiología.

12.2 Clínica. Pronóstico.

12.2.1 Clasificación de Caterall.

12.3 Objetivos del tratamiento de fisioterapia.

12.4 Tratamiento de fisioterapia conservador.

12.4.1 Órtesis.

12.5 Tratamiento de fisioterapia postquirúrgico.

Tema XIII. Pie zambo

13.1 Definición y clasificación.

13.2 Pie equinovaro. Etiología.

13.2.1 Exploración.

13.2.2 Tratamiento conservador. Fisioterapia. Órtesis. Escayolas.

13.2.3 Complicaciones.

13.3 Tratamiento de fisioterapia postquirúrgico en el lactante y en el niño.

Tema XIV. Alteraciones de la columna vertebral: escoliosis, cifosis, espondilolistesis.

14.1 Definición. Clasificación.

14.2 Exploración.

14.2.1 Frente. Perfil. Espalda

14.2.2 Rx

14.3 Escoliosis idiopática infantil, juvenil y adolescente.

14.3.1 Vértebras neutras.

14.3.2 Identificación de la curva primaria.

14.4 Objetivos del tratamiento de fisioterapia.

14.5. Tratamiento de fisioterapia.

14.5.1 Sin corsé.

14.5.2 Con corsé. Normas de utilización del corsé.

14.5.3 Retirada del corsé.

14.6 Tratamiento de fisioterapia postquirúrgico.

Tema XV. Parálisis cerebral

15.1 Definición. Clasificación.

15.1.2 Alteraciones del desarrollo psicomotor.

15.1.3 Trastornos y actitud viciosos.

15.2. Distribución topográfica de la lesión.

17.2.1 Grado de afectación.

15.3 Alteraciones del tono.

15.3.1 Espasticidad. Atetosis. Ataxia.

15.3.2 Trastornos del tono. Hipertonía. Hipotonía.

15.4 Alteraciones ortopédicas.

15.5 Objetivos básicos del tratamiento de fisioterapia.

15.6 Tratamiento de fisioterapia.

15.6.1 Niveles de intervención dependiendo de la edad.

15.6.2 Colaboración entre el fisioterapeuta, los padres, otros profesionales y la escuela.

15.6.3 Seguimiento de la evolución del niño.

15.7 Métodos de tratamiento de la parálisis cerebral.

Tema XVI. Artritis idiopática juvenil

Tema XVII. TEA (trastorno del espectro autista)

17. 1.1 Definición.

17.1.2 Características.

17.1.3 Síntomas asociados.

17.1.4 Grados de TEA.

17.1.5 Autismo.

17.1.6 Síndrome de Asperger.

Tema XVIII. Fisioterapia en pluridiscapacidad

18. 2.1 Definición de pluridiscapacidad.

18. 2.2 La percepción desde la pluridiscapacidad.

18. 2.4 El movimiento.

18. 2.5 La comunicación.

18. 2.6 Abordaje desde la fisioterapia.

Tema XIX. El niño oncológico

Metodología

Seminario

Espacio para poner en práctica las diferentes formas de llevar a cabo el tratamiento de fisioterapia con las características propias de los niños, dependiendo de la edad y otros aspectos relevantes propios de la infancia.

Temas que se pondrán en práctica:

Estimulación del desarrollo psicomotor.

Práctica sobre el juego.

Práctica sobre la parálisis cerebral.

Instrucción y aprendizaje del tratamiento de la escoliosis.

- Exploración con compañeros
- Planificación del tratamiento
- Puesta en práctica

Práctica en transferencias en pluridiscapacidades.

Práctica sobre la luxación de cadera.

Actividades dirigidas de autoaprendizaje.

Los temas a trabajar serán los propuestos por los profesores. Están incluidos dentro del temario. Se tendrá que hacer una presentación al grupo clase. Los grupos estarán formados por 3 o 4 alumnos. Entrarán en el examen final.

Actividades formativas

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: dirigidas			
PRÁCTICAS DE LABORATORIO (PLAB)	6	0,24	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
TEORÍA (TE)	46	1,84	2, 3, 4, 9, 10
Tipo: autónomas			
ELABORACIÓN DE TRABAJOS	23	0,92	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14
ESTUDIO PERSONAL	55	2,2	1, 2, 4, 8, 9, 10, 11, 14
LECTURA DE ARTÍCULOS E INFORMES DE INTERÉS	20	0,8	2, 10

Evaluación

Se realizarán 2 parciales que contarán lo mismo.

Prueba tipo test. La prueba consistirá en 50 preguntas de verdadero (V) o falso (F).

Cada pregunta incorrecta resta una pregunta correcta.

Para aprobar la asignatura hay que aprobar el examen. El resto de las notas harán media una vez aprobado el examen.

Según el artículo 116.8, cuando se considere que el estudiante no ha podido aportar suficientes evidencias de evaluación en el acta se consignará esta asignatura como no evaluable.

Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Asistencia y participación activa en clase y en los seminarios	10 %	0	0	1, 2, 3, 4, 11, 12, 13, 14, 15
Defensa oral de trabajos	10 %	0	0	1, 2, 3, 4, 11, 12, 13, 14
Evaluación escrita mediante pruebas objetivas de selección de ítems de respuesta alterna	50 %	0	0	4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
Evaluación teórico-práctica objetiva estructurada y simulaciones	30 %	0	0	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15

Bibliografía

Bibliografía específica

FAGOAGA, J. *Fisioterapia práctica en pediatría*. Barcelona. McGraw-Hill, 2005

GASSIER, J. *Manual del desarrollo psicomotor del niño*. Barcelona: Masson, 1996

LE METAYER, M. *Reeducación cerebromotriz del niño pequeño*. Barcelona: Masson, 2001

MACIAS, L., FAGOAGA, J. *Fisioterapia en pediatría*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 2002

SERRA GABRIEL, DIAZ PETIT, DE SANDE CARRIL. *Fisioterapia en neurología, sistema respiratorio, y aparato cardiovascular*. Barcelona: Ed. Masson, 2005

STAHOLI, L. T. *Ortopedia pediátrica*. Madrid: Marban Libros, 2003

TACHDJIAN. *Ortopedia pediátrica* 4 vol. Barcelona: Interamericana, 1990

Bibliografía de consulta

BOBATH, B., BOBATH, K. *Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis cerebrales*. Buenos Aires: Panamericana, 1997

BRAZELTON, T. B. *Escala para la valoración del comportamiento neonatal*. Barcelona: Paidós, 1997

CRUZ, M., BOSCH, J. *Atlas de síndromes pediátricos*. Barcelona: Espax, 1998

DE PABLOS, J., GONZÁLEZ HERRANZ, P. *Apuntes de fracturas infantiles*. Madrid: Hergon, 2001

GONZÁLEZ VIEJO, COHO RIAMBAU, SALINAS CASTRO. *Escoliosis. Realidad tridimensional*. Barcelona: Masson 2001

LEVITT, S. *Tratamiento de la P.C. y del retraso motor*. Madrid: Panamericana, 2001

LEONHART, M. *El niño ciego*. ONCE

PONCES J. *Paràlisi cerebral infantil*. Barcelona: Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social, 1991

SOYEZ-PAPIERNIK, E. *Comprendre la rééducation des anomalies du développement*. Paris: Masson; 2005

Recursos de Internet

Ortopedia en niños <http://www.patient.co.uk/doctor/Orthopaedic-Problems-in-Childhood.htm>

Tortícolis congénita

http://journals.lww.com/jcraniofacialsurgery/Fulltext/2005/03000/Treatment_of_Recalcitrant_Idiopathic_Muscular.

<http://www.pediatriceducation.org/2008/12/15/file:///C:/pubmed/12101935>

<http://www.pediatriceducation.org/2008/12/15/>

Parálisis cerebral http://sinu.unisinu.edu.co/investigacion/revistas_en_pdf/medicina/puntaje_de_apgar.pdf