

**Fisioterapia en Neurología II**

Código: 102987  
Créditos ECTS: 6

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2500892 Fisioterapia	OB	3	1

**Contacto**

Nombre: Isabel Martín Silva

Correo electrónico: Isabel.Martin.Silva@uab.cat

**Uso de idiomas**

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)

Algún grupo íntegramente en inglés: No

Algún grupo íntegramente en catalán: Sí

Algún grupo íntegramente en español: Sí

**Equipo docente**

Yolanda Moreno Gallo

Eva Santacreu Santacreu

**Equipo docente externo a la UAB**

Georgina Martínez Fernández

Leticia Gómez Pérez

**Prerequisitos**

Tener los conocimientos de anatomía y fisiología del sistema nervioso necesarios para interpretar las enfermedades y la manera de abordarlas terapéuticamente.

**Objetivos y contextualización**

Esta asignatura pretende transmitir a los alumnos los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas para realizar evaluaciones y tratamientos basados en la evidencia científica, en el ámbito de la fisioterapia neurológica.

El conocimiento de esta área de la fisioterapia es imprescindible dentro del perfil del grado y de la profesión, porque el incremento de la incidencia de las patologías vasculares y neurodegenerativas hace que el número de personas subsidiarias de esta especialidad sea cada vez más importante.

**Competencias**

- Aplicar los mecanismos de garantía de calidad en la práctica de la fisioterapia, según criterios reconocidos y validados.
- Demostrar conocimiento suficiente de los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas, encaminados a la terapéutica clínica.
- Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.

- Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlos de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera lengua.
- Determinar el diagnóstico de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
- Diseñar el plan de intervención de fisioterapia atendiendo a criterios de adecuación, validez y eficiencia.
- Integrar, a través de la experiencia clínica, los valores éticos y profesionales, los conocimientos, habilidades y actitudes propias de la fisioterapia, para resolver casos clínicos concretos, en el ámbito hospitalario, extrahospitalario, y de la atención primaria y comunitaria.
- Participar en la elaboración de protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia científica, fomentando actividades profesionales que dinamicen la investigación en fisioterapia.
- Razonar con sentido crítico.
- Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada.
- Trabajar en equipo.
- Valorar el estado funcional del paciente, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales.

## Resultados de aprendizaje

1. Aplicar los métodos, procedimientos y actuaciones fisioterapéuticas básicas en la terapéutica en las afecciones del sistema nervioso.
2. Aplicar los procedimientos adecuados de valoración de fisioterapia, con el objetivo de determinar el grado de afectación del sistema nervioso y su posible repercusión funcional.
3. Desarrollar estrategias de aprendizaje autónomo.
4. Desarrollar un pensamiento y un razonamiento crítico y saber comunicarlos de manera efectiva, tanto en las lenguas propias como en una tercera lengua.
5. Describir las bases de la valoración de las afecciones del sistema nervioso.
6. Describir y analizar los mecanismos de garantía de calidad en los procesos de atención fisioterapéutica del sistema nervioso.
7. Describir y analizar los protocolos asistenciales de fisioterapia basada en la evidencia en las alteraciones del sistema nervioso.
8. Diseñar ejercicios y actividades terapéuticas para las enfermedades neurológicas.
9. Establecer hipótesis diagnósticas de fisioterapia a través de casos clínicos con alteraciones del sistema nervioso.
10. Razonar con sentido crítico.
11. Resolver casos clínicos susceptibles de tratamiento fisioterapéutico en el ámbito de las afecciones neurológicas.
12. Tomar las decisiones más adecuadas ante una situación determinada.
13. Trabajar en equipo.

## Contenido

1. Principios de la fisioterapia neurológica (Isabel Martín)
  - 1.1 Control motor y tono muscular
  - 1.2 Abordaje terapéutico de la espasticidad
2. Terapias aplicadas en fisioterapia neurológica
  - 2.1 Concepto Bobath (Yolanda Moreno. Eva Santacreu)
  - 2.2 Ejercicio terapéutico cognoscitivo (Isabel Martín)
  - 2.3 Otros métodos terapéuticos aplicados en fisioterapia neurológica (Isabel Martín. Eva Santacreu. Georgina Martínez. Leticia Gómez)
3. Abordaje de fisioterapia en patologías neurológicas

3.1 Daño cerebral adquirido (Isabel Martín. Georgina Martínez)

3.2 Lesión medular (Profesor pendiente de confirmar)

3.3 Parkinson (Isabel Martín)

3.4 Esclerosis múltiple (Isabel Martín)

4. Marcha neurológica (Isabel Martín)

5. Productos de apoyo en Neurología (Georgina Martínez)

## Metodología

La docencia se basa en clases teóricas y prácticas.

## Actividades

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
<b>Tipo: Dirigidas</b>			
PRÁCTICAS DE LABORATORIO (PLAB)	12	0,48	1, 2, 8, 12, 11
TEORÍA (TE)	18	0,72	1, 6, 7, 5, 8, 9, 11
<b>Tipo: Autónomas</b>			
ELABORACIÓN DE TRABAJOS	28	1,12	2, 5, 9, 12, 10, 11, 13
ESTUDIO PERSONAL	83,5	3,34	2, 5, 3, 4, 11

## Evaluación

### Descripción sistema de evaluación

**Evaluación escrita mediante prueba objetiva: ítems de elección múltiple (examen final: 50% de la nota final)**

Examen tipo test, 30 preguntas con 4 posibles respuestas, solo una es correcta. El examen final se aprueba con un 5. Las respuestas correctas valen 1 punto y cada respuesta errónea resta 0,33 puntos.

**Evaluación de tipo práctico mediante evaluación clínica objetiva, estructurada y simulaciones (examen práctico: 25% de la nota final)**

Se valorará el razonamiento clínico y la habilidad manual en la aplicación de las diferentes técnicas.

**Evaluación escrita mediante pruebas objetivas: pruebas de ensayo modificadas (entrega del caso clínico: 20% de la nota final)**

Caso clínico (20% de la nota). A principio de curso se informará de la metodología y la fecha de presentación del trabajo. Se realizará en grupos.

**Asistencia y participación activa en los seminarios prácticos (5% de la nota)**

La evaluación de la participación activa se hará de forma continua en los seminarios prácticos. La asistencia a los seminarios prácticos será obligatoria y la no asistencia implicará una penalización de la nota de los seminarios prácticos proporcional a las clases a las que no se haya asistido.

**Se tienen que aprobar todas las partes para obtener la nota final. El hecho de no presentarse al examen final o al examen práctico, no presentar el caso clínico y/o no asistir al 50% de los seminarios prácticos hará que el alumno sea no evaluable.**

**El procedimiento de revisión de las pruebas se ajustará a la normativa vigente de la UAB, será de forma individual y previa solicitud por escrito en los términos establecidos.**

**El alumno que no supere la prueba objetiva de ítems de elección múltiple se podrá presentar a un examen de síntesis del mismo tipo. La nota máxima que podrá obtener el alumno será un aprobado.**

Los alumnos repetidores que lo soliciten no tendrán que realizar el caso clínico, en cuyo caso el sistema de evaluación será el siguiente: examen final (70% de la nota final), examen práctico (25% de la nota final) y asistencia a los seminarios prácticos y participación activa (5% de la nota final).

## Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Asistencia a seminarios prácticos y participación activa	5%	0	0	1, 2, 8, 9, 12, 10, 11
Evaluación de tipo práctico mediante evaluación clínica objetiva, estructurada y simulaciones	25%	2	0,08	1, 2, 4, 8, 9, 12, 10, 11
Evaluación escrita mediante prueba objetiva: ítems de elección múltiple	50%	2	0,08	6, 7, 5, 3, 4, 8, 9, 10, 11
Evaluación escrita mediante pruebas objetivas: pruebas de ensayo modificadas	20%	4,5	0,18	6, 7, 5, 3, 4, 8, 12, 10, 11, 13

## Bibliografía

Armenta Peinado. Contribución del método Brunnstrom al tratamiento fisioterápico del paciente hemipléjico adulto. Rev. Fisioterapia. Vol. 25, 2003

Bisbe, M., Santoyo, C., Segarra, V. Fisioterapia en neurología. Procedimientos para restablecer la capacidad funcional. Madrid: Panamericana, 2012

Butler, D. The sensitive nervous system. Noigroup publications. Adelaide, 2000 Butler, D., Nieto, E. Movilización del sistema nervioso. Editorial Paidotribo, 2002

Cano, R., Collado, S. Neurorrehabilitación. Métodos específicos de valoración y tratamiento. Madrid: Panamericana, 2012

Carr, J., Sheperd, R. Rehabilitación de pacientes en el ICTUS. Madrid: Elsevier, 2004

Cudeiro, F. J. Reeducción funcional en la enfermedad de Parkinson. Barcelona: Elsevier, 2008

Davies, P. Pasos a seguir. Tratamiento integrado de pacientes cono hemiplejia. 2ª ed. Madrid: Panamericana, 2002

Edwards, S. Neurological physiotherapy. 2ª ed. Londres: Churchill-Livingstone, 2002

- Esclarín de Ruz, A; Lesión medular: enfoque multidisciplinario. Ed. Panamericana, 2010
- Harvey, L, Donovan, H. W. Tratamiento de la lesión medular: guía para fisioterapeutas. Elsevier, 2010
- Heine, M., van de Port I., Rietberg, M, van Wegen E., Kwakkel, G. Tratamiento con ejercicios para la fatiga en la esclerosis múltiple. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2015
- Kandel, E. Principles of Neural science. 4ª ed. McGraw-Hill. Nueva York, 2000
- Keus, S. H. J., Munneke, M., Graziano, M., et al. European Physiotherapy Guideline for Parkinson's disease. KNGF / ParkinsonNet, the Netherlands, 2014
- Loeser, J. D. Bonica: Terapéutica del dolor. 3ª ed. McGraw-Hill. México, 2003
- Lundy-Ekman, L. Neurociencia. Fundamentals for rehabilitation. 2ª ed. Philadelphia: Saunders, 2002
- Noguer, L., Balcells, A. Exploración clínica práctica. 24ª ed. Barcelona: Científico-Médica, 1992 OMS. Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud. Madrid: Grafo SA, 2001
- Paeth, B. Experiencias con el concepto Bobath. Fundamentos, tratamientos y casos. 2ª ed. Madrid: Panamericana, 2006
- Pandian, S., Arva, K. N., Davidson, E. W. Comparison of Brunnstrom movement therapy and Motor Relearning Program in rehabilitation of post-stroke hemiparetic hand: a randomized trial. J Bodyw Mov Ther. 2012 Jul.; 16(3): 330-7.
- Perfetti, C. El ejercicio terapéutico cognoscitivo para la reeducación motora del hemipléjico adulto. Edikamed. Barcelona, 1998
- Purves, D. Invitación a la neurociencia. Madrid: Panamericana, 2001 Purves. Neurociencia. Editorial Panamericana, 2004
- Sawner, K., LaVigne, J. Brunnstrom's Movement Therapy in hemiplegia. Neurophysiological Approach. 2ª ed. Philadelphia: J.B. Lippincott Company, 1992
- Schieber, M. Constraints on Somatotopic Organization in the Primary Motor Cortex. J Neurophysiol.: 2001; Vol. 86
- Serra, M., Díaz, J., Sande, M. Fisioterapia en neurología, sistema respiratorio y aparato cardiovascular. Elsevier. Barcelona, 2005
- Shacklock, M. Neurodinámica clínica. Madrid: Elsevier, 2007
- Spicher, C. Handbook of somatosensory rehabilitation. Montpellier: Sauramps Medicals, 2008 Stokes, M. Fisioterapia en la rehabilitación neurológica. 2ª ed. Madrid: Elsevier, 2006
- Sultana, R. La méthode de Brunnstrom. Ed. Masson, 1994
- Umphred, D. A. Neurological rehabilitation. Saint Louis: Elsevier, 2007

## **LIBROS DE INTERÉS**

- Damasio, A. Y el cerebro creó al hombre. Barcelona: Ediciones Destino, 2010 Ramachandram, V. Fantasmas en el cerebro. Madrid: Debate pensamiento, 1999
- Sacks, O. El hombre que confundió a su mujer con un sombrero. 8ª ed. Barcelona: Anagrama, 2007