

Titulació	Tipus	Curs
2500892 Fisioteràpia	OT	3

### **Professor/a de contacte**

Nom: Josep Padros i Valls

Correu electrònic: josep.padros@uab.cat

### **Equip docent**

Josep Padros i Valls

Helena Torres Alcaraz

### **Idiomes dels grups**

Podeu consultar aquesta informació al [final](#) del document.

### **Prerequisits**

És recomanable tenir els coneixements assolits de Fisioteràpia en la Patologia de l'Aparell Locomotor i Anatomia Humana.

### **Objectius**

L'assignatura està programada al tercer curs del Grau de Fisioteràpia.

Els objectius són:

- Conèixer i diferenciar els diferents tipus d'edemes en les diverses patologies
- Adquirir la formació necessària per poder diferenciar les indicacions i les contraindicacions dels processos vasculars i limfàtics més importants
- Diferenciació dels diversos tipus d'amputacions i les seves adaptacions protèsiques
- Correcte planificació del tractament de Fisioteràpia
- Identificació de les possibles complicacions durant el tractament del pacient
- Aplicació correcta del Drenatge Limfàtic Manual, depenent del tipus d'origen i edema

- Aplicació correcta dels diferents tipus d'embenats segons la patologia i la seva etiologia

## Competències

- Actuar amb responsabilitat ètica i amb respecte pels drets i deures fonamentals, la diversitat i els valors democràtics.
- Actuar en l'àmbit de coneixement propi avaluant les desigualtats per raó de sexe/gènere.
- Actuar en l'àmbit de coneixement propi valorant l'impacte social, econòmic i mediambiental.
- Demostrar que té prou coneixement dels mètodes, procediments i actuacions fisioterapèutics, encaminats a la terapèutica clínica.
- Dissenyar el pla d'intervenció de fisioteràpia d'acord amb els criteris d'adequació, validesa i eficiència.
- Integrar, a través de l'experiència clínica, els valors ètics i professionals, els coneixements, les habilitats i les actituds pròpies de la fisioteràpia per resoldre casos clínics concrets en l'àmbit hospitalari, extrahospitalari, i de l'atenció primària i comunitària.
- Introduir canvis en els mètodes i els processos de l'àmbit de coneixement per donar respostes innovadores a les necessitats i demandes de la societat.
- Mantenir actualitzats els coneixements, habilitats, destreses i aptituds de les competències professionals.
- Tenir una actitud d'aprenentatge estratègic i flexible.
- Treballar en equip.
- Valorar l'estat funcional del pacient considerant els aspectes físics, psicològics i socials.

## Resultats d'aprenentatge

1. Analitzar críticament els principis, valors i procediments que regeixen l'exercici de la professió.
2. Analitzar una situació i identificar-ne els punts de millora.
3. Aplicar els coneixements i competències adquirits per resoldre casos clínics, susceptibles de tractament fisioterapèutic en l'àmbit de les afeccions vasculares.
4. Aplicar els mètodes, procediments i actuacions fisioterapèutiques en la terapèutica en les diferents especialitats clíniques que tracten les afeccions vasculares.
5. Aplicar els procediments adequats de valoració de fisioteràpia, amb l'objectiu de determinar el grau d'afectació de l'aparell vascular i la seva possible repercussió funcional.
6. Comunicar fent un ús no sexista del llenguatge.
7. Descriure els mitjans i tècniques de fisioteràpia en la teràpia de les afeccions vasculares i demostrar que s'està al dia en la seva adequació i eficàcia.
8. Descriure les bases de la valoració de l'aparell vascular.
9. Descriure les lesions i malalties vasculares i identificar les manifestacions que apareixen al llarg del procés, així com la seva etiologia i els tractaments mèdics, quirúrgics i de rehabilitació associats.
10. Dissenyar exercicis i activitats terapèutiques per a les malalties i lesions vasculares.
11. Explicar el codi deontològic, explícit o implícit, de l'àmbit de coneixement propi.
12. Identificar les implicacions socials, econòmiques i mediambientals de les activitats academicoprofessionals de l'àmbit de coneixement propi.
13. Identificar les principals desigualtats de sexe/gènere presents a la societat.
14. Identificar situacions que necessiten un canvi o millora.
15. Proposar noves maneres de mesurar l'èxit o el fracàs de la implementació de propostes o idees innovadores.
16. Proposar projectes i accions que estiguin d'acord amb els principis de responsabilitat ètica i de respecte pels drets fonamentals, la diversitat i els valors democràtics.
17. Tenir una actitud d'aprenentatge estratègic i flexible.
18. Treballar en equip.
19. Valorar com els estereotips i els rols de gènere incideixen en l'exercici professional.

## Continguts

### PREVENCIÓ I TRACTAMENT DE FISIOTERÀPIA EN PROCESSOS VASCULARS

1. Introducció
2. Diabetis
3. El Peu Diabètic
  - 3.1. Prevenció. Mesures higiènic-profilàctiques. Inspecció del peu de risc
  - 3.2. Importància de l'equip multidisciplinari. Concens Internacional del peu diabètic
  - 3.3. Neuropatia Diabètica
    - 3.3.1. Mal Perforant plantar: úlceres neuropàtiques. Guix de contacte
    - 3.3.2. Artropatia Neuropàtica: Peu de Charcot
  - 3.4. Claudicació intermitent. Malaltia artèria perifèrica
  - 3.5. Tractament de Fisioteràpia segons valoració i objectius
  - 3.6. Casos clínics
4. El Pacient Amputat Vascular
  - 4.1. Etiologia vàsculo-endocrina de l'amputació
  - 4.2. Perfil del pacient amputat. Patologies associades que condicionen el tractament de Fisioteràpia
  - 4.3. Actuació de l'equip multidisciplinari
  - 4.4. Nivells d'amputació:
    - 4.4.1. Extremitat superior
    - 4.4.2. Extremitat inferior
    - 4.4.3. Pluriamputacions
  - 4.5. Tractament de Fisioteràpia
    - 4.5.1. Valoració i anamnesi
    - 4.5.2. Objectius del Tractament de Fisioteràpia
    - 4.5.3. Membre fantasma. Imagineria motora graduada
    - 4.5.4. Fases d'actuació dins de l'àmbit hospitalari i ambulatori. Protetització: Pròtesi provisional i pròtesi definitiva
  - 4.6. Preparació i embenat del monyó d'amputació. Funció dels liners de silicona
  - 4.7. Procés de protetització: Escales de valoració: Nivell funcional "K" de protetització, Amp Pro, etc..
    - 4.7.1. Criteris per protetitzar
    - 4.7.2. Pròtesi provisional i definitiva
    - 4.7.3. Components d'una pròtesi

- 4.8. Reentrenament a la marxa: anàlisi de les fases i desviacions en el pacient amputat d'extremitat inferior
- 4.9. Complicacions més freqüents del monyó i secundàries al procés de protètzació
- 4.10. Osteointegració
- 4.11. Protètzació de l'extremitat superior
- 4.12. Casos Clínics

## Fisioteràpia i oncologia

- 1. Generalitats del càncer
- 2. Càncer i limfedema
  - 2.1. Càncer de mama
  - 2.2. Càncer de prostata
- 3. Tractament de fisioteràpia en pacients oncològics
  - 3.1. Massatge oncològic

## PREVENCIÓ I TRACTAMENT DEL LIMFEDEMA

- 1. Introducció
- 2. Sistema Limfàtic. Anatomia i Fisiologia del Sistema Limfàtic
  - 2.1. Components Sistema Limfàtic
  - 2.2. Fisiologia del Sistema Limfàtic
  - 2.3. Anatomia del Sistema Limfàtic
    - 2.3.1. Anatomia EESS
    - 2.3.2. Anatomia EEII
- 3. Edema
  - 3.1. Classificació Edema
    - 3.1.1. Edema Venós
    - 3.1.2. Edema Limfàtic o Limfedema
      - 3.1.2.1. Limfedema Primari
      - 3.1.2.2. Limfedema Secundari
      - 3.1.2.3. Complicacions del Limfedema
    - 3.1.3. Lipedema
    - 3.1.4. Lipolimfedema
- 4. Tractament MFRHB
  - 4.1. Escola del Limfedema

- 4.2. Teràpia Descongestiva Complexa
  - 4.2.1. DLM
  - 4.2.2. Embenat Multicapes
  - 4.2.3. Pressoteràpia
  - 4.2.4. Peces de Contenció o Compensació
  - 4.2.5. Cinesiteràpia
  - 4.2.6. Tècniques complementàries
  - 4.2.7. Mesures higiènic-dietètiques

## 5. Tècniques quirúrgiques

### Activitats formatives i Metodologia

Títol	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
Tipus: Dirigides			
PRÀCTIQUES DE LABORATORI (PLAB)	30	1,2	4, 5, 8, 9, 10, 3, 18
TEORIA (TE)	24	0,96	4, 5, 8, 9
Tipus: Supervisades			
TUTORIES	7,5	0,3	
Tipus: Autònomes			
ELABORACIÓ DE TREBALLS	9	0,36	
ESTUDI PERSONAL	64	2,56	4, 5, 8, 9, 3, 18
LECTURA D'ARTICLES / INFORMES D'INTERÈS	9	0,36	4, 9

La metodologia d'aquesta assignatura serà mitjançant classes teòriques i pràctiques.

Nota: es reservaran 15 minuts d'una classe, dins del calendari establert pel centre/titulació, per a la complementació per part de l'alumnat de les enquestes d'avaluació de l'actuació del professorat i d'avaluació de l'assignatura/mòdul.

### Avaluació

#### Activitats d'avaluació continuada

Títol	Pes	Hores	ECTS	Resultats d'aprenentatge
-------	-----	-------	------	--------------------------

Avaluació escrita mitjançant proves objectives d'elecció múltiple	50%	1,5	0,06	4, 5, 7, 8, 9
Avaluació mitjançant casos pràctics i resolució de problemes	10%	1	0,04	2, 4, 5, 6, 19, 1, 17, 11, 14, 13, 12, 15, 16, 3, 18
Avaluació tipus pràctic mitjançant avaluació clínica objectiva i estructurada	40%	4	0,16	4, 5, 7, 8, 9, 10, 17, 3, 18

Aquesta assignatura no preveu el sistema d'avaluació única.

Per poder fer mitja de l'assignatura, és imprescindible tenir aprovades totes les parts.

Assistència: obligatori assistir al 80% dels seminaris pràctics, per poder accedir a la realització de les diferents avaluacions.

Avaluació escrita mitjançant proves objectives d'elecció múltiple. Cada pregunta contestada correctament val 1 punt. Preguntes contestades erròniament restaran 0'33 punts. Preguntes no contestades no restaran. S'aprova amb un 5.

Avaluació mitjançant casos pràctics i la seva resolució: basada en els procediments estudiats. S'aprova amb un 5.

Avaluació tipus pràctic mitjançant avaluació clínica objectiva i estructurada: exercicis d'avaluació continuada associats als seminaris. S'aprova amb un 5.

Es considerarà com a "No Avaluable" l'alumnat que no realitzi les proves d'avaluació tant teòrica com pràctica, exhaurint els drets a la matrícula de l'assignatura.

Per accedir a les proves d'avaluació pràctica cal haver assistit al 80% dels seminaris, en cas contrari es considerarà que no pot aportar prou evidències per ser avaluada.

Les persones estudiants que no hagin superat una o varies parts de l'assignatura podran presentar-se a la prova de recuperació amb la puntuació màxima de 5 per la part a recuperar.

## Bibliografia

- A. Arias-Cuadrado, Alvarez-Vazquez, Martin-Mourelle, Villarino-Diaz Jimenez 10.1016/j.rh.2010.06.007 Rehabilitacion 2010;44 Supl 1:29-34 [Clínica, clasificación y estadiaje del linfedema](#)
- C. De Miguel Benadiba, B. Alonso Alvarez, M. Hernandez Manada, M.P. Crespo Cobo, Gil Hernandez 10.1016/j.rh.2010.06.003 Rehabilitacion 2010;44 Supl 1:58-62 [Tratamiento con prendas de presión](#)
- Darnall BD. "Self-delivered home-based mirror therapy for lower limb phantom pain". Am J Phys Med Rehabil (2009);88:78-81.
- de la Fuente Sanz 10.1016/j.ft.2008.09.014 Fisioterapia 2008;30:286-92 [Tratamiento fisioterapéutico en el linfedema de miembro superior postmastectomía](#)
- E. Srur, P. Toro, M. Leiva, M. Rojas, N. Contreras 10.1016/j.angio.2015.04.008 Angiologia 2016;68:33-7 [Tratamiento transdisciplinario del linfedema mediante terapia físico-combinada compleja. Análisis de nuestra experiencia](#)
- F. Lamandé, J. Dupré, et al. "Amputación del miembro superior". EMC-kinesioterapia (abril 2014);E-26-221-A-10
- Ferrandez J-C Theys, S. Actualizaciones del DLM en el Linfedema secundario acáncer de mama. De la anatomía al gesto pasando por la fisiopatología. ONCE, Universidad Autonoma de Madrid, editores. 2004

- [Georgios Tsikandylakis MD, O' rjan Berlin MD, PhD, et al. "Implant Survival, Adverse Events, and Bone Remodeling of Osseointegrated Percutaneous Implants for Transhumeral Amputees" Clin Orthop Relat Res \(2014\); 472:2947-2956](#)
- J. Foell, R. Bekrater-Bodmann, M. Diers , H. Flor ."Mirror therapy for phantom limb pain: Brain changes and the role of body representation". Eur J Pain 18 (2014); 729-739
- Johnson MI, Mulvey MR, Bagnall AM." Transcutaneous electrical nerve stimulation (TENS) for phantom pain and stump pain following amputation in adults". Cochrane Database of Systematic Reviews (2015); Issue 8. Art. No.: CD007264
- Leduc A. Leduc O. D.L.M. Teoría y Práctica. Ed Masson, 2003
- *M.J. Nadal-Castells, Bascunana-Ambros, Ruber-Martin, Masia-Ayala*  
10.1016/j.rh.2010.06.004Rehabilitacion 2010;44 Supl 1:68-71 [Tratamiento quirúrgico del linfedema](#)
- [Robert S. Gailey, PhD, PT, Kathryn E. Roach, PhD, PT, et al. "The Amputee Mobility Predictor: An instrument to assess determinants of the lower-limb amputee's ability to ambulate". Arch Phys Med Rehabil. \( May 2002\); Vol 83](#)
- Sae Young Kim, MD, and Yun Young Kim, MD ." Mirror Therapy for Phantom Limb Pain".Korean J Pain (2012 October); Vol. 25, No. 4: 272-274
- Wittlinger H, Wittlinger D, Wittlinger A. Wittlinger M. Drenaje Manual según el Método del Dr. Vodder. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2012
- [Xiaoyang Hu, Esmé Trevelyan, Guoyan Y, et al. "The effectiveness of acupuncture or TENS for phantom limb syndrome. II: A narrative review of case studies". European J of I Medicina \(2014\);6:365-381](#)

## Programari

No és necessari programari específic.

## Llista d'idiomes

Nom	Grup	Idioma	Semestre	Torn
(PLAB) Pràctiques de laboratori	201	Català	segon quadrimestre	tarda
(PLAB) Pràctiques de laboratori	202	Català	segon quadrimestre	tarda
(TE) Teoria	201	Català	segon quadrimestre	tarda