

PROGRAMA DOCENTE ESCUELA UNIVERSITARIA DE OSUNA

TITULACIÓN: GRADO EN FISIOTERAPIA

CURSO ACADÉMICO: 2021/22

DATOS DE ASIGNATURA

Código y Nombre: 5420038 Fisioterapia Manipulativa	
Tipo: OBLIGATORIA	
Curso: CUARTO	Periodo de Impartición: PRIMER CUATRIMESTRE
Créditos: 6	Horas: 75
Área: FISIOTERAPIA	
Departamento: FISIOTERAPIA	

PROFESOR/ES Y TUTORÍA/S

Jesús Oliva Pascual-Vaca	jesusop@euosuna.org
Martes (Semana 1 a 8) Miercoles (Semana 9 a 15)	Martes 15:00 a 16:00 Miercoles 14:30 a 15:30

1. OBJETIVOS DOCENTES ESPECÍFICOS

- Que el estudiante sepa diferenciar las disfunciones por hipomovilidad e hipermovilidad segmentaria. - Que el alumno sepa diseñar correctamente una Metodología de Intervención en Terapia Manipulativa sobre la base de un amplio estudio analítico y funcional. - Que el alumno sea capaz de priorizar sobre la aplicación de las denominadas Técnicas Estructurales y las Funcionales. - Que el estudiante integre en las actividades prácticas los contenidos teóricos enmarcados en los temas objeto de estudio. - Conocer el efecto o cambios fisiológicos que se producen a nivel de los distintos tejidos del organismo, según las técnicas a desarrollar. - Diferenciar con espíritu crítico los distintos procedimientos manipulativos y sus efectos histológicos en los distintos síndromes o cuadros clínicos. - Que el alumno obtenga la capacidad de razonamiento suficiente para establecer un buen diagnóstico desde la fisioterapia manipulativa - Que el alumno consiga tener la capacidad de elegir el tratamiento manipulativo específico en cada patología concreta. - Desarrollar y estimular el sentido de la responsabilidad profesional mediante la elección de técnicas manuales y actitudes éticas y morales ante cada paciente concreto. - Estimular el interés de investigación en el amplio campo de la Fisioterapia manipulativa y cada una de sus técnicas específicas, tanto terapéuticas como preventivas.

2. COMPETENCIAS TRANSVERSALES GENÉRICAS

Capacidad de análisis y síntesis Capacidad de organizar y planificar Conocimientos generales básicos Solidez en los conocimientos básicos de la profesión Habilidades para recuperar y analizar información desde diferentes fuentes Resolución de problemas Toma de decisiones Capacidad de crítica y autocrítica Trabajo en equipo Habilidades en las relaciones interpersonales Habilidades para trabajar en un equipo interdisciplinario Habilidad para comunicar con expertos en otros campos Compromiso ético Capacidad para aplicar la teoría a la práctica Habilidades de investigación Capacidad de aprender Capacidad de adaptación a nuevas situaciones Capacidad de generar nuevas ideas Habilidad para trabajar de forma autónoma Planificar y dirigir Iniciativa y espíritu emprendedor Inquietud por la calidad Inquietud por el éxito

3. COMPETENCIAS TRANSVERSALES ESPECÍFICAS

3.2.1 COMPETENCIAS COGNITIVAS (SABER) 1) Anatomía y Fisiología humanas, destacando las relaciones dinámicas entre la estructura y la función, especialmente del aparato locomotor y los sistemas nervioso y cardio-respiratorio. 2) Los factores que influyen sobre el crecimiento y desarrollo humanos a lo largo de toda la vida. 3) Los principios y teorías de la física, la biomecánica, la cinesiología y la ergonomía, aplicables a la Fisioterapia Manipulativa. 4) Los factores psicológicos y sociales que influyen en el estado de salud/enfermedad del individuo, familia y comunidad. 5) Los factores que intervienen en el trabajo en equipo y en situaciones de liderazgo. 6) Los aspectos generales de la patología de etiología endógena y exógena relacionada con la Fisioterapia Manipulativa de todos los aparatos y sistemas con sus tratamientos médicos, quirúrgicos, fisioterapéuticos y ortopédicos. 7) Los cambios estructurales, fisiológicos, funcionales y de conducta que se producen como consecuencia de la intervención de la Fisioterapia Manipulativa. 8) Las bases teóricas de la Fisioterapia Manipulativa como ciencia y profesión. Los modelos de actuación en fisioterapia manipulativa. Las bases teóricas de las valoraciones, test y comprobaciones funcionales: conocimiento de sus modalidades y técnicas así como de la evaluación científica de su utilidad y efectividad. El diagnóstico de fisioterapia manipulativa. Metodología de la investigación aplicada a la fisioterapia manipulativa. 3.2.2 COMPETENCIAS PROCEDIMENTALES (SABER HACER) 1) Elaborar y cumplimentar de forma sistemática la Historia Clínica de Fisioterapia completa y aplicada a la fisioterapia manipulativa, donde se registre de forma adecuada y eficaz todos los pasos seguidos desde la recepción del paciente/usuario hasta el informe al alta de Fisioterapia. 2) Valorar el estado funcional del paciente/usuario, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales, para lo cual habrá de: a) recibir al paciente, recoger y valorar los datos subjetivos manifestados por el usuario y/o las personas significativas de su entorno; b) aplicar los procedimientos adecuados de valoración en fisioterapia manipulativa; c) identificar los datos y describir las alteraciones, limitaciones funcionales y discapacidades encontradas reales y potenciales; d) registrar de forma sistemática los datos significativos de la información recogida y expresarlos de forma correcta en la Historia Clínica de Fisioterapia. 3) Determinar el Diagnóstico de fisioterapia manipulativa de acuerdo con las normas reconocidas internacionalmente y con los instrumentos de validación internacionales. 4) Diseñar el Plan de Intervención de Fisioterapia. Elaborar un Plan específico de Intervención de fisioterapia manipulativa empleando habilidades de resolución de problemas y razonamiento clínico. 5) Ejecutar, dirigir y coordinar, el Plan de Intervención de Fisioterapia, atendiendo al principio de la individualidad del usuario y utilizando las herramientas terapéuticas propias de la fisioterapia manipulativa. Ello implica: - Establecer y aplicar los medios físicos terapéuticos en los tratamientos que se presten a los usuarios de todas las especialidades de medicina y cirugía donde sea necesaria la aplicación de los mencionados medios. - Diseñar y aplicar los procedimientos movilización, manipulación, masoterapia, y terapia manual. - Diseñar y aplicar las distintas modalidades de los métodos y técnicas terapéuticas reflejas así como de otras terapias manuales específicas, alternativas o complementarias afines al campo de competencia de la Fisioterapia. - Fomentar la participación del usuario y la familia en su proceso de recuperación. - Prevenir y evitar los riesgos en la aplicación del tratamiento. - Establecer el plan de pautas a seguir durante el tratamiento. 6) Evaluar la evolución de los resultados obtenidos con el tratamiento de fisioterapia manipulativa en relación a los objetivos marcados y a los criterios de resultados establecidos.

4. CONTENIDO DE LA ASIGNATURA

Bloques temáticos teóricos:

Tema 1. Historia de la Fisioterapia Manipulativa. Antecedentes históricos del abordaje manual. Vertientes de la Fisioterapia Manual y Manipulativa. Osteopatía, quiropraxia, Sohler, Kaltenborn, Maitland y otros. La Fisioterapia Manual en la actualidad.

Tema 2. Fundamentos de la Fisioterapia Manipulativa. Sensibilización. Causas y consecuencias. Mecanismos de la Fisioterapia Manual y Manipulativa. Modelos. Efectos de las intervenciones manuales.

Tema 3. Aspectos mecánicos en la Fisioterapia Manipulativa. Aspectos mecánicos para el diagnóstico. Aspectos mecánicos para el tratamiento.

Tema 4. Evaluación y diagnóstico en Fisioterapia Manipulativa. Anamnesis. Inspección estática. Inspección dinámica. Palpación. Pruebas manuales e instrumentales.

Tema 5. Tratamiento en Fisioterapia Manipulativa. Técnicas de tratamiento en Fisioterapia Manual y Manipulativa. Objetivos. Clasificación. Indicaciones de la Fisioterapia Manual y Manipulativa. Contraindicaciones de la Fisioterapia Manual y Manipulativa.

Bloques temáticos prácticos:

Bloque temático I: Procedimientos de fisioterapia manipulativa Osteopática en las lesiones de la Pelvis. Valoración y tratamiento.

Tema 1: Introducción a la práctica manipulativa osteopática.

Tema 2: Anatomía palpatoria pélvica. Repaso a los test musculares.

Tema 3: Diagnóstico de la pelvis. Diagnóstico de la postura. Pruebas ortopédicas para diagnóstico diferencial.

Tema 4. Disfunciones de iliaco anterior e iliaco posterior. Pruebas de movilidad. Quick scanning. Test de pulgares ascendentes. Test de Guillet y Test de Downing. Técnicas articulares globales para la pelvis. Técnica del volante.

Tema 5: Tratamiento de la disfunción de iliaco anterior. Técnica de thrust. Técnica articularia

Tema 6: Tratamiento de la disfunción de iliaco posterior. Técnica de thrust. Técnica articularia.

Bloque temático II: Procedimientos de fisioterapia manipulativa Osteopática en las lesiones de la Columna Lumbar. Valoración y tratamiento.

Tema 7: Repaso anatómico y biomecánico de la columna lumbar. Diagnóstico. Recuerdo anatómico palpatorio de la columna lumbar. Disfunciones de movilidad para la columna lumbar. Diagnóstico de las disfunciones de la columna lumbar. Palpación. Estrella de Maigne. Test de Mitchell.

Tema 8: Tratamiento de las disfunciones de la columna lumbar. Técnica de thrust para ERS. Técnica de thrust para FRS.

Tema 9: Resolución de casos prácticos de columna lumbar.

Bloque temático III: Procedimientos de fisioterapia manipulativa Osteopática en las lesiones de la Columna Dorsal. Valoración y tratamiento.

Tema 10: Repaso anatómico y biomecánico de la columna dorsal. Diagnóstico. Recuerdo anatómico palpatorio de la columna dorsal. Disfunciones de movilidad para la columna dorsal. Diagnóstico de las disfunciones de la columna dorsal. Inspección dinámica, palpación y test de Mitchell.

Tema 11: Tratamiento de la columna dorsal. Técnica de lift off para raquis dorsal alto. Técnica de dog en flexión para disfunción de extensión bilateral. Técnica de dog en extensión para disfunción de flexión bilateral.

Bloque temático IV: Procedimientos de fisioterapia manipulativa Osteopática en las lesiones de la Columna Cervical. Valoración y tratamiento.

Tema 12: Repaso anatómico y biomecánico de la columna dorsal. Diagnóstico. Tratamiento.

Recuerdo anatómico palpatorio de la columna cervical. Disfunciones de movilidad para la columna cervical. Diagnóstico del raquis cervical. Quick scanning. Test de Mitchell. Técnica de thrust para disfunción de ERS cervical.

Bloque temático V: Procedimientos de fisioterapia manipulativa Osteopática a nivel visceral y craneal. Valoración y tratamiento.

Tema 13: Abordaje visceral. Planos de palpación fascial. Evaluación visceral. Técnicas de tratamiento para las disfunciones viscerales. Maniobra hemodinámica abdominal.

Tema 14: Abordaje craneal. Anatomía palpatoria. Diagnóstico. Técnicas de tratamiento para las disfunciones craneales. Técnicas articularias.

Tema 15: Integración de conceptos prácticos.

5. ACTIVIDADES FORMATIVAS

DISTRIBUCIÓN DE HORAS	CLASES TEÓRICAS	CLASES PRÁCTICAS	ADD con presencia del profesor	ADD sin presencia del profesor
Horas presenciales				
Horas no presenciales				

METODOLOGÍA DOCENTE APLICADA	
Lección magistral	SI
Realización de ejercicios prácticos o problemas	SI
Estudios de caso o resolución de problemas complejos	NO
Elaboración y exposición de temas o trabajos por los alumnos	SI
Debate y análisis de temas de actualidad	NO
Seminarios y conferencias	NO
Tutorías presenciales (en el despacho o en el aula)	SI
Docencia a través de internet (clases virtuales)	NO
Tutorías a través de internet (resolución de dudas online y foros de discusión)	SI
Tutorías a través de internet (chats online)	NO
Trabajos tutelados: realización de casos prácticos o problemas (fuera del aula)	NO
Trabajos tutelados: lectura y comentario de textos o artículos (fuera del aula)	NO

6. INFORMACIÓN ADICIONAL

7. ACTIVIDADES DE INNOVACIÓN DOCENTE

8. SISTEMA Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	
Examen Final	SI
Exámenes / Controles por escrito durante el curso	NO
Exámenes / Controles orales	NO
Resolución de casos prácticos o problemas	NO
Actividades de evaluación a través de la plataforma virtual EDUC@	NO

- a. **Normativa reguladora de la evaluación y calificación de las asignaturas:**
<http://www.us.es/downloads/acerca/normativa/normativa-examenes.pdf>

- b. **Criterios de Evaluación Generales:**
(Especificar el % de la nota final de cada una de las partes que compongan la evaluación. Explicar tipo de examen final, penalizaciones en los exámenes, etc... No dejar nada por entendido) – Escenario de Presencialidad Total

La evaluación de los contenidos de la asignatura se realizará mediante un examen teórico, un examen práctico y una evaluación continua.

Examen teórico

El examen teórico corresponde a un 45% del peso total de la asignatura.

El examen teórico consistirá en un examen tipo test. La evaluación de las preguntas tipo test se regirá por la fórmula $A-(E/n-1)$ donde A corresponde al número de aciertos, E corresponde al número de errores y n corresponde al número de preguntas tipo test y el resultado corresponderá al 100% del peso total del examen.

Examen práctico

El examen práctico corresponde al 45% del peso total de la asignatura.

El examen práctico consistirá en la resolución de un caso clínico y/o la realización de diversos procedimientos incluidos en el programa docente de la asignatura. Será necesaria una nota mínima de un 5 para poder aprobar esta parte.

Evaluación continua

La evaluación continua corresponde al 10% del peso total de la asignatura.

En la evaluación continua se evaluarán cualidades como la participación, la puntualidad, el comportamiento, así como la entrega de un cuaderno de prácticas individual sobre los contenidos de la asignatura.

La asistencia a la totalidad de las clases prácticas de la asignatura es obligatoria. Sólo se permitirá la falta justificada de 3 prácticas en las que el alumno tendrá que demostrar al profesor la adquisición de los objetivos marcados para dicha práctica.

- c. **Criterios de Evaluación para alumnos con necesidades académicas especiales: (Art. 26 del Reglamento General de Estudiantes de la Universidad de Sevilla)**
<https://estudiantes.us.es/descargas/becas/a15.pdf>

La evaluación de los contenidos de la asignatura se realizará mediante un examen teórico, un examen práctico y una evaluación continua.

Examen teórico

El examen teórico corresponde a un 45% del peso total de la asignatura.

El examen teórico consistirá en un examen tipo test. La evaluación de las preguntas tipo test se regirá por la fórmula $A-(E/n-1)$ donde A corresponde al número de aciertos, E corresponde al número de errores y n



corresponde al número de preguntas tipo test y el resultado corresponderá al 100% del peso total del examen.

Examen práctico

El examen práctico corresponde al 45% del peso total de la asignatura.

El examen práctico consistirá en la resolución de un caso clínico y/o la realización de diversos procedimientos incluidos en el programa docente de la asignatura. Será necesaria una nota mínima de un 5 para poder aprobar esta parte.

Evaluación continua

La evaluación continua corresponde al 10% del peso total de la asignatura.

En la evaluación continua se evaluarán cualidades como la participación, la puntualidad, el comportamiento, así como la entrega de un cuaderno de prácticas individual sobre los contenidos de la asignatura.

La asistencia a la totalidad de las clases prácticas de la asignatura es obligatoria. Sólo se permitirá la falta justificada de 3 prácticas en las que el alumno tendrá que demostrar al profesor la adquisición de los objetivos marcados para dicha práctica.

PLAN DE CONTINGENCIA

En esta sección se contemplan las adaptaciones de la asignatura, tanto en el desarrollo de la docencia como para el desarrollo de los procesos de evaluación.

Este plan de contingencia se activará en función de las normas para prevenir el contagio de la COVID-19 que se adapten por las autoridades estatales o autonómicas competentes en la materia.

- **ESCENARIO A - Menor actividad presencial como consecuencia de medidas sanitarias de distanciamiento interpersonal que limiten el aforo permitido en las aulas.**

1. MODIFICACIÓN DEL CONTENIDO DE LA ASIGNATURA

2. HERRAMIENTAS VIRTUALES UTILIZADAS Y ACTIVIDADES PLANIFICADAS MODIFICADAS

3. NUEVOS PROCEDIMIENTOS ELEGIDOS PARA LA EVALUACIÓN Y CAMBIOS EN SU CASO DE LOS CRITERIOS (PORCENTAJES) DE EVALUACIÓN

PARA LOS CONTENIDOS DADOS EN ESCENARIO A Y B:

"En el escenario multimodal y/o no presencial, cuando proceda, el personal docente implicado en la impartición de la docencia se reserva el derecho de no dar el consentimiento para la captación, publicación, r

4. PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN AL ALUMNADO (TUTORIAS)

- **ESCENARIO B - Suspensión de la actividad presencial**
 1. **MODIFICACIÓN DEL CONTENIDO DE LA ASIGNATURA**

 2. **HERRAMIENTAS VIRTUALES UTILIZADAS Y ACTIVIDADES PLANIFICADAS MODIFICADAS**

 3. **NUEVOS PROCEDIMIENTOS ELEGIDOS PARA LA EVALUACIÓN Y CAMBIOS EN SU CASO DE LOS CRITERIOS (PORCENTAJES) DE EVALUACIÓN**
PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ESCENARIO B (suspensión de clases presenciales):

Dada la imposibilidad de que ciertos contenidos se puedan adaptar a una modalidad no presencial, las horas que no se puedan llevar a cabo debido a la suspensión de prácticas

 4. **PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN AL ALUMNADO (TUTORIAS)**

9. BIBLIOGRAFÍA DEL CONTENIDO

10. CALENDARIO DE EXÁMENES

- a. Convocatoria de Diciembre (todas).
- b. Convocatoria de Enero (1º cuatrimestre o anuales).
- c. Convocatoria de Junio (2º cuatrimestre o anuales).
- d. Convocatoria de Septiembre (todas).

Nota: Sólo se admitirán solicitudes de cambio de exámenes dos meses antes del comienzo del periodo de exámenes, en caso de coincidir con otra asignatura. (Art. 17 normativa reguladora de la evaluación y calificación de las asignaturas).



NOTA: Cuando proceda retransmitir contenidos, debe tenerse en cuenta que el personal docente implicado en la impartición de esta asignatura no da el consentimiento para que los estudiantes (o terceros) graben, publiquen, retransmitan o reproduzcan posteriormente el discurso, imagen, voz y explicaciones de cátedra por medio alguno, ni se consiente la difusión a terceros, ni de este recurso, ni de ningún otro que se ponga a disposición de los estudiantes.

El uso de los recursos proporcionados por los profesores de la asignatura está reservado únicamente a los estudiantes matriculados en la misma.