

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA - FACULTAD DE MEDICINA ESCUELA UNIVERSITARIA DE TECNOLOGÍA MÉDICA





PROGRAMA DE CURSO KINESIOLOGÍA Y KINESITERAPIA III

(contenidos temáticos correspondientes al año lectivo 2025)

1- Curso semestral, correspondiente al primer semestre del cuarto año de la carrera

PREVIATURAS:

Según Reglamento Vigente.

http://www.eutm.fmed.edu.uy/LICENCIATURAS%20MVD/BEDELIA/Reglament oPreviaturas2006EUTM.pdf

Aclaración: cualquier excepcionalidad que pudiera surgir sobre lo establecido en el presente programa será sugerida por la Comisión de carrera y resuelta por la Comisión Directiva.

2- EQUIPO DOCENTE A CARGO Y ÁREAS ACADÉMICAS INVOLUCRADAS

Montevideo, Prof. Adj. Lic. Pablo Brites, Prof. Adj. Lic. Rodrigo Yarzábal

Prof. Adj. Lic. Susana Falco, Prof. Adj. Lic. Rodrigo Yarzábal

3- FUNDAMENTACIÓN Y OBJETIVOS GENERALES:

La asignatura Kinesiología y Kinesiterapia III tiene como cometido interpretar los datos de la evaluación, desarrollar el Diagnóstico Kinésico y pautar las técnicas kinesiterápicas a ser aplicadas en las distintas disfunciones y patologías que requieren tratamientos en el área pediátrica y en los procesos de Salud de la Mujer.

Esta actividad permitirá a los estudiantes integrar los conocimientos teórico - prácticos adquiridos en los años anteriores progresando en la experiencia práctica en campos imprescindibles para la formación del Licenciado en Fisioterapia,

OBJETIVOS

- 1. Confeccionar una metodología de evaluación que permita llegar a un diagnóstico fisioterapéutico de las diferentes disfunciones.
- 2. Realizar una metodología de registro de la evolución del usuario
- 3. Entrenar al estudiante en la integración de conocimientos, el razonamiento clínico aplicado y la profundización de las habilidades técnicas en áreas específicas.

4- METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA

Clases teóricas y prácticas. Se desarrollarán las unidades temáticas utilizando la enseñanza activa que incluye: demostración del uso y aplicación de las técnicas por el docente: práctica supervisada. Además será el estudiante artífice de su proceso de aprendizaje, guiado por el docente tanto en campo como en el área teórica a fin de adquirir la experticia necesaria y adecuada al nivel educativo que le permita al futuro Licenciado en Fisioterapia actuar adecuadamente según disfunción y/o situación del usuario. También se generarán instancias grupales obligatorias de presentación de casos seleccionados por docentes en forma de encares terapéuticos. Se utilizará durante el curso el recurso de aula virtual por plataforma EVA, ZOOM, etc.

Se realizarán diferentes actividades de forma presencial y virtual:

- Videos de los teóricos cargados en plataforma EVA.
- *Clases por plataformas virtuales
- *Seminarios, ateneos clínicos

*Talleres

*De asistencia obligatoria

Actividades asincrónicas: Se llevarán a cabo mediante la presentación de videos con contenido teórico y actividades para que el estudiante desarrolle previo a las actividades presenciales. Se le brindará a los estudiantes material para que puedan profundizar sobre los diferentes temas.

Actividades sincrónicas: Se realizarán seminarios, donde los estudiantes deberán exponer diferentes temas. Se les brindará material para que puedan preparar los seminarios así como se espera la búsqueda en nuevas bibliografías. Serán examinados también en base al contenido de los seminarios.

- En los talleres se trabajarán casos prácticos (ejemplo a propósito de un caso) los cuales serán discutidos por los alumnos en pequeños grupos para posteriormente plantear un posible abordaje. Se dará lugar a discusión de los diferentes casos y las diferentes propuestas.
 - En caso de que corresponda al tema a trabajar se abordarán modalidades de aplicación mediante ejercicios o maniobras específicas mediante la práctica entre pares
- En los seminarios se espera que el alumno presente un tema en relación al módulo mediante análisis de artículos científicos, videos, y otros materiales complementarios. Se trabajará en pequeños grupos definidos previamente. La metodología de presentación podrá ser acordada con el estudiante pudiendo optar por diapositivas, demostración práctica, entre otros.

5- Organización del curso

Fisioterapia en el área pediátrica y en los procesos de Salud de la Mujer

Módulo - Salud de la mujer. Prevención y tratamiento de disfunciones musculoesqueléticas y metabólicas en la menopausia. Patología mamaria. Suelo pélvico. Disfunciones del compartimento genito urinario .

El eje temático se relaciona con la evolución histórica y el contexto actual de la Salud de la Mujer a nivel mundial y las políticas de salud pública a nivel nacional en el marco del Sistema Nacional Integrado de Salud.

Objetivos generales:

- Introducir al estudiante a la temática Salud de la Mujer
- Reflexionar sobre la evolución de las políticas sanitarias y programas dirigidos hacia la Mujer
- Analizar el rol y la importancia de la Fisioterapia en la Salud de la Mujer

Objetivos específicos:

- Contextualizar la Salud de la Mujer y su evolución histórica a nivelmundial y nacional.
- Indagar sobre políticas de Salud Pública en relación a la temática.
 Investigar sobre la evolución de la fisioterapia en relación a intervenciones en Salud de la Mujer.
- Reflexionar sobre la intervención fisioterapéutica en Salud de la Mujeren:
- Los tres niveles de atención
- A lo largo del ciclo vital

Introducción al eje salud de la mujer

- Por qué hablamos de Mujer y género
- Políticas de igualdad de género

Políticas de salud orientadas específicamente a la mujer.
 Mujer,
 autoconocimiento, empoderamiento del estado de salud y la
 importancia de sus determinantes.

Abordaje fisioterapéutico en Salud de la Mujer

- Evolución del modelo de atención en fisioterapia en relación a intervenciones en Salud de la Mujer.
- Intervención en distintas etapas del ciclo vital en los tres niveles de atención.
- Evaluación del compartimento abdominopélvico
- Diagnóstico y abordaje fisioterapéutico

Módulo - Pediatría

- Rehabilitación. El equipo multidisciplinario de Rehabilitación.

Rol del Licenciado en Fisioterapia y del resto de los integrantes de los equipos de Rehabilitación.

- Fisioterapia y procedimientos específicos de prevención, recuperación yrehabilitación del usuario pediátrico.

Un nuevo usuario. Derechos del niño, la niña, el adolescente y de su familia. Fisioterapia dentro del equipo de salud en pediatría. Interacción con la familia y el entorno social. Particularidades de la atención en pediatría. ¿Discapacidad, minusvalía o capacidades diferentes?

Y su particularidad en el manejo del usuario pediátrico. Relación con el usuario y con los tutores.

Diferencias entre la atención con los lactantes, escolares, adolescentes y entre los dos sexos.

Evaluación en pediatría. Evaluación contextual del usuario. Datos a relevar en la atención en pediatría. Datos patronímicos del usuario y familiar. Patológicos. Antecedentes familiares. Evaluación clínica. Evaluación específica fisioterapéutica

Desarrollo pulmonar. Proceso de desarrollo a nivel anatómico, estructural y celular. Principales diferencias anatómicas y fisiológicas entre el adulto, adolescentes y el niño o niña.

Desarrollo psicomotor normal de 0 a 12 meses. Área motriz. Área lingüística. Área social.

Desarrollo psicomotor normal de 1 a 5 años. Área motriz. Área lingüística. Área social. Fisiología motora. Biomecánica. Tono. Control postural.

Control motor. Reacciones de equilibrio. Reacciones de enderezamiento Motricidad gruesa y motricidad fina. Coordinación.

Disfunciones del control motor. Hipertonía, espasticidad, rigidez. Hipotonía, ataxia. Patrones mixtos. Bloqueos

Retraso en el desarrollo psicomotor. Con patología asociadas. Bajo estímulo. Líneas de tratamiento. Pronóstico

Principales enfoques terapéuticos en la historia de la fisioterapia pediátrica.

Neuromotriz. Respiratoria

Parálisis cerebral. Fisiopatología y clasificación. Líneas de tratamiento en rehabilitación. Pronóstico

Traumatismo encéfalo craneano. Fisiopatología y clasificación. Líneas de tratamiento en rehabilitación.Pronóstico

Traumatismo raquimedulares. Fisiopatología y clasificación. Líneas de tratamiento en rehabilitación. Pronóstico

Tratamiento de patologías ortopédicas. Fisiopatología de pie both y de displasia coxofemorales. Líneas de prevención y tratamiento en rehabilitación Pronóstico.

Enfermedades neuromusculares. Fisiopatología y clasificación. Repercusión Cardiopulmonar.

Alternativas terapéuticas. Pronóstico

Otras patologías (Fisiopatología y Clasificación, Líneas de Tratamiento en Rehabilitación y Pronóstico). Parálisis Flácida Aguda. Síndrome de Guillain – Barré. Espina bífida e hidrocefalia.

Tratamiento de patologías respiratorias restrictivas en pediatría. Fisiopatología y clasificación. Líneas de prevención, tratamiento en rehabilitación. Pronóstico

Tratamiento de disfunciones respiratorias obstructivas. Fisiopatología y clasificación.

Cuidados necesarios a tener con los aditamentos. Principales líneas prevención, tratamiento en rehabilitación

Tratamiento de patologías respiratorias mixtas en pediatría. Fisiopatología y clasificación. Cuidados necesarios a tener con los aditamentos. Principales líneas de prevención, tratamiento en rehabilitación. Principales técnicas.

6- CARGA HORARIA

Carga horaria teórica presencial: 100 horas

Carga horaria teórica no presencial 50

Carga horaria presencial práctica 120 hs

Carga horaria no presencial práctica: 30 horas

7- FORMAS DE EVALUACIÓN, GANANCIA Y APROBACIÓN DEL CURSO

Se realizará a través de evaluaciones teóricas y prácticas. La evaluación teórica podrá ser a través de pruebas escritas, trabajos de investigación de un tema, trabajos de campo, exposición oral. El promedio de estas tareas/evaluaciones constituirá la nota de teórico para el promedio final. La nota de práctico se constituye por el promedio de las evaluaciones prácticas. La nota del curso se constituye por el promedio de teoría y práctica

La conversión entre porcentaje y concepto será la siguiente:

Tabla 1

Concepto	Valor
Excelente	7
Muy bueno	6
Bueno	5
Aceptable	4
Sin concepto	3
Insuficiente	2
Muy insuficiente	1

Tabla 2

% obtenido	Concepto
88 - 100 %	Excelente
80 - 87,9 %	Muy Bueno
68 - 79,9 %	Bueno
60 - 67,9 %	Aceptable
40 - 59,9 %	Sin concepto
20 - 39,9 %	Insuficiente
0 - 19,9 %	Muy insuficiente

RÉGIMEN DE ASISTENCIA

Las clases prácticas y teóricas previamente establecidas son de carácter obligatorio, debiendo cumplir al menos el 80% de asistencia en el desarrollo teórico y cada rotación práctica. De no cumplir este requisito en cualquiera de las rotaciones, se deberá recursar la materia

GANANCIA DEL CURSO

GANANCIA DEL CURSO

El estudiante podrá exonerar la asignatura teniendo una calificación final "Aceptable" o superior, y tener al menos el 80% de asistencia a las clases prácticas (siempre que ninguna de las evaluaciones tenga calificación menor a "Aceptable").

Se obtiene derecho a examen en los casos que teniendo una asistencia de al menos 80% a las clases prácticas:

- La calificación final se encuentre en el rango "Sin concepto". - La calificación final es "Aceptable" o superior, pero no se llegó a la exoneración por contar con al menos una de las evaluaciones con calificación menor a "Aceptable". En este caso se ajustará la calificación final a la categoría "Sin concepto".

APROBACIÓN DEL CURSO

El curso se aprueba con una asistencia de al menos 80% de las clases prácticas sumado a alguna de las siguientes condiciones:

- Exoneración del examen (calificación final del curso "Aceptable" o superior, sin tener ninguna prueba con calificación menor).
- Aprobación de examen final con calificación "Aceptable" o superior.

8- ORGANIZACIÓN DEL CURSO

Calendario

Inicio de curso teórico, 17/02/2025 Inicio de prácticas, 10/03/2025

Organización general

Las clases teóricas se realizan a través de plataformas virtuales disponibles y de forma presencial cuando sea posible.

9- BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

Desarrollo normal y sus desviaciones.

Desarrollo Normal. Gessell

Semiología Pediátrica. Schonhaut

Manual de crecimiento y desarrollo del niño. O.P.S.

Desarrollo integral en la infancia. Cassie Landers

EL examen motor del lactante. J.J. Noli

Desarrollo normal del lactante y sus desviaciones. Inge Flehmig

Neurología Pediátrica

Neurología Pediátrica. Fejerman

Reeducación Cerebro Motriz del niño Pequeño. M. LeMétayer

La motricidad y sus alteraciones. Rebollo

El tono muscular. Rebollo

Neurología Pediátrica . Ergon

Neurología Infantil. Delfino

Tratamiento y patologías

Fisioterapia en Pediatría. L. Macias Merlo

Estimulación Temprana de 0 a 36 meses. Matas

Desarrollo motor en distintos tipos de parálisis cerebral. Bobath

Atención del niño con PC en el hogar. Finnie

Bases neurofisiológicas para el tratamiento de la PC. Bobath Home Program Instruction Sheets for Infants and Young Children. LaVonne Jaeger

Temas de ortopedia y Traumatología Pediátrica.

Schimchack T.C.E. Luis Redondo

Respiratorio pediátrico.

Diagnostico por imágenes del tórax pediátrico. Karla Moenne

Enfermedades Respiratorias del niño. Francisco Prado

Fisioterapia respiratoria en el niño. Las técnicas de tratamiento guiadas por la auscultación pulmonar. POSTIAUX, J.P. Ed McGraw-Hill-Interamericana de España. Madrid, España. 2001.

"Rehabilitación respiratoria en pediatría". www.neumologia-pediatrica.cl. Puppo Gallardo, Homero. Unidad de Kinesiología, Universidad de Chile. Hospital Exequiel González Cortés. Pág 12 a 28

"Effets de la kinésithérapie respiratoire associant Expiration Lente Prolongée et Toux Provoquée dans la bronchiolite du nourrisson". Kinesither Rev 2006;(55):3541. POSTIAUX, J.P., et col. "Prise en charge de la bronch aiguë du nourrisson". Rev Med Liege 2007; 62: 5-6: 293-298. Carvelli T., de Halleux v, lombeT J.

"Seguimiento de niños oxigenodependientes con secuelas pulmonares debidas a probable infección viral. Primera descripción nacional". Rev Med Uruguay 2002; 18: 161-166. Giachetto, Gustavo; et col.

Derechos de infancia y discapacidad.

Enfoque Multidisciplinario sobre el Discapacitado. Ana Pastor Fay

Convención sobre los derechos del niño. UNICEF

"Salud familiar: dinámica y perspectiva en nuestra sociedad". Salud Mental en Atención Primaria de la Salud. Oficina del Libro-AEM 1996 Montevideo – Uruguay. DORNELL, Prof. A. S. Teresa; ROVIRA, Prof. A. S. Cristina.

"La historia familiar, la subjetividad y la escuela". Colín Cabrera, A. De la atención temprana a la integración escolar de niños con necesidades educativas especiales. Lic. Psicomotricidad.

EUTM Fac. de Medicina. C.S.I.C. UdelaR. Ed. Psicolibros. Diciembre 1998. MontevideoUruguay. Mila, J; Cabot, P; et. Col.

Programa de Educación especial. Escuela, familia y discapacidad. Guía para la familia de niños, niñas y jóvenes con discapacidad. Ministerio de Educación – División de educación general. Gobierno de Chile. Octubre de 2002

"La imagen del otro en relación a la discapacidad". http://www.uclm.es/profesorado/ricardo/Docencia_e_Investigacion/3/Bausa.htm Rodríguez Abusa, Prof. L.

Familia y Discapacidad. III Congreso "La Atención a la Diversidad en el Sistema Educativo". Universidad de Salamanca. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad.(INICO) http://www3.usal.es/~inicio/actividades/actasuruguay2001/5.pdf SARTO MARTÍN, María Pilar. "Uno de cada diez Latinoamericanos es discapacitado" Revista "Atrévete" www.fonadis.cl. Vásquez, Armando, (experto OPS/OMS)

"Del extermino a la educación inclusiva: una visión desde la discapacidad". V Congreso Educativo Internacional: De la educación tradicional a la educación inclusiva. Universidad Interamericana. Julio-2004. Aguilar Montoya G

"Avance del Monitoreo Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad". Informe Regional de las Américas 2004 Revista