



I. INFORMACIÓN GENERAL

CURSO	:	Práctica Clínica III
CÓDIGO	:	TF62
CICLO	:	201801
CUERPO ACADÉMICO	:	Ciurlizza Escobar, Fabio Abraham Ulfe Subiria, Manuela Bernarda
CRÉDITOS	:	2
SEMANAS	:	16
HORAS	:	4 H (Práctica) Semanal
ÁREA O CARRERA	:	Terapia Física

II. MISIÓN Y VISIÓN DE LA UPC

Misión: Formar líderes íntegros e innovadores con visión global para que transformen el Perú.

Visión: Ser líder en la educación superior por su excelencia académica y su capacidad de innovación.

III. INTRODUCCIÓN

Curso de especialidad Práctica Clínica III en el programa de Terapia Física, de carácter práctico dirigido a los estudiantes del sexto ciclo, integra los conocimientos adquiridos en los cursos de Evaluación y Diagnóstico Fisioterapéutico, Evaluación Funcional, Biomecánica, Práctica Clínica 1 y Fisioterapia en Afecciones Médicas II-Aparato Locomotor, en cual los estudiantes Terapia Física realizan prácticas específicas de aplicación de técnicas de Terapia Manual y Ejercicio Terapéutico en la clínica docente con pacientes reales en situaciones reales bajo la supervisión del profesor.

La Terapia Manual ha ido ganando en los últimos años un lugar importante como tratamiento de elección para el abordaje de las disfunciones articulares y otras afecciones del movimiento, debido a la intervención altamente específica así como su eficiencia en el tratamiento de estas disfunciones. Este curso integra las habilidades desarrolladas en los cursos previos de línea de evaluación y tratamiento a través de la práctica guiada con paciente, garantizando un adecuado abordaje del paciente y por ende el éxito del tratamiento.

Además busca desarrollar las competencias de comunicación oral nivel 2 y práctica clínica nivel 2, en sus dos dimensiones.

Misión: ¿Formar profesionales en Terapia Física líderes, íntegros e innovadores con visión global para que transformen el Perú¿.

Visión: ¿Ser reconocidos por formar profesionales en salud con las más altas competencias profesionales y su liderazgo en la transformación del Perú¿.

IV. LOGRO (S) DEL CURSO

Al finalizar el curso el estudiante aplica técnicas manuales y ejercicio terapéutico específico de acorde a las necesidades del paciente/cliente teniendo en cuenta la disfunción músculo esquelética.

V. UNIDADES DE APRENDIZAJE

UNIDAD N°: 1 Manejo de tejido blando
LOGRO Al finalizar esta unidad el estudiante aplica técnicas básicas de manipulación de tejidos blandos y técnicas de manipulación/movilización para el manejo de la disfunción.
TEMARIO 1.1.- Balance muscular (Reeducación motriz) y stretching 1.2.- Manipulaciones indirectas (Energía muscular) 1.3.- Fricción transversa profunda
HORA(S) / SEMANA(S) 1-4

UNIDAD N°: 2 Técnicas de movilización articular I
LOGRO Al finalizar esta unidad el estudiante aplica las técnicas básicas de manipulación/movilización según la condición musculo-esquelética del paciente/cliente.
TEMARIO 2.1.- Tracción 2.2.- Compresión 2.3.- Facilitación del movimiento a través del movimiento acoplado
HORA(S) / SEMANA(S) 5-7

UNIDAD N°: 3 Técnicas de movilización articular II
LOGRO Al finalizar esta unidad el estudiante aplica técnicas de manipulación/movilización de mediana complejidad según la condición musculo-esquelética del paciente/cliente.
TEMARIO 3.1.- Deslizamiento 3.2.- Rodamiento 3.3.- Giros 3.4.- Sobrepresión
HORA(S) / SEMANA(S) 9-12

UNIDAD N°: 4 Tratamiento a través de la actividad
--

LOGRO

Al finalizar esta unidad el estudiante implementa un plan terapéutico basado en técnicas de manipulación/movilización articular y tejidos blandos así como de ejercicios terapéuticos según la condición músculo-esquelética del paciente/cliente.

TEMARIO

- 4.1.- Readaptación
- 4.2.- Propiocepción y vigilancia muscular
- 4.3.- Autotratamiento

HORA(S) / SEMANA(S)

13-15

VI. METODOLOGÍA

El Modelo Educativo de la UPC asegura una formación integral, que tiene como pilar el desarrollo de competencias, las que se promueven a través de un proceso de enseñanza-aprendizaje donde el estudiante cumple un rol activo en su aprendizaje, construyéndolo a partir de la reflexión crítica, análisis, discusión, evaluación, exposición e interacción con sus pares, y conectándolo con sus experiencias y conocimientos previos. Por ello, cada sesión está diseñada para ofrecer al estudiante diversas maneras de apropiarse y poner en práctica el nuevo conocimiento en contextos reales o simulados, reconociendo la importancia que esto tiene para su éxito profesional.

Debido a que las sesiones se realizan con pacientes, a partir de un caso clínico real, los estudiantes usaran el estudio y seguimiento de casos y aprendizaje basado en problemas, mientras que para organizar los datos tras la evaluación y alcanzar el objetivo planteado empleará actividades como lluvia de ideas, debate de acuerdo a las sesiones, mientras que para *¿cierre¿* el estudiante elaborará y llenará matrices, y formatos de registro de historias clínica, los cuales propician que el estudiante organice los conceptos y elementos desarrollados u obtenidos durante la sesión. Además de las horas empleadas en la sesión y con el fin de propiciar aprendizaje autónomo, el estudiante deberá dedicar 2 horas semanales a la revisión de casos, lecturas y entrenamiento de habilidades para la identificación eficiente de elementos necesarios durante la evaluación.

VII. EVALUACIÓN**FÓRMULA**

5% (DD1) + 15% (EA1) + 30% (DD2) + 10% (PA1) + 40% (EB1)

TIPO DE NOTA	PESO %
DD - EVAL. DE DESEMPENO	5
EA - EVALUACIÓN PARCIAL	15
DD - EVAL. DE DESEMPENO	30
PA - PARTICIPACIÓN	10
EB - EVALUACIÓN FINAL	40

VIII. CRONOGRAMA

TIPO DE PRUEBA	DESCRIPCIÓN NOTA	NÚM. DE PRUEBA	FECHA	OBSERVACIÓN	RECUPERABLE
DD	EVAL. DE DESEMPEÑO	1	semana 4	Se evaluará la aplicación de las técnicas básicas de manipulación/movilización según la condición músculo-esquelética del paciente/cliente	NO
EA	EVALUACIÓN PARCIAL	1	semana 8	Se evaluará la aplicación de las técnicas de manipulación/movilización de mediana complejidad según la condición músculoesquelética del paciente/cliente	SÍ
DD	EVAL. DE DESEMPEÑO	2	semana 12	Se evaluará la aplicación de las técnicas básicas de manipulación de tejidos blandos y técnicas de manipulación/movilización para el manejo de la disfunción	NO
PA	PARTICIPACIÓN	1	semana 15	Se evaluará la participación y los aportes tras la intervención en clases teniendo en cuenta cantidad y calidad de los apotes desde la primera sesión de clases	NO
EB	EVALUACIÓN FINAL	1	semana 16	Se evaluará la aplicación de técnicas manuales y ejercicios terapéuticos en función a las necesidades del cliente/paciente	SÍ

IX. BIBLIOGRAFÍA DEL CURSO

BÁSICA

UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS (UPC), Centro De Información. Catálogo en línea: <http://bit.ly/2FsxlNK>.

RECOMENDADA

(No necesariamente disponible en el Centro de Información)

DE CONINCK, Steven (2012) CLINICAL REASONING IN MODERN ORTHOPEADIC MEDICINE. SEGUNDA. BELGICA.

DUTTON, Mark, (2012) NPTE (National Physical Therapy Exam). New York : McGraw Hill Medical. (615.82076 DUTT)

FUCCI SergioBenigni, Mario y FORNASARI, Vittorio (2003) Biomecánica del aparato locomotor aplicada al acondicionamiento muscular. Madrid : Mosby : Elsevier.

(612.76 FUCC)

JONES, Mark A. y RIVETT, Darren A. (2004) Clinical reasoning for manual therapists. Edinburgh ; New York : Butterworth Heinemann.

(615.82 JONE)

KALTENBORN Freddy M.Evjenth, Olaf y otros (2002) Manual mobilization of the joints : joint examination and basic treatment. Oslo, Norway : Norli ; Minneapolis, Minnesota : OPTP (Orthopedic Physical Therapy Products).

(615.82 KALT)

PETTY, Nicola y MOORE, Ann (2001) NEUOMUSCULOSKELETAL EXAMINATION AND ASSESSMENT. SEGUNDA. REINO UNIDO.

PLATZER WernerFrydman, Jorge y otros (2008) Atlas de anatomía : con correlación clínica. Buenos Aires ; Madrid : Médica Panamericana.

(611.00222 PLAT)