



## I. INFORMACIÓN GENERAL

<b>CURSO</b>	:	Práctica Clínica III
<b>CÓDIGO</b>	:	TF62
<b>CICLO</b>	:	201701
<b>CUERPO ACADÉMICO</b>	:	<b>Ciurlizza Escobar, Fabio Abraham</b>
<b>CRÉDITOS</b>	:	2
<b>SEMANAS</b>	:	16
<b>HORAS</b>	:	4 H (Práctica) Semanal
<b>ÁREA O CARRERA</b>	:	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 la carrera de Terapia Física, de carácter práctico dirigido a los estudiantes del sexto ciclo, que busca desarrollar las competencias de comunicación oral nivel 2 y práctica clínica nivel 2, en sus dos dimensiones, 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 del sexto ciclo de 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

## 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

<b>UNIDAD N°: 1 Manejo de tejido blando</b>
<b>LOGRO</b> 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 musculoesquelética 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 musculoesquelética 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 musculoesquelética del paciente/cliente.

**TEMARIO**

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

**HORA(S) / SEMANA(S)**

13-15

## **VI. METODOLOGÍA**

\*CLASES TEÓRICAS: Los estudiantes participarán a través de lecturas, artículos, análisis de casos clínicos de manera individual y/o grupal de forma permanente. Los casos clínicos serán utilizados como medio para que el estudiante desarrolle el proceso de evaluación y utilizando el razonamiento clínico emita una hipótesis diagnóstica coherente con la semiología diagnóstico fisioterapéutico acertado.

El estudiante deberá sustentar su programa o plan de tratamiento basándose en la evidencia clínica y científica

\*CLASES PRÁCTICAS: Los estudiantes de forma individual o grupal tendrán a su cargo a un paciente que evaluarán y tratarán continuamente bajo la supervisión del profesor, para monitorizar los avances en el tratamiento y de ser necesario replantear los objetivos, estrategia y/o abordaje.

El estudiante practicará con sus compañeros y profesor las técnicas antes de aplicarlas, las cuales siempre estarán bajo supervisión.

## **VII. EVALUACIÓN**

### **FÓRMULA**

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

<b>TIPO DE NOTA</b>	<b>PESO %</b>
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 músculo-esquelética 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 contenidos 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 paciente/cliente	SÍ

### IX. BIBLIOGRAFÍA DEL CURSO

#### BÁSICA

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

FUCCI Sergio Benigni, 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)

PLATZER Werner Frydman, Jorge y otros (2008) Atlas de anatomía : con correlación clínica. Buenos Aires ; Madrid : Médica Panamericana.  
(611.00222 PLAT)

## **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)