



## **SILABO**

### **I. DATOS ADMINISTRATIVOS:**

1. Asignatura	:	<b>MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>
2. Código	:	<b>MH - 1005</b>
3. Naturaleza	:	<b>Teórico - Practico</b>
4. Condición	:	<b>Obligatorio</b>
5. Requisito	:	<b>Cirugía I</b>
6. Numero de Créditos	:	<b>04</b>
7. Número de Horas	:	<b>Teoría 02          Practica 04</b>
8. Semestre Académico	:	<b>2019 - II</b>
9. Docentes	:	<b>Dr. Mario Casma Vásquez (Coordinador del Curso)</b>

#### **Sede Hospital Nacional de la Policía Nacional del Perú**

*Dr. Mario Casma Vásquez*  
*Dra. Natalia Tueros Leon*  
*Dra. Lizbeth Wong Marzano*

#### **Sede Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins**

*Dra. Ana Igei Chiney (coordinadora de sede)*  
*Dra. Maria del Pilar Caballero Ogata*  
*Dra. Nives Santayana Calisaya*

Correo Institucional: [mario.casma@urp.edu.pe](mailto:mario.casma@urp.edu.pe)

### **II. SUMILLA**

***La asignatura de Medicina Fisica y Rehabilitacion es de carácter Teorico – Practico y se orienta a que el estudiante del X ciclo, aplique todas las medidas y acciones encaminadas a prevenir, promocionar y disminuir al mínimo inevitable las consecuencias funcionales, físicas, psíquicas, sociales y económicas de las deficiencias, discapacidades y minusvalía ocasionadas por patologías de todos los sistemas. Así de esta manera iniciar la aplicación de los métodos, acciones y programas necesarios de una manera precoz desde el comienzo de la afeccion hasta la reinserción del paciente en su medio ambiente familiar, laboral y social. Identificar la persona con discapacidad orientar y conocer sus derechos y otros aspectos legales, como sus barreras arquitectónicas, certificado de discapacidad.***

### III. COMPETENCIAS GENERICAS:

- *Utilizar el pensamiento crítico, al analizar los diferentes contextos, fuentes de información y hechos de la realidad.*
- *Realizar y desarrollar investigaciones relacionadas con su profesión, bajo la tutoría de un profesional de mayor experiencia.*
- *Aplica adecuadamente estrategias metacognitivas, lo que capacita para el aprendizaje autónomo para toda la vida (Aprender a aprender).*

### IV. COMPETENCIAS ESPECIFICAS:

- *Destreza para identificar a la persona con discapacidad, deficiencias y minusvalías.*
- *Conocer el marco legal de la persona con discapacidad*
- *Explica correctamente el curso de vida, las características de cada una de sus etapas y las relaciones entre estas bajo una perspectiva del desarrollo humano.*
- *Previene y maneja con evidencia científica los principales riesgos, patologías y problemas de salud aplicando razonamiento clínico epidemiológico y de acuerdo a las normas de la autoridad sanitaria.*
- *Conocimiento de los agentes físicos y ejercicios terapéuticos, sus indicaciones y contraindicaciones.*

### V. DESARROLLA EL COMPONENTE DE INVESTIGACION:

*El alumno investigara para desarrollar nuevos modelos de atención y ejecutara proyectos de investigación formativa interdisciplinarios, asi como nuevas tecnologías en el diagnostico, tratamiento, prevención y rehabilitación, orientados a resolver problemas de salud*  
*Durante la primera practica se asignara a los alumnos de forma individual un trabajo de investigación formativa y se les informara de la fecha programada para la exposición del mismo. Debera realizar en cada practica un trabajo individual que será calificado.*

### VI. LOGROS DE LA ASIGNATURA

- *Evalúa e identifica a la persona con discapacidad, deficiencia y minusvalías.*
- *Evaluará y describirá los diferentes grados de discapacidad – conocerá el certificado de discapacidad.*
- *Analizara y conocerá los diferentes métodos de diagnósticos y tratamientos específicos de rehabilitación.*
- *Aplicara los conocimientos de los agentes físicos y ejercicios terapéuticos, sus indicaciones y contraindicaciones.*
- *Evaluará los defectos posturales de columna, cadera, pie, en niños y adultos.*
- *Comprenderá y describirá las diferentes etapas del desarrollo psicomotor y sus alteraciones.*
- *Evaluará y conocerá los métodos terapéuticos de tratamiento en niños con parálisis cerebral infantil y retardo mental.*
- *Evaluará y clasificará los diferentes grados de lesiones de los nervios periféricos y establecerá el diagnóstico y el uso del examen auxiliar electrodiagnóstico: electromiografía.*

**VII. PROGRAMACION DE CONTENIDOS:  
UNIDADES DIDACTICAS**

- *Lugar de la clase Teórica*

**Horario:**

AULAS: IB =411 IA=407

08.00 – 9.40hrs.

(SEGÚN PROGRAMACION GUIA DE MATRICULA 2019 – II)

**PRIMERA UNIDAD DE APRENDIZAJE:**

**I UNIDAD: CONCEPTOS GENERALES: LA PERSONA CON DISCAPACIDAD – DEFECTOS POSTURALES – AGENTES FÍSICOS – PATOLOGÍA DEL DESARROLLO DEL NIÑO – REHABILITACIÓN DE LESIONES DE NERVIOS PERIFÉRICOS – REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR – RESPIRATORIA**

**7.1. LOGROS DE APRENDIZAJE:**

7.1.1 Destreza para identificar a la persona con discapacidad deficiencia y minusvalías.

7.1.2 Conocer su marco legal en el Perú: Ley 29973, estadística según CONADIS.

7.2.1 Reconoce y define los defectos posturales de la columna vertebral, cadera, rodilla, y pies en adultos y niños.

7.3.1 Utiliza los agentes físicos superficiales y profundos para los diferentes patologías del aparato locomotor neuromuscular y otros.

7.4.1 Evalúa e identifica los signos y síntomas en los niños de alto riesgo, parálisis cerebral y retardo mental infantil.

7.4.2 Reconoce y utiliza los métodos y pruebas diagnosticas para las patologías mencionadas.

7.5.1 Identifica y clasifica los diferentes grados de lesión de los nervios periféricos de los miembros superiores e inferiores y del nervio facial.

7.6.1 Realiza la evaluación clínica, registrando los diferentes signos y síntomas de las enfermedades cardiorrespiratorias en la ficha de terapia de tratamiento de rehabilitación.

**CONTENIDOS CONCEPTUALES:**

**Nº DE HORAS:** 02 Horas de Teoría y 04 Horas de Práctica.

<b>SEMANAS</b>	<b>CONTENIDOS</b>	<b>TECNICA Y RECURSOS DIDACTICOS</b>
21/08/2019  1	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Conceptos generales: La persona con discapacidad – deficiencias y minusvalías</i></li> <li>- <i>Ley de la persona con discapacidad: Certificado de discapacidad.</i></li> <li>- <i>La discapacidad – deficiencias en el Perú</i></li> <li>- <i>Historia de la Medicina Física y Rehabilitación.</i></li> <li>- <i>Programas y metas en Rehabilitación</i></li> </ul>	<p><b>TEÓRICAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Inicio: Control de asistencia – entrega de sílabo.</i></li> <li>▪ <i>Recuerdo de conocimientos básicos relacionados.</i></li> <li>▪ <i>Conferencias dinámicas explicativas del tema, con uso de Power Point.</i></li> <li>▪ <i>Reconocer las discapacidades en el ser humano.</i></li> </ul>
28/08/2019  2	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Defectos Posturales</i></li> <li>- <i>Alteraciones de la morfología y la postura de los miembros y de la columna vertebral</i></li> </ul>	<p><b>PRÁCTICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Reconoce que el estudio de métodos y pruebas</i></li> </ul>

	- Patobiomecánica y tratamiento.	diagnósticas y tratamiento, son importantes para el establecimiento del pronóstico y metas del paciente que requiere rehabilitación.
04/09/2019 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Termoterapia Superficial y Profunda</li> <li>- Hidroterapia</li> <li>- Crioterapia</li> <li>- Electroterapia</li> <li>- Ultrasonido</li> <li>- Ejercicios Terapéuticos</li> <li>- Ayudas biomecánicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lluvia de ideas sobre la importancia del tema.</li> </ul>
11/09/2019 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rehabilitación en patología del desarrollo: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Metodología de evaluación</li> <li>- Métodos terapéuticos</li> <li>- Ayudas biomecánicas</li> <li>- Metas</li> <li>- Educación</li> <li>- Pronóstico</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Discusión grupal.</li> <li>▪ Reconocimiento de los agentes físicos superficiales y profundos, enseñanza de su operatividad.</li> </ul>
18/09/2019 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rehabilitación cardiovascular y respiratoria: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Metodología de evaluación del paciente</li> <li>- Factores de riesgo</li> <li>- Procedimientos diagnósticos y de control</li> <li>- Ejercicios terapéuticos</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Evaluar y valorar la importancia de identificación de defectos posturales en niños de alto riesgo del PCI-RM, para prevenirlos. Con casos clínicos.</li> <li>▪ Determinar los grados de discapacidad con casos clínicos.</li> </ul>
25/09/2019 6	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Rehabilitación en pacientes con lesión de nervio periférico: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipos de lesión</li> <li>- Diagnóstico clínico y electromiográfico</li> <li>- Ejercicios terapéuticos</li> <li>- Electroterapia</li> <li>- Ortéticos</li> <li>- Pronóstico</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reconocimiento del certificado de discapacidad (formato oficial).</li> <li>▪ Reconocimiento de los grados de lesiones de los nervios periféricos en pacientes ambulatorios y/o hospitalizados.</li> </ul>
02/10/2019 7	<b>PRIMER EXAMEN TEÓRICO</b>	

**SEGUNDA UNIDAD TEMATICA:**

**REHABILITACION DEL PACIENTE AMPUTADO – REHABILITACION DEL PACIENTE LESIONADO MEDULAR – REHABILITACION TRAUMATOLOGICA Y DEPORTIVA – REHABILITACION DEL PACIENTE HEMIPLEJICO – REHABILITACION EN GERIATRIA**

**7.2 LOGROS DE APRENDIZAJE:**

1. Registra los datos etiológicos del tipo de amputaciones en niños y adultos
- 1.2 Realiza la evaluación clínica de los niveles de amputación de los miembros superiores e inferiores.
2. Registra los datos etiológicos de los niveles de lesión medular: Cervical, dorsal, lumbo-sacra}
  - 2.1 Realiza la evaluación clínica de las lesiones medulares para determinar el tipo y nivel de lesión medular, aplicanda la escala de ASIA
3. Realiza la evaluación clínica de las lesiones traumatológicas mas frecuentes y determina su diagnostico.
  - 3.1 Determina los grados de lesión traumatológica mas frecuente.
4. Registra los datos, factores que originaron el desorden cerebro – vascular.
  - 4.1 Realiza la evaluación clínica de los pacientes hemipléjicos y determina el tratamiento de fisioterapia que le corresponde según la evolución de la enfermedad.

5. Realiza la evaluación clínica del paciente geriátrico, utilizando la escala de la Cruz Roja para determinar la funcionalidad.

5.1 Determina los ejercicios terapéuticos y agentes físicos a utilizar en el paciente geriátrico.

**CONTENIDOS:**

<b>SEMANAS</b>	<b>CONTENIDOS</b>	<b>TECNICA Y RECURSOS DIDACTICOS</b>
09/10/2019 8	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Rehabilitación en amputados de miembro superior y miembro inferior:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Características del muñón</i></li> <li>- <i>Niveles de amputación</i></li> <li>- <i>Tratamiento pre-protésico</i></li> <li>- <i>Protetización</i></li> </ul> </li> <li>▪ <i>Entrenamiento en el uso de la prótesis</i></li> </ul>	<p><b>TEÓRICAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Inicio: Control de asistencia.</i></li> <li>▪ <i>Recuerdo de conocimientos básicos relacionados.</i></li> <li>▪ <i>Conferencias dinámicas explicativas del tema, con uso de Power Point.</i></li> </ul>
16/10/2019 9	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Rehabilitación del paciente lesionado medular:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Metodología de la evaluación</i></li> <li>- <i>Vejiga, intestino, sexualidad</i></li> <li>- <i>Otras complicaciones</i></li> <li>- <i>Terapia física, ortéticos, silla de ruedas</i></li> <li>- <i>Recreación y deportes</i></li> </ul> </li> </ul>	<p><b>PRÁCTICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Valorar la importancia del diagnóstico y el manejo pre y protésico para mejorar el esquema corporal y la calidad de vida de los pacientes amputados, con realización de los diferentes niveles en los miembros superiores e inferiores.</i></li> </ul>
23/10/2019 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Rehabilitación traumatológica :</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Fracturas más frecuentes</i></li> <li>- <i>Artroplastías</i></li> <li>- <i>Metodología de la evaluación</i></li> <li>- <i>Tratamiento fisioterápico</i></li> <li>- <i>Rehabilitación de mano.</i></li> <li>- <i>Pronóstico</i></li> </ul> </li> <li>▪ <i>Rehabilitación en medicina deportiva</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Lesiones más frecuentes – factores mecano etiológicos</i></li> <li>- <i>Tratamiento fisioterápico</i></li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Presentación de casos clínicos para determinar las diferentes lesiones músculo-esqueléticas, osteotendinosas en las diferentes enfermedades traumatológicas y reumatológicas en los pacientes evaluados en los consultorios externos y en los ambientes de terapia física.</i></li> </ul>
30/10/2019 11	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Rehabilitación en reumatología (Artritis reumatoide, Osteoartritis, lesiones de partes blandas)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Metodología de evaluación.</i></li> <li>- <i>Terapia Ocupacional</i></li> <li>- <i>Ortéticos</i></li> <li>- <i>Pronóstico</i></li> </ul> </li> </ul>	
06/11/2019 12	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Rehabilitación del paciente hemipléjico:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Metodología de evaluación</i></li> <li>- <i>Tratamiento de la fase aguda</i></li> <li>- <i>Reeducación neuromuscular</i></li> <li>- <i>Manejo de la espasticidad</i></li> <li>- <i>Pronóstico</i></li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Valorar la importancia del trabajo multidisciplinario para la recuperación del paciente hemipléjico en la etapa aguda y crónica en los pacientes ambulatorios y hospitalizados en las Áreas de Neurología UCIG y otras.</i></li> </ul>
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Evaluación – calificación y certificación de la discapacidad del paciente hemipléjico</i></li> </ul>	
13/11/2019 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Rehabilitación en Geriátrica:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Metodología de evaluación</i></li> <li>- <i>Criterios de tratamiento (físico, ocupacional, recreativo, instructivo, sexual y ambiental)</i></li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Aplicar los diferentes métodos de evaluación del paciente de la tercera edad en sus múltiples enfermedades concomitantes para mejorar sus dolencias y calidad de vida.</i></li> </ul>
20/11/2019 14	<b>CASO CLINICO</b>	
27/11/2019 15	<b>SEMINARIOS</b>	

04/12/2019 16	<b>PARCIAL FINAL</b>
09/12/12 17	<b>EXAMEN SUSTITUTORIO</b>
11/12/2019 17	<b>ENTREGA DE ACTAS</b>

## VIII. **ESTRATEGIAS DIDACTICAS:**

### **Técnicas Didácticas a Emplear:**

**Teoría:** Clases descriptivas, explicativas ,exposición diálogada (SEMIANRIO), debate, interrogación didáctica, Trabajo Grupal, Lectura Comentada, reporte del estudiante.

**Práctica:** Clases demostrativas, Observación Guiada, Demostración, Ejemplificación, Ejercicio, Estudio de Casos, Solución de Problemas

### **Recursos didacticos:**

- Documentos impresos y manuscritos: Libros, folletos, revistas entre otros materiales impresos (trípticos, esquemas, y tablas sinópticas etc.).
- Materiales audiovisuales e informáticos: Videos, CD, recursos electrónicos (Internet), fotografías y otros.
- Material Manipulativo: pizarra, mota, plumones y tableros interactivos
- Equipos: Proyector multimedia, televisor, DVD, Ecran y otros.

## IX. **EVALUACION:**

### **9.1. Evaluación Teórica**

Se llevarán a cabo:

- Dos exámenes teóricos, uno luego de la sexta clase llamado Examen Parcial y otro al finalizar el curso llamado Examen Parcial Final. El alumno deberá aprobar un examen teórico para aprobar el curso. **SI TUVIERA DOS EXAMENES TEORICOS DESAPROBADOS EL ALUMNO RENDIRA UN EXAMEN SUSTITUTORIO DEL DE MENOR NOTA, 48 HORAS DESPUES DE HABER RENDIDO EL 2°EXAMEN TEORICO, BASADO EN PREGUNTAS DE ALTA COMPLEJIDAD.** La modalidad de las pruebas será de tipo objetivo y casos clínicos, con respuesta de alternativas múltiples.
- Para el Examen del Parcial Final podrá incluir hasta un 10% de preguntas del Primer Parcial anterior.
- Los exámenes tienen fecha impostergable y deben tomarse dentro del horario del curso.
- Publicación y revisión de exámenes dentro de las 48hrs. después de realizado dicho examen.
- Los reclamos se harán al profesor del capítulo o segmento correspondiente y, en segunda instancia al coordinador del curso adjuntando la bibliografía sustentatoria, dentro de las 48 hrs. posteriores al examen. Todo reclamo posterior será declarado improcedente.
- Evaluación permanente escrita de las clases teóricas (Tercera nota). El alumno rendira 6 pasos escritos antes del 1er Parcial cuyo promedio de pasos equivale al resultado obtenido entre el Promedio de Pasos sobre 20;el cual se sumara sobre la nota del 1er Examen Parcial teniendo un tope máximo de nota 20.
- Para el Parcial Final el alumno rendirá un caso clínico (Tercera Nota), Seminarios (3era Nota) y 6 Pasos Escritos (Tercera Nota). El alumno que no rinda la Tercera Nota tendrá el calificativo de Cero (0). La sumatoria del promedio de pasos de Seminarios y Casos Clínico, se obtendrá un Promedio Final de la 3era Nota, el cual se dividirá entre 20 (P. 3era Nota/20), obteniendo un puntaje, el cual se sumara al Parcial Final.
- Los alumnos pierden el derecho a las evaluaciones escritas o prácticas regulares y serán eliminados del curso cuando excedan el 30% de inasistencia.
- No existe justificación de faltas por motivo de trabajo, viaje o enfermedad. Este último solo con presentación de certificado médico expedido por el Centro Médico de la URP dentro de 72 horas.

- El promedio teórico se obtendrá de la siguiente manera:

FORMULA:

$$\frac{\text{Nota I Parcial} + \text{Nota del Parcial Final}}{2}$$

## 9.2 Evaluación Práctica

Se realizará diariamente de acuerdo a la actividad programada según los anexos 1,2 y 3.  
Hay grupos de práctica que pueden tener una o más rotaciones con el mismo profesor. El alumno que no asista a la práctica programada tiene el calificativo de CERO (0).  
La nota del promedio de práctica se obtendrá de la sumatoria de las prácticas realizadas y divididas por el número de las mismas.  
Los alumnos tendrán una hoja de asistencia a Practica de Miercoles y Viernes, las cuales deben ser selladas y firmadas por el profesor de Practica correspondiente.

- 9.3 El calificativo o nota final de la asignatura se obtiene de la siguiente manera:

FORMULA:

$$\frac{\text{Nota de Parcial} + \text{Nota de Parcial Final} + P. \text{ Nota de Pract.}}{3}$$

La fracción de 0,5 o más se redondeará al dígito inmediato superior, **TANTO PARA LA NOTA FINAL.Y PARA LOS PROMEDIOS DE PRACTICAS Y 3° NOTA.**

## 9.4 La nota aprobatoria

Es requisito indispensable para considerar aprobado el curso que tanto el promedio práctico como el promedio final del curso teórico sean igual o mayor que once (escala de 0 a 20). En caso de estar uno de ellos desaprobado se considerará como promedio final del curso la nota de 10.

## INDICADORES DE LOGRO DE APRENDIZAJE:

### PRIMERA UNIDAD:

- *Identifica las diferentes discapacidades, deficiencias que presenta la persona humana.*
- *Determina los grados de discapacidad, deficiencias según la clasificación de la persona con discapacidad, deficiencia y minusvalía.*
- *Conoce los derechos y beneficios de la ley 29973 y reconoce el certificado de discapacidad.*
- *Elabora los datos ortopédicos básicos de los defectos posturales de la columna vertebral, para determinar la escoliosis, cifoescoliosis en niños y adultos.*
- *Describe los datos ortopédicos de las caderas, rodillas y pies para determinar las coxavalgas, displasia y LCC de caderas, genum valgum, pie plano, pie valgo y torsiones tibiales.*
- *Describe y determina los agentes físicos superficiales y profundos a utilizar como compresas calientes, compresas frias, hidroterapia, ultrasonido, magnetoterapia, laserterapia y otros.*
- *Conoce las indicaciones y contra indicaciones del uso de los agentes físicos superficiales y profundos.*
- *Reconoce y utiliza los métodos y pruebas diagnosticas para los niños de alto riesgo, PCI y RM.*

- *Elabora y describe los diferentes signos y síntomas de las diferentes lesiones de los nervios periféricos del miembro superior: mediano, cubital, radial, axilar y en el miembro inferior: ciático poplíteo externo e interno y del nervio facial.*
- *Describe las indicaciones y contraindicaciones del tratamiento de fisioterapia en las enfermedades cardiorespiratorias: IMA, Angina de pecho, Post. Op. De by pass coronarios, fibrosis pulmonar EPOC, y otros.*

**SEGUNDA UNIDAD:**

- *Identifica un buen nivel de amputación en los miembros superiores e inferiores.*
- *Elabora el tratamiento preprotésico, protésico y post protésico.*
- *Elabora el tratamiento de fisioterapia en los pacientes medulares: cervicales, dorsales y lumbosacro.*
- *Describe la implementación y ayuda biomecánica a los pacientes medulares.*
- *Describe el tratamiento con los agentes físicos mas frecuentes utilizados en las lesiones traumatológicas.*
- *Identifica las complicaciones mas frecuentes que se presentan en las lesiones traumatológicas y determina la conducta a seguir.*
- *Describe el método terapéutico: BOBATH, KABATH, BRUSTOM, otros que le corresponde al paciente con hemiplejía.*
- *Elabora la implementación y ortéticos que requiere el paciente hemipléjico.*
- *Describe el grado de funcionalidad que presenta el paciente geriátrico según la escala de la cruz roja.*
- *Conoce las indicaciones y contraindicaciones de los ejercicios terapéuticos, y los agentes físicos a utilizar en el paciente geriátrico.*

**ANEXO 2  
SESION DE APRENDIZAJE**

**I. Datos Administrativos**

**Carrera:** Medicina Humana  
**Semestre Académico:** 2019 – I  
**Asignatura:** Medicina Física y Rehabilitación  
**Nombre de la Unidad:** Descritas anteriormente  
**Nombre de la sesión:** Descritas anteriormente  
**Duración:** 1hora 45 minutos

**II. Logros de Aprendizaje**

**Logro de asignatura:** Descritos anteriormente  
**Logro de aprendizaje de la unidad:** Descritos anteriormente  
**Logro de aprendizaje de la sesión:** Descritos anteriormente

MOMENTOS	PROCESOS	ACTIVIDADES	ESTRATEGIAS DIDACTICAS
<b>INICIO</b>	<b>MOTIVACION</b>	Exposición de videos.	Experiencias sobre el tema a exponer.
	<b>EXPLORACION</b>	Actividades que me permitan saber cuánto sabe al alumno sobre el tema.	Lluvia de ideas.
	<b>PROBLEMATIZACION</b>	Actividades que estimula el pensamiento crítico.	Debate Discusión



DESARROLLO	PRESENTACION	Teoría relacionada al tema.	Exposición
	PRACTICA	Actividades que refuercen lo aprendido	Trabajo en equipo
CIERRE	EVALUACION	Actividad que evalúen lo aprendido, evaluación oral escrito.	Interrogación didáctica.
	EXTENSION TRANSFERENCIA	Actividad que verifican lo aprendido, para poder ser llevado a la realidad profesional.	Aprendizaje basado en proyectos

### III. Evaluación de la sesión:

CRITERIOS	INDICADORES	INSTRUMENTO
Pautas que orientan el aprendizaje y la evaluación de las competencias.	La observación directa del alumno en el desarrollo de su actividad.	Recurso de Evaluación.

### X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: PRIMERA UNIDAD DE APRENDIZAJE

<i>Lecturas Selectas</i>	<p><a href="http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/tutorials">http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/tutorials</a>  <i>Trastornos temporomandibulares; Ejercicios para la espalda; La osteoartritis; Parálisis facial de Bell; Rehabilitación cardiaca; Túnel carpiano- cirugía abierta; Artritis; Fibromialgia; Los músculos; La parálisis cerebral; Controlando el estrés.</i></p>
<i>Bibliografía y Web Grafía</i>	<p><b>Bibliografía Básica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Rehabilitación Física. Susan B. Sullivan, Thomas Schwtz. Ed. Paidotribo. 2013.</i></li> <li>• <i>Ricardo Restrepo Arbeláez. Rehabilitación en Salud. 2ª ed. 2008. Editorial Universidad De Antioquia .</i></li> <li>• <i>Manual de medicina física y rehabilitación. Garrison, Susan J., 2ª edición, año: 2005. Editorial: Interamericana Español.</i></li> <li>• <i>Método de exploración del aparato locomotor y de la postura Frisch, Herbert. 1ª edición, año: 2005. Editorial Paidotribo Español.</i></li> <li>• <i>Ejercicio terapeutico. Fundamentos y técnicas. Kisner, Carolyn.Colby. 1ª edición, año: 2005. Editorial Paidotribo Español.</i></li> <li>• <i>Krusen. Medicina Física y Rehabilitación. Kottke, Frederic J. Cuarta edición: diciembre 1993. Reimpresión 2000. Editorial Medica Panamericana Español.</i></li> </ul> <p><b>Bibliografía complementaria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Redondo M, Conejero J. Rehabilitación Infantil. Ed. MédicaPanamericana.2012</i></li> <li>• <i>Cardiac Rehabilitation 2012: Advancing the Field Through Emerging Science. Disponible en Web: <a href="http://circ.ahajournals.org/content/125/7/e369.full.pdf+html">http://circ.ahajournals.org/content/125/7/e369.full.pdf+html</a></i></li> <li>• <i>Cardiovascular &amp; pulmonary physical therapy Frownfelter, Donna L. 4ª edición, año: 2006. Editorial: Elsevier Science Health Science Ingles.</i></li> </ul>

<p><b>Bibliografía y Web Grafía</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Agentes Físicos Terapéuticos. 2010. Disponible en web: <a href="http://www.ecured.cu/index.php/Agentes_fisicos_terapeuticos">http://www.ecured.cu/index.php/Agentes_fisicos_terapeuticos</a></i></li> <li>• <i>Rehabilitacion Infantil: Editorial Panamericana 2014</i></li> <li>• <i>Rehabilitacion en Pacientes Amputados: Centro Nacional de Rehabilitacion. Julio Diaz Gonzales – La Habana Cuba.</i></li> </ul> <p><b>Asociaciones médicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>American Health Association</i></li> <li>▪ <i>Sociedad de Cardiología</i></li> <li>▪ <i>Sociedad de Hipertensión Arterial</i></li> <li>▪ <i>Sociedad Española de Cardiología</i></li> <li>▪ <i>Sociedad Argentina de Cardiología</i></li> <li>▪ <i>Sociedad de Reumatología</i></li> <li>▪ <i>Asociación Española de Reumatología</i></li> </ul> <p><b>Buscadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Doctors Guide to the internet</i></li> <li>▪ <i>Literatura científica (MEDLINE-LILACS-PAHO)</i></li> <li>▪ <i>Medical Matrix</i></li> <li>▪ <i>BuscaSalud</i></li> <li>▪ <i>Med Interactivo</i></li> </ul> <p><b>Publicaciones electrónicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>American Physical Therapy Association (APTA)</i></li> <li>▪ <i>Tu Portal de Terapia y Rehabilitación</i></li> <li>▪ <i>Australian Journal of Physiotherapy</i></li> <li>▪ <i>BioMechanics</i></li> <li>▪ <i>Journal of Cardiopulmonary Rehabilitation</i></li> <li>▪ <i>Journal of physical Therapy Science</i></li> <li>▪ <i>Journal of back and musculoskeletal Rehabilitation</i></li> <li>▪ <i>Pulsamed (Sanitas)</i></li> <li>▪ <i>Caresalud.com</i></li> <li>▪ <i>Rehab.fundación Clínica del Valle</i></li> <li>▪ <i>New England Journal of Medicine</i></li> </ul>
---	--

**SEGUNDA UNIDAD DE APRENDIZAJE:**

<p><b>Lecturas Selectas</b></p>	<p><b><u><a href="http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/tutorials">http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/tutorials</a></u></b>  <i>Rehabilitación después de un derrame cerebral; Prevenir los derrames; Esclerosis lateral amiotrófica; Esclerosis múltiple; Miastenia Grave; Lesiones de la médula espinal; Artroscopía de la rodilla; Reemplazo de la rodilla; Fisioterapia para el reemplazo de cadera</i></p>
<p><b>Bibliografía y Web Grafía</b></p>	<p><b>Bibliografía Básica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Rehabilitación Física. Susan B. Sullivan, Thomas Schwtz. Ed. Paidotribo. 2013.</i></li> <li>• <i>Ricardo Restrepo Arbeláez. Rehabilitación en Salud. 2ªed. 2008.Editorial Universidad De Antioquia .</i></li> <li>• <i>Manual de medicina física y rehabilitación. Garrison, Susan J., 2ª edición, año: 2005. Editorial: Interamericana Español.</i></li> <li>• <i>Método de exploración del aparato locomotor y de la postura Frisch, Herbert. 1ª edición, año: 2005. Editorial Paidotribo Español.</i></li> <li>• <i>Ejercicio terapeutico. Fundamentos y técnicas. Kisner, Carolyn.Colby. 1ª edición, año: 2005. Editorial Paidotribo Español. Krusen. Medicina Física y Rehabilitación. Kottke, Frederic J. Cuarta edición: diciembre 1993. Reimpresión 2000. Editorial Medica Panamericana Español.</i></li> </ul>

<p><i>Bibliografía y Web Grafía</i></p>	<p><b>Bibliografía complementaria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Klaus Backup. Johannes Backup. P ruebas clínicas para patología ósea articular y muscular. 5º ed. 2013. Editorial: Elsevier.Masson</i></li> <li>• <i>Bisbe – Santoyo-Segarra. Fisioterapia en Neurología.2012. Editorial Médica Panamericana.</i></li> <li>• <i>Guccione, A. - Wong, R. –Avers, D. Geriatric Physical Therapy.</i></li> <li>• <i>3ª edición . 2011. Editorial Mosby.</i></li> <li>• <i>Osuna Pérez María. Fisioterapia y Adulto Mayor.1ª ed. 2011. Editorial Universidad de Jaén. España.</i></li> <li>• <i>Esclarín A. Lesión Medular : Enfoque Multidisciplinario. 2010. Editorial Médica Panamericana.</i></li> <li>• <i>Barona, R. - Marco, J. – Pérez, N. Vértigo:Valoración y Tratamiento. Rehabilitación Vestibular.1ª edición. 2009. Editorial Universidad Católica de Valencia.</i></li> <li>• <i>Roald Bahr / Sverre Mæhlum. Lesiones Deportivas : Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación.2007. Editorial Médica Panamericana.</i></li> <li>• <i>Neurological Rehabilitation. Umphred,D.A. 5ª Edición . 2007. Editorial: Mosby: St. Louis Ingles.</i></li> <li>• <i>Oriol Cohí Riambau, Felip Salinas Castro. Amputación de extremidad inferior y discapacidad: prótesis y rehabilitación.2005.Editorial Masson.</i></li> <li>• <i>Lesión medular y vejiga neurógena valoración y rehabilitación. Montoto Marques. 1ª edición, año : 2005; Editorial: Ars Medica Español. Páginas: 244</i></li> <li>• <i>Rehabilitación ortopédica clínica. Brotzman, S. 2ª edición, año : 2005. Editorial: ELSEVIER.</i></li> <li>• <i>Physical Therapies In Sport And Exercises. Koilt ,Gregory S. 1ª Edición, Año: 2003. Editorial: eds. St Louis Ingles. Páginas: 644</i></li> <li>• <i>Rehabilitación y fisioterapia en geriatría. Delgado Ojeda. 1ª edición, año: 2004. Editorial: Formación Alcalá, s.l 2004 Español.</i></li> </ul> <p><b>Buscadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Doctors Guide to the internet</i></li> <li>▪ <i>Literatura científica (MEDLINE-LILACS-PAHO)</i></li> <li>▪ <i>Medical Matrix</i></li> <li>▪ <i>BuscaSalud</i></li> </ul> <p><b>Publicaciones electrónicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>American Physical Therapy Association (APTA)</i></li> <li>▪ <i>Tu Portal de Terapia y Rehabilitación</i></li> <li>▪ <i>WE MOVE</i></li> <li>▪ <i>National Stroke Association</i></li> <li>▪ <i>The Physician and Sports Medicine</i></li> <li>▪ <i>Australian Journal of Physiotherapy</i></li> <li>▪ <i>BioMechanics</i></li> <li>▪ <i>Journal of physical Therapy Science</i></li> </ul>
---	--

**SEMINARIOS:**

*Se realizaran los días miércoles en las fechas programadas con el docente encargado en el turno de mañana y la tarde.*

<b>TEMAS</b>	<b>RESPONSABLE</b>
<i>Rehabilitación en lesiones de nervios periféricos</i>	<i>Dr. Casma</i>
<i>Rehabilitación pediátrica en el Síndrome Guillan Barré</i>	<i>Dr. Casma</i>
<i>Electrofisiología: EMG y NC</i>	<i>Dr. Casma</i>
<i>Rehabilitación en Hemiplejia</i>	<i>Dra. Wong</i>
<i>Rehabilitación en enfermedad de Parkinson</i>	<i>Dra. Tueros</i>
<i>Rehabilitación en Lesionado Medular</i>	<i>Dra. Tueros</i>
<i>Rehabilitación Enfermedades Degenerativas</i>	<i>Dra. Tueros</i>
<i>Rehabilitación Profesional</i>	<i>Dra. Santayana</i>
<i>Procedimientos médicos en Rehabilitación</i>	<i>Dra. Santayana</i>
<i>Rehabilitación en enfermedades Respiratorias y el ejercicio</i>	<i>Dra. Igei</i>
<i>Rehabilitación en Amputados – Avances</i>	<i>Dra. Santayana</i>
<i>Rehabilitación en Pacientes Prematuros</i>	<i>Dra. Igei</i>
<i>Rehabilitación en Pacientes de Alto Riesgo Neurológicos</i>	<i>Dra. Igei</i>
<i>Rehabilitación en Pacientes con Artritis</i>	<i>Dra. Wong</i>
<i>Rehabilitación en Enf. Degenerativas Osteoarticulares</i>	<i>Dra. Wong</i>

**TABLA DE EVALUACIÓN PRÁCTICA**

**CURSO:** MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
**CAPÍTULO:** II  
**OBJETIVOS:**

1.ÁREA COGNOSCITIVA ( 6 Pts.)	Calificación				
	0	0.5	1	1.5	2
1.1 En consultorio, gimnasio o piso de hospitalización para el inicio de la práctica					
1.2 Explicó racionalmente la fisiopatología de los síntomas y signos.					
1.3 Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológica de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales					
1.4 Sustenta con fundamento el plan de trabajo y tratamiento (según sea el caso).					
<b>2. ÁREA ACTITUDINAL ( 4 Pts. )</b>					
2.1 Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.					
2.2 Se comportó cortés y respetuosamente (saludo, trato respetuoso, interés por su salud, despedirse, etc.).					
2.3 Participa activamente durante el desarrollo de la práctica (atención, intervenciones, preparación previa, etc.)					
2.4 Observa las reglas de higiene y asepsia al iniciar, durante y al finalizar la práctica (mandil, guantes, mascarilla, lavado etc.)					
<b>3. AREA PROCEDIMENTAL ( 10 Pts. )</b>					
3.1 Realizó correctamente los procedimientos metodológicos de la anamnesis.					
3.2 Realizó correctamente los procedimientos metodológicos del examen físico.					
3.3 Organizó adecuadamente la información obtenida y formuló su Diagnóstico (Sindrómico, clínico, diferencial, según sea el caso).					
3.4 Desarrolla y fundamenta el plan de trabajo, interpreta los exámenes auxiliares o complementarios. Fundamenta criterios para Interconsultas, referencias y contrarreferencias					
3.5 Plantea y fundamenta plan terapéutico, pronóstico Utiliza DCI, informa sobre reacciones adversas, interacciones medicamentosas, de acuerdo a principios del uso racional.					

TOTAL:

Cognitiva - 30% - 6  
 Actitudinal - 20% - 4  
 Procedimental - 50% - 10

--

**PUNTAJE TOTAL MÁXIMO (20 PUNTOS)**

Registro de la experiencia

Fecha.....

Alumno.....Grupo.....Código.

.....

(Apellidos y Nombres)

Comentario de la observación.....

.....

**TABLA DE EVALUACION DE DINAMICAS GRUPALES**

**CURSO** : MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
**CAPITULO** : II  
**Nº DE ALUMNOS:**  
**OBJETIVOS** :

1. ÁREA COGNOSCITIVA	Calificación				
	0	1	2	3	4
1. Aplicar las reglas generales de procedimientos para el inicio del seminario	06 PUNTOS				
1.1 Conoce y sustenta adecuadamente el tema de la dinámica grupal					
1.2 Dió Aportes actualizados respecto al tema.					
1.3 Elaboró y comentó conclusiones finales					
<b>2.ÁREA ACTITUDINAL</b>	<b>08 PUNTOS</b>				
2.1 Se presentó puntualmente y con el material necesario					
2.2 Participa activamente durante el desarrollo de la actividad (atención, intervenciones, preparación previa, etc)					
2.3 Absuelve satisfactoriamente las interrogantes que se le plantean					
2.4 Presentó el material requerido (informe, artículo, documento, etc)					
<b>3. AREA PROCEDIMENTAL</b>	<b>06 PUNTOS</b>				
3.1 Fundamenta adecuadamente sus opiniones					
3.2 Muestra capacidad de resumen, sintaxis, expresión verbal, durante su participación					
3.3 Capacidad de análisis del tema tratado					
3.4 Capacidad de formular y sustentar conclusiones					
3.5 Presentación del Resumen de la actividad:					
1.1.1 Estructura: Cumple con las partes el proyecto					
1.1.2 Contenido: Cumple con los objetivos del tema, contenidos relacionados con lo expuesto.					
1.1.3 Bibliografía: Común - Búsqueda de Internet.					
1.1.4 Presentación: con ayuda audiovisual					

TOTAL

Distribución porcentual por área evaluada:

Cognitiva - 30%  
 Actitudinal - 40%  
 Procedimental - 30%

--

Registro de la experiencia

Fecha.....

Alumno.....Grupo.....Código..

.....

(Apellidos y Nombres)

Comentario de la observación.....  
 .....

**TABLA DE CALIFICACIÓN**

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
10 o menos	DESAPROBADO
11 – 13	REGULAR
14 – 16	BUENO
17 – 18	MUY BUENO
19 – 20	EXCELENTE

FIRMA.....

**CURSO: MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

**CAPÍTULO : I**

DISEÑAR UN MODELO DE HISTORIA CLÍNICA QUE DEBE TENER UN ESQUEMA QUE INCLUYA LAS SIGUIENTES PARTES:

- 1 Subjetiva o relato. Donde deben constar los datos obtenidos por el interrogatorio.
- 2 Objetiva u observación. Que incluye los datos de observación, ectoscopia y los hallazgos del examen clínico.
- 3 Apreciación o conclusiones. Donde el alumno debe organizar la información obtenida y formular su diagnóstico por Síndromes y su interpretación Fisiopatológica.

<b>1.ÁREA COGNOSCITIVA (6 Ptos.)</b>		0	1	2
1.1	El estudiante conoce los principios éticos y legales de la relación médico – paciente y la relación con otros profesionales de la salud.			
1.2	Conoce la técnica de recolección de datos por anamnesis directa e indirecta.			
1.3	Conoce la metodología del examen físico ( Evaluación de postura, rangos articulares, fuerza muscular, espasticidad, sensibilidad).			
1.4	Formuló apropiadamente la interpretación fisiopatológica de los Síndromes, diagnóstico clínico y diferenciales.			
<b>2. ÁREA ACTITUDINAL (6 Ptos.)</b>		0	1	
2.1	Se presentó adecuadamente vestido, puntualmente y con el material y equipos necesarios.			
2.2	El alumno respeta la dignidad del paciente, sin actitudes discriminatorias y mantiene la reserva del acto médico			
2.3	Realiza anamnesis directa o indirecta según el caso y reconoce la importancia de los antecedentes personales y familiares con relación a la enfermedad del paciente			
2.4	El alumno sustenta su impresión diagnóstico por síndromes, clínico y diferenciales según el caso			
2.5	Propone un plan de trabajo de diagnóstico presuntivo y definitivo; sustentando un plan terapéutico general, dietético y específico. Reconoce la importancia y tiene el conocimiento del uso racional de medicamentos			
2.6	El alumno puede sustentar la evolución y el pronóstico de la enfermedad.			
<b>3. ÁREA PROCEDIMENTAL (8Ptos.)</b>		0	1	2
3.1	Recoge adecuadamente los datos con letras legibles y sin abreviaturas de filiación y resalta su importancia con relación a la enfermedad.			
3.2	Obtuvo en forma cronológica y ordenada los síntomas y signos de la enfermedad actual del paciente.			
3.3	Realiza un examen físico general y regional detallado del paciente.			
3.4	El alumno conoce el nombre genérico de los fármacos a emplear en su paciente, la posología, dosis y periodo de administración. utiliza DCI, informa sobre reacciones adversas, interacciones medicamentosas, de acuerdo a principios del uso racional.			
3.5	Conoce la técnica de los procedimientos plantigrafía, escoliometría, etc.			
3.6	El alumno conoce los criterios para solicitar interconsulta a otros especialistas, así como los de referencia del paciente.			

TOTAL

Distribución porcentual por área evaluada:

Cognitiva 30% - 6 Pts.

Actitudinal 30% - 6 Pts.

Procedimental 40% - 8 Pts.

Registro de la experiencia

Fecha.....

Alumno.....Grupo.....Código.....

(Apellidos y Nombres)

Comentario de la observación.....

**TABLA DE CALIFICACIÓN**

PUNTAJE OBTENIDO	CALIFICACIÓN
10 o menos	DESAPROBADO
11 – 13	REGULAR
14 – 16	BUENO
17 – 18	MUY BUENO
19 – 20	EXCELENTE