

Programa Regular de Asignatura

- **Denominación de la Asignatura:** Terapéutica Kinesiológica en Traumatología, Ortopedia y Reumatología
- **Carrera a la cual pertenece:** Licenciatura en Kinesiológica y Fisiología
- **Ciclo Lectivo:** 2018
- **Docentes:**
Coordinador: Ángela Espósito
Docente adjunto: Leila López
- **Carga horaria semanal:** 5 hs - materia cuatrimestral

Fundamentación:

La materia Terapéutica Kinesiológica en Ortopedia, Traumatología y Reumatología pretende integrar los conocimientos adquiridos, reconocer las diferentes patologías del aparato locomotor, su semiología, los estudios complementarios necesarios y relacionarlos con los nuevos conceptos de evaluación y tratamiento quirúrgico y conservador. Logrando así concretar planes de tratamiento kinésico adecuados para cada situación patológica en particular.

Procedimentalmente esta materia es de suma importancia para el desarrollo del perfil profesional donde aprenderá a realizar protocolos de trabajo flexibles basándose en el análisis y evaluación funcional, aplicando siempre bases científicas que avalen el proceder kinésico.

Actitudinalmente, la materia apunta a formar un profesional criterioso, reflexivo, integral y comprometido con su hacer.

El propósito de los docentes a cargo de esta materia es acompañar y ayudar al alumno a adquirir las herramientas y destrezas necesarias para poder reconocer y evaluar las diferentes patologías del aparato locomotor, organizando planes de rehabilitación y prevención acordes. Fomentar la relación entre los integrantes del grupo interdisciplinario fortaleciendo los lazos de comunicación; teniendo como premisa la atención correcta del paciente.

Objetivos de la materia:

Que al final de la cursada el alumno logre:

- Reconocer, evaluar y diferenciar las diferentes patologías traumatológicas y reumatológicas más comunes.
- Conocer los tiempos de inmovilización y descarga de peso según el caso.
- Plantear el tratamiento kinésico adecuado a cada patología utilizando la amplia posibilidad de combinaciones entre los agentes de fisioterapia y las diferentes técnicas manuales.
- Reconocer las indicaciones y contraindicaciones de los mismos.
- Plantear el manejo kinésico de las posibles complicaciones y/o secuelas.

Contenidos mínimos:

Evaluación de padecimientos del aparato locomotor. Valoración de la movilidad y el balance.

Columna cervical: cervicoartrosis, cervicobraquialgias, hernia discal.

Columna lumbar, lumbociatalgias, lumboartrosis. Desejes de columna: Escoliosis, Lordosis, Cifosis.

Papel del kinesiólogo en el tratamiento y prevención. Estrategias kinésicas de tratamiento.

Miembro superior: hombro, codo, muñeca y mano: fracturas, lesiones ligamentarias.

Miembro inferior: cadera, rodilla, tobillo y pie: fracturas, lesiones ligamentarias.

Utilidad de la fisioterapia. Terapéutica kinésica en la internación y el ambulatorio. Artroplastias. Papel de la rehabilitación, cuidados y necesidades.

Enfermedades reumáticas: papel del kinesiólogo en el tratamiento y prevención de deformidades.

Contenidos temáticos por unidades

Unidad 1: Generalidades

Objetivos específicos de la unidad

Diferenciar los objetivos principales como rehabilitadorKinesiólogo que debe plantearse frente a las distintas patologías del aparato locomotor.

- Aplicar las herramientas y agentes Kinésicosal tratamiento de las diferentes patologías del aparato locomotor.
- Analizar la participación del Kinesiólogo dentro del equipo Interdisciplinario: Confección del informe kinésico.

Contenidos

Teóricos:

Confección de una Ficha Kinésica orientada a la Traumatología, Ortopedia y Reumatología.

Lesiones por hipomovilidad e hipermovilidad (fracturas, luxaciones, esguinces, desgarros) y su correspondiente tratamiento kinésico.

Tratamientos de las complicaciones y secuelas.

Prácticos:

Confección de una ficha Kinésica modelo.

Planteo de objetivos de tratamientoKinésico según evaluación postural y traumatológica.

Aplicación de los agentes Kinésicos en diversas patologías de origen traumatológico y reumatológico.

Confección de un informe kinésico modelo.

Bibliografía:

-KISNER, COLBY: Ejercicio Terapéutico, Fundamentos y técnicas; Ed. Médica Panamericana; 5a. edición. Madrid. 2010

-BRENT BROTZMAN, MANSKE, R., GIANGARRA, C: Rehabilitación ortopédica clínica. Un enfoque basado en la evidencia. Ed. Elsevier 4ta.Edición Barcelona.2017.

-SECO, serie sistema musculoesquelético Fisioterapia en especialidades médicas; Ed. Panamericana. Madrid. 2016

-SECO, serie sistema musculoesquelético Métodos específicos de intervención en fisioterapia; Ed Panamericana. Madrid. 2015.

-DIAZ MOHEDO, ESTTHER: Manual de Fisioterapia en Traumatología. Ed. Elsevier, Barcelona. 2015

-RODRÍGUEZ MARTÍN: Electroterapia en fisioterapia. Edit. Panamericana. 3ra. Edición. Madrid 2014.

Bibliografía complementaria:

-CANO DE LA CUERDA, MARTINEZ PIEDROLA, MIANGOLARRA PAGE; control y aprendizaje motor. Ed. Médica Panamericana. Madrid. 2017

-SILBERMAN, -VARAONA: Ortopedia y Traumatología; Ed. Médica Panamericana; 3ra.edición. Buenos Aires. Edición 2011

-KAREN ATKINSON, FIONA COUTTS, A-M. HASSENKAMP; Fisioterapia en ortopedia, un enfoque basado en la resolución de problemas. Ed. Elsevier. Madrid. Edición2007

Unidad 2: Principios de las lesiones traumatológicas

Objetivos específicos de la unidad:

- Que el alumno logre diferenciar y relacionar las lesiones traumatológicas ya aprendidas.
- Plantear objetivos de rehabilitación según resulte de la evaluación previa objetivando cuales son los déficits y los potenciales con las que cuenta el paciente.
- Fijar las pautas de tratamiento Kinésico posible acorde a cada lesión. Organizando planes de trabajo según grupos de patologías.

Contenidos:

Teóricos:

Biomecánica de los dispositivos de fijación interna y externa; Tratamiento Kinésico en cada caso. Tratamiento kinésico de las posibles lesiones asociadas: Síndromes compartimentales. Pseudoartrosis, Infecciones.

Protocolos de tratamientos Kinésicos conservador y pre y post-quirúrgicos. Protocolos de marcha y movilidad.

Tratamiento del dolor.

Tratamientos de las complicaciones y secuelas

Prácticos:

Casos clínicos.

Propuesta de tratamiento Kinésico adecuado a cada caso clínico. Aplicación de los diferentes agentes fisio-kinesioterápicos; valoración de las contraindicaciones en cada caso.

Bibliografía:

-KISNER, COLBY: Ejercicio Terapéutico, Fundamentos y técnicas; Ed. Médica Panamericana; 5a. ed. Madrid. Edición 2010.

-BRENT BROTZMAN, MANSKE, R., GIANGARRA, C: Rehabilitación ortopédica clínica. Un enfoque basado en la evidencia. Ed. Elsevier 4ta. Edición 2017.

-DIAZ MOHEDO, ESTHER: Manual de Fisioterapia en Traumatología. Ed. Elsevier, Barcelona. Edición 2015

-RAMOS VERTIZ: Traumatología y Ortopedia. Ed. Atlante. 2da Edición. Buenos Aires. Edición 2000.

-SECO, serie sistema musculoesquelético Fisioterapia en especialidades médicas; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 2016

-SECO, serie sistema musculoesquelético Métodos específicos de intervención en fisioterapia; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 2015.

-RODRÍGUEZ MARTÍN: Electroterapia en fisioterapia. Edit. Panamericana. 3ra. Edición. Madrid. Edición 2014.

Bibliografía complementaria:

-KRUSEN; Medicina Física y Rehabilitación; 3ra edición; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 1994

-SILBERMAN, VARAONA: Ortopedia y Traumatología; Ed. Médica Panamericana; 3ra. edición. Buenos Aires; Edición 2011.

-DURÁN-MESTRE-NOGUÉS: Fundamentos de farmacología para fisioterapeutas; Ed. Médica Panamericana; Barcelona; 2017.

Unidad 3: Miembros superiores

Objetivos específicos de la unidad:

- Realizar un análisis osteo-artrocinemático del paciente con afecciones traumatológicas u ortopédicas que involucren al miembro superior y cintura escapular.
- Evaluar déficits y potenciales en cada caso.
- Plantear planes de tratamiento Kinésico acordes a las diferentes patologías y los procedimientos médico-quirúrgicos que se hayan implementado.
- Diseñar planes de prevención de las patologías más frecuentes de miembro superior.

Contenidos:

Teóricos:

Hombro, Diáfisis Humeral, Codo, Muñeca y Mano:

Creación, planificación y fundamentación de los distintos abordajes kinésicos frente a patologías traumáticas de miembro superior:

Fracturas y lesiones de partes blandas de miembro superior.

Lesiones ligamentarias y tendinosas más frecuentes.

Tiempos de inmovilización y protocolos de movilidad según la patología.

Tratamientos kinésicos de las patologías por sobreuso.

Tratamientos de las complicaciones y secuelas.

Prácticos:

Planteo de casos clínicos, simulaciones. Discusión.

Creación de tratamientos Kinésicos apropiados a cada grupo de patologías.

Replanteo de tratamiento en caso fallido.

Análisis sobre medidas ergonómicas que lleven a prevenir la aparición de ciertas patologías que aparecen por mal uso o sobreuso, como así también el tratamiento Kinésico acorde a cada una de ellas.

En el caso de ser posible presentación de distintos pacientes que presentes algunas de las patologías traumatológicas de miembro superior

Bibliografía:

- BAILIUS, PEDRET: Lesiones musculares en el deporte. Ed. Panamericana; Madrid. Edición 2013.
- FERNANDEZ DE LAS PEÑAS, César y colaboradores; Síndromes dolorosos en el cuello y miembro superior. Tratamientos informados por la evidencia. Ed. Elsevier; Barcelona; Edición 2013.
- KISNER, COLBY: Ejercicio Terapéutico, Fundamentos y técnicas; Ed. Médica Panamericana; 5a. edición. Madrid. Edición 2010.
- BRENT BROTZMAN, MANSKE, R., GIANGARRA, C: Rehabilitación ortopédica clínica. Un enfoque basado en la evidencia. Ed. Elsevier 4ta.Edición 2017.
- RAMOS VERTIZ: Traumatología y Ortopedia. Ed. Atlante.2da Edición. Buenos Aires. Edición 2000.
- RODRÍGUEZ MARTÍN: Electroterapia en fisioterapia. Edit. Panamericana. 3ra. Edición. Madrid; Edición 2014.
- SECO, serie sistema musculoesquelético Fisioterapia en especialidades médicas; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 2016
- SECO, serie sistema musculoesquelético Métodos específicos de intervención en fisioterapia; Ed Panamericana. Madrid. Edición 2015.
- SECO, serie sistema musculoesquelético Afecciones medicoquirúrgicas para fisioterapeutas; Ed Panamericana. Madrid. Edición 2016.

Bibliografía complementaria:

- THOMAS W. MYERS: Vías anatómicas Meridianos miofasciales; 3ra edición; Ed. Elsevier; Barcelona; Edición 2015
- KRUSEN; Medicina Física y Rehabilitación; 3ra edición; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 1994
- SILBERMAN, VARAONA: Ortopedia y Traumatología; Ed. Médica Panamericana; 3ra.edición. Buenos Aires; Edición 2011.

Unidad 4:Miembros inferiores: cadera, rodilla, tobillo y pie:

Objetivos específicos de la unidad:

- Reconocer y analizar las modificaciones de la marcha normal acordes a la edad y las diferentes patologías.

- Realizar un análisis osteo-artro cinemático del paciente con afecciones traumatológicas u ortopédicas que involucren al miembro inferior y cintura pelviana.
- Plantear planes de tratamiento kinésico acordes a las diferentes patologías y los procedimientos médico-quirúrgicos que se hayan implementado.
- Diseñar planes de prevención de las patologías más frecuentes de miembro inferior.

Contenidos:

Teóricos:

Creación, planificación y fundamentación de los distintos planes de rehabilitación en: patologías de la marcha. Esquemas de marchas.

Fracturas de pelvis; fracturas y reemplazo de cadera.

Fracturas, lesiones de partes blandas de miembro inferior.

Lesiones ligamentarias y tendinosas más frecuentes.

Tiempos de inmovilización y protocolos de movilidad según la patología.

Reemplazo de rodilla.

Tratamientos de las complicaciones y secuelas.

Tratamiento kinésico en patologías por sobreuso.

Prácticos:

Presentación de casos clínicos.

Objetivos de tratamiento según resulte de la evaluación previa.

Planteo de rehabilitación acorde a cada grupo de patologías indicando los agentes fisioterápicos y kinésicos más adecuados.

Presentación de distintos pacientes que presenten algunas de las patologías traumatológicas de miembro inferior.

Bibliografía:

-BRENT BROTZMAN, MANSKE, R., GIANGARRA, C: Rehabilitación ortopédica clínica. Un enfoque basado en la evidencia. Ed. Elsevier 4ta.Edición 2017.

-KISNER, COLBY: Ejercicio Terapéutico, Fundamentos y técnicas; Ed. Médica Panamericana; 5a. edición. Madrid. Edición 2010.

-RAMOS VERTIZ: Traumatología y Ortopedia. 2da Edición. Editorial Atlante; Buenos Aires. Edición 2000

-RODRÍGUEZ MARTÍN: Electroterapia en fisioterapia. Edit. Panamericana. 3ra. Edición. Madrid Edición 2014.

-SECO, serie sistema musculoesquelético Fisioterapia en especialidades médicas; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 2016

-SECO, serie sistema musculoesquelético Métodos específicos de intervención en fisioterapia; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 2015.

-SECO, serie sistema musculoesquelético Afecciones medicoquirúrgicas para fisioterapeutas; Ed. Panamericana. Madrid. 2016.

Bibliografía complementaria:

-THOMAS W. MYERS: Vías anatómicas Meridianos miofasciales; 3ra edición; Ed. Elsevier; Barcelona; Edición 2015.

-KRUSEN; Medicina Física y Rehabilitación; 3ra edición; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 1994.

-SILBERMAN, VARAONA: Ortopedia y Traumatología; Ed. Médica Panamericana; 3ra. edición. Buenos Aires; Edición 2011.

Unidad 5: Columna y Postura

Objetivos específicos de la unidad:

- Analizar los objetivos de rehabilitación para cada situación patológica.
- Implementar planes de trabajo kinésico tanto conservador como pre y post quirúrgico.
- Evaluar la posibilidad de cambios frente a tratamientos fallidos.

Contenidos:

Teóricos:

Creación, planificación y fundamentación de tratamientos kinésicos en las patologías traumáticas, degenerativas, funcionales y posturales que involucren a la columna vertebral:

Cirugías de columna.

Escoliosis del niño y adolescente.

Postura y equilibrio de cadenas musculares.

Síndromes dolorosos de la columna lumbar del adulto. Estados miofasciales. Inestabilidad ligamentaria.

Disfunción facetaria. Disfunción sacro-iliaca

Disfunción discal.

Canal estrecho lumbar.

Pseudovertigos cervicogénicos.

Prácticos:

Presentación de casos clínicos sobre diferentes patologías de columna vertebral.

Elaboración de distintos planes de tratamiento kinésico acorde a lo evaluado utilizando tanto agentes de fisioterapia como técnicas manuales.

Planteo de aplicación de ejercicios de reeducación postural, con el objetivo tanto terapéutico como preventivo.

En el caso de ser posible presentación de distintos pacientes que presentes algunas de las patologías de columna más relevantes.

Bibliografía:

-BUSQUET Leopold: Las cadenas musculares tomo 1; Ed. Paidotribo; Badalona; Edición 2002.

-BUSQUET Leopold: Las cadenas musculares tomo 2; 7ma. Edición; Ed. Paidotribo; Badalona; Edición 2010.

-BUSQUET Leopold: Las cadenas musculares tomo 3; 3ra. Edición; Ed. Paidotribo; Barcelona; Edición 2010.

-BRENT BROTZMAN, MANSKE, R., GIANGARRA, C: Rehabilitación ortopédica clínica. Un enfoque basado en la evidencia. Ed. Elsevier 4ta.Edición 2017.

-KISNER, COLBY: Ejercicio Terapéutico, Fundamentos y técnicas; Ed. Médica Panamericana; 5a. edición. Madrid. Edición 2010.

-RODRÍGUEZ MARTÍN: Electroterapia en fisioterapia. Edit. Panamericana. 3ra. Edición. Madrid Edición 2014.

-SOUCHARD Phillipe: Escoliosis, su tratamiento en fisioterapia y ortopedia. Ed. Paidotribo; Madrid; Edición 2002.

-SOUCHARD Phillipe: Reeducción postural global. Ed. Paidotribo. Barcelona; Edición 2012.

Bibliografía complementaria:

-KRUSEN; Medicina Física y Rehabilitación; 3ra edición; Ed. Panamericana. Madrid. Edición 1994

-RAMOS VERTIZ: Traumatología y Ortopedia. 2da Edición. Editorial Atlante; Buenos Aires. Edición 2000.

-SILBERMAN, VARAONA: Ortopedia y Traumatología; Ed. Médica Panamericana; 3ra. edición. Buenos Aires; Edición 2011.

-COSENTINO, R; Raquis; Ed. El Ateneo; Buenos Aires; Edición 1986.

-GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.

Unidad 6: reumatología y enfermedades del tejido conectivo

Objetivos específicos de la unidad:

- Reconocer y diferenciar las patologías reumáticas más habituales y agruparlas según el órgano de choque.
- Plantear los objetivos de tratamiento kinésico adecuados a cada grupo patológico.
- Diferenciar la intervención kinésica según el momento de la patología.

Contenidos:

Teóricos:

Planteos de distintos abordajes Kinésicos empleando los agentes de fisioterapia y las técnicas manuales necesarios según sea el momento patológico. (brote-remisión) en:

Fiebre Reumática, Artritis Reumatoide, Artritis Infecciosa y de origen metabólico (Gota), Artritis Sero-negativa, Lupus eritematoso sistémico, Esclerodermia, Polimiositis-Dermatomiositis, Enfermedad mixta del tejido conectivo, Fibromialgia,

Espondilo artrosis, Artrosis de cadera y de rodilla. Artrosis del pulgar.

Evaluación y semiología funcional, exámenes complementarios, laboratorio específico.

Prácticos:

Objetivos de tratamientos kinésicos teniendo en cuenta patrones de movilidad, fuerza muscular y funcionalidad evaluando en cada caso los déficits y los potenciales.

Elaboración de planes de trabajo con propósitos de rehabilitación tanto inmediatos como mediatos.

Aplicación de los conocimientos previos de fisioterapia analgésica y antiinflamatoria como así también las diferentes técnicas manuales.

Bibliografía:

-DAVID MAGEE: Patología e intervención en la rehabilitación musculoesquelética; Ed. Elsevier; Canadá; Edición 2016.

-MANUAL SER 2014.

-KENDALL, H; KENDALL, F; WADSWORTH, G; Músculos: pruebas y funciones; Ed. Jims; 1974

-MACCAGNO; Reumatología; Ed. El Ateneo; 1991

Bibliografía complementaria:

- GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA AFECCIONES REUMÁTICAS.

Propuesta pedagógica- didáctica:

Clases teóricas: Expositiva, diagnósticas e interrogativas para lograr mayor participación, e interacción entre los alumnos y los docentes, basándose en la lectura de la bibliografía recomendada.

Clases prácticas: Se trabajará en grupos reducidos de alumnos estimulando la participación, creatividad y atención entre los mismos con el objeto de resolver situaciones problemas, incentivando a valorar las experiencias que cada uno pueda aportar y ser partícipe necesario de la resolución.

Recursos: Se utilizará como soporte de las exposiciones verbales el uso de proyecciones en formato PowerPoint, fotografías y videos.

Se utilizarán también el pizarrón, radiografías y tomografías impresas.

La utilización del campus virtual completa la incorporación de materiales de estudio.

Demostración del uso y manejo de los diferentes elementos de fisioterapia y rehabilitación utilizados dentro del servicio de Kinesiología.

Observación de la Rehabilitación de pacientes con patología traumatológica en el servicio de Kinesiología y Rehabilitación.

Presentación de casos problema en los cuales se intentará implementar las herramientas adquiridas fundamentando su resolución.

Régimen de aprobación:

Los alumnos deberán cumplir con por lo menos el 75% de asistencias, de lo contrario deberán recursar la materia.

Se realizarán (2) dos evaluaciones parciales teórico-prácticas orales o escritas.

Cada parcial podrá ser recuperado una vez.

Los parciales o recuperatorios se aprobarán con (4) Cuatro.

Para aprobar la asignatura deben cumplir con un examen final regular que será oral teórico-práctico y se aprobará con nota igual o superior a (4) cuatro, según Reglamento Académico Res. 43/14.

La escala a utilizar será numérica del (1) uno al (10) diez.

Se tendrá en cuenta la utilización de vocabulario específico, capacidad de síntesis, relación existente entre conceptos. Serán aprobados aquellos alumnos que demuestren conocimiento fidedigno sobre los temas dados en su totalidad, excluyendo aquellos que solo sepan un tema en particular.